



ARTÍCULO ORIGINAL

## Resultados oncológicos y seguimiento en pacientes con cáncer renal localizado sometidos a nefrectomía parcial



I. Uberetagoyna-Tello de Meneses\*, J.E. Sedano-Basilio, L. Trujillo-Ortiz, A. Palmeros-Rodríguez, V. Cornejo-Dávila, C. Martínez-Arroyo, J.G. Morales-Montor, M. Cantellano-Orozco y C. Pacheco-Gahbler

División de Urología, Hospital General Dr. Manuel Gea González, SSA, Ciudad de México, México

Recibido el 25 de septiembre de 2015; aceptado el 18 de enero de 2016

Disponible en Internet el 5 de marzo de 2016

### PALABRAS CLAVE

Nefrectomía parcial;  
Score R.E.N.A.L.

### Resumen

**Antecedentes:** La nefrectomía parcial se ha convertido en el tratamiento quirúrgico estándar para masas renales pequeñas de menos de 7 cm, proporcionando resultados oncológicos y funcionales excelentes.

**Objetivo:** Presentar los resultados oncológicos y funcionales en pacientes sometidos a nefrectomía parcial abierta o laparoscópica en estadios cT1 en un periodo de 10 años.

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo, descriptivo, observacional, basado en 18 pacientes tratados con nefrectomía parcial, del año 2005 al 2014; se analizaron tiempos quirúrgicos, bordes quirúrgicos, función renal con gammagrafía y se utilizó el score R.E.N.A.L.

**Resultados:** El periodo promedio de seguimiento fue de 4.5 años, la supervivencia global fue del 95.5%. El tiempo promedio de cirugía fue de 3.2 h, el 72.1% fueron estadio pT1a, la edad promedio fue de 61.7 años, el 16.7% presentó márgenes positivos. El sangrado promedio fue de 611 ml, se observó que el 38.8% de los pacientes tuvo un score R.E.N.A.L. de moderada complejidad, y solo hubo una muerte la cual no fue cáncer específica.

**Discusión:** El uso de la nefrectomía parcial para tumores pequeños es el tratamiento de elección, los resultados en el deterioro de la función renal del 16% son superiores a los establecidos en la nefrectomía radical.

**Conclusión:** Los resultados a 10 años son positivos, la supervivencia global a 10 años está determinada por factores como edad, comorbilidades y el grado de diferenciación celular y no por la técnica quirúrgica. Nuestro estudio muestra que en manos experimentadas la nefrectomía parcial tiene adecuados resultados oncológicos y funcionales.

© 2016 Sociedad Mexicana de Urología. Publicado por Masson Doyma México S.A. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

\* Autor para correspondencia: Calzada de Tlalpan 4800, Colonia Sección XVI, Delegación Tlalpan, México Distrito Federal, CP 14080. Teléfono: 4000-3000, ext. 3298.

Correo electrónico: [israelubereta@hotmail.com](mailto:israelubereta@hotmail.com) (I. Uberetagoyna-Tello de Meneses).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.uromx.2016.01.003>

2007-4085/© 2016 Sociedad Mexicana de Urología. Publicado por Masson Doyma México S.A. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

**KEYWORDS**Partial nephrectomy;  
R.E.N.A.L. score**Oncologic results and follow-up in patients with localized kidney cancer that underwent partial nephrectomy****Abstract**

*Background:* Partial nephrectomy has become the standard surgical treatment for small renal masses under 7 cm, providing excellent oncologic and functional results.

*Aim:* To present the oncologic and functional results over a 10-year period in patients with stage cT1 lesions that underwent open or laparoscopic partial nephrectomy.

*Material and methods:* A retrospective, descriptive, observational study was conducted on 18 patients treated with partial nephrectomy within the time frame of 2005 to 2014. Surgery duration, surgical margins, and kidney function through scintigraphy and the R.E.N.A.L. score were analyzed.

