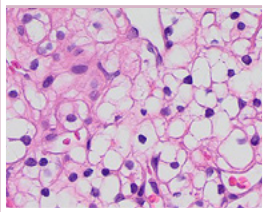
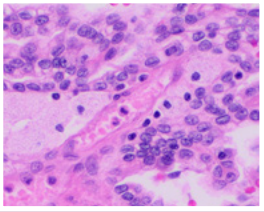
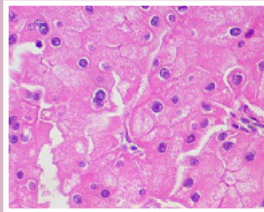


Subtipos histológicos principales de los tumores renales

Variante histológica	Frecuencia (%)	Características clínicas	Características moleculares	Anatomía patológica
Células claras (ccRC)	70	• Mediana edad diagnóstico 62 años. • Frecuencia hombres: Mujeres 2:1. • Mayoría esporádicos. Sospechar Síndrome de Von Hippel Lindau (VHL) si jóvenes y multifocal o bilateral. • Factores de riesgo: tabaco, obesidad, diálisis, HTA, DM, asbesto, etc.	• Pérdida cromosoma 3p. • Pérdida VHL (>90%). • Pérdida PBRM1 (50%). • Pérdida SETD2 (20%). • Pérdida BAP1 (15%).	 (1)
Papilar (pRC)	13-20	• Frecuentemente asintomáticos. • Relación con Enfermedad Renal Crónica. • Mayor frecuencia multifocal o bilateral que el células claras. • Subtipo hereditario mutación germinal de MET. • Más frecuente bajo grado; mejor pronóstico que ccRC.	• Trisomías y tetrasomías de los cromosomas 7 y 17. • Pérdida del cromosoma Y. • Mutaciones en MET.	 (2)
Cromóforo (crRC)	10	• Frecuentemente asintomáticos. • Mayor frecuencia multifocal o bilateral que el células claras. • Mayoría esporádicos. Formas hereditarias raras: Birt- Hogg-Dube syndrome (mutaciones en FLCN) y sd. de Cowden (mutaciones en PTEN). • Mejor pronóstico que ccRC y pRC.	• Pérdida de los cromosomas Y, 1, 2, 6, 10, 13, 17, 21.	 (3)

Bibliografía: Moch H, Amin MB, Berney DM, et al. The 2022 World Health Organization Classification of Tumours of the Urinary System and Male Genital Organs-Part A: Renal, Penile, and Testicular Tumours. Eur Urol. 2022;82(5):458-468.

(1), (2). Mikael Häggström, M.D., CC0, via Wikimedia Commons. (3) Ed Uthman from Houston, TX, USA, CC BY 2.0, via Wikimedia Commons.