

## **ANALISIS UNIVARIADO DE LA FUNCIÓN RENAL POSTOPERATORIA EN LAS NEFRECTOMIAS PARCIALES Y RADICALES LAPAROSCÓPICAS.**

Autores:

L POMA MEDRANO, F PARRA AYALA, M CIAPPARA PANIAGUA, J HERMIDA GUTIERREZ, A SERRANO PASCUAL, JL SENOVILLA PEREZ, J MORENO SIERRA.

Servicio de Urología, Instituto de Investigación Sanitaria del Hospital Clínico San Carlos. Universidad Complutense. Madrid. España.

[liz\\_pomamedrano@yahoo.es](mailto:liz_pomamedrano@yahoo.es)

CITAR COMO:

L POMA MEDRANO, F PARRA AYALA, M CIAPPARA PANIAGUA, J HERMIDA GUTIERREZ, A SERRANO PASCUAL, JL SENOVILLA PEREZ, J MORENO SIERRA  
ANALISIS UNIVARIADO DE LA FUNCIÓN RENAL POSTOPERATORIA EN LAS NEFRECTOMIAS PARCIALES Y RADICALES LAPAROSCÓPICAS. - Seclaendosurgery.com (en línea) 2015, nº 49.

Disponible en Internet: [http://www.seclaendosurgery.com/secla/index.php?option=com\\_content&view=article&id=613&Itemid=514](http://www.seclaendosurgery.com/secla/index.php?option=com_content&view=article&id=613&Itemid=514)

ISSN: 1698-4412

### **RESUMEN**

**Introducción.** La nefrectomía radical (NRL) es el tratamiento estándar para tumores renales de gran tamaño y es aceptado que los pacientes sometidos a este tipo de intervención tienen un incremento en el riesgo del desarrollo de insuficiencia renal.

**Objetivo.** Evaluar la función renal en pacientes sometidos a nefrectomía radical y parcial laparoscópica e identificar los factores que contribuyen a una mayor pérdida de función renal postoperatoria.

**Método.** Estudio retrospectivo de 101 pacientes a los que se realizó una nefrectomía laparoscópica radical (71) o parcial (34) entre los años 2010 y 2013. Las variables analizadas fueron edad, sexo, tipo de cirugía (radical o parcial), función renal preoperatoria, antecedentes patológicos (hipertensión, diabetes, tabaquismo) y función renal a los tres meses de la cirugía y al año. Se realizó el análisis de las variables cuantitativas mediante el Test T de Student, variables cualitativas mediante el test de Chi cuadrado, el análisis de la variación de la función renal en el tiempo mediante el análisis de varianza de medidas repetidas, y se complementó con un análisis univariado de regresión logística.

**Resultados.** El filtrado glomerular (FG) postoperatorio fue significativamente más bajo tanto al tercer mes postoperatorio como al año, en los pacientes sometidos a NRL. La diferencia en el filtrado glomerular en el grupo de nefrectomía parcial fue de -4,482 (6,5%) a los tres meses con una  $p=0,270$  y -4,720 (6,8%) al año con una  $p=0,290$  y en el grupo de nefrectomía radical -16,979 (26%) a los tres meses y -17,693 (27%) al año con una  $p$