

MIGUEL UNDA, PRESIDENTE DEL COMITÉ ORGANIZADOR DEL LXXXIV CONGRESO NACIONAL DE UROLOGÍA  
(Nº COLEGIADO 484803413)

**“LA ONCOLOGÍA UROLÓGICA OCUPA  
EL LUGAR MÁS IMPORTANTE DEL  
PROGRAMA DE NUESTRO CONGRESO  
NACIONAL DESDE 1911”**



**La Asociación Española de Urología celebra en Bilbao su cita anual más importante, en la que se actualizarán las Guías Clínicas Europeas de cáncer de próstata, vejiga y riñón. Se presentará también un nuevo tratado de la especialidad.**

Más de 1.500 asistentes y cerca de 450 comunicaciones son las grandes cifras del LXXXIV Congreso Nacional de Urología que la Asociación Española de Urología (AEU) celebrará del 12 al 15 de junio en Bilbao. “El Congreso es el evento más importante de todos los que realiza la AEU a lo largo del año, que son muchos”, asegura **Miguel Unda**, presidente del comité organizador de este longevo congreso que, como todas las reuniones de la AEU, tiene como objetivo la formación “para que el paciente que llegue a nuestras consultas o a nuestros quirófanos reciba la mejor atención posible”.

Unda también hace hincapié en que los urólogos participantes tendrán la posibilidad de presentar trabajos que hagan visible sus avances en investigación básica, traslacional y clínica. Como novedad, la cita congresual de este año amplía el número de horas de las sesiones plenarias y, en este sentido, Unda destaca que el 12 de junio darán comienzo con dos muy importantes: “La primera conjunta con la Asociación Europea de Urología y, la segunda, con la Asociación Americana de Urología, contando con la presencia de su secretario general, **Manoj Monga**”.

Además, la Confederación Americana de Urología también estará presente en el congreso con un espacio dirigido por el presidente de la Sociedad Argentina de Urología, Miguel Costa. “Asimismo, se consolidan las sesiones de primera hora de la mañana denominadas ‘Desayunando con’, en las que los expertos invitados de Europa o Estados Unidos responderán en grupos pequeños, para que la comunicación sea fluida, a todas las cuestiones que se les planteen”, explica Unda, que añade que en este congreso también se ha incrementado el número de trabajos que se van a presentar tanto en formato vídeo, como póster o comunicaciones orales. Con más de mil profesionales inscritos, la participación va a ser ligeramente superior a la de congresos anteriores. “A esta cifra hay que añadir también la participación de las empresas farmacéuticas y de tecnología que mostrarán los últimos resultados y avances en urología con sesiones paralelas para apoyar nuestra formación. Con todo ello los participantes podrán superar los 1.500”, explica Unda, que destaca del programa científico la variedad de temas que se van a abordar en una especialidad tan amplia como la urología.

## Oncología urológica

“Si tuviera que decantarme por algunos, destacaría el tratamiento de la litiasis urinaria, de la disfunción eréctil y la combinación de tratamientos, de la incontinencia urinaria con los distintos tipos de mallas y hacia dónde nos dirigimos en esta cirugía con los pros y contras del esfínter urinario artificial y por último, todas las sesiones oncológicas”, indica, sin pasar por alto que, como viene sucediendo desde 1911, el año en el que se celebró el primer Congreso de Urología en Madrid, “la oncología urológica ocupa el lugar más importante del programa”.

Unda, al respecto, recuerda que tres de los siete tumores más frecuentes del organismo son urológicos y, que ante ello, “nuestra actividad diaria en consultas, quirófanos y salas de exploraciones gira, en una proporción importante, alrededor del cáncer”. Una razón de peso para que en este congreso se repasen las novedades de la oncología urológica, “desde el diagnóstico hasta el tratamiento médico o quirúrgico, desde el tumor localizado hasta el avanzado o diseminado”. Además, se realizará una puesta al día de las Guías Clínicas Europeas en los tres tumores más frecuentes en urología (próstata, vejiga y riñón), así como del diagnóstico molecular “o los tratamientos sistémicos para el cáncer avanzado que también tratamos los urólogos”.

## Nuevo tratado

Las aportaciones que, en este sentido, va a realizar la AEU de forma institucional en el congreso pasan por el Registro Nacional del Cáncer de Pene, el posicionamiento como sociedad científica en la antisepsia cutánea, el Registro Nacional de la Enfermedad de La Peyronie, la responsabilidad profesional y seguridad clínica o la presentación del Tratado de Urología. De este último, Unda destaca que “va a suponer una novedad en la divulgación del conocimiento a nivel mundial, al ser una herramienta de trabajo moderna que va a poder ser consultada desde cualquier plataforma y en la que, impulsada por la AEU, están participando los mejores especialistas tanto nacionales como del resto del mundo”.

El congreso también acogerá una mesa redonda titulada ‘Experiencias y oportunidades para investigar en servicios de Urología’, que tiene también otra razón de peso para haber sido progra-



Miguel Unda ha desarrollado toda su carrera profesional en el Hospital Universitario Basurto, desde el inicio de la especialidad de Urología hasta la jefatura del servicio, cargo que ocupa en la actualidad. Sigue vinculado a la Universidad del País Vasco como profesor de Urología y participa en grupos de Investigación traslacional.

