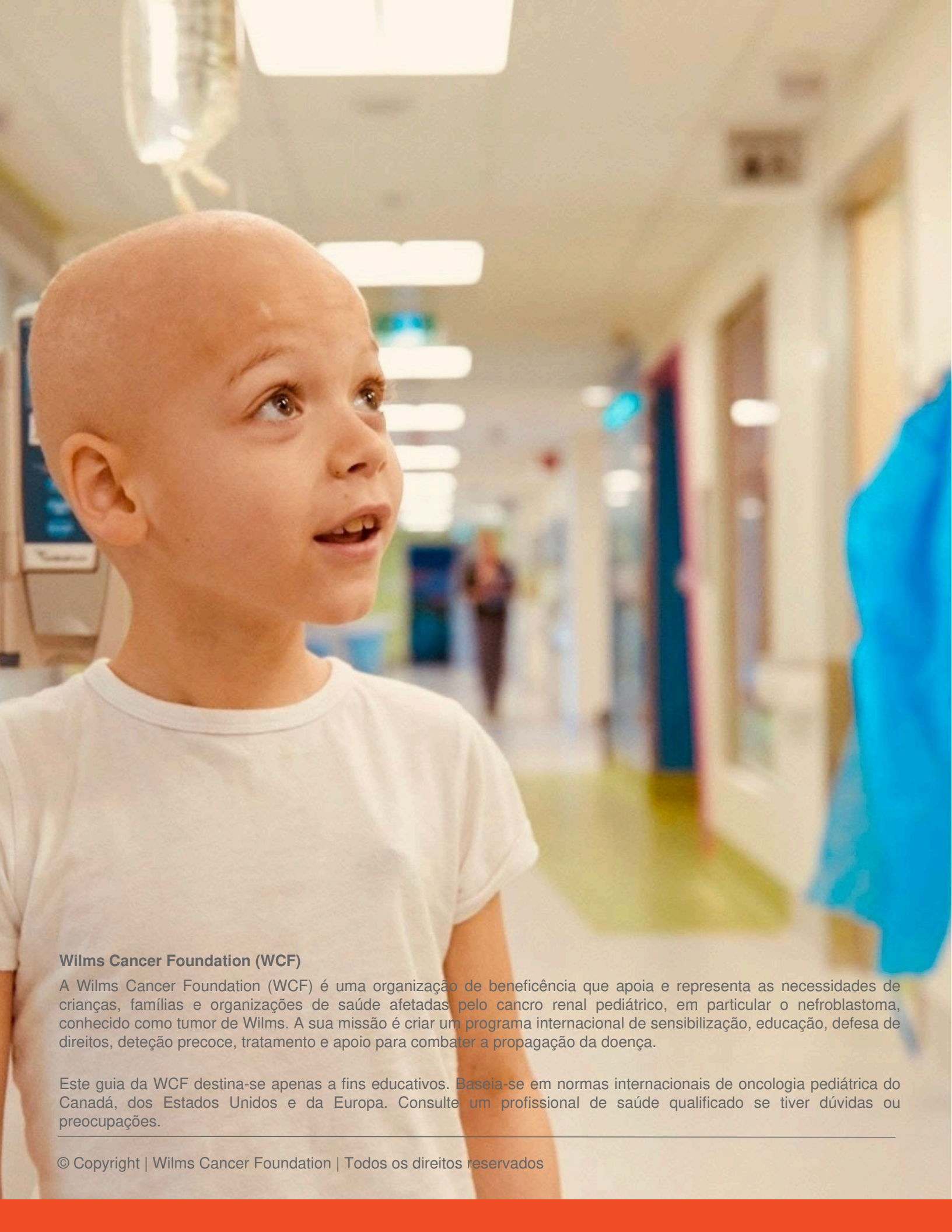
Wilms Cancer Foundation

Tumor de Wilms

Diagnóstico precoce e perspetivas a longo prazo

Um guia em linguagem simples para pais e cuidadores





Wilms Cancer Foundation (WCF)

A Wilms Cancer Foundation (WCF) é uma organização de beneficência que apoia e representa as necessidades de crianças, famílias e organizações de saúde afetadas pelo cancro renal pediátrico, em particular o nefroblastoma, conhecido como tumor de Wilms. A sua missão é criar um programa internacional de sensibilização, educação, defesa de direitos, deteção precoce, tratamento e apoio para combater a propagação da doença.

