

<https://doi.org/10.69639/arandu.v12i2.998>

Problemas éticos del diagnóstico y tratamiento de pacientes con cáncer de riñón

Ethical issues in the diagnosis and treatment of patients with kidney cancer

Marco Vinicio Ronquillo Usuña

ronquillo-marco1579@unesum.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0004-9588-0799>

Universidad Estatal del Sur de Manabí
Manabí – Ecuador

María Cristina Sigcho Moncayo

sigcho-maria9388@unesum.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0003-1793-5531>

Universidad Estatal del Sur de Manabí
Manabí – Ecuador

Rolando Cristóbal Barcia-Menéndez

cristobal.barcia@unesum.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0002-9139-7618-136>

Universidad Estatal del Sur de Manabí
Jipijapa – Ecuador

Maryari Dayanara Moreira Moreira

moreira-maryari9056@unesum.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0002-1530-1482>

Universidad Estatal del Sur de Manabí
Manabí – Ecuador

Nathaly Lizbeth Orozco Reyes

orozco-nathaly4649@unesum.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0003-7645-2855>

Universidad Estatal del Sur de Manabí
Manabí – Ecuador

Artículo recibido: 10 marzo 2025

- Aceptado para publicación: 20 abril 2025

Conflictos de intereses: Ninguno que declarar

RESUMEN

Los problemas éticos relacionados con el diagnóstico y tratamiento del cáncer de riñón reflejan la complejidad de esta situación desde un enfoque clínico, científico y ético. El objetivo principal es analizar dichas cuestiones, con especial énfasis en el consentimiento informado, la autonomía del paciente y la equidad en el acceso a los tratamientos la investigación subraya la relevancia del diagnóstico temprano, así como los desafíos derivados de la falta de recursos y cobertura en los servicios de salud, factores que pueden impactar gravemente la calidad de vida del paciente. En este contexto, surge un conflicto moral en la atención oncológica, donde el respeto por la autonomía del paciente y una adecuada gestión de la información se vuelven esenciales para evitar el deterioro de la relación entre el paciente y el equipo médico, asimismo, se resalta la necesidad de que los pacientes reciban información clara, veraz y comprensible sobre los riesgos y

beneficios de las distintas opciones terapéuticas, lo que les permitirá tomar decisiones informadas sobre su salud también señala el reto de implementar políticas públicas que reduzcan las desigualdades en el acceso a tratamientos oncológicos, especialmente en regiones con sistemas de salud fragmentados y recursos limitados, se aboga por una atención integral centrada en el paciente, basada en la dignidad, la empatía y el respeto por los principios éticos, promoviendo una práctica médica más justa, humana y consciente.

Palabras clave: ética, oncología, cáncer

ABSTRACT

The ethical issues related to the diagnosis and treatment of kidney cancer reflect the complexity of this situation from clinical, scientific, and ethical perspectives. The main objective is to analyze these issues, with special emphasis on informed consent, patient autonomy, and equity in access to treatments. The research highlights the importance of early diagnosis, as well as the challenges arising from the lack of resources and healthcare coverage factors that can significantly impact the patient's quality of life. In this context, a moral conflict emerges in oncological care, where respect for patient autonomy and proper information management become essential to prevent the deterioration of the relationship between the patient and the medical team. Likewise, the need for patients to receive clear, truthful, and understandable information about the risks and benefits of different therapeutic options is emphasized, enabling them to make informed decisions about their health. The study also points out the challenge of implementing public policies that reduce inequalities in access to cancer treatments, especially in regions with fragmented and under-resourced healthcare systems. It advocates for comprehensive, patient-centered care, based on dignity, empathy, and respect for ethical principles, promoting a more just, humane, and conscientious medical practice.

Keywords: ethics, oncology, cancer

INTRODUCCIÓN

El cáncer renal representa un asunto de gran complejidad en la salud pública desde un enfoque clínico, científico y ético, la variedad de síntomas clínicos y las reacciones individuales de los pacientes a los tratamientos actuales empeoran la situación y requieren un análisis detallado de la práctica médica y un cuidado personalizado, su diagnóstico temprano resulta crucial para mejorar el pronóstico, aunque en muchos casos se ve limitado por la falta de recursos, la escasa cobertura de los servicios de salud y la ausencia de educación preventiva, estos obstáculos no solo complican sino que también pueden afectar la calidad de vida del paciente (1).

