

Revista Cubana de Urología

LITIASIS, ENDOUROLOGÍA Y CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA

Repercusión de la cirugía laparoscópica de los tumores renales en la función renal postoperatoria.

Autores: Roberto Sánchez Tamaki; Tania González León.

Centro Nacional de Cirugía de Mínimo Acceso. La Habana, Cuba

Correo: tamaki@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: El único tratamiento hasta ahora efectivo en el cáncer de riñón es el quirúrgico, siendo la Nefrectomía Radical (NR) la técnica más empleada, lo que conlleva a la pérdida de una unidad renal, y potencialmente a la Enfermedad Renal Crónica. Actualmente existe un incremento en el diagnóstico del cáncer renal en estadios iniciales, por el desarrollo de la Imagenología, lo que ha brindado la posibilidad de tratamiento por cirugía conservadora de nefronas (CCN). **Objetivo:** Se realiza una investigación con el objetivo de evaluar el comportamiento del filtrado glomerular (FG) cómo indicador de la función renal de los pacientes operados mediante cirugía laparoscópica por tumores del parénquima renal en el Centro Nacional de Cirugía de Mínimo Acceso entre 2010- 2016. **Material y Método:** Se consideraron algunas variables que se relacionan con la alteración de la función renal como el tipo de cirugía: NR y CCN laparoscópicas, edad, sexo, comorbilidades, FG pre y postoperatorio, complicaciones. Se evaluó su nivel de significación en la función renal postoperatoria mediante análisis uni y multivariados. **Resultados:** El FG postoperatorio resultó menor de forma significativa, con respecto al preoperatorio. Los operados por CLCN presentaron mejor recuperación del FG, pero esta diferencia no fue significativa comparada con la NRL. Se comprobó que la edad, sexo, la presencia de complicaciones, el sangrado y el FG preoperatorio fueron variables relacionadas con la presencia de daño renal al primer año de seguimiento posoperatorio. **Conclusiones:** El FG preoperatorio constituyó el factor protector del daño renal.

Palabras clave: tumores renales, función renal