

UNICAMP

NEOPLASIA DE PELE EM RECEPTORES DE TRANSPLANTE RENAL: REGISTRO DE UM CENTRO

Priscila Mina Falsarella, Gentil Alves Filho, Marilda Mazzali - Serviço de Transplante Renal - Disciplina de Nefrologia- DCM/FCM Unicamp-

Projeto de Iniciação Científica Pibic 2007/2008

INTRODUÇÃO

- Neoplasias cutâneas são as complicações neoplásicas mais frequentes em receptores de transplante renal, compreendendo cerca de 50% de todas as neoplasias.
- Entre os fatores de risco destacam-se exposição à luz solar, raça branca, imunossupressão, tabagismo e idade do receptor.

OBJETIVO

Avaliar a incidência de neoplasias de pele em receptores de transplante renal, nos últimos 20 anos

PACIENTES & MÉTODOS

- Estudo de coorte
- Revisão de prontuários
- Protocolo aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa – FCM Unicamp
- 1300 transplantados renais entre janeiro de 1984 e dezembro de 2006
- 37 diagnósticos de neoplasia de pele pós transplante
- 2 casos com história de neoplasia cutânea pré transplante

METODOLOGIA

- Critérios de Inclusão:
 - Diagnóstico de neoplasia de pele, não melanoma, confirmado por biopsia após o transplante renal.
- Critérios de Exclusão
 - Receptor de transplante duplo pâncreas/rim
 - Suspeita não confirmada por histologia de neoplasia de pele não melanoma
- Coleta de Dados
 - Formulário adaptado a partir do registro de Tumores do "Israel Penn International Transplant Tumor Registry" – www.healthnet.uc.edu/JPPTI
 - Resultados inseridos em Planilha de Excel

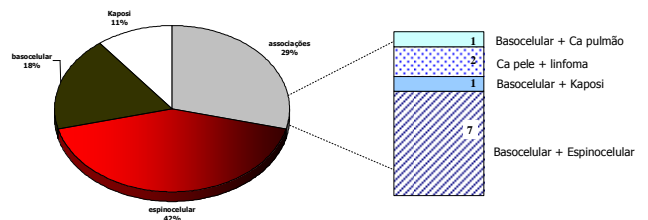
RESULTADOS

- 39 indivíduos com lesões cutâneas
- 6 indivíduos excluídos (2 por neoplasia pré transplante e 4 com diagnóstico histológico definitivo não disponível*)
- 25 homens, 8 mulheres
- Idade média: 46 ± 13 anos (18 a 67 anos)
- Tempo pós transplante para diagnóstico: 65 ± 57 meses (1 a 213 meses)
- Maioria de raça branca (97%)
- Lesão única: n=11
- Lesões múltiplas: n=22

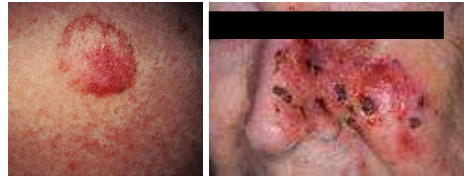
mesmo tipo celular: n=10

tipos celulares associados: n=12

Distribuição das neoplasias de pele por diagnóstico histológico



Carcinoma Basocelular



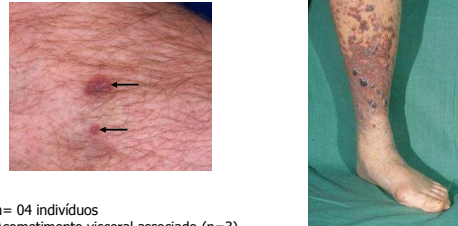
- n= 6 indivíduos
- Lesão única: n=4, lesões múltiplas, n=2 (variação 2 a 3)
- Localização: segmento cefálico (n=6). Lesões adicionais em tórax (n=2), e membros (n=1).

Carcinoma Espinoelular



- n= 14 indivíduos
- Lesão única: n=7, lesões múltiplas, n=7 (variação 2 a 4 tumores)
- Localização: segmento cefálico (n=12). Lesões adicionais em membros (n=5) e tronco (n=2).

Sarcoma de Kaposi



- n= 04 indivíduos
- Acometimento visceral associado (n=3)
- Acometimento cutâneo e linfonodos (n=1)

CONCLUSÃO

Incidência de neoplasia de pele, não melanoma, isolado ou em associação, foi de 2,5% nesta série. Indivíduos de raça branca foram os mais afetados, e a apresentação mais freqüente foi de carcinoma espino-celular.