



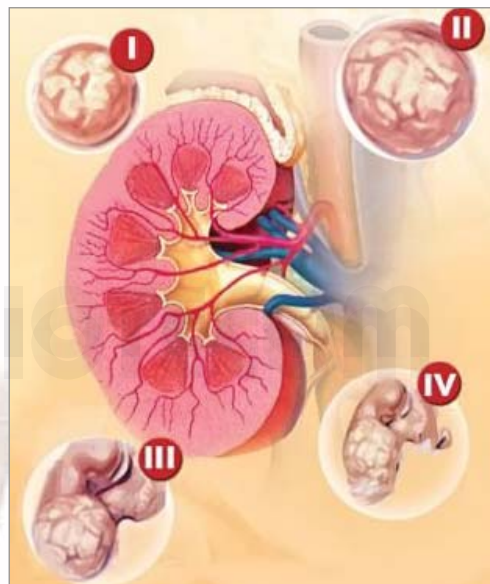
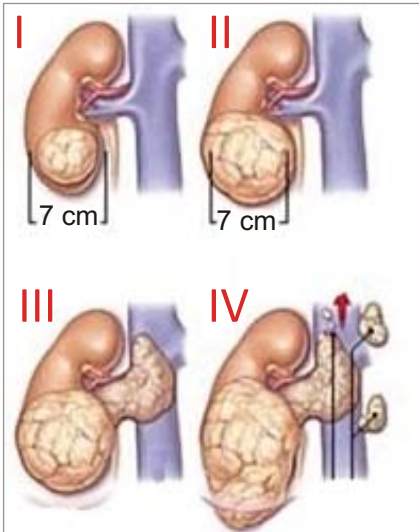
TUMORES Y CÁNCERES DE LOS RIÑONES Y DE LAS VÍAS URINARIAS

El cáncer de riñón se forma en la membrana que recubre los tubos diminutos que están dentro de los riñones. Ocurre con más frecuencia entre las personas mayores de 40 años.

El cáncer de riñón se origina cuando las *células normales de uno o de ambos riñones se empiezan a cambiar y a crecer sin control* y forman una masa llamada **tumor**. Un tumor puede ser benigno (no canceroso) o maligno (canceroso, lo que significa que se puede diseminar a otras partes del cuerpo).

CARCINOMA DE CÉLULAS RENALES

Aproximadamente el 85% de los cánceres de riñón son carcinomas de células renales. Este cáncer se desarrolla *dentro de los sistemas microscópicos de filtración del riñón*, es decir, del revestimiento de minúsculos conductos que se conectan con la vejiga.



Existen cinco estadios: estadio 0 (cero) y los estadios I a IV (uno a cuatro); el estadio 0 del cáncer de riñón es extremadamente poco frecuente. El estadio es una forma frecuente de describir el cáncer de manera que los médicos puedan, de común acuerdo, planificar el mejor tratamiento.

Estadio I

El tumor mide 7 cm o menos y está limitado al riñón. No se ha diseminado a los ganglios linfáticos ni a otros órganos distantes.

Estadio II

El tumor mide más de 7 cm y está limitado al riñón. No se ha diseminado a los ganglios linfáticos ni a otros órganos distantes.

Estadio III

Cualquiera de estas condiciones:

- El tumor, de cualquier tamaño, se encuentra sólo en el riñón y se ha diseminado a los ganglios linfáticos regionales, pero no a otras partes del cuerpo.

- El tumor ha invadido las venas principales o los tejidos perirrenales y puede como no haberse diseminado a los ganglios linfáticos regionales. El cáncer no se ha diseminado a otras partes del cuerpo

Estadio IV

Cualquiera de estas condiciones:

- El tumor se ha diseminado a zonas más allá de la fascia de Gerota y llega a la glándula suprarrenal del mismo lado del cuerpo en el que se encuentra el tumor, posiblemente a los ganglios linfáticos, pero no a otras partes del cuerpo.