*Results:* The mean follow-up period was 4.5 years and overall survival was 95.5%. Mean surgery duration was 3.2 h, 72.1% of the lesions were stage pT1a, the mean age of the patients was 61.7 years, and 16.7% of the cases presented with positive margins. Mean blood loss was 611 ml and 38.8% of the patients had a R.E.N.A.L. score of moderate complexity. There was only one death and it was not cancer-specific.

*Discussion:* Partial nephrectomy for small tumors is the treatment of choice. There was a 16% deterioration of kidney function with partial nephrectomy, results that are better than those reported in the literature for radical nephrectomy.

*Conclusions:* The results at 10 years were positive and the overall 10-year survival was determined by factors such as age, comorbidities, and the grade of cellular differentiation - not by the surgical technique. Our study suggests that partial nephrectomy performed by experienced surgeons provides adequate oncologic and functional results.

© 2016 Sociedad Mexicana de Urología. Published by Masson Doyma México S.A. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

**Antecedentes**

El carcinoma de células renales representa aproximadamente el 2-3% de los tumores malignos del adulto, más del 50% de los tumores renales que se diagnostican se encuentran en estadios localizados (T1-T2NoMo)<sup>1</sup>. Existen diferentes subtipos histológicos, pero el carcinoma de células renales es el más común y aparentemente el más agresivo, con el índice más alto de invasión local, metástasis y mortalidad. Constituye alrededor del 70-80% de los tumores renales. Se estima que el 30% de los pacientes se encuentran con metástasis al momento del diagnóstico y el 30% de los pacientes con enfermedad órgano confinada desarrollará metástasis posterior al tratamiento, por lo que el manejo de esta enfermedad continúa siendo un reto mayor<sup>2,3</sup>. Los factores de riesgo actualmente aceptados para el cáncer renal son los factores demográficos, tabaquismo, obesidad, hipertensión arterial y factores genéticos<sup>4</sup>. El abordaje diagnóstico es fundamental para el éxito en la planeación quirúrgica por lo que la tomografía axial computada y la resonancia magnética son los estudios ideales, reportando el tamaño, localización, afección ganglionar, afección vascular y la descripción de la extensión de la enfermedad antes de la cirugía<sup>5,6</sup>. Es por esto que el uso de la nefrometría o escala R.EN.A.L. nos ayuda a la planificación del abordaje quirúrgico<sup>7,8</sup>. La nefrectomía radical abierta actualmente se mantiene como el estándar en el manejo de carcinoma de células renales localizado con intento curativo<sup>9</sup>. Robson describió realizar de manera conjunta a la nefrectomía radical y la adrenalectomía ipsilateral, sin embargo durante

los últimos años existió la controversia de si esto debe de realizarse o no, actualmente se encuentra perfectamente establecido en las guías internacionales las indicaciones de realizar adrenalectomía como son tumor del polo superior mayor de 5 cm o imagen en estudio de extensión con invasión a la glándula<sup>10</sup>. Hoy en día las indicaciones para realizar este procedimiento son: tumor en riñón único, tumores renales bilaterales, síndromes hereditarios y daño renal preexistente<sup>11</sup>. Este abordaje preservador es una alternativa viable en tumores en estadio T1 (menores de 7 cm)<sup>12</sup>. La nefrectomía parcial provee excelentes resultados oncológicos y con una adecuada función renal en pacientes con seguimiento a más de 10 años<sup>13</sup>. Con el surgimiento de la cirugía laparoscópica el manejo con nefrectomía parcial laparoscópica y robótica se encuentra en crecimiento, ofreciendo a los pacientes resultados oncológicos y funcionales similares a la cirugía abierta<sup>13-17</sup>.

**Objetivo**

Presentar los resultados oncológicos y funcionales en pacientes sometidos a nefrectomía parcial abierta o laparoscópica en estadios cT1 en un periodo de 10 años.

**Material y métodos**

El estudio retrospectivo, descriptivo, observacional, con una muestra de 18 pacientes tratados con nefrectomía parcial, se llevó al cabo del año 2005 al 2014. Se analizaron

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4274263>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4274263>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)