



SUPERVIVENCIA DE PACIENTES CON CARCINOMA DE CÉLULAS RENALES INMUNIZADOS CON HEBERFERON ENERO 2018 – NOVIEMBRE 2022 EN CAMAGUEY.

**Autores: Dra. Annia Rivacoba Betancourt,
MSc. Ana Rosa Valls Hung,
Lic. Lisbet Herrera Paredes.**

**Hospital Oncológico Provincial “María Curie”, Camaguey
E-mail: anniarivacoba4@gmail.com**



INTRODUCCIÓN

El cáncer renal es la neoplasia urológica que más muertes ocasiona: 2-3% de todas las neoplasias malignas del adulto.

De 30-40% de los pacientes con cáncer de células renales fallecen a causa de la enfermedad.

El pronóstico de supervivencia y el tratamiento dependen del estadio clínico inicial.

También existen otros factores pronóstico clasificados como: histológicos, anatómicos y moleculares.

MATERIAL Y MÉTODO

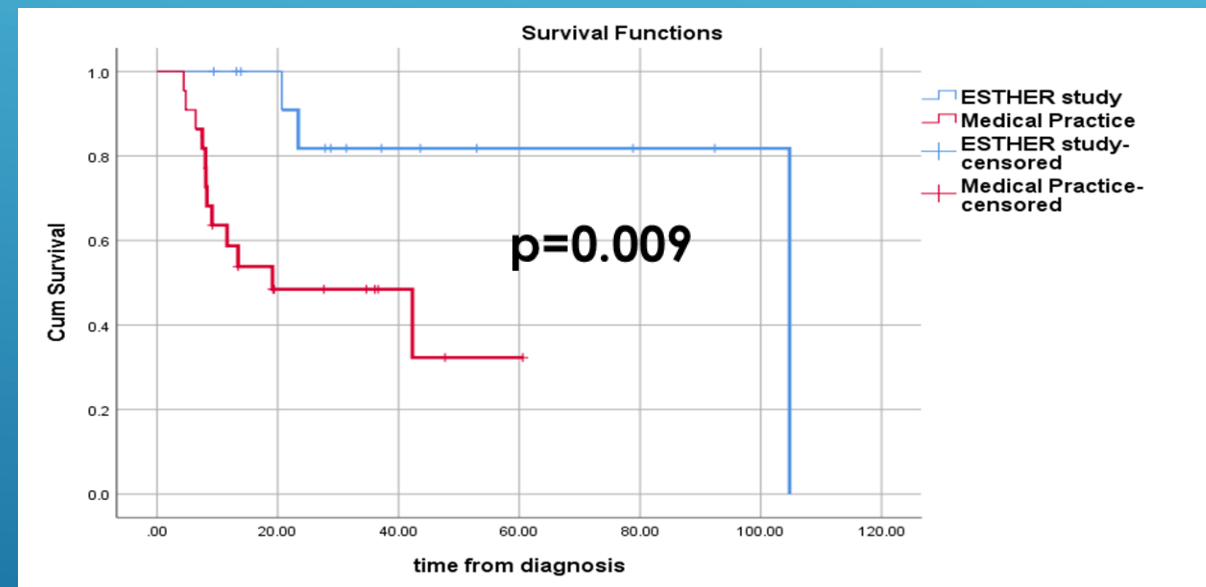
Estudio descriptivo y comparativo de las características demográficas, clínicas, tipo histológico y tratamiento de los sujetos diagnosticados con cáncer renal de enero 2018 a noviembre 2022, en dos grupos de pacientes: los incluidos en el estudio ESTHER y los tratados en la Práctica Médica.

VARIABLES DE ESTUDIO: sexo, edad, color de piel, comorbilidades, histología, estadio de la enfermedad, tipo de intervención realizada y comparar la supervivencia desde el diagnóstico, teniendo en cuenta el tratamiento recibido.

RESULTADOS

Características clínicas y demográficas		Práctica Médica N=22 pactes	Estudio ESTHER N=14 pactes
Edad	media ± DS	62.2 ± 12.7	64.2 ± 9.4
	Min – Max	21 – 85	51 – 81
Sexo	Masculino	12 (54.5%)	9 (64.3%)
Color de piel	Blanca	15 (68.2%)	12 (85.7%)
Comorbilidades	HTA	19 (86.3%)	10 (71.4%)
Tipo histológico	Carcinoma de células claras	16 (78.7%)	14 (100%)
Tipo de intervención	Nefrectomía radical	19 (86.3%)	14 (100%)
Estadío	III	8 (36.3%)	8 (57.1%)
	IV	14 (63.7%)	6 (42.9%)
ECOG	1	14 (63.7%)	11(78.6%)

Tratamiento	Práctica Médica N=22 pactes	Estudio ESTHER N=14 pactes
IFN 3.5M	12 (54.5%)	0
Heberon 9M	0	5 (35.7%)
HeberFERON	0	9 (64.3%)
Sin tratamiento	10 (45.5%)	0



Group (N ptes)	N events	Median ± SD (95%CI)	1-year rate	2-year rate
ESTHER study (14)	3 (21.4%)	104.7 months	100.0	81.0
Medical Practice (22)	12 (54.5%)	19.1 months ± 12.71 (95%CI; 0 – 44.06)	58.0	48.0

CONCLUSIONES

Los pacientes con diagnóstico de carcinoma renal en estadio III o IV, nefrectomizados e incluidos en el estudio ESTHER alcanzaron mayor sobrevida más allá de los 2 años y con calidad de vida, en comparación con los demás pacientes y con diferencias estadísticamente significativas.