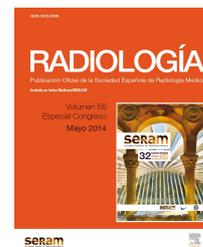




Radiología



0 - CONTROL LOCAL Y MODIFICACIÓN EN LA FUNCIÓN RENAL TRAS ABLACIÓN PERCUTÁNEA DE TUMORES RENALES EN PACIENTES MONORRENOS

I. Bravo Rey, M. S. Lombardo Galera, J. J. Espejo Herrero y L. J. Zurera Tendo

Cordoba, España.

Resumen

Objetivos: Presentar nuestra experiencia en el tratamiento de tumores renales mediante ablación percutánea en pacientes monorrenos.

Material y método: Tratamos a 13 pacientes monorrenos con 26 tumores (6 pacientes con un tumor, 4 con dos tumores y 3 con cuatro tumores), con una edad media de 66 años. La ablación percutánea se realizó guiada por CT, también el seguimiento. Se realizaron nuevas sesiones de ablación para las recidivas locales. Así mismo analizamos la modificación de los valores de creatinina pre y post-ablación, estudiando si había diferencias significativas en el tratamiento de un tumor frente a varios.

Resultados: Se realizaron 34 sesiones (32 por radiofrecuencia y 2 por microondas). El tamaño medio de las lesiones tratadas fue de 29,3mm. Se consiguió una ablación completa de 22 lesiones (84,6%). Se obtuvo un buen control local en 10 pacientes (77%), con un seguimiento medio de 26 meses. De los 7 pacientes que presentaban más de un tumor sólo 1 tuvo un mal control local de 2 de sus 4 tumores. Se produjeron 2 complicaciones: una menor (hematoma subcapsular hepático tras radiofrecuencia en riñón derecho), y otra mayor (lesión de la vía urinaria). Tras radiofrecuencia, no hubo aumento significativo de los niveles de creatinina en 12 pacientes. No había diferencias significativas en la modificación de los valores de creatinina en el tratamiento de un tumor frente a varios.

Conclusiones: La ablación percutánea se muestra como una alternativa eficaz a la nefrectomía parcial en pacientes monorrenos, ofreciendo un buen control local, sin comprometer la función renal y con una baja morbi-mortalidad.