Este guia da WCF destina-se apenas a fins educativos. Baseia-se em normas internacionais de oncologia pediátrica do Canadá, dos Estados Unidos e da Europa. Consulte um profissional de saúde qualificado se tiver dúvidas ou preocupações.

© Copyright | Wilms Cancer Foundation | Todos os direitos reservados

Índice

Diagnóstico precoce e perspetivas a longo prazo (tumor de Wilms) | Série 2.2a
Um guia em linguagem simples para pais e cuidadores

1 - Resumo numa página para cuidadores

1.1 - O que é o tumor de Wilms? 2
1.2 - Porque é importante o diagnóstico precoce 2
1.3 - O sinal de alerta mais importante 2
1.4 - Outros sinais a observar 2
1.5 - O que fazer se notar um sinal 2
1.6 - Como se diagnostica o tumor de Wilms: 2
1.7 - Informação importante de segurança 2
1.8 - Perspetivas a longo prazo 2
1.9 - Mensagem essencial para cuidadores 2

2 - Rastreio

2.1 - Orientações gerais 3
2.2 - Crianças que precisam de rastreio adicional 3
2.3 - Rastreio recomendado (norma dos especialistas) 3

3 - Diagnóstico passo a passo

3.1 - Passos 1 a 5 4

4 - Como se deteta o tumor de Wilms

4.1 - Fluxograma 5

5 - Informações importantes de segurança

5.1 - Sem biópsia no diagnóstico 6
5.2 - Porquê? 6
5.3 - Vida após o tratamento 6
5.4 - Cuidados a longo prazo 6
5.5 - Compreender o risco de recidiva 6
5.6 - Pontos essenciais para cuidadores 6
5.7 - O que reduz o risco de recidiva 6
5.8 - Uma mensagem de confiança para as famílias 6

6 - Perguntas ao médico do seu filho

6.1 - Fazer perguntas ajuda a defender o seu filho 7
6.2 - Mensagens essenciais para cuidadores 7

1 - Resumo numa página para cuidadores

1.1 - O que é o tumor de Wilms?

- É um cancro renal que afeta crianças pequenas, sobretudo com menos de 5 anos.
- É o quarto cancro infantil mais frequente e o cancro renal mais comum nas crianças.



1.2 - Porque é importante o diagnóstico precoce:

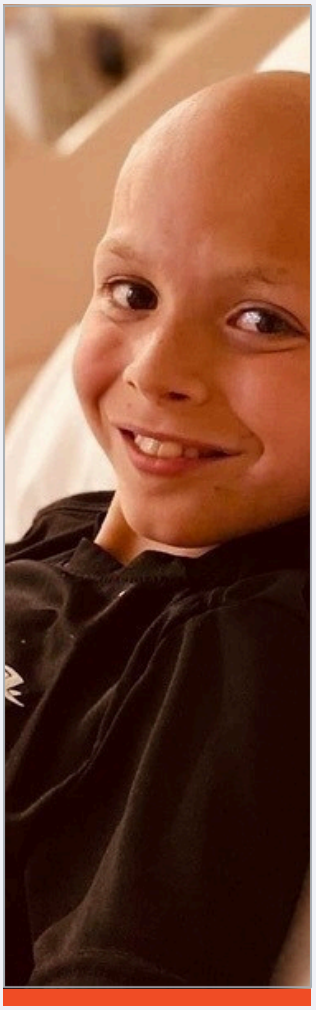
- Muitas crianças sentem-se bem no início. Por isso, é essencial conhecer os primeiros sinais e agir rapidamente.
- A boa notícia: quando detetado cedo, o tratamento é muito eficaz. A maioria das crianças vive uma vida plena e saudável, com sobrevivência superior a 90 %.

1.3 - O sinal de alerta mais importante:

- Um nódulo firme e indolor ou um inchaço na barriga.

1.4 - Outros sinais a observar:

- Sangue na urina;
- Hipertensão, dores de cabeça ou cansaço;
- Dor abdominal, febre ou cansaço inexplicável.



1.5 - O que fazer se notar um sinal:

- Procurar assistência médica imediatamente;
- Pedir exames de imagem urgentes (ecografia);
- Não esperar para ver se melhora.

1.6 - Como se diagnostica o tumor de Wilms:

- Ecografia abdominal;
- TC ou RM para caracterizar o tumor;
- Exames de imagem do tórax para avaliar os pulmões;
- Encaminhamento para uma equipa de oncologia pediátrica.

