

HOSPITAL ONCOLÓGICO PROVINCIAL CELESTINO HERNÁNDEZ ROBAU VILLA CLARA  
**CONSULTA MONOGRÁFICA DE ONCONEFROLOGÍA, EXPERIENCIA EN VILLA CLARA.**

Autores: Dra. Elizabeth Díaz Mederos, Dra. Fe Dora Peñate Tamayo, Dr. Rodolfo Morales Yera, Dr. Eduardo Ibañez Carrillo.

Dr. Rodolfo Morales Mato, Dra. Lizandra Gómez Bonachea.

**Introducción:**

El manejo de los pacientes con enfermedad renal y cáncer se ha vuelto cada vez más complejo precisando una mayor subespecialización; motivo por el cual surge la Onconefrológica y se desarrollan las consultas monográficas al respecto.

**Objetivos:**

Identificar los criterios de remisión a la consulta de Onconefrológica.  
 Caracterizar los pacientes portadores de lesión renal atendidos en consulta.

**Metodología:**

Enfoque Cuantitativo

Observacional, descriptiva y transversal

Agosto 2020- abril 2021

Muestra: 105 pacientes

**Resultados:**

Predominó el sexo masculino y la edad media fue de 62 años. El 61,9% presentó hipertensión arterial, seguido de las enfermedades CVC para el 34,3%.

Prevalció el adenocarcinoma de próstata con un 12,4%. El 22,9% presentó ERC grado 3b. La leucocituria (32,7%) fue el hallazgo más frecuente en el análisis del sedimento urinario.

**Principales motivos de derivación a la consulta onconeferológica**

Deterioro de la función renal (previo, durante o posterior al diagnóstico del cáncer/tratamiento antineoplásico)
HTA de reciente diagnóstico/mal control de la tensión arterial en paciente con HTA previa durante un tratamiento antineoplásico
Alteraciones hidroelectrolíticas
Proteinuria/alteraciones sedimento
Valoración del paciente con diagnóstico de cáncer renal
Planificación de la estrategia quirúrgica y tratamientos neoadyuvantes en pacientes con ERC y cáncer renal
Evaluación del riesgo de ERCT en pacientes que van a ser sometidos a nefrectomía
Cáncer y trasplante renal
Valoración de inclusión en lista de trasplante de pacientes con antecedente tumoral
Cribado tumoral en paciente con trasplante renal
Manejo de inmunosupresión en pacientes con trasplante renal
Enfermedad hematológica y afectación renal
Mieloma de células plasmáticas
Amiloidosis
GMSR
Leucemia linfática crónica
Linfoma
Valoración TRS en pacientes con ERC
Inicio de TRS en paciente con enfermedad neoplásica activa
Interrupción de la TRS en paciente con enfermedad neoplásica avanzada
ERC: enfermedad renal crónica; ERCT: enfermedad renal crónica terminal; GMSR: gammapatía monoclonal de significado renal; HTA: hipertensión arterial; TRS: tratamiento renal sustitutivo.

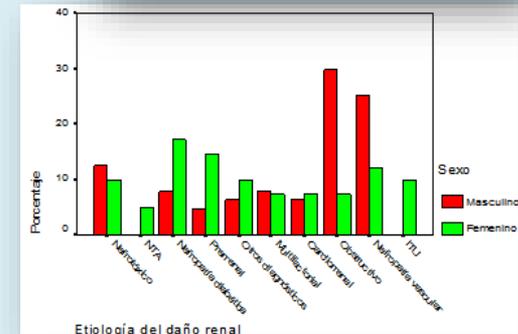
Tabla 1. Estadísticos descriptivos según variables de laboratorio.

Variables	n	Mínimo	Máximo	Media	Desv. típica
Valor del hematócrito	100	0,19	0,56	0,3422	0,06938
Valor de la creatinina	102	65,00	1147,00	260,9608	234,37454
Valor del filtrado glomerular	95	3,67	463,00	37,6518	48,62888
Valor del ácido úrico	86	150,00	1142,00	475,1512	184,28243
Valor del colesterol	76	2,20	8,40	4,9118	1,46380
Valor de los triglicéridos	76	0,60	6,20	1,7961	0,87444
Valor de proteínas totales	69	40,00	88,00	68,5072	9,54344

Tabla 2. Distribución de los pacientes atendidos según diagnóstico cardiopatía. Consulta Onconefrológica. HCHR. Agosto 2020- abril 2021

Diagnóstico	Cardiopatía				Total	
	Si	%	No	%	N	%
LRA	3	2,86	25	23,80	28	26,67
ERC 1	0	0	1	0,95	1	0,95
ERC 2	0	0	2	1,90	2	1,90
ERC 3a	5	5,76	4	3,81	9	8,57
ERC 3b	13	12,38	11	10,48	24	22,86
ERC 4	9	8,57	6	5,71	15	14,29
ERC 5	0	0	3	2,86	3	2,86
Nefropatía diabética	0	0	2	1,90	2	1,90
Otros	0	0	7	6,67	7	6,67
ERC A	6	5,71	8	7,62	14	13,33
<b>Total</b>	<b>36</b>	<b>34,29</b>	<b>69</b>	<b>65,71</b>	<b>105</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Historias clínicas individuales  
 Chi-cuadrado de Pearson  $\chi^2=25,607$   $p=0,002$



**Conclusiones:**

Se determinaron los criterios de derivación a la consulta monográfica y se caracterizaron los pacientes atendidos durante los 9 meses de su apertura en la provincia.