

Victor Senna Diniz; Victor Teixeira Dubeux; Victor Ammar Vidal; Daniel Perin Nunes; Henrique Almada Heleno; Gabriel Moreira Crelier; Pedro Nicolau Gabrich; Fabricio Borges Carrerette; Jose Fernando Cardona Zanier; Ronaldo Damião

## Introdução e Objetivo

Em pacientes candidatos a CPN (cirurgia poupadora de néfrons) existe uma série de características a serem consideradas antes da indicação cirúrgica, incluindo aspectos radiológicos da massa renal. O RENAL score, amplamente difundido, foi desenvolvido com o intuito de padronizar a anatomia tumoral forma objetiva e fácil reprodutibilidade. Entretanto, ainda não há consenso de que uma pontuação do RENAL score acarrete em risco de margem cirúrgica comprometida. O objetivo desse trabalho avaliar essa pontuação como preditora de margem tumoral no resultado histopatológico.

## Método

Realizado estudo retrospectivo com todos os tumores renais ressecados em um hospital com cirurgia poupadora de néfrons entre os anos de 2015 e 2018. A análise foi realizada de duas formas: 1. análise do tumor individual da pontuação do RENAL score e 2. Análise dos tumores agrupados com baixa complexidade (RENAL score 4,5 ou 6) e alta complexidade (RENAL score 7,8,9,10,11,12).

## Figuras

R.E.N.A.L.	Sem eventos adversos	COM EVENTOS ADVERSOS	Total	Valor de p
RENAL <6				
	66 (74,16%)	23 (25,84%)	89	
RENAL >7				
	34 (55,74%)	27 (44,26%)	61	Fisher's - 0,03

## Resultados

Foram identificados 150 tumores renais ressecados, dos quais seis apresentaram margem positiva e 11 tiveram o tumor violado durante a dissecação. Na análise do tumor por pontuação RENAL score, não houve diferença significativa. Entretanto, ao separar em dois grupos, do total dos 89 tumores de baixa complexidade, houve margem positiva e violação tumoral em apenas um caso cada. Quando agrupados os 61 casos de maior complexidade, foram identificados margem positiva em cinco e violação tumoral em dez casos, com diferença significativa ( $p < 0,05$ ).

## Conclusão

O RENAL score elevado na avaliação radiológica do tumor de rim aumenta o risco de apresentar margem positiva ou violação do tumor durante a ressecção, devendo ser individualizado o risco-benefício em tumores de maior complexidade para a cirurgia poupadora de néfrons.

## Referências

- Martínez Rodríguez, C., Tardáguila de la Fuente, G., Villanueva Campos, A. M. (2020). Current management of small renal masses. *Radiología*. 2020;62(3):167–79.
- Vargas HA, Chaim J, Lefkowitz RA, et al. Renal cortical tumors: use of multiphasic contrast-enhanced MR imaging to differentiate benign and malignant histologic subtypes. *Radiology*. 2012;264(3):779–88.
- Muglia VF, Prando A. Renal cell carcinoma: histological classification and correlation with imaging findings. *Radiol Bras*. 2015;48(3): 166–74.