1.7 - Informação importante de segurança:

- Geralmente, não se faz biópsia no diagnóstico do tumor de Wilms, porque pode aumentar o risco.

1.8 - Perspetivas a longo prazo:

- A maioria das crianças sobrevive a longo prazo;
- O risco de recidiva é maior nos primeiros 2–3 anos;
- Após 5 anos, o risco de recidiva é muito baixo;
- O seguimento foca-se nos rins, crescimento e bem-estar.

1.9 - Mensagem essencial para cuidadores:

- Um nódulo indolor na barriga nunca é normal. Agir rapidamente melhora os resultados.

2 - Rastreio

2.1 - Orientações gerais:

Médicos de todo o mundo seguem orientações comuns de especialistas (COG e SIOP), centradas no reconhecimento rápido e nos exames de imagem, em vez de esperar para ver se melhora.

Quando o tumor de Wilms é detetado cedo, o tratamento é geralmente menos intenso e as perspetivas de saúde a longo prazo são melhores.

2.2 - Crianças que precisam de rastreio adicional:

Algumas crianças têm maior risco e precisam de exames regulares, mesmo que se sintam bem. Incluem-se crianças com:

- Síndrome de Beckwith-Wiedemann;
- Síndrome WAGR;
- Síndrome de Denys-Drash ou hemi-hiperplasia;
- Alterações conhecidas no gene WT1;
- Antecedentes familiares importantes de tumor de Wilms.

O rastreio permite frequentemente detetar tumores mais cedo e ainda pequenos, facilitando o tratamento.

2.3 - Rastreio recomendado (norma dos especialistas):

Ecografia renal a cada 3 meses, desde os primeiros meses de vida até aos 7–8 anos.



3 - Diagnóstico passo a passo

Passo 1 - Exame médico

- O médico palpa o abdómen;
- Exame suave, sem pressionar repetidamente.

Passo 2 - Ecografia (primeiro exame)

- Segura, indolor e sem radiação;
- Confirma se o nódulo tem origem no rim;
- Avalia ambos os rins.



Passo 3 - TC ou RM

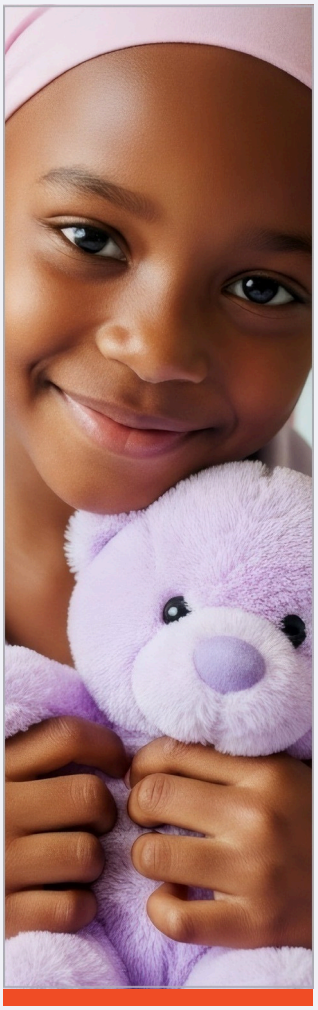
- Mostra o tamanho e a extensão do tumor;
- Ajuda a planear o tratamento;
- A RM pode reduzir a exposição à radiação.

Passo 4 - Imagem do tórax

- TC ou radiografia do tórax;
- Os pulmões são o local mais comum de disseminação do tumor de Wilms.

Passo 5 - Análises de sangue e urina

- Avaliar a função renal;
- Procurar anemia ou sangue na urina;
- Obter valores de referência para um tratamento seguro.



4 - Como se deteta o tumor de Wilms

4.1 - Fluxograma



5 - Informações importantes de segurança

5.1 - Sem biópsia no diagnóstico:

- Os pais surpreendem-se ao saber que, geralmente, os médicos não fazem logo uma biópsia do tumor de Wilms.

5.2 - Porquê?

- A biópsia pode causar derrame de células tumorais;
- Isso pode alterar o estádio do cancro;
- A imagem costuma ser suficientemente clara para o diagnóstico;
- Esta abordagem é usada mundialmente para proteger as crianças.

5.3 - Vida após o tratamento:

- As crianças tratadas para o tumor de Wilms tornam-se sobreviventes a longo prazo.

