



CANCER DE RIÑÓN

I- INTRODUCCION

EL cáncer de riñón es menos frecuente que el cáncer de la vía urinaria, considerando como tales a los cánceres de la pelvis renal, de los uréteres, de la vejiga y de la uretra.

El cáncer de riñón predomina en el sexo masculino: su frecuencia en los hombres es el doble que su frecuencia en las mujeres. También predomina en los blancos sobre los negros, tanto en hombres como en mujeres.

Con respecto a la tendencia de las tasas de mortalidad y de incidencia se ha observado en los hombres, tanto de la raza blanca como de la raza negra, un rápido acrecentamiento de las mismas. En las mujeres dicho aumento se observó solamente en las de raza negra.

Los habitantes de las zonas urbanas tienen mayores tasas que los habitantes de las zonas rurales.

El carcinoma de células renales se produce en 9,6 varones y 4,2 mujeres por cada 100.000 habitantes en la sociedad occidental cada año, y la incidencia se ha incrementado más de 5 veces en los últimos 50 años. La causa es desconocida, aunque ha sido implicado el tabaquismo y ocasionalmente se observa agrupación familiar.

En EEUU el cáncer de riñón se detecta en etapa localizada en el 50% de los casos. En los últimos años la sobrevida a cinco años de los casos localizados ha mejorado pasando de 57% a 88%. En cambio, la sobrevida de los enfermos con enfermedad diseminada al diagnóstico, el pronóstico no ha mejorado, manteniéndose en el entorno del 10% a cinco años. En nuestro país en el año 2000 fallecieron por cáncer de riñón 143 hombres y 75 mujeres.

II- FACTORES DE RIESGO

A- PREPONDERANTE

- 1- Tabaquismo** – El cáncer de riñón es otro cáncer tabaco-dependiente, lo que quiere decir que existe una relación directa entre tabaquismo y cáncer de riñón. Incluso se ha podido establecer una relación de dosis respuesta, es decir, cuanto más se fuma más posibilidades se tienen de contraer un cáncer de riñón.

Se ha podido establecer que los hombres menores de 50 años que fuman más de un paquete de cigarrillos por día, tienen ocho veces más posibilidades de presentar cáncer de riñón, que los que no son fumadores.

Las tasas de mortalidad por cáncer de riñón en los EEUU varían de acuerdo al consumo de tabaco per cápita. Los estados americanos en los que se vende más tabaco, y por consecuencia, se fuma más, tienen las tasas más altas de cáncer de riñón.

B- OTROS

- 2- Ocupaciones** – Algunas ocupaciones se consideran de riesgo para el cáncer de riñón. Ese aumento del riesgo se pudo observar en los trabajadores de los hornos de carbón y en los obreros que manejan aislantes que utilizan asbestos. Este aumento del riesgo se comprueba a través del seguimiento de cohortes de estos trabajadores y observando la aparición de cánceres a través del tiempo.

- 3- **Factor familiar** – Se sabe que existen familias donde este cáncer coexiste en varios miembros de las mismas. Se ha publicado el caso de diez miembros de una misma familia que padecieron cáncer de riñón. En estos casos existiría una alteración cromosómica que predispondría a este cáncer.
- 4- **Café** – El consumo de café también ha sido estudiado como factor de riesgo, especialmente en los grandes tomadores de café, aquellos que consumen 6 o más tazas por día. Las conclusiones no son claras, aunque la relación parece más evidente entre las mujeres que entre los hombres.
- 5- **Dieta** – Se considera un factor de riesgo para el cáncer de riñón el consumo excesivo de grasas y su consecuencia, la obesidad y la hipercolesterolemia.

III- MEDIDAS PREVENTIVAS

Hasta ahora el tabaquismo aparece como una de las pocas medidas de prevención disponibles. Lo mismo corresponde decir de la disminución del consumo de grasas en la alimentación.

Al mismo tiempo, los obreros que desempeñan sus tareas en profesiones consideradas de riesgo, deben usar las medidas protectoras aconsejadas por las normas de higiene industrial.

Fuente: Vassallo, J.A.; Barrios, E.- Actualización Ponderada de los Factores de Riesgo del Cáncer. Montevideo: Comisión Honoraria de Lucha contra el Cáncer, 2003.