



# Radiología



## 0 - ABLACIÓN RENAL: ¿CUÁNDO Y CUANTO?

*J.M. Abadal.*

*Radiología Vascular Intervencionista, Hospital Severo Ochoa, Leganés, España.*

### Resumen

**Objetivo docente:** Establecer las indicaciones del tratamiento ablativo de lesiones renales. Elección de la técnica ablativa según el tipo de lesión, localización y características del paciente. Resultados clínicos de las distintas técnicas.

**Discusión:** La incidencia de lesiones renales está aumentando debido al creciente uso de exploraciones de imagen. Existe debate si realizar intervención quirúrgica, ablación o seguimiento de estas lesiones. Las lesiones renales T1N0M0 son indicación en muchos casos de tratamiento ablativo, debido a los buenos resultados clínicos de las técnicas ablativas percutáneas mínimamente invasivas. Las intervenciones ablativas en la actualidad son la radiofrecuencia, microondas, crioterapia y electroporación irreversible. Se analizan las indicaciones del tratamiento ablativo, el fundamento físico y la técnica de elección en el tratamiento de tumores renales dependiendo de múltiples parámetros. Se exponen los resultados, complicaciones y el protocolo de seguimiento radiológico. Junto con una revisión bibliográfica de resultados se expone nuestra experiencia en técnicas ablativas renales en los últimos 5 años.

### Referencias bibliográficas

Hui GC, et al. Comparison of percutaneous and surgical approaches to renal tumor ablation: metaanalysis of effectiveness and complication rates. *Journal of Vascular and Interventional Radiology*. 2008;19:1311-20.

Ljungberg B, et al. EAU guidelines on renal cell carcinoma: the 2010 update. *European Urology*. 2010;58:398-406.

Kunkle DA, Egleston BL, Uzzo RG. Exercise, ablate or observe: the small renal mass dilemma a meta-analysis and review. *J Urol*. 2008;179:1227-34.

Van Poppel H, et al. Treatment of localised renal cell carcinoma. *European Urology*. 2011;60:662-72.