Este conflicto moral se presenta cuando aspectos como la autonomía del paciente y el consentimiento informado no se gestionan de forma cuidadosa, esto adquiere mayor relevancia en el campo oncológico, donde las decisiones médicas pueden implicar procedimientos invasivos, tratamientos costosos o estrategias de cuidado paliativo, una gestión incorrecta de la información puede mermar la confianza entre el equipo de salud y el paciente, generando conflictos éticos y generando controversias éticas, esta atención moral demanda una comunicación adecuada y la consideración de las preferencias individuales (2).

Elementos esenciales para reforzar el respeto a la independencia del paciente en cada etapa del proceso de cuidado de la salud, el motivo de esta investigación se fundamenta en la necesidad de proteger los derechos de los pacientes y garantizar la dignidad de quienes luchan contra el cáncer de riñón, particularmente en regiones con sistemas sanitarios fragmentados o restricciones presupuestarias, dada la complejidad de los tratamientos, resulta crucial garantizar que cada individuo obtenga información precisa y transparente sobre los riesgos y ventajas de cada alternativa terapéutica (2).

Las decisiones médicas, en este escenario, implican balances entre beneficencia y justicia, pues un sistema de salud efectivo no puede descuidar criterios morales al priorizar la tecnología o la eficiencia económica, la labor de los especialistas en salud va más allá de la aplicación técnica de terapias, abarca también la empatía y el respaldo en la toma de decisiones difíciles el compromiso moral en la práctica clínica diaria esto requiere de una visión multidisciplinaria, que abarca a médicos, enfermeros, psicólogos y trabajadores sociales, quienes desde diferentes enfoques en la realidad de cada usuario (3).

En Europa, se criticó la “inequidad” en el acceso a las nuevas formas de tratamientos a los pacientes que sufren de esta afección, España es el único país donde no se aprueban algunas formas de terapias biológicas capaces de tratar directamente al cáncer de riñón, así mismo tampoco tienen anti angiogénicos que son precisos para pacientes que tiene la patología progresada, en esta publicación destaca detalles éticos los cuales afectan al trato médico-paciente, para estos individuos deben buscar personas que hayan pasado por lo mismo y que se desarrollen grupos de apoyo y soporte psicológico (4). En este escenario representa un escenario donde el

equipo de salud tiene que tomar decisiones complejas que combinan factores clínicos, sociales y económicos, afectando directamente la calidad de la asistencia sanitaria.

Por otro lado, en Ecuador a través de varias estrategias que se han presentado en el Ministerio público de la salud presentaron una propuesta donde se ven planes de prevención y control para tener una atención integral el Cáncer, su objetivo es reducir la tasa de mortalidad, el riesgo de esta patología en este país es antes de llegar a una edad menor a los 75 años en un porcentaje del 20% lo que pone esta problemática como un problema serio en la salud con frecuencia creciente, por ende se abordan aspectos bioéticos y legales en las practicas medicas que se presentan en este país (5).

Como en Manabí, donde se han realizado ciertos análisis desde la perspectiva Ética donde analizaron la situación oncológica de los individuos que están afectados en esta provincia donde se destaca, es vital comprender el contexto local donde el acceso a tecnologías de diagnóstico y terapias avanzadas puede ser limitado, esta circunstancia resalta la importancia de contar con políticas públicas eficaces y estrategias de vinculación con la sociedad que ayuden a reducir las desigualdades existentes, garantizando un tratamiento adecuado para los individuos que padecen este tipo de cáncer (6).

El propósito de cada parte de este proyecto de revisión es ofrecer respuestas a los retos que supone el cáncer de riñón, sin pasar por alto la dimensión humana y priorizando la búsqueda de justicia en el proceso de atención sanitaria, la intención final es promover un modelo de atención que no solo se limite a la eficacia clínica, sino que incorpore valores éticos como la equidad, el respeto por la autonomía y la empatía hacia el paciente y su entorno.

