



Wilms Cancer Foundation

Organización cualificada exenta de impuestos 501(c)(3) (EIN: 98-3478827)
712 H Street NE, Suite 2147, Washington DC, United States, 20002

info@WilmsFoundation.org | +1 (778) 514 5000

© World Health Organization (WHO). Utilizado con permiso en colaboración con Wilms Cancer Foundation (WCF). «CureAll» forma parte de la Iniciativa Mundial de WHO contra el Cáncer Infantil (GICC). World Health Organization no respalda a ninguna organización, producto o servicio específico.

Venciendo el cáncer renal infantil

www.WilmsFoundation.org

1) Tumor de Wilms (nefroblastoma)

¿Qué es el tumor de Wilms?

El tumor de Wilms (nefroblastoma) es un cáncer renal que afecta a niños pequeños, sobre todo menores de 5 años. Es el cuarto cáncer infantil más frecuente en general y el cáncer renal infantil más común.

Por qué es importante el diagnóstico temprano:

Muchos niños al principio se sienten completamente bien, por lo que conocer los primeros signos y actuar rápidamente es importante. La buena noticia es que, si el tumor de Wilms se detecta pronto, el tratamiento es muy eficaz y la mayoría de los niños llevan una vida plena y saludable, con una supervivencia superior al 90%.

Signo de alarma más importante:

Un bulto o hinchazón firme e indolora en el abdomen es el indicio más frecuente.

Otros signos que deben vigilarse:

Sangre en la orina; presión arterial alta, dolores de cabeza o fatiga; dolor abdominal, fiebre o cansancio.

Qué hacer si observa un signo:

Busque atención médica inmediatamente; solicite una prueba de imagen urgente (ecografía); no espere a ver si mejora.

Cómo se diagnostica el tumor de Wilms:

Ecografía abdominal; TC o MRI para definir el tumor; imagen del tórax para revisar los pulmones; derivación a un equipo de cáncer pediátrico.

Punto importante de seguridad:

Por lo general, los médicos no realizan biopsia de los tumores de Wilms en el momento del diagnóstico porque la biopsia puede aumentar el riesgo.

Perspectiva a largo plazo:

La mayoría de los niños se convierten en sobrevivientes a largo plazo;

Recaída:

El riesgo es mayor durante los primeros 2-3 años; después de 5 años, el riesgo de recaída es muy bajo;

Enfoque del seguimiento:

salud renal, crecimiento y bienestar.

2) Cribado

Niños que necesitan cribado adicional:

Algunos niños presentan un mayor riesgo de tumor de Wilms y necesitan revisiones periódicas aunque se sientan bien. Entre ellos se encuentran los niños con:

- Síndrome de Beckwith-Wiedemann;
- Síndrome WAGR;
- Síndrome de Denys-Drash o hemihiperplasia; cambios conocidos en el gen WT1;
- Antecedentes familiares importantes de tumor de Wilms.

El cribado suele detectar los tumores cuando son más pequeños y tempranos, lo que facilita el tratamiento.

Cribado recomendado:

- Ecografía renal cada 3 meses;
- desde la infancia hasta los 7-8 años.

3) Qué preguntar (a su médico)

Defienda a su hijo:

- ¿En qué estadio está el tumor?;
- ¿Cuál es el plan de tratamiento propuesto y por qué?;
- ¿Mi hijo necesitará quimioterapia o radioterapia?;
- ¿El tratamiento afectará la función renal?;
- ¿Qué efectos secundarios debemos vigilar?;
- ¿Con qué frecuencia habrá consultas y pruebas de imagen de seguimiento?;
- ¿Qué signos de recaída debemos vigilar?;

Puntos clave para cuidadores:

- Confíe en sus instintos;
- Si hay un bulto abdominal indoloro, no espere;
- Actuar pronto conduce a las mejores soluciones.
- El diagnóstico temprano reduce la intensidad del tratamiento.

4) Diagnóstico (paso a paso)



Paso 1 - Examen médico:

El médico palpa el abdomen. Solo un examen suave (sin presionar repetidamente).

Paso 2 - Ecografía (primera prueba):

Segura, indolora y sin radiación; confirma si el bulto procede del riñón; revisa ambos riñones.

Paso 3 - TC o MRI:

Muestra el tamaño y la extensión del tumor; ayuda a los médicos a planificar el tratamiento; puede utilizarse MRI para reducir la exposición a la radiación.

Paso 4 - Imagen del tórax:

TC de tórax o radiografía; los pulmones son el lugar más frecuente al que puede diseminarse el tumor de Wilms.

Paso 5 - Análisis de sangre y orina:

Comprueban la función renal; buscan anemia o sangre en la orina; establecen una línea basal segura para el tratamiento.



Wilms Cancer Foundation (WCF) es una organización benéfica que apoya y representa las necesidades de niños, familias y organizaciones sanitarias afectadas por el cáncer renal pediátrico. Esta guía de WCF tiene únicamente fines educativos y se basa en normas internacionales de oncología pediátrica de Canadá, Estados Unidos y Europa.

www.WilmsFoundation.org

+1 (778) 514 5000 | info@WilmsFoundation.org