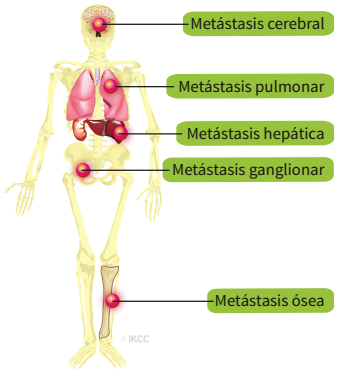
Cáncer de riñón avanzado



En este folleto, se aborda el cáncer de riñón que se ha extendido a otras partes del cuerpo. Cuando el cáncer se extiende del riñón a otros órganos y tejidos del cuerpo, se forman pequeños tumores, llamados metástasis, en dichos órganos y tejidos. A este tipo de cáncer se le conoce como «cáncer de riñón avanzado», «cáncer de riñón metastásico» o «cáncer de riñón en estadio IV».

Por lo general, el cáncer de riñón en estadio IV no se puede curar. En este caso, el objetivo del tratamiento es lograr que el paciente disfrute de una vida normal y larga en la medida de lo posible. Los distintos médicos que traten su cáncer (como urólogos, oncólogos médicos u oncólogos radioterapeutas) pueden recomendar combinaciones de distintos tratamientos. Este equipo de especialistas colaborará con usted y su médico de familia para ayudarle a controlar los síntomas y los efectos secundarios, de modo que pueda llevar una vida normal en la medida y durante tanto tiempo como sea posible.

El cáncer de riñón se ha extendido a otros órganos: ¿qué tratamientos puedo recibir?

Vigilancia activa

Si padece un cáncer de riñón de crecimiento lento y no presenta síntomas, puede que le sugieran someterse a vigilancia exhaustiva por parte del equipo de especialistas del hospital. A este proceso se le conoce como «vigilancia activa». También es posible que le sugieran esta posibilidad en caso de que padezca otras enfermedades o solo tenga un riñón. La vigilancia activa implica realizarse tomografías del riñón de forma frecuente para vigilar el crecimiento del tumor o hasta que aparezca algún síntoma.

Si el cáncer comienza a crecer rápidamente, a extenderse a distintas partes del cuerpo, o aparecen síntomas, se recomendará iniciar un tratamiento. Al retrasar el comienzo del tratamiento, podrá retrasar los posibles efectos secundarios u otros problemas del tratamiento y su calidad de vida será mayor.

Cirugía

A menudo, la cirugía es el primer tratamiento para el cáncer de riñón. La cirugía destinada a extirpar un riñón se llama «nefrectomía». Esta intervención la realiza un cirujano especializado, al que se le conoce como «urólogo».

La nefrectomía radical o total consiste en la extirpación del riñón completo. La nefrectomía parcial o conservadora de nefronas consiste en la extirpación de parte del riñón. Tanto las nefrectomías radicales como las parciales requieren anestesia general.

La cirugía puede ser abierta o laparoscópica (nefrectomía laparoscópica). La velocidad de recuperación con la laparoscopia es mayor y requiere que pase menos tiempo en el hospital tras la intervención. En la laparoscopia asistida por robot, o robótica, el cirujano controla una serie de brazos robóticos desde una estación de trabajo. Esta técnica permite al cirujano ver mejor el tumor y, gracias a las herramientas avanzadas, también le permite lograr una mayor precisión y control.

Extirpar metástasis con cirugía

Si el cáncer se ha extendido a una o dos partes del cuerpo, cabe la posibilidad de extirpar las metástasis con cirugía. A esta intervención se le llama «metastasectomía». Algunos pacientes pueden vivir muchos años tras la extirpación de las metástasis.

Ablación

Otro tratamiento para la metástasis es la ablación. La ablación es la destrucción del tejido corporal. El calor o el frío extremos se pueden utilizar para destruir las metástasis, sobre todo aquellas que no se pueden extirpar fácilmente con cirugía.