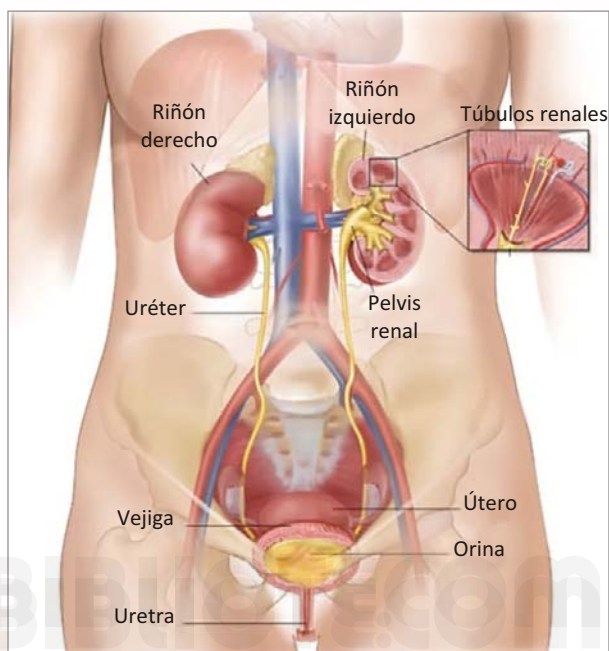
APARATO URINARIO

CARCINOMA DE CÉLULAS DE TRANSICIÓN



El cáncer ocurre cuando las células (en este caso, células del tejido blando) se dividen sin ningún control u orden. Generalmente, las células se dividen de forma regulada. Si las células continúan dividiéndose sin control cuando no se necesitan células nuevas, se forma una masa de tejido llamada neoplasia o tumor.

El carcinoma de células de transición *comienza en la zona del riñón en la que se acumula la orina antes de pasar a la vejiga*. Esta clase de cáncer de riñón es similar al cáncer de vejiga y se lo trata como al cáncer de vejiga. Representa del 10% al 15% de los cánceres de riñón en los adultos.



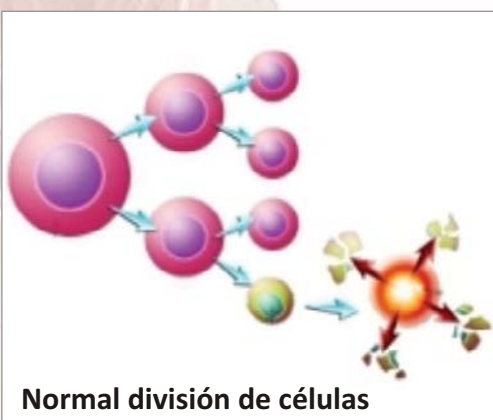
La pelvis renal y los uréteres están revestidos con células de transición. Estas células pueden cambiar de forma y estirarse sin romperse. El cáncer de células de transición comienza en estas células: se forma en la pelvis renal, en el uréter o en ambos.

SARCOMA

El sarcoma de riñón *es poco frecuente y se trata con cirugía*. Para algunos pacientes puede ser beneficioso combinar la quimioterapia con cirugía, dado que el sarcoma puede llegar a tener un gran tamaño antes de que se lo descubra. *No causa metástasis* (diseminación) tan frecuentemente como lo hacen otros tipos de cáncer de riñón.

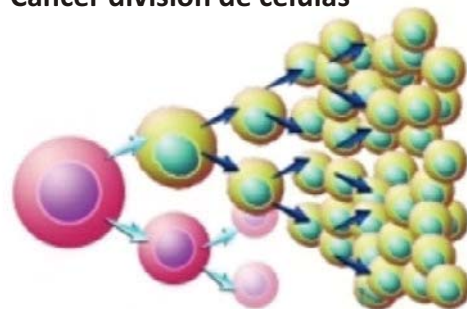
El sarcoma de tejido blando es un cáncer que se desarrolla *en los tejidos que dan soporte y conexión al cuerpo*. Puede aparecer en la grasa, los músculos, los nervios, los tendones, las articulaciones, los vasos sanguíneos o los vasos linfáticos.

