NATIONAL CANCER INSTITUTE

Instantánea del cáncer de riñón

