Wilms Cancer Foundation

Tumor de Wilms

Concienciación sobre el cáncer renal infantil

Enfermedad, síntomas, tratamiento y apoyo





Wilms Cancer Foundation (WCF)

Wilms Cancer Foundation (WCF) es una organización benéfica que apoya y representa las necesidades de los niños, las familias y las organizaciones sanitarias afectados por el cáncer renal infantil, en particular el nefroblastoma, conocido como tumor de Wilms. Su misión es establecer un programa internacional de concienciación, educación, defensa de los pacientes, detección temprana, tratamiento y apoyo para combatir la enfermedad.

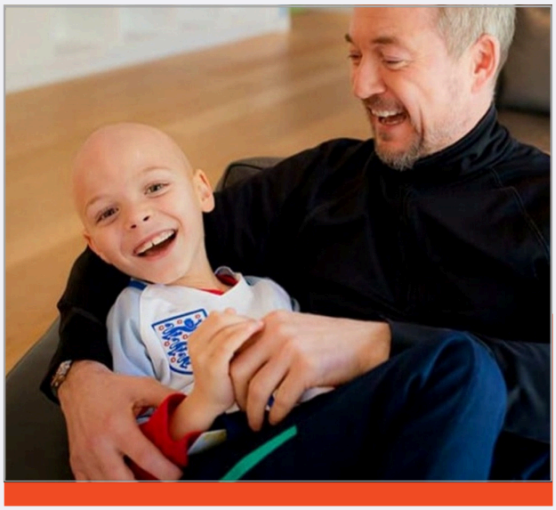
Esta guía de WCF tiene fines exclusivamente educativos. Se basa en los estándares internacionales de oncología pediátrica de Canadá, Estados Unidos y Europa. Si tiene dudas o inquietudes, consulte a un profesional médico cualificado.

© Wilms Cancer Foundation | Todos los derechos reservados.

Índice

Concienciación sobre el cáncer renal infantil
Enfermedad, síntomas, tratamiento y apoyo | Serie 5.7a

Enfermedad	2
Síntomas	3
Tratamiento	3
Retos por afrontar	4
Apoyo	5





Tumor de Wilms (estadio 4)
Abdomen y pulmones

Cáncer renal pediátrico

Cáncer de riñón infantil

Tumor de Wilms (término médico: nefroblastoma)

Enfermedad

El nefroblastoma, conocido como tumor de Wilms, es el tipo más frecuente de cáncer renal infantil y el cuarto cáncer infantil más común en general. De hecho, 9 de cada 10 cánceres renales infantiles son tumores de Wilms. En cualquier momento, más de 190.000 niños están afectados en todo el mundo. Es un cáncer maligno que se forma en los riñones a partir de células renales tempranas que no se desarrollaron normalmente antes del nacimiento. Estas células inmaduras se multiplican sin control y forman un tumor sólido, generalmente en un riñón, aunque a veces pueden afectarse ambos.

La mayoría de los niños con tumor de Wilms no tienen una causa subyacente clara. A veces se asocia con anomalías de las vías urinarias, otros defectos congénitos o, según algunos estudios pequeños, ciertos factores ambientales que podrían aumentar el riesgo, aunque los resultados son contradictorios.

Al crecer, el tumor puede deformar la estructura normal del riñón y diseminarse por la sangre o el sistema linfático, sobre todo a los pulmones o los tejidos abdominales cercanos. Pese a su crecimiento agresivo, suele responder muy bien al tratamiento. Los avances en la atención del cáncer infantil han hecho posible la supervivencia a largo plazo para la mayoría de los niños.

> «El cáncer renal es el cuarto cáncer infantil más común en general»

Síntomas

El tumor de Wilms afecta con mayor frecuencia a niños de 3 a 4 años, aunque también puede aparecer en adolescentes y, a veces, en adultos. Comienza en el riñón, pero crece hasta superar ampliamente su tamaño. Por lo general, es necesario extirpar tanto el tumor como el riñón. En estadios avanzados puede diseminarse a los pulmones, el hígado y los huesos. Puede llegar a ser mortal.

Los síntomas varían y, en muchos niños, el tumor se detecta antes de que sean graves. El signo más común es una hinchazón o masa abdominal indolora, que los padres suelen notar al bañar o vestir al niño. Otros síntomas incluyen dolor abdominal, fiebre, fatiga, pérdida de apetito o de peso. Algunos niños presentan hipertensión porque el tumor afecta a la función renal; otros tienen sangre en la orina o cambios en la micción. Si el cáncer se ha extendido a los pulmones, pueden aparecer tos persistente o dificultad para respirar, aunque es menos frecuente. Como estos síntomas pueden parecerse a enfermedades infantiles más comunes, es importante evaluar pronto cualquier signo persistente o inusual para favorecer el diagnóstico temprano.



