

Información para el paciente de BMJ

Última publicación: Apr 12, 2021

Cáncer de riñón

El cáncer de riñón (también conocido como cáncer renal) generalmente se puede curar si se detecta a tiempo. Al igual que muchos tipos de cáncer, el cáncer de riñón tiende a ser más común en las personas mayores.

Puede usar nuestra información para hablar con su médico sobre qué tratamientos son los mejores para usted.

Qué es el cáncer de riñón?

Las células que forman los órganos de nuestro cuerpo generalmente crecen, mueren y se reemplazan a sí mismas de manera regular. Pero cuando las células crecen sin control, pueden formar grupos llamados tumores. Esto es lo que llamamos cáncer.

A veces, los tumores pueden crecer en los riñones y pueden extenderse a los tejidos y órganos cercanos.

Esta información cubre el tipo más común de cáncer de riñón llamado **carcinoma de células renales**. Hay otros tipos, pero son menos comunes. Su médico debe hablar con usted sobre el tipo de cáncer que tiene y los tratamientos disponibles.

La mayoría de los cánceres de riñón se diagnostican en una etapa temprana, cuando generalmente se pueden curar. A grandes rasgos, los cánceres de riñón se agrupan en tres etapas.

- **Cáncer en estadio temprano o "localizado"**. Más de la mitad de los cánceres de riñón se diagnostican en esta etapa temprana.
- **Cáncer localmente avanzado**. Esto significa que el cáncer se ha diseminado a los tejidos cercanos al riñón, como los vasos sanguíneos que sirven al riñón. Aproximadamente 20 de cada 100 cánceres se diagnostican en esta etapa.
- **Cáncer avanzado o "metastásico"**. Esto significa que el cáncer se ha diseminado a tejidos y órganos alejados del riñón, como los pulmones. Aproximadamente 20 de cada 100 cánceres se diagnostican en esta etapa.

Cuáles son las causas del cáncer de riñón?

Una de las principales causas del cáncer de riñón es el **tabaquismo**. Esto se debe a que muchas de las sustancias químicas que comemos, bebemos o respiramos pasan a través de los riñones en su camino fuera del cuerpo en nuestra orina. El humo del tabaco contiene muchas sustancias químicas nocivas que causan cáncer.

Otras cosas que hacen que una persona sea más propensa a tener cáncer de riñón incluyen:

- **Ser un hombre.** El cáncer de riñón es más común en los hombres que en las mujeres, y tiende a diagnosticarse más tarde en los hombres que en las mujeres
- **Tener mucho sobrepeso.** El cáncer de riñón es más común en las personas clasificadas como obesas
- **tener presión arterial alta.** Pero los médicos no están realmente seguros de qué forma funciona: si la presión arterial alta hace que el cáncer de riñón sea más probable o si el cáncer causa la presión arterial alta
- **Ser mayor.** La mayoría de las personas con cáncer de riñón tienen más de 60 años
- haber recibido tratamiento para la enfermedad renal en el pasado, como **diálisis o un trasplante de riñón**;
- Tener parientes cercanos que hayan tenido cáncer de riñón (los médicos llaman a esto tener " **antecedentes familiares** de una afección).

Su oncólogo especialista en cáncer le dará a su cáncer lo que se llama una **clasificación TNM**. Este es un sistema que ayuda a su equipo de tratamiento a comprender qué tratamientos podría necesitar. Es un sistema complejo, pero en pocas palabras:

- **La T significa tumor.** Significa qué tan grande es su tumor y cuánto se ha propagado al riñón y a los tejidos cercanos.
- **La N significa nodos.** Esto se refiere a si el cáncer se ha diseminado a las glándulas cercanas llamadas ganglios linfáticos.
- **La M significa metástasis.** Metástasis significa diseminación. Por lo tanto, esto se refiere a si el cáncer se ha diseminado (o "metástasis") a otras partes del cuerpo.

Su oncólogo le dará a cada una de estas letras una puntuación basada en cuánto y dónde se ha propagado su cáncer. Su médico debe explicarle cuidadosamente su puntuación TNM.

Cuáles son los síntomas?

El cáncer de riñón en etapa temprana no suele causar ningún síntoma. Los cánceres en esta etapa a menudo se detectan cuando alguien consulta a su médico por otro problema. Es posible que luego le hagan una exploración, que muestra el cáncer.

Por ejemplo, es posible que le hagan una exploración si su médico cree que tiene cálculos renales o, si es hombre, el cáncer podría aparecer si le hacen una exploración de la glándula prostática y las vías urinarias (que incluyen los riñones).

El cáncer de riñón puede tener síntomas, que pueden incluir:

Cáncer de riñón

- Sangre en la orina
- dolor de espalda
- un bulto en el costado
- fiebre
- Cansancio general
- debilidad muscular
- hinchazón en el escroto (para los hombres).

Si tienes sangre en la orina, es posible que no te des cuenta si es una cantidad pequeña. Pero si notas que tu orina es de un color marrón, probablemente se trate de sangre.

Si ve sangre en la orina, consulte a su médico, incluso si solo ocurre una vez. Puede ser un signo de cáncer de riñón o de cáncer de vejiga.

Si usted tiene cáncer muy avanzado, los síntomas pueden incluir:

- dolor en algunos de sus huesos y
- problemas con los pulmones, como una tos fuerte que no desaparece.

Si una gammagrafía encuentra un bulto en el riñón, el médico debe derivarlo a un especialista llamado urólogo. Necesitará hacerse pruebas de sangre y orina.

