

Nefrectomia Parcial

– A Experiência de 10 Anos do Hospital de Santo António

Manuel Oliveira; Fernando Vila; Luis Osório; Vitor Cavadas; Frederico Teves; Frederico Branco; Fábio Escórcio de Almeida; Ricardo Ramires; Filinto Marcelo

Hospital Santo António

Correspondência: manuelantonielo@gmail.com

Introdução

A nefrectomia parcial é uma técnica reconhecida no tratamento de diferentes patologias renais, nomeadamente na oncológica. Os autores apresentam a sua casuística dos últimos 10 anos, com avaliação dos índices de recorrência e sobrevivência.

Material e Métodos

Consulta dos processos clínicos, dos doentes submetidos a NP no Hospital de Santo António, entre Janeiro/99 e Dezembro/08. Avaliação dos dados demográficos, indicações, procedimento cirúrgico, tempo de internamento e evolução clínica.

Resultados

Obtiveram-se 69 casos (55% do sexo feminino), com idade média de 51 anos (1-83). Os diagnósticos pré-operatórios incluíram: neoplasia renal em 58% dos doentes, angiomiolipoma em 5,8%, exclusão funcional de pielão em 33,3% e outros motivos em 2,8%. Nos doentes operados por neoplasia, o diâmetro imagiológico médio do tumor foi de $3,1 \pm 1,2$ cm, com indicação cirúrgica absoluta em 12,5% e electiva em 87,5%. Em 52,5% localizaram-se no rim direito, maioritariamente no segmento médio (45%), seguido do inferior (42,5%) e superior (12,5%). Analisou-se a taxa de recidiva, metastização e sobrevivência nos doentes com diagnóstico de neoplasia.

Privilegiou-se a cirurgia clássica em 66 doentes (96%), utilizando-se a laparoscopia em 3. A duração média foi de 152 ± 54 minutos. A taxa de complicações global per-operatória foi de 23,2%. O tempo médio de internamento foi de 10,9 dias.

Os resultados anátomo-patológicos revelaram a presença de CCR em 43,5%, pielonefrite cónica em 33,3%, angiomiolipoma em 11,6% e oncocitoma em 5,8%. A classificação TNM dos tumores malignos foi pT1a em 80%, pT1b em 13,3% e pT2 em 6,6% dos doentes. O diâmetro tumoral médio foi de 3,2 cm com margens cirúrgicas positivas em 2 doentes. Com um seguimento médio de $38,4 \pm 30$ meses, houve recorrência local num doente e metastização em 2 doentes. A creatininemia média pré-operatória era de $0,78 \pm 0,21$ mg/dl aumentando para $0,86 \pm 0,33$ mg/dl aos 6 meses ($P=0,005$). Dado o número reduzido de eventos (recidiva, metastização e morte), não foi possível realizar a análise de sobrevivência nem avaliar o impacto das dimensões do tumor ou da graduação histológica nas taxas de margens cirúrgicas positivas, recidiva, metastização ou sobrevivência.

Conclusão

À semelhança de outros centros, a nefrectomia parcial parece ser uma técnica segura e eficaz. Não foi possível a avaliação de diferentes factores nos índices de recorrência e sobrevivência, dado o número reduzido de eventos na nossa Unidade, o que, por si só, pode ser um indicativo de uma técnica segura.