Objetivo General

Examinar las cuestiones éticas en el diagnóstico y tratamiento del cáncer de riñón, poniendo especial atención en el consentimiento informado, la independencia del paciente y la igualdad en el acceso a los tratamientos.

Objetivos Específicos

- Identificar la prevalencia de problemas éticos que están presentes los pacientes con cáncer urinario.
- Detectar las técnicas de diagnósticos que se necesitan para los pacientes con cáncer de riñón.
- Conocer los tratamientos que predominan para los pacientes con cáncer de riñón en fase avanzada.

METODOLOGÍA

Tipo y diseño de estudio

La presente investigación trata de un estudio de lectura tipo documental, direccionada a una perspectiva sistemática de artículos originales.

RESULTADOS

Tabla 1

Problemas éticos y su prevalencia en pacientes con cáncer de riñón

Autor/Ref.	Año	Tipo de estudio	Lugar	Muestra	Problemas éticos	Prevalencia
Zaballo, y col. (7)	2021	Retrospectivo	España	184 pacientes	Tratamiento invasivo	10%
Rosiello, y col. (8)	2021	Observacional, retrospectivo	EE. UU	500 pacientes	Sobrediagnóstico y sobretratamiento en individuos esto genera intervenciones medicas innecesarias y costos elevados.	35%
Schwaegermann, y col. (9)	2021	Transversal	EE. UU	100 pacientes	Consentimiento informado cuando no es una base de comprensión sólida y con vocabulario difícil.	30%
Laru, y col. (10)	2021	Observacional de cohorte retrospectivo	Finlandia	732 pacientes	Intervención médica que afecta la fertilidad de los pacientes (Cirugía y nefrectomía)	20.4%
Ramírez, y col. (11)	2022	Descriptiva cualitativa	Ecuador	30 pacientes	Programas que implementan el área médica para mejorar la calidad de vida del paciente	52%
García, y col. (12)	2022	Observacional, descriptivo, transversal	España	365 pacientes	Dilemas económicos que están presentes en el tratamiento del carcinoma renal.	45%
Kyte, y col. (13)	2022	Ensayo Aleatorio	Reino Unido	52 pacientes	Manejo electrónico de los resultados de la información de los pacientes con CR.	46%

Atkins, y col. (14)	2023	Observacional de cohorte	Europa y EE. UU	35 pacientes	Informar sobre la fertilidad luego de un tratamiento invasivo.	41%
Semyonov, y col. (15)	2024	Observacional, transversal	Israel	20 médicos	Confidencialidad médica donde se explican las necesidades del paciente y las exigencias presentes en el sistema de salud.	25%
Usher, y col. (16)	2024	Cualitativo con enfoque observacional	Reino Unido	33 participantes	La aceptabilidad de nuevos métodos de diagnóstico en la detección del cáncer de riñón.	50%

Análisis e interpretación

La tabla 1 nos presenta una serie de estudios donde se presentan un sin número de problemas éticos que se encuentran presentes en el área de la salud, mismos que identificaron como tratamientos invasivos estos que no les permiten al paciente a tener una recuperación sin secuelas, hasta la confidencialidad medica misma que se ve muy transgiversada con más del 50% de prevalencia en el mundo, los problemas fertilidad en pacientes con cáncer renal son predominantes Europa y Estados Unidos países con un desarrollo tecnológico avanzado y problemas éticos presentes, las implementaciones de los informes de diagnóstico electrónicos son puestos en tela de duda dada a sus falencias que prevalecen en Reino Unido.

