

TUMORES DE VÍA SUPERIOR. NUESTRA EXPERIENCIA LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS.

Murgui Rodríguez, M; Urbina Portela, A.P; Lopes Alves, J.B; Manzi Orezza, M.P; Ferrer Lopez, A.I; Olivares Ruiz del Olmo, J.A; Machado Fernández, G.A; Rodríguez Romero, M.A; Varilla Varilla, C; Bravo Fernández I. *Hospital San Pedro de Alcántara (Cáceres). España*

INTRODUCCIÓN:

Los tumores de vía urinaria superior son poco frecuentes (menos del 5-10% entre todos los tumores uroteliales). En el momento del diagnóstico, el 60% de este tipo de neoplasias son invasivas y el 7% tienen metástasis.

- Incidencia máxima en personas de 70-90 años.
- 3 veces más frecuente en varones

El objetivo de este trabajo es analizar a los pacientes con tumores de vía superior tratados en los últimos años.

MATERIAL Y MÉTODOS:

Estudio observacional retrospectivo con las nefroureterectomías realizadas en los últimos 5 años

Se han realizado 19 nefroureterectomías radicales.

- 89,47% de los pacientes **varones**.
- 50% mayores de 70 años y 31,6 % mayores de 60 años.
- El 82 % de los pacientes eran **fumadores**
- Motivo del estudio ha sido el 68,42% hematuria, 15,8% hallazgo incidental, 10,53% dolor en fosa renal y 5,3% en control de tumor vesical no músculo-invasivo.

RESULTADOS:

- El 84,2 % de los tumores fueran considerados de alto riesgo con prueba radiológica y citología urinaria.
- 1 paciente con metástasis en el momento del diagnóstico.
- El 57,9% fueron nefroureterectomías derechas y el 42,1% nefroureterectomía izquierdas.
- 16,7% "cielo abierto".
- El 73,7% precisaron de rodete vesical quirúrgico.
- **AP:** pTaG1-G2 en el 22,2%; pT1G2-G3 en el 27,8%; pT2N0G3 en el 5,6%, pT3G2-G3 en el 22,2% y benigna en el 22,2%
- 33,3% de los pacientes considerados bajo grado a los que no se realizó rodete vesical, la anatomía patológica informó de pT3G3. Mediana de seguimiento oncológico de 48 meses
- - 1 éxitus
- 3 pacientes han sido diagnosticados de tumor vesical de bajo grado.

CONCLUSIONES: En la experiencia clínica expuesta no se ha realizado biopsia de lesión urotelial sospechosa, siendo positivo el resultado de pieza quirúrgica en el 77,8%. En la mediana de seguimiento únicamente se ha diagnosticado de tumor vesical a 3 pacientes. Se precisa de mayor tiempo de seguimiento para poder valorar la evolución a largo plazo.

PALABRAS CLAVES: Urothelial carcinoma; diagnosis; upper urinary tract; incidence; radical nephroureterectomy. Renal chromophobe, Distant metastases, Outcomes