El cáncer se origina cuando las células crecen sin control y, en lugar de convertirse en células normales, forman una masa o un tumor (nódulo). Cuando el sarcoma es pequeño, puede pasar desapercibido o inadvertido porque en este estadio generalmente no causa problemas. A medida que el sarcoma crece, puede interferir en las actividades normales del cuerpo; también puede diseminarse a otros lugares del cuerpo.



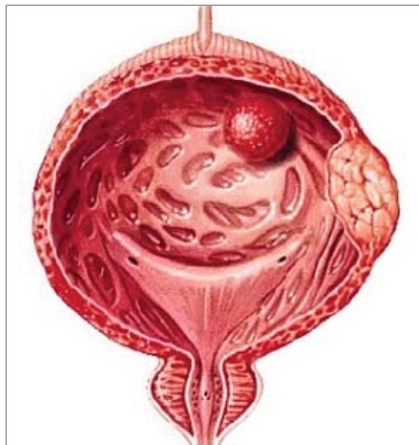
Normal división de células

Cáncer división de células





FACTORES QUE CONTRIBUYEN AL CÁNCER DE VEJIGA

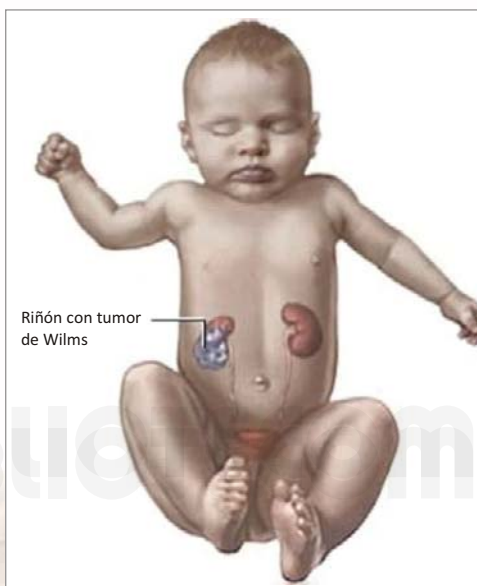


- Fumar cigarrillo
- Exposición a químicos en el trabajo
- Expuesto Radioterapia y quimioterapia
- Infección vesical
- Infección parasitaria
- Genética

TUMOR DE WILMS

El tumor de Wilms es un tipo de cáncer de riñón que *afecta principalmente a niños*. Normalmente, ocurre en los primeros años de vida, especialmente entre la edad de tres y cuatro años. En la mayoría de los casos, el tumor de Wilm sólo afecta a uno de los dos riñones. La frecuencia de este tumor es de 1 cada 200.000 a 250.000 niños.

El tumor de Wilms se divide en dos tipos, según su apariencia en el microscopio. Los tipos favorables de tumor de Wilms generalmente tienen mejor resultado y requieren un tratamiento menos agresivo. La histología desfavorable o anaplásica de tumor de Wilms igualmente es curable, pero requiere una quimioterapia más agresiva y mayores dosis de radioterapia. A pesar de las terapias más agresivas, la supervivencia suele ser más limitada.



En el feto, algunas de las células, que supuestamente deben crecer en los riñones maduros, permanecen como células renales fetales. Los grupos de estas células permanecen algunas veces después del nacimiento. Si no maduran dentro de tres o cuatro años, pueden crecer fuera de control. Se forma una masa grande de este tejido y se puede desarrollar como un tumor de Wilm.

CÁNCER DE VEJIGA

El cáncer de vejiga se presenta alrededor de tres veces más en los varones que en las mujeres. *Ciertas sustancias químicas se concentran en la orina y causan cáncer*. Fumar es el factor de riesgo individual más fuerte y la causa subyacente de al menos la mitad de todos los casos nuevos. La irritación crónica que producen la esquistosomiasis (una infestación provocada por parásitos) o los cálculos renales también predisponen al cáncer de vejiga, aunque la irritación se da sólo en una pequeña proporción de todos los casos.