Con la Asociación Española de Urología ha mantenido vínculos de responsabilidad desde 1998, año en el que como presidente de la Sociedad Vasca de Urología pasó a formar parte de la junta directiva. También ha sido director de la Oficina de Formación Continua y coordinador del Grupo de Urología Oncológica. Además, se ha responsabilizado de la organización de congresos y reuniones nacionales en Bilbao.

mada. *“En los últimos años estamos asistiendo a una avalancha de resultados fruto de la investigación que se realiza fundamentalmente en Europa y en Estados Unidos. En España tenemos muy buenos profesionales urólogos con ganas de investigar, pero lo tenemos complicado”*; explica Unda.

*“Por un lado, la actividad clínica, el día a día, nos consume demasiado tiempo y, por otro, la inversión en investigación en los hospitales no es la que nos gustaría que fuera. Por esas dos razones no tenemos en urología una investigación tan potente como países del entorno, pero si hubiese inversiones para montar una estructura organizativa que nos permitiera liberarnos de las labores administrativas que la investigación conlleva la urología española tendría las mismas cotas de impacto”*; señala.

### Cáncer de próstata

El cáncer de próstata, al ser el más frecuente en varones e incluso más que el de mama en mujeres, vuelve a ser el tema principal del congreso y una de las principales novedades que se van a exponer al respecto corre a cargo del urólogo oncológico **Hein Van Poppel** sobre la iniciativa parlamentaria que ha sido presentada en la comisión encargada del Parlamento Europeo sobre la realización de screening en los varones para un diagnóstico precoz del cáncer de próstata.

*“Esta iniciativa se basa en un estudio de screening de los países escandinavos en el que se demuestra un descenso de más del 50% en mortalidad con respecto a los varones a los que no se les había hecho screening”*; explica Unda, que añade que también se van a abordar las novedades en el cáncer de próstata avanzado y metastásico, así como los marcadores moleculares y los nuevos tratamientos que se están investigando, como la inmunoterapia y las terapias diana, *“que harán en unos casos medicina de precisión y en otros personalizada”*.

### Cirugía robótica

El congreso también tiene programadas varias sesiones centradas en cirugía robótica que tienen su razón de ser por dos motivos: *“En primer lugar, por el avance tecnológico que supone la robótica en la cirugía urológica y, en segundo, por el incremento de robots que se ha producido en la especialidad en los últimos dos años”*. Unda recuerda que, excepto en el

País Vasco, *“la proporción de robots existente hasta hace poco era testimonial comparada con otros países europeos”*.

Sin embargo, en los últimos meses, *“se han dado pasos para que los hospitales públicos se doten de esta tecnología, aunque todavía queda mucho camino por recorrer porque sigue habiendo comunidades autónomas que no disponen de robot”*. La Asociación Española de Urología, añade, considera importante la formación en robótica y, por ello, tiene su reflejo en el programa de este LXXXIV Congreso.

De forma paralela, además, se celebrará la segunda Reunión Ibérica de Residentes. *“Por segundo año, se reserva un espacio a los residentes para que aborden además de contenidos científicos, temas específicos en su formación como especialistas. Así, se van a dar directrices sobre cómo publicar artículos, sobre la oportunidad de hacer el doctorado o hacer estancias en hospitales extranjeros”*, indica Unda, que no pasa por alto que el desafío más importante que tiene por delante la especialidad es estar en los órganos decisorios de la urología oncológica.

### Retos

*“Somos la especialidad con la mayor proporción de pacientes oncológicos y no estamos en los órganos en los que se toman decisiones generales de posicionamiento para estos pacientes. Esto hace que otras especialidades como oncología médica, en este caso, presione para que todos los pacientes con cáncer de próstata avanzado tengan que ser tratados y seguidos por ellos en exclusiva”*, explica. No

se cuestiona en absoluto, añade, que los planes oncológicos tengan al paciente como centro de la toma de decisiones, *“pero si los urólogos no formamos parte de esas comisiones y no se nos permite seguir tratándolos, los planes con el paciente como centro de la atención se desmoronan”*.

E insiste en esta idea porque considera que la relación médico-paciente establecida desde el diagnóstico y la cirugía, con el control y el seguimiento a veces durante muchos años en manos de los urólogos, *“se rompe si al paciente, solo por el mero hecho de que su enfermedad avance, hay que remitirle a un servicio desconocido para él, como es la oncología médica, teniendo nosotros el conocimiento y la formación necesarias para tratarle y seguirle”*. Y, en su opinión, esta situación genera en el paciente *“un aumento de la angustia que el propio proceso de su enfermedad genera”*.

Otro de los desafíos de la especialidad es la medicina personalizada y de precisión, en donde el reto reside en *“poder participar en ensayos clínicos que nos permitan seguir adquiriendo conocimientos de las nuevas moléculas que se están estudiando, o de las técnicas de ingeniería genética, con el énfasis puesto en la inmunoterapia, los fármacos diana, el CRISPR-Cas9 o las terapias CAR-T”*. +



*“En España tenemos muy buenos profesionales urólogos con ganas de investigar, pero lo tenemos complicado”*