



Fundação de Câncer de Wilms

Organização qualificada como 501(c)(3), isenta de impostos (EIN: 98-3478827)

712 H Street NE, Suíte 2147, Washington, DC, Estados Unidos, 20002

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

© **Organização Mundial da Saúde (OMS)**. Utilizado com autorização, em colaboração com a Wilms Cancer Foundation (WCF). “CureAll” faz parte da Iniciativa Global da OMS para o Câncer Infantil (GICC). A Organização Mundial da Saúde não endossa nenhuma organização, produto ou serviço específico.

www.WilmsFoundation.org

Fundação do Câncer de Wilms

Vencendo o Câncer Infantil **Rim**Câncer

1) Tumor de Wilms(Nefroblastoma)

O que é o tumor de Wilms:

O tumor de Wilms (nefroblastoma) é um tipo de câncer renal que afeta crianças pequenas, principalmente menores de 5 anos. É o 4º câncer infantil mais comum em geral e o câncer renal infantil mais comum.

Por que o diagnóstico precoce é importante:

Muitas crianças se sentem completamente bem no início, por isso é importante conhecer os primeiros sinais e agir rapidamente. A boa notícia: quando o tumor de Wilms é identificado precocemente, o tratamento é muito eficaz, e a maioria das crianças leva uma vida plena e saudável, com taxa de sobrevivência superior a 90%.

Principal sinal de alerta:

Um caroço ou inchaço firme e indolor na barriga é o sinal inicial mais comum.

Outros sinais para observar:

- Sangue na urina;
- Pressão arterial elevada, dores de cabeça ou cansaço;
- Dor abdominal, febre ou fadiga.

O que fazer se notar algum sinal:

Procure atendimento médico imediatamente.

Peça uma avaliação com exame de imagem urgente (ultrassom).

Não espere para ver se os sintomas melhoram.

Como o tumor de Wilms é diagnosticado:

- Ultrassom do abdômen;
- Tomografia computadorizada (TC) ou ressonância magnética (RM) para avaliar o tumor;
- Exame de imagem do tórax para verificar os pulmões;
- Encaminhamento para uma equipe especializada em oncologia pediátrica.

Ponto importante de segurança:

Os médicos geralmente não realizam uma biópsia do tumor de Wilms no momento do diagnóstico, pois a biópsia pode aumentar alguns riscos.

Perspectiva a longo prazo:

A maioria das crianças se torna sobrevivente a longo prazo.

Recidiva:

O risco é maior durante os primeiros 2–3 anos.

Após 5 anos, o risco de recidiva é muito baixo.

Foco dos cuidados de acompanhamento:

- Saúde dos rins;
- Crescimento;
- Bem-estar geral.

2) Triagem

Crianças que precisam de acompanhamento adicional:

Algumas crianças apresentam um risco maior de desenvolver tumor de Wilms e precisam de exames regulares, mesmo quando se sentem bem. Isso inclui crianças com:

- Síndrome de Beckwith–Wiedemann;
- Síndrome WAGR;
- Síndrome de Denys–Drash;
- Hemihiperplasia;
- Alterações conhecidas no gene WT1;
- Forte histórico familiar de tumor de Wilms.

A triagem frequentemente identifica os tumores em estágio inicial e menores, o que significa que o tratamento pode ser mais fácil.

Triagem recomendada:

- Ultrassom dos rins a cada 3 meses,
- desde a infância até os 7–8 anos de idade.

3) O que perguntar (ao médico)

Defenda os interesses do seu filho:

- Em que estágio está o tumor?
- Qual é o plano de tratamento proposto e por quê?
- Meu filho precisará de quimioterapia ou radioterapia?
- O tratamento afetará a função dos rins?
- Quais efeitos colaterais devemos observar?
- Com que frequência serão realizadas as consultas de acompanhamento e os exames de imagem?
- Quais sinais de recidiva devemos observar?

Principais pontos para os cuidadores:

- Confie nos seus instintos.
- Se houver um caroço indolor na barriga, não espere.
- Agir cedo leva aos melhores resultados.
- O diagnóstico precoce pode reduzir a intensidade do tratamento.

4) Diagnóstico (Paso a Paso)



Etapa 1 – Exame médico:

O médico examina suavemente o abdômen. Apenas um exame delicado (sem pressionar repetidamente).

Etapa 2 – Ultrassom (primeiro exame):

Seguro, indolor e sem radiação. Confirma se o caroço é proveniente do rim. Verifica ambos os rins.

Etapa 3 – Tomografia computadorizada (TC) ou ressonância magnética (RM):

Mostra o tamanho e a extensão do tumor. Ajuda os médicos a planejar o tratamento. A RM pode ser utilizada para reduzir a exposição à radiação.

Etapa 4 – Exame de imagem do tórax: a

Tórax TC ou radiografia (raio-X); Os pulmões são os mais... local comum para onde o tumor de Wilms pode se espalhar.

Etapa 5 – Exames de sangue e urina:

Verificar a função dos rins; procurar sinais de anemia ou... sangue na urina; estabelecer uma avaliação inicial segura para o tratamento.



A Wilms Cancer Foundation (WCF) é uma organização beneficente que apoia e representa as necessidades de crianças, famílias e organizações de saúde afetadas pelo câncer renal pediátrico (câncer dos rins). Este guia da WCF é destinado exclusivamente a fins educacionais. Ele é baseado em padrões internacionais de oncologia pediátrica do Canadá, dos Estados Unidos e da Europa.

www.WilmsFoundation.org

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