Tabla 2

Técnicas de Diagnóstico en pacientes con cáncer de riñón

Autor/Ref.	Año	Tipo de estudio	Lugar	Muestra	Técnicas de Diagnostico
Lund, y col. (17)	2021	Observacional	Holanda	300 pacientes	Tomografías computarizadas
Bonilla, y col. (18)	2021	Observacional	Ecuador	246 pacientes	Hemodiálisis
Corthier, y col. (19)	2022	Multicéntrico	Francia	12 pacientes	Biopsias renales

Zhu, y col (20)	2022	Experimental, aleatorizado	China	96 pacientes	Examen en TC y RM
Al- Zubaide, y col. (21)	2022	Ensayo clínico	Australia	20 pacientes	PET con marcado circonio
Usher, y col. (22)	2022	Experimental	Reino Unido	4700 participantes	Tomografía computarizada abdominal
García, y col. (23)	2022	Ensayo clínico	España	53 pacientes	Biomarcadores Moleculares
Wakle, y col. (24)	2023	Observacional	India	50 pacientes	Resonancia Magnética multiparamétrica
Santos, y col. (25)	2024	Observacional	Brasil	110 pacientes	Parámetros hepáticos de laboratorio
Dai, y col. (26)	2024	Multicéntrico, retrospectivo	China	1703 pacientes	TC multifásica

Análisis e interpretación

La tabla 2 nos muestra las diferentes técnicas de diagnósticos que se han implementado en el periodo del tiempo de buscando resaltándose con mayor relevancia la Tomografías computarizadas, misma que ayuda al médico a tener una imagen más clara de los riñones y poder ver la afección y las estructuras del carcinoma que se está desarrollando, uno de las técnicas más comunes es la Biopsia renal una de las más específicas y precisas debido a la toma de muestra del tejido afectado en riñón ayudando a determinar el tiempo de la nefropatía.

Tabla 3*Tratamientos de pacientes con cáncer de riñón*

Autor/Ref.	Año	Tipo de estudio	Lugar	Muestra	Tratamiento de cáncer de riñón
Tannir, y col. (27)	2021	Ensayo clínico	EE. UU	353 pacientes	Pegilodecakin en monoterapia o combinación con anti-PD-1, inhibidor de la tirosina quinasa
Pal, y col. (28)	2021	Ensayo clínico	EE. UU - Canadá	147 pacientes	Santini con cabozantinib, crizotinib y savolitinib
Kida, y col. (29)	2022	Retrospectivo de cohorte	Japón	2161 pacientes	Diálisis
Torres, y col. (30)	2022	Transversal de cohorte	Ecuador	17.484 pacientes	Diálisis
Bimbatti, y col. (31)	2023	Cohorte retrospectiva	Italia	1370 pacientes	Inmunoterapias y monoterapias
Xu, y col. (32)	2024	Multicéntrico	EE. UU	530 pacientes	Terapias con radionúclidos receptores peptídicos
Massari, y col. (33)	2024	Retrospectivo multicéntrico	Italia	200 pacientes	Combinaciones inmunitarias de primera línea o inhibidores.
Scott, y col. (34)	2024	Cohorte	Inglaterra	10205 pacientes	Angiografía con o sin revascularización.
Engström, y col. (35)	2024	Cohorte de datos	Suecia	199.371 usuarios	Trasplante Renal
Choueiri, y col. (36)	2025	Experimental	EE. UU	138 pacientes	Belzutifan más cabozantinib tiene una promotora actividad antitumoral

Análisis e interpretación

En la tabla 3 nos da a conocer un sin número de tratamientos que se encuentran presentes hoy en la actualidad para lograr una mejoría en los pacientes que padecen de estas afecciones siendo las inmuno terapias más utilizadas en los diferentes lugares, los trasplantes de riñón, atreves de los avances médicos se implementaron estas medidas de control de tratamiento para mejorar la calidad de vida de los pacientes.

DISCUSIÓN

La neoplasia de riñón o más conocido como cáncer renal se posiciona como el séptimo carcinoma más maligno e invasivo en todo el mundo entre los cuales 29.600 casos son nuevos cada año, es un descontrol de células anaplásicas que crecen de una manera descontrolada formando así un tumor, entre los factores ocupacionales que se presentan para que esta afección sea más común y habitual están el tabaquismo, la obesidad, y una dieta pobre en vegetales o también es probable que se presente por un historial familiar donde se tiene mucho mayor riesgo de padecerlo, el carcinoma renal se encuentra clínicamente oculto durante la mayor parte de su evolución lo que hace que sus hallazgos precoz se dificulten.

