



EPÓSTER / Genitourinario

ePóster
326

EXPERIENCIA DE LOS PACIENTES TRATADOS DE CÁNCER DE CÉLULAS RENALES EN FUNCIÓN DE LA CARGA DE ENFERMEDAD

AUTORES: **Maddi Sanchez Urrestarazu** - UGC de Oncología de Guipúzcoa; GO norte Grupo Oncológico. **Marina Izaskun Crespo Cruz** - UGC de Oncología de Guipúzcoa; GO norte Grupo Oncológico. **Laura Basterretxea Badiola** - UGC de Oncología de Guipúzcoa; GO norte Grupo Oncológico. **Naiara Sagastibeltza Mariñelarena** - UGC de Oncología de Guipúzcoa; GO norte Grupo Oncológico. **Iker Muñagorri Quiles** - UGC de Oncología de Guipúzcoa. **Laura Gabirondo Amenabar** - UGC de Oncología de Guipúzcoa. **Naroa Amondarain Amenabar** - UGC de Oncología de Guipúzcoa. **Elide Gutiérrez San José** - UGC de Oncología de Guipúzcoa. **Malena García Álvarez** - UGC de Oncología de Guipúzcoa. **Nuria Lainez Milagro** - Hospital Universitario de Navarra, Pamplona, GO norte Grupo Oncológico. **Diego Cacho Lavín** - Hospital Universitario Marqués de Valdecilla-IDIVAL, Santander, España; GO norte Grupo Oncológico. **Sandra López Peraíta** - Hospital Universitario de Burgos, Burgos, GO norte Grupo Oncológico. **Diego Soto de Prado Otero** - Hospital Clínico Universitario de Valladolid, Valladolid, GO norte Grupo Oncológico. **Valentín Alija López** - Hospital Comarcal de Sierrallana, Cantabria, GO norte Grupo Oncológico. **Ignacio Durán Martínez** - Hospital Universitario Marqués de Valdecilla-IDIVAL, Santander, GO norte Grupo Oncológico.

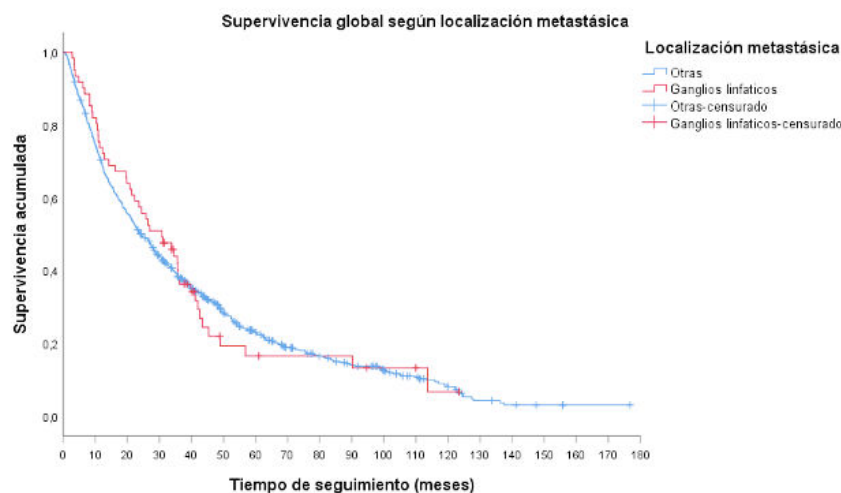
Introducción y Objetivos: El 25-30% de los pacientes con cáncer de células renales tiene enfermedad metastásica (CCRM) al diagnóstico con una supervivencia global (SG) a 5 años del 14%. Las localizaciones metastásicas más frecuentes son ganglios linfáticos, pulmón, partes blandas, hueso, hígado, sistema nervioso central (SNC) y tejido cutáneo. A medida que aumenta el número de las diferentes localizaciones metastásicas y por tanto la carga de enfermedad, el pronóstico de los pacientes se ensombrece. Este estudio tiene el fin de determinar la SG y SLP en función de la carga de enfermedad de los pacientes con diagnóstico de CCRM.

Material y Métodos: Se presenta un estudio de cohorte retrospectivo y observacional que incluye pacientes diagnosticados de CCRM con cualquier variante histológica en 14 hospitales del norte de España entre enero de 2007 hasta diciembre de 2019. Se elaboró una base de datos anónima incluyendo las características iniciales de los pacientes, esquema de tratamiento empleado, toxicidad y grado de respuesta. El análisis estadístico se realizó con el software informático SPSS®.

Resultados: Se han reclutado un total de 826 pacientes. La histología predominante fue el carcinoma de células

claras en el 85.2% de los casos y el 49.6% debutó con enfermedad diseminada. El 8,1% de los pacientes tenía solo enfermedad a nivel ganglionar y el 91,9% en órganos sólidos. Las localizaciones metastásicas más frecuentes fueron: pulmón (68.3%), ganglionar (41%), hueso (29.5%), hígado (19.8%), glándula suprarrenal (15.1%); sistema nervioso central (SNC) (6.1%) y páncreas (2.4%). Al final del estudio, el 7,7% de los pacientes continuaba solo con enfermedad a nivel ganglionar. La SG a 5 años de seguimiento resultó significativa con una mediana de 30,7 meses en el grupo de enfermedad ganglionar respecto a 24,2 meses en el grupo de metástasis en órganos sólidos. La SLP tras la 1ª línea de tratamiento también resultó significativa siendo de 8,2 meses en los pacientes con enfermedad ganglionar respecto a 7,7 meses en los pacientes con mayor carga de enfermedad. En líneas sucesivas de tratamiento, la SLP tiende a igualarse en ambos grupos. A mayor edad de los pacientes, la SG y SLP disminuye de forma progresiva.

Conclusión: A medida que la carga de enfermedad es menor, los pacientes presentan una evolución más favorable de la enfermedad en términos de SG y SLP y realizan más líneas de tratamiento. Consideramos que los datos obtenidos en nuestro estudio se correlacionan con la evidencia actual.



SG en función de carga de enfermedad.