5.4 - Prioridades do seguimento a longo prazo:

- Saúde renal, sobretudo após remoção de um rim;
- Pressão arterial;
- Saúde cardíaca e pulmonar após certos medicamentos ou radioterapia;
- Crescimento e desenvolvimento.

Nota: As consultas regulares de seguimento prolongam-se geralmente por muitos anos.

5.5 - O que significa recidiva?

- Recidiva significa que o cancro regressa.

5.6 - Pontos essenciais para cuidadores:

- O risco é maior nos primeiros 2–3 anos após o tratamento;
- Após 5 anos, o risco de recidiva diminui muito;
- As crianças continuam a ser acompanhadas de perto nesse período.

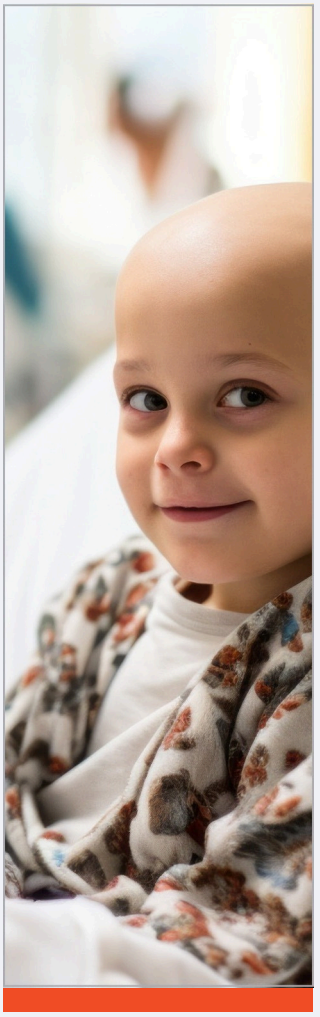
5.7 - O que reduz o risco de recidiva:

- Diagnóstico precoce e remoção completa do tumor;
- Cumprimento dos planos de tratamento e seguimento.

5.8 - Uma mensagem de confiança para as famílias:

- A maioria das crianças sobrevive e desenvolve-se bem;
- O diagnóstico precoce reduz a intensidade do tratamento;
- O seguimento protege a saúde: não significa que se espere uma recidiva. Os cuidados são proativos e preventivos.







6 - Perguntas ao médico

6.1 - Fazer perguntas ajuda a defender o seu filho:

- Em que estádio está o tumor?
- Que plano de tratamento recomenda e porquê?
- O meu filho precisará de quimioterapia ou radioterapia?
- Como afetará o tratamento a função renal a longo prazo?
- Que efeitos secundários devemos vigiar agora?
- Com que frequência haverá consultas e exames de imagem?
- Que sinais de recidiva devemos observar em casa?
- Quem devemos contactar se estivermos preocupados entre consultas?

6.2 - Mensagens essenciais para cuidadores:

- Confie no seu instinto;
- Nunca espere perante um nódulo indolor na barriga;
- Agir cedo permite obter os melhores resultados.



© Copyright | Wilms Cancer Foundation | Todos os direitos reservados



Wilms Cancer Foundation

Telefone: +1 (778) 514 5000
E-mail: info@WilmsFoundation.org
Website: www.WilmsFoundation.org
Morada: Suite 2147, 712 H Street NE, Washington DC, Estados Unidos, 20002.

Wilms Cancer Foundation, WCF e os lemas «Vencer o cancro renal infantil» e «A doença de que nunca ouviu falar» são marcas internacionais da Wilms Cancer Foundation e estão protegidos por direitos de autor. Conteúdo e conceção do documento: Wilms Cancer Foundation. © Copyright. Todos os direitos reservados.

Ao abrigo da legislação sobre direitos de autor, este documento não pode ser copiado, fotocopiado, reproduzido ou traduzido, total ou parcialmente, sem autorização prévia por escrito da Wilms Cancer Foundation.

EUA: Organização isenta de impostos ao abrigo de 501(c)(3) | EIN: 98-1563988
Canadá: Organização de beneficência registada: 756261939BC0001

© Copyright | Wilms Cancer Foundation | Todos os direitos reservados

© 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 Cancro Infantil (GICC). A OMS não recomenda nenhuma organização, produto ou serviço específico.

© Copyright | Wilms Cancer Foundation | Todos os direitos reservados