De acuerdo con esta problemática se presentan varios problemas éticos en el diagnóstico y tratamiento, por ende, la investigación se centra en determinar esto conflictos como el consentimiento informado, que es uno de los principales desafíos en los profesionales sanitarios mucho más cuando se involucra la familia para las toma de decisiones, las terapias invasivas que pueden ser una complicación al momento que vayan a tratar al individuo mismas que pueden llegar a tener una serie de secuelas post terapias que se pueden presentar como infertilidades lo que causa que la vida de los pacientes tome un giro (7,9,10,12).

Estos hallazgos concuerdan, con los descubrimientos Kyte, y col. (13) realizado en Reino Unido en el año 2022 donde estudiaron la prevalencia de problemas éticos en pacientes que padecen de cáncer misma que especifica al manejo electrónico de los resultados de los pacientes como una alternativa que en ese país ha venido funcionando, pero aun así se ven envueltos en varios desafíos, por otro lado, en el estudio de Prazares (37) misma que se desarrolló en Portugal en el año 2024 donde nos presentan a ensayos clínicos que se encuentran presentes en mayor prevalencia al consentimiento informado donde los médicos resaltan que este problema principalmente se basa en las respuestas que otorgan las familias.

Así mismo, se han implementado nuevas técnicas de diagnósticos que se encuentran presentes en los pacientes con cáncer de riñón estas pueden ser Tomografías de imágenes computarizadas las cuales nos ayudan a dar una mayor perspectiva del estado de este órgano, a las biopsias renales que es uno de los métodos más comunes y utilizados por el área médica de oncología, también encontramos a las resonancias magnéticas y la TC computarizada que es un método multifacético (17,19,22,24).

Esto lo confirma, la investigación de Dai, y col. (26) realizada en el año 2024 donde nos presentan un estudio multicéntrico retrospectivo donde determinaron a la TC entra en los los métodos de diagnóstico de cáncer renal más utilizado en los centros de salud, por otro lado, Wang, y col. (38) en su estudio realizado en el 2023, nos presenta que a través de los biomarcadores hematológicos se pueden encontrar una serie de diagnóstico que nos lleven a confirmar anomalías tumorales en el riñón como son los mastocitos renales estos son los que más se asocian a la nefropatía entonces lo toman como un predictor precoz.

Luego de presentarse una serie de maneras de diagnóstico que nos ayuden a confirmar el tema también encontramos tratamientos de cáncer renal estos que en su mayoría ayuda en la cura o en desafiar

a estas células entre ellas se presentan pegilodecalicin en monoterapias o combinaciones con anti-PD1 estos se presentan como inhibidor de la tirosina quinasa se presenta directamente en las celular dañadas por la nefropatía, también encontramos a la diálisis que es el método más común y utilizado en el mundo, las inmunoterapias que se toman en cuenta como medida de recuperación en estos individuos, las terapias de con radionúclidos receptores peptídicos entre ellas también están los trasplantes renales que se realizan cuando el órgano ya no tiene opción a recuperación (27,29,30,31).

De acuerdo a esto Choueiri, y col. (36) en su investigación realizada en el 2025 de manera experimental en los Estados Unidos donde nos presentan al Belzutifan más cabozantinib como una manera promotora antitumoral esta se ha venido realizado en varios ensayos clínicos las cuales hoy en día la toman en cuenta en los tratamientos para estos individuos que padecen esta afección, por otro lado, Colombijn, y col. (39) este estudio realizado en Holanda en el año 2023 donde nos presentan a los Antioxidantes como método de tratamiento para pacientes con deterioros renales, pero en su estudio realizado experimental no evidencia que estos redujeran la mortabilidad ni luego que los pacientes recibieran trasplante renal o la proteinuria, pero no descartan que los antioxidantes podrían mejorar la función renal.

A lo largo de esta investigación hacemos énfasis que el cáncer renal y los problemas éticos en el tratamiento y diagnostico se ven presentan hoy en día en la mayoría de servicios médicos.

CONCLUSIONES

La prevalencia de problemas éticos que se encuentran presentes en regiones alrededor del mundo es catalogada como uno de los principales desafíos médicos se presentan de esta manera por que se involucran una cantidad de decisiones complejas donde se relaciona directamente la vida de los individuos que sufren de afecciones.