Tratamiento

La enfermedad tiene una buena tasa de supervivencia si se detecta pronto, pero, lamentablemente, muchos niños permanecen años sin diagnóstico y quienes se diagnostican tarde afrontan resultados desfavorables. A menudo necesitan tratamientos extensos y potencialmente mortales, como quimioterapia, radioterapia y cirugía, y aun así pueden tener un pronóstico terminal.

El tratamiento se adapta cuidadosamente a cada niño y suele combinar terapias administradas por un equipo de oncología pediátrica. La base es la cirugía, generalmente una nefrectomía para extirpar el riñón afectado y el tumor, o cirugía conservadora en casos seleccionados, especialmente si ambos riñones están afectados. La quimioterapia destruye las células cancerosas que puedan quedar después de la cirugía o, en algunos protocolos, se administra antes para reducir el tumor y facilitar una extirpación más segura. Los fármacos y la duración dependen del estadio y de la histología. La radioterapia se utiliza en determinadas situaciones de mayor riesgo, como estadios avanzados o histología desfavorable, para reducir la probabilidad de recaída. Con los protocolos modernos, la mayoría de los niños se curan. La atención a largo plazo se centra en vigilar recaídas y manejar posibles efectos tardíos, favoreciendo un crecimiento y desarrollo saludables.

> «La enfermedad tiene una buena tasa de supervivencia si se detecta pronto»



Retos por afrontar

Además del dolor, la angustia y la incertidumbre que sufren muchos niños, las familias que afrontan un diagnóstico también tienen importantes dificultades económicas y emocionales: el 100 % de su tiempo se dedica a cuidar de su hijo o hija durante períodos prolongados. La imposibilidad de generar ingresos provoca problemas económicos crecientes, además del estrés de la enfermedad. Incluso los gastos esenciales de la vida diaria pueden convertirse en un desafío desesperante.

> «Incluso los gastos esenciales de la vida diaria se convierten en un desafío desesperante»

El propio sector sanitario también afronta el importante coste de tratar la enfermedad. El tratamiento de los casos avanzados impone una gran carga a los presupuestos pediátricos, tanto en horas de trabajo como en fondos. En cambio, la detección temprana es relativamente rápida y económica: consiste en una combinación de análisis de sangre y ecografía para quienes se consideran en riesgo.



Apoyo

Lo ideal es que el tratamiento del tumor de Wilms se realice en un centro de oncología pediátrica o en un programa especializado en tumores renales.

El equipo médico principal suele incluir:

- Oncólogo pediátrico: quimioterapia y manejo general del cáncer;
- Cirujano pediátrico u oncólogo urológico: extirpación del tumor;
- Oncólogo radioterápico, si se necesita radioterapia;
- Nefrólogo: vigilancia de la función renal;
- Personal de enfermería especializado en oncología;
- Especialistas en supervivencia a largo plazo.

El tratamiento adecuado importa: las tasas de supervivencia superan el 85-90 % en programas desarrollados, y los resultados son significativamente mejores en centros especializados. Las familias deben contactar inmediatamente con su equipo médico si el paciente presenta:

- Fiebre durante la quimioterapia;
- Hinchazón o dolor repentinos;
- Problemas respiratorios;
- Fatiga intensa;
- Malestar emocional o depresión.



> «El tratamiento adecuado importa: la supervivencia del tumor de Wilms supera el 85-90 % en programas desarrollados»





Wilms Cancer Foundation

Teléfono: +1 (778) 514 5000
Correo electrónico: info@WilmsFoundation.org
Web: www.WilmsFoundation.org
Dirección: Suite 2147, 712 H Street NE, Washington DC, Estados Unidos, 20002.

THE WILMS CANCER FOUNDATION, WCF Y LOS LEMAS «DEFEATING CHILDHOOD KIDNEY CANCER» Y «THE DISEASE YOU'VE NEVER HEARD OF» SON MARCAS INTERNACIONALES DE WILMS CANCER FOUNDATION Y ESTÁN PROTEGIDOS POR DERECHOS DE AUTOR. CONTENIDO Y DISEÑO DEL DOCUMENTO: WILMS CANCER FOUNDATION. © TODOS LOS DERECHOS RESERVADOS.

De conformidad con la legislación sobre derechos de autor, esta documentación no puede copiarse, fotocopiarse, reproducirse ni traducirse, total o parcialmente, sin el consentimiento previo por escrito de Wilms Cancer Foundation.

EE. UU.: organización exenta de impuestos 501(c)(3) | EIN: 98-3478827 | Canadá: entidad benéfica registrada: 756261939BC0001

© Wilms Cancer Foundation | Todos los derechos reservados.

© Organización Mundial de la Salud (OMS). Utilizado con permiso en colaboración con Wilms Cancer Foundation (WCF). «CureAll» forma parte de la Iniciativa Mundial contra el Cáncer Infantil (GICC) de la OMS. La OMS no respalda ninguna organización, producto o servicio en particular.

© WILMS CANCER FOUNDATION | TODOS LOS DERECHOS RESERVADOS.