

¿A QUÉ SE ASOCIA EL DETERIORO DE LA FUNCIÓN RENAL TRAS LA NEFRECTOMÍA ONCOLÓGICA?

Fernández Uriarte A, Olarte García A, Aguirre Larracochea U, Goya Mendiluce A, Coterón Ochoa PF, Kareaga Foruria E, Moreno López MP, Álvarez Goyoaga A, Gallego Sánchez JA, Jimeno Martín MI

Hospital Universitario Galdakao-Usansolo

INTRODUCCIÓN

La nefrectomía, tratamiento de elección del carcinoma renal, ha sido discutida como factor de riesgo en el desarrollo de ERC

OBJETIVO

Identificar los factores de riesgo asociados con progresión de ERC en pacientes con antecedente de nefrectomía

MATERIAL Y MÉTODOS

- Estudio retrospectivo
- 164 pacientes intervenidos de nefrectomía entre los años 2018 y 2020
- Seguimiento de 1 a 3 años
- Modelos de regresión logística uni y multivariante con las variables: Edad, sexo, tipo de nefrectomía, HTA, DLP, DM, IMC, tabaquismo, consumo de AINEs, presencia de ERC y albuminuria previas, variable conjugada evento cardiovascular y renal y progresión de ERC
- Variable dependiente para realizar la comparación: Progresión de ERC
- Significación estadística $p < 0.05$

RESULTADOS

Asociación estadísticamente significativa entre progresión de ERC y las variables:

- Edad >60 años
- Presencia de ERC previa
- Nefrectomía radical

Única variable independiente asociada a progresión de ERC:

- Edad

Progresión de ERC	
Edad >60 años	p=0.004
Presencia ERC previa	p=0.0469
Nefrectomía radical	p=<0.0001

Progresión de ERC	
60-70 años	Odds ratio: 3.25
>70 años	Odds ratio: 2.9

CONCLUSIONES:

- Edad >60 años es un factor de riesgo independiente para el desarrollo de progresión de ERC tras nefrectomía
- La presencia de ERC y nefrectomía radical se asocian con progresión
- Este grupo de pacientes podría beneficiarse de un abordaje temprano y multidisciplinar en la mejora del pronóstico renal