- La ablación por radiofrecuencia y la ablación por microondas emplean la corriente eléctrica para producir un calor extremo y destruir el tumor.
- La crioablación o la crioterapia utilizan nitrógeno líquido, dióxido de carbono o argón para congelar y destruir el tumor.

Radioterapia

La radioterapia estereotáctica es un tipo especializado de radioterapia empleado para tratar las metástasis. Consiste en dirigir una alta dosis de radiación a la metástasis. Con esto, se pretende destruir todas las células cancerosas de esa zona, al tiempo que se limitan los daños al tejido sano circundante.

Existen dos tipos de radioterapia estereotáctica:

- Radioterapia corporal estereotáctica (SBRT, por sus siglas en inglés): se utiliza para tratar las metástasis del cuerpo, por ejemplo, en los huesos, los pulmones o en el hígado.

Cáncer de riñón avanzado

- Radiocirugía estereotáctica (RCE): se utiliza para tratar pequeñas metástasis en el cerebro. También recibe el nombre de Gamma Knife® o CyberKnife®.

Seguimiento posterior al tratamiento

Después del tratamiento, deberá someterse a seguimiento para constatar que el cáncer no haya vuelto ni se haya extendido a otras partes del cuerpo. Normalmente, este seguimiento incluye tomografías y análisis rutinarios.

Por lo general, durante el primer año tras el tratamiento, visitará a un profesional sanitario del hospital cada 3 o 4 meses y, transcurrido el primer año, una o dos veces al año. En estas visitas, el médico le preguntará acerca de los efectos secundarios del tratamiento y se realizará tomografías para verificar que el cáncer no haya vuelto (es decir, que no se trate de un cáncer recurrente) o no se haya extendido (es decir, que el cáncer no haya hecho metástasis) a otras partes del organismo.

¡Todo claro!

Ablación
La destrucción del tejido corporal. El calor o el frío extremos se pueden utilizar para destruir los tumores en el riñón.

Nefrectomía citorreductora
Extirpación del riñón y el tumor cuando el cáncer se ha extendido a otras partes del cuerpo.

IRM
Las imágenes por resonancia magnética son un tipo de tomografía que se emplea para diagnosticar el cáncer.

Oncólogo médico
Un médico habilitado para diagnosticar y tratar el cáncer con medicamentos específicos.

Metástasis
Un tumor formado por células que se han propagado de un tumor original o primario a otras partes del cuerpo. «Metástasis» no tiene plural, es invariable.

Metastatizar
Extenderse de una parte del cuerpo a otra.

Nefrectomía
La extirpación quirúrgica de la totalidad o de una parte del riñón.

Nefrectomía radical o total:
La extirpación quirúrgica del riñón completo, así como de la grasa circundante.

Nefrectomía parcial o conservadora de nefronas:
La extirpación quirúrgica de una parte del riñón que contiene el tumor, junto con una pequeña cantidad de riñón sano que rodea al tumor.

Patólogo
Un médico que identifica enfermedades mediante el estudio de células y tejidos en un microscopio.

Oncólogo radioterapeuta
Un médico que utiliza la radioterapia para tratar el cáncer.

Radioterapia estereotáctica
Un tipo especializado de radioterapia dirigida empleado para tratar el tumor primario o las metástasis.

Urólogo
Cirujano especializado en el tratamiento de enfermedades del aparato genitourinario.

Para obtener más información sobre las opciones de tratamiento para el cáncer de riñón, consulte
Mi tratamiento, mi elección: cáncer de riñón metastásico
en el sitio web de IKCC.

Distribuido por:

Folleto de IKCC. Versión 2.0: Noviembre de 2023 *Copyright de IKCC*

La Coalición Internacional contra el Cáncer de Riñón (IKCC, por sus siglas en inglés) es una red internacional independiente de organizaciones de pacientes que se centran exclusivamente, o incluyen un enfoque específico, en el cáncer de riñón. Constituida legalmente como una fundación en los Países Bajos. **www.ikcc.org info@ikcc.org**