

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.