Los métodos de diagnóstico en la nefropatía de riñón son muy importantes para poder determinar el nivel de daño que ha sufrido este órgano y las posibles mejorías que puede presentar el médico, estos métodos ayudan a monitorear la posible complicación y también aseguran una gestión más efectiva para la recuperación de los pacientes.

Las opciones de tratamiento en células cancerosas en el riñón son fundamentales para poder tener un control y en muchos casos lograr eliminar por completo el tumor, ayudando así que la calidad de vida del paciente sea buena, se recalca que los medico puede incluir todo tipo de tratamiento el cual presenta el objetivo de aumentar las tasas de supervivencia.

REFERENCIAS

- Gluba-Brzózka A, Rysz J, Ławiński , Franczyk. Renal Cell Cancer and Obesity. International journal of molecular sciences. 2022; 23(6): p. 3404.
- Barcia Menéndez RC, Chele Chele MA, Carvajal Tumbaco AA, Demera Moreira ME. Problemas Éticos del diagnóstico y tratamiento de pacientes con cáncer de hígado. Polo del conocimiento. 2024; 9(9).
- Moreno , Arrieta , Celis MA, Domínguez , Islas-Andrade S, Lifshitz , et al. Who judges medical practice? Gaceta medica de Mexico. 2022; 158(5): p. 332-334.
- CORPORATIVO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS. COEM. [Online].; 2023 [cited 2025 03 12. Available from: <https://coem-urologia.com/2023/06/18/experto-critica-la-inequidad-en-el-acceso-a-nuevos-tratamientos-para-cancer-de-rinon-en-espana-con-respecto-a-la-ue/?>
- Duran Ortega RS. El derecho a la vida digna de personas que sufren enfermedades crónicas degenerativas por intermedio de la bioética, mediante el testamento anticipado o testamento vital dentro del marco jurídico ecuatoriano [CUENCA-ECUADOR]: [UNIVERSIDAD DE CUENCA]; 2022.
- Saltos-Saldarriaga VV, Vásconez-Aveiga MA, Quiroz-Rivadeneira CM, Ortiz-Zambrano JK. ATENCIÓN ONCOLÓGICA Y CUIDADOS PALIATIVOS EN MANABÍ. UN ENFOQUE PSICOSOCIAL Y SALUD. Revista Científica Arbitrada en Investigaciones de la Salud “GESTAR”. 2023; 7(13): p. 2737-6273.
- Zaballos , Power , Canal-Alonso MI, González-Nicolás MÁ, Vasquez-Jimenez , Lozano-Lominchar , et al. Effect of Cilastatin on Cisplatin-Induced Nephrotoxicity in Patients Undergoing Hyperthermic Intraperitoneal Chemotherapy. International journal of molecular sciences. 2024; 22(3): p. 1239.
- Rosiello , Larcher , Montorsi , Capitanio. Renal cancer: overdiagnosis and overtreatment. World Journal Of Urology. 2021; 39: p. 2821-2823.
- Schwaegermann MK, Schranz , Moehler , Labenz , Moringlane , Schmidt , et al. Any progress in informed consenting for cancer treatment? Results from a cross sectional analysis at a comprehensive cancer center. Journal of cancer research and clinical oncology. 2021; 147(7): p. 2117-2126.
- Laru , Ronkainen , Ohtonen , Vaarala MH. Nephrectomy improves the survival of metastatic renal cell cancer patients with moderate to good performance status—results from a Finnish nation-wide population-based study from 2005 to 2010. World Journal of Surgical Oncology. 2021; 19(190): p. 2052.
- Ramírez-Reyes DR, Tejeda-Díaz R. La calidad de vida en pacientes con enfermedad renal. Revista Científica Arbitrada en Investigaciones de la Salud GESTAR. 2022; 5(9).

