

PRESENTACIÓN DEL MONOGRÁFICO

En este número de Actas Urológicas Españolas, se aborda de forma monográfica diferentes aspectos del cáncer renal, un tumor que todos los Urólogos conocemos bien porque lo llevamos diagnosticando y tratando de forma integral desde los albores de nuestra especialidad, si bien, durante la última década, han surgido en su manejo una gran cantidad de novedades clínicamente relevantes que justifican el realizar una actualización de las mismas.

En la Sociedad del Conocimiento en la que actualmente nos desenvolvemos, existen numerosas bases de datos accesibles a médicos y pacientes, en las que la información disponible sobre el cáncer renal puede llegar a parecer que es ilimitada, con lo que tanto para unos (médicos), como para otros (pacientes), es complejo buscar y encontrar respuestas a cuestiones específicas o controversias relacionadas con este tipo de tumor.

Es por ello que en 2008, desde la Dirección de la revista se tuvo el acierto y la sensibilidad de planificar que era el momento de elaborar un número monográfico que contase con los conocimientos y la experiencia de los urólogos españoles en este campo, el del cáncer renal, en el que se estaban produciendo tan relevantes cambios, además de reflejar la realidad nacional sobre su manejo actual.

El encargo de Coordinar esta tarea la acepté, siendo para mi un placer y un honor. Además, ha sido una magnífica oportunidad de colaborar con los numerosos autores, expertos en los temas abordados, que aparecen en este monográfico, y que son los verdaderos protagonistas del mismo. A todos ellos, gracias por su tiempo, dedicación y esfuerzo, lo que unido a su experiencia, capacidad de revisión y síntesis para una mejor comprensión, ha producido una obra de muy alta calidad científica.

Dentro de los aspectos a actualizar en cáncer renal, comenzamos por su **epidemiología y factores de riesgo**, en los que observarán que hay nuevos datos a analizar, y por su **carcinogénesis**, cuyos nuevos conocimientos, con aplicación clínica, han revolucionado el tratamiento médico de la enfermedad, un claro ejemplo de resultados de la investigación translacional. Hemos complementado la investigación con un trabajo sobre la asociación de determinados **polimorfismos genéticos** con las características clínico-patológicas y riesgo del cáncer renal.

Respecto al diagnóstico, se avanza en la mayor resolución de las técnicas de imagen, que pueden correlacionarse con patrones histológicos, presentándose a modo de un **atlas por imagen de las masas renales**. El otro aspecto de especial interés estudiado, ha sido el papel e indicación de la **biopsia en las masas renales**, los autores realizan un estado del arte de esta cuestión, a menudo controvertida.

En el **tratamiento del cáncer renal localizado** se actualizan las distintas opciones de su manejo, como son la vigilancia activa o el tratamiento mínimamente invasivo (radiofrecuencia, HIFU, crioterapia) y vías de abordaje (percutánea, laparoscópica) para las masas renales pequeñas, o bien la exéresis quirúrgica conservadora (nefrectomía parcial laparoscópica, o abierta). Los diferentes autores nos comunican los resultados de su propia experiencia y complicaciones, o bien realizan una revisión de la literatura y nos sintetizan sus conclusiones. La detenida lectura de sus autorizadas opiniones y análisis crítico enriquecerán nuestros conocimientos sobre la técnica de elección en cada caso.

La **nefrectomía radical laparoscópica** es hoy día una realidad y uno de los cambios de técnica más clínicamente relevante, por lo que autores de gran experiencia nos presentan sus resultados, complicaciones, así como los **límites de esta cirugía**. Sus consejos y recomendaciones nos marcan el presente y futuro de esta técnica.

La actualización sobre el cuándo y cómo de la **linfadenectomía y la adrenalectomía**, o sobre el **manejo del trombo en cava**, analizados de forma clara y concisa, eran temas imprescindibles para indicarnos cómo proceder ante determinados escenarios que continúan siendo un reto a nuestra pericia como médicos y cirujanos.

Tras obtener la histología y estadio, es fundamental conocer **los factores pronósticos**, sólo así podremos dar una información objetiva al paciente y su familia y ayudarles en la toma de decisiones más o menos intervencionistas.

Por último, en la **enfermedad metastásica**, se actualiza el **tratamiento quirúrgico** de la misma, el tratamiento que hasta ayer utilizamos, como es la **inmunoterapia**, y que aún hoy tiene su lugar en las Guías de Práctica Clínica Europea y Americana, y cómo no, se presentan los resultados en primera y segunda elección de las **nuevas moléculas de diana celular**, nuevo paradigma en el tratamiento del cáncer renal diseminado.

Es de esperar que todos estos nuevos conocimientos científicos sean incorporados por los urólogos a su práctica clínica, sólo así llegarán a su último beneficiario, que no es otro sino el paciente que padece esta enfermedad. Si esto es así, entre todos, habremos conseguido el principal objetivo de esta edición.

Fdo. Dr. José Manuel Cózar Olmo
Jefe Clínico de Urología y Profesor Asociado de Urología
Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada