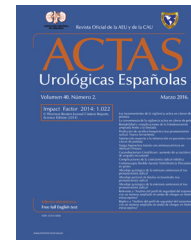




Actas Urológicas Españolas

www.elsevier.es/actasuro



ARTÍCULO DE REVISIÓN

Revisión sistemática de los factores pronósticos del carcinoma renal

D. Lorente^a, E. Trilla^{a,*}, A. Meseguer^b, J. Planas^a, J. Placer^a, A. Celma^a,
C. Salvador^a, L. Regis^a y J. Morote^a

^a Servicio de Urología, Hospital de la Vall d'Hebron, Universidad Autónoma de Barcelona, Barcelona, España

^b Unidad de fisiología y fisiopatología renal (VHIR), Barcelona, España

Recibido el 29 de junio de 2016; aceptado el 5 de agosto de 2016

PALABRAS CLAVE

Carcinoma renal;
Nomograma;
Factores pronósticos

KEYWORDS

Renal cell Carcinoma;
Nomogram;
Prognostic factors

Resumen

Contexto y objetivo: La evolución natural del carcinoma renal es heterogénea, encontrando diversos escenarios en cuanto a la presentación clínica, evolución y tipo de recidiva (local/metastásica). El objetivo de esta publicación es revisar la literatura existente con relación a los principales factores pronósticos del carcinoma renal.

Adquisición de evidencia: Se realiza una revisión sistemática mediante Pubmed de los artículos publicados, de acuerdo con los principios de la declaración PRISMA, desde 1999 (primera publicación de la clasificación de Motzer) hasta 2015. Los términos utilizados en la búsqueda han sido «kidney neoplasms», «kidney cancer», «renal cell carcinoma», «prognostic factors», «mortality», «survival» y «disease progression».

Síntesis de evidencia: El mejor conocimiento de las vías moleculares implicadas en la oncogénesis renal junto con la aparición de tratamientos dirigidos con nuevas moléculas están provocando que los antiguos modelos pronósticos queden obsoletos, requiriendo de una revisión continua para la actualización de los nomogramas disponibles adaptados a los nuevos escenarios.

Conclusiones: Es importante una correcta validación externa de los factores pronósticos existentes mediante estudios prospectivos y multicéntricos, para poder así incorporarlos a la práctica clínica habitual del urólogo.

© 2016 AEU. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Systematic review of renal carcinoma prognostic factors

Abstract

Context and objectives: The natural history of renal cell carcinoma is heterogeneous. Some scenarios can be found in terms of clinical presentation, clinical evolution or type of recurrence (local/metastatic). The aim of this publication is to analyze the most important prognostic factors published in the literature.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: enriquetrilla@gmail.com (E. Trilla).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.acuro.2016.08.003>

0210-4806/© 2016 AEU. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Evidence acquisition: A literature review of published papers was performed using the Pubmed, from first Motzer's classification published in 1999 to 2015, according to PRISMA declaration. Search was done using the following keywords: kidney neoplasm, kidney cancer, renal cell carcinoma, prognostic factors, mortality, survival and disease progression. Papers were classified according to level of evidence, the number of patients included and the type of study performed.

Evidence synthesis: The evolution in the knowledge of molecular pathways related to renal oncogenesis and the new targeted therapies has left to remain obsolete the old prognostic models. It's necessary to perform a continuous review to actualize nomograms and to adapt them to the new scenarios.

Conclusions: Is necessary to perform a proper external validation of existing prognostic factors using prospective and multicentric studies to add them into the daily urologist clinical practice.
© 2016 AEU. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

El carcinoma renal representa la tercera neoplasia urológica en frecuencia, siendo el subtipo más frecuente el de célula clara. En los últimos años, gracias a los avances de las técnicas de imagen, existe una tendencia hacia el diagnóstico incidental, en estadios precoces de la enfermedad. Esta situación, juntamente con los avances de las técnicas quirúrgicas, permite aumentar el tratamiento mínimamente invasivo de la enfermedad¹. A pesar de ello, una característica del carcinoma renal es su heterogeneidad, encontrando diversos escenarios en cuanto al estadio inicial, evolución, tipo de recidiva y respuesta a tratamientos sistémicos, hecho que nos obliga a disponer de factores pronósticos que nos permitan clasificar a los pacientes y ofrecer el tratamiento más adecuado en cada caso.