- García Martín , Fernández Rodríguez EJ, Sánchez Gómez , Rihuete Galve MI. Study on the Socio-Economic Impact of Cancer Disease on Cancer Patients and Their Relatives. *Healthcare (Basel)*. 2022; 10(12): p. 2370.
- Kyte , Anderson , Bishop , Bissell , Brettell , Calvert , et al. Results of a pilot feasibility randomised controlled trial exploring the use of an electronic patient-reported outcome measure in the management of UK patients with advanced chronic kidney disease. *BMJ open*. 2022; 12(3): p. e050610.
- Atkins MB, Jegede OA, Haas NB, McDermott DF, Bilen MA, Stein , et al. Phase II study of nivolumab and salvage nivolumab/ipilimumab in treatment-naïve patients with advanced non-clear cell renal cell carcinoma (HCRN GU16-260-Cohort B). *Journal for immunotherapy of cancer*. 2023; 11(3): p. e004780.
- Semyonov-Tal. Keeping medical information safe and confidential: a qualitative study on perceptions of Israeli physicians. *Israel Journal of Health Policy Research*. 2024; 13(54).
- Usher-Smith JA, Masson , Godoy , Burge SW, Kitt , Farquhar , et al. Acceptability of adding a non-contrast abdominal CT scan to screen for kidney cancer and other abdominal pathology within a community-based CT screening programme for lung cancer: A qualitative study. *PloS one*. 2024; 19(7): p. e0300313.
- Lund CB, Bas HM van der Velden. Leveraging Clinical Characteristics for Improved Deep Learning-Based Kidney Tumor Segmentation on CT. *Cornel University*. 2021;; p. 129-136.
- Bonilla-Sierra , Vargas-Martínez AM, Leon-Larios , Arciniega Carrión JV, Jiménez Alverca TC, Lomas-Campos MdLM, et al. The Suffering of Advanced Chronic Renal Patients and Their Relationship with Symptoms in Loja, Ecuador. *International journal of environmental research and public health*. 2021; 18(10): p. 5284.
- Corthier , Jachiet , Bertin , Servais , Barbet , Bigot , et al. Biopsy-proven kidney involvement in hypocomplementemic urticarial vasculitis. *BMC nephrology*. 2022; 23(1): p. 67.
- Zhu , Chen , Wang Y, Gao , Ji Y, Wang. Clinical Study on the Efficacy of Microwave Ablation (MA) in the Treatment of Stage I Renal Clear Cell Carcinoma by CT and MRI Imaging. *Journal of healthcare engineering*. 2022;(84446294).
- Al-Zubaidi , Viswambaram , McCombie , Liow , Lenzo , Ferguson , et al. 89Zirconium-labelled girentuximab (89Zr-TLX250) PET in Urothelial Cancer Patients (ZiPUP): protocol for a phase I trial of a novel staging modality for urothelial carcinoma. *BMJ open*. 2022; 12(4): p. e060478.
- Usher-Smith JA, Godoy , Burge SW, Burbidge , et al. The Yorkshire Kidney Screening Trial (YKST): protocol for a feasibility study of adding non-contrast abdominal CT scanning to screen for kidney cancer and other abdominal pathology within a trial of community-based CT screening for lung cancer. *BMJ open*. 2022; 12(9): p. e063018.