También es posible que le hagan una biopsia, que es donde se extrae una pequeña parte del crecimiento del riñón y se analiza para ver si es cáncer.

qué tratamientos funcionan?

El tratamiento que necesite dependerá de qué tan avanzado esté su cáncer. Pero en la mayoría de las personas implica la extirpación del riñón que está afectado por el cáncer. Por lo general, esto no es un problema, ya que el cuerpo puede arreglárselas bien con un riñón.

Dos tratamientos comunes contra el cáncer de los que quizás hayas oído hablar son la **quimioterapia** (medicamentos contra el cáncer) y la **radioterapia** (radiación que mata las células cancerosas). Pero estos tratamientos no funcionan bien para el cáncer de riñón, por lo que es poco probable que se los ofrezcan.

Cáncer en etapa temprana

El tratamiento habitual para el cáncer de riñón en etapa temprana es la cirugía para extirpar el riñón afectado. Esta operación se llama **nefrectomía**. Si tienes un tumor pequeño, es posible que solo necesites que te extirpen parte del riñón.

Algunas personas se someten a un tratamiento llamado **ablación**. Esto significa matar las células cancerosas con calor o frío extremo, sin extirpar el riñón.

- **La ablación por radiofrecuencia** suministra una corriente eléctrica caliente a través de una pequeña sonda, que mata las células.

Cáncer de riñón

- **La crioablación** utiliza frío extremo para matar las células. Pequeñas agujas huecas liberan líquidos fríos sobre las células cancerosas, que luego mueren.

Algunas personas se someten a la ablación porque el tumor es pequeño y se puede salvar el riñón. Otros se someten a una ablación si no pueden someterse a una cirugía. Por ejemplo, es posible que estén demasiado enfermos para someterse a una operación importante.

La cirugía para extirpar un riñón se puede realizar con cirugía tradicional o, a veces, con cirugía mínimamente invasiva. El tratamiento que se le ofrezca dependerá de las habilidades especializadas de los cirujanos donde se le trate.

Cáncer localmente avanzado

El tratamiento habitual para el cáncer de riñón localmente avanzado es la cirugía para extirpar el riñón afectado. También puede ser necesario extirpar los ganglios linfáticos cercanos y las secciones de los vasos sanguíneos principales que sirven a los riñones, si han sido afectados por el tumor.

Algunas personas reciben tratamiento con los llamados **medicamentos biológicos**. Estos fármacos ayudan a detener el crecimiento de los tumores, e incluso pueden reducirlos.

Por lo general, las personas reciben este tratamiento cuando el tumor se ha extendido tanto que la cirugía no es posible. Pero este tratamiento a veces puede reducir un tumor lo suficiente como para que luego puedan someterse a una cirugía.

Estos medicamentos biológicos pueden causar efectos secundarios. Su médico debe discutir esto con usted en detalle. Pueden incluir:

- Presión arterial alta
- Una afección llamada síndrome mano-pie, que causa dolor e hinchazón en las manos y los pies
- diarrea
- Problemas de tiroides
- problemas hepáticos, y
- problemas cardíacos.

Cáncer metastásico

Si tienes cáncer de riñón metastásico, es probable que se haya extendido demasiado para que la cirugía sea posible.

Sin embargo, es posible que pueda someterse a una cirugía si el cáncer solo se ha propagado a una pequeña cantidad de lugares y si está lo suficientemente bien como para someterse a una cirugía mayor.

El tratamiento con medicamentos biológicos puede ayudarlo a vivir más tiempo, a veces mucho más. Sin embargo, el cáncer de riñón metastásico generalmente no se puede curar.

Qué sucederá?

Con tratamiento, más de 95 de cada 100 personas con cáncer de riñón en etapa temprana se curan. Pero el cáncer de riñón a veces puede reaparecer. Si eso sucede, necesitará más tratamiento.

Si se ha sometido a una cirugía para curar el cáncer de riñón, deberá hacerse chequeos regulares para asegurarse de que no queden células cancerosas que puedan propagarse nuevamente.

Es probable que necesite hacerse una exploración y posiblemente una radiografía de tórax cada pocos meses al principio, y luego con menos frecuencia después de eso.

Si necesita tomar medicamentos biológicos por un tiempo, su médico querrá revisarlo regularmente para ver cómo está y para asegurarse de que no tenga demasiados efectos secundarios.

Los medicamentos biológicos son un tratamiento bastante nuevo y han marcado una gran diferencia en la esperanza de vida del cáncer de riñón. Y los tratamientos siguen mejorando.

Por ejemplo, las personas con cáncer de riñón metastásico incurable solían tener una esperanza de vida muy corta. Pero con tratamiento, estas personas ahora pueden vivir, en promedio, desde poco menos de un año hasta aproximadamente tres años y medio después del diagnóstico.

Aproximadamente 10 de cada 100 personas con cáncer de riñón metastásico se curan con tratamiento.

La información para el paciente de *BMJ Best Practice* del que se deriva este folleto se actualiza periódicamente. La versión más reciente de las Best Practice puede encontrarse en bestpractice.bmj.com. Esta información está destinada a los profesionales de salud. No sustituye al asesoramiento médico. Se recomienda encarecidamente que verifique de forma independiente cualquier interpretación de este material y, si tiene algún problema médico, acuda a su médico.

Consulte las condiciones de uso completas del BMJ en: bmj.com/company/legal-information. BMJ no ofrece ninguna declaración, condición, garantía o aval, ya sea explícito o implícito, de que este material sea exacto, completo, actualizado o adecuado para un fin determinado.

© BMJ Publishing Group Ltd 2025. Todos los derechos reservados.