Existen múltiples publicaciones donde se describen y clasifican diversos factores pronósticos, creándose a partir de ellos nomogramas donde se calculan los riesgos de recidiva o supervivencia de los pacientes, con el objetivo de facilitar la toma de decisiones. Analizamos los factores pronósticos más utilizados en la actualidad en función de la evidencia científica publicada hasta el momento.

Adquisición de la evidencia

Se ha realizado una revisión sistemática de la literatura publicada en Pubmed desde 1999 hasta 2015, siguiendo los principios de la declaración PRISMA. Los términos utilizados en la búsqueda han sido «kidney neoplasms», «kidney cancer», «renal cell carcinoma», «prognostic factors», «mortality», «survival» y «disease progression», con resultado de 422 artículos. Debido a la limitación del idioma, se han escogido únicamente los artículos publicados en inglés y castellano. Tras depurar la búsqueda, se constata que únicamente 143 artículos tratan sobre el tema a revisar (fig. 1).

La mayoría de los artículos publicados se basan en estudios retrospectivos/revisión de series de casos. En pocas ocasiones se ha realizado la comparación con un grupo control/muestras de tejido no tumoral, siendo la evidencia científica publicada 2A-2B. Se han descrito más de 110 factores pronósticos diferentes con relación al carcinoma renal.

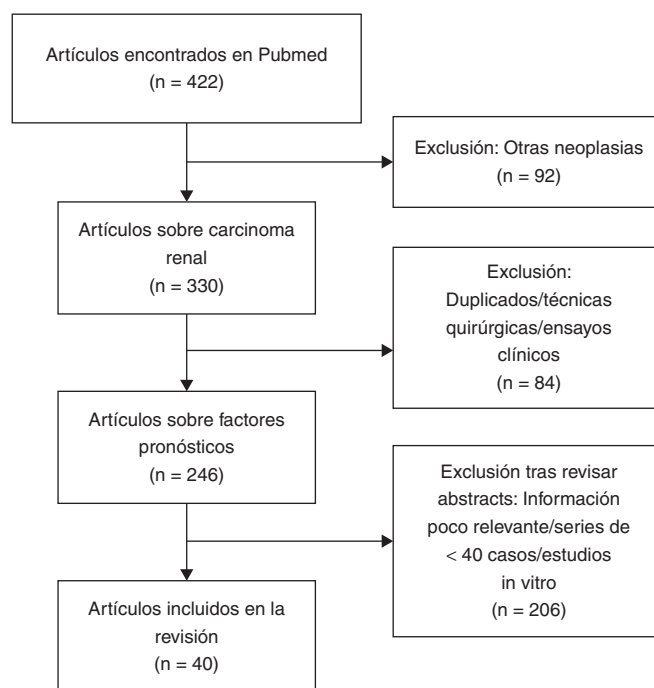


Figura 1 Diagrama de flujo de la bibliografía revisada.

Realizamos una revisión de los principales factores con utilidad en la práctica diaria.

Según el origen de los factores pronósticos, podemos agruparlos en 4 grupos principales:

- Factores pronósticos clínicos
- Factores pronósticos patológicos
- Factores pronósticos biológicos
- Factores pronósticos moleculares

Factores pronósticos clínicos (tabla 1)

Edad

El carcinoma renal presenta un pico de incidencia entre los 60 y los 70 años, considerándose un factor epidemiológico. Los pacientes menores de 40 años tienen una menor

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8769258>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8769258>

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