- García-Del-Muro X, Durán , Pérez-Gracia JL, Climent MÁ, Mellado , Virizuela JA, et al. Molecular Biomarkers of Prognosis in Advanced Renal Cell Carcinoma Patients Treated With Pazopanib Plus Interferon Alpha (INF-2A) in a Phase I/II Study by the Spanish Oncology Genitourinary Group. *Clinical genitourinary cancer*. 2022; 20(4): p. 388.e1-388.e10.
- Wakle DU, Choudhury , Chakraborty , Ganguly , Dilip Kumar Pal. Evaluation of renal space occupying lesions with multiparametric MRI and its correlation with histopathology findings- an observational study. *Urologia*. 2023; 90(1): p. 42-50.
- Santos Soares FD, Matheos de Lima BA, Martins Félix RC, Alves Bulzico , Brunelli Pujatti. Improvement of Laboratory Hepatic Parameters After Treatment With 177 Lu-DOTATATE : Cohort in an Oncology Reference Center. *Clinical nuclear medicine*. 2024; 49(10): p. 917-923.
- Dai , Xiong , Zhu , yao , et al. Deep Learning Assessment of Small Renal Masses at Contrast-enhanced Multiphase CT. *Radiology*. 2024; 311(2): p. e232178.
- Tannir NM, Papadopoulos KP, Wong DJ, Aljumaily , Hung , Afable , et al. Pegilodecakin as monotherapy or in combination with anti-PD-1 or tyrosine kinase inhibitor in heavily pretreated patients with advanced renal cell carcinoma: Final results of cohorts A, G, H and I of IVY Phase I study. *International journal of cancer*. 2021; 149(2): p. 403-408.
- Pal SK, Tangen , Thompson Jr IM, Balzer-Haas N, George DJ, Heng DYC, et al. A comparison of sunitinib with cabozantinib, crizotinib, and savolitinib for treatment of advanced papillary renal cell carcinoma: a randomised, open-label, phase 2 trial. *Lancet (London, England)*. 2021; 397(10275): p. 695-703.
- Kida , Morishima , Tsubakihara , Miyashiro I. Stage at Diagnosis and Prognosis of Colorectal, Stomach, Lung, Liver, Kidney, and Bladder Cancers in Dialysis Patients: A Multicenter Retrospective Study Using Cancer Registry Data and Administrative Data. *Nephron*. 2022; 146(5): p. 429-438.
- Torres , Sippy , Bardosh KL, Bhargava , Lotto-Batista M, Bideaux AE, et al. Chronic kidney disease in Ecuador: An epidemiological and health system analysis of an emerging public health crisis. *PloS one*. 2022; 17(3): p. e0265395.
- Bimbatti , Pieranton , Lai , Ballestrin , Cavašin , Erbetta , et al. Advanced Non-Clear Cell Renal Cell Carcinoma Treatments and Survival: A Real-World Single-Centre Experience. *Cancers*. 2023; 15(17): p. 4353.
- Xu T, Dillon JS, Maluccio MA, Quelle DE, Nash SH, Cho , et al. Peptide Receptor Radionuclide Therapy and clinical associations with renal and hematological toxicities and survival in patients with neuroendocrine tumors: an analysis from two U.S. medical centers. *Journal of cancer research and clinical oncology*. 2024; 150(11): p. 485.

- Massari , Mollica V, Fiala , Giorgi UD, Kucharz , Vitale MG, et al. Papillary Renal Cell Carcinoma: Outcomes for Patients Receiving First-line Immune-based Combinations or Tyrosine Kinase Inhibitors from the ARON-1 Study. *European urology oncology*. 2024; 7(5): p. 1123-1131.
- Scott JK, Johnson T, Caskey FJ, Bailey , Selman LE, Mulla , et al. Association between kidney function, frailty and receipt of invasive management after acute coronary syndrome. *Open heart*. 2024; 11(2): p. e002875.
- Engström , Söderling , Hviid , Eliasson , Gudbjörnsdottir , Wintzell , et al. Comparative cardiovascular and renal effectiveness of empagliflozin and dapagliflozin: Scandinavian cohort study. *European heart journal. Cardiovascular pharmacotherapy*. 2024; 10(5): p. 432-443.
- Choueiri TK, Merchan JR, Figlin , McDermott DF, Arrowsmith , Michaelson MD, et al. Belzutifan plus cabozantinib as first-line treatment for patients with advanced clear-cell renal cell carcinoma (LITESPARK-003): an open-label, single-arm, phase 2 study. *The Lancet. Oncology*. 2025; 26(1): p. 64-73.
- Prazeres. [Clinical Trials and Informed Consent in Portugal]. *Acta medica portuguesa*. 2024; 37(12): p. 894.
- Wang , Hu , Qiang Li Y, Le , Liu L, He X, et al. High Renal Mast Cell Density Is Associated with Poor Prognosis in Patients with Immunoglobulin A Nephropathy. *American journal of nephrology*. 2023; 54(3-4): p. 106-116.
- Colombijn JM, Hooft , Jun , Webster AC, Bots ML, Verhaar MC, et al. Antioxidants for adults with chronic kidney disease. *Cochrane database of systematic reviews*. 2023; 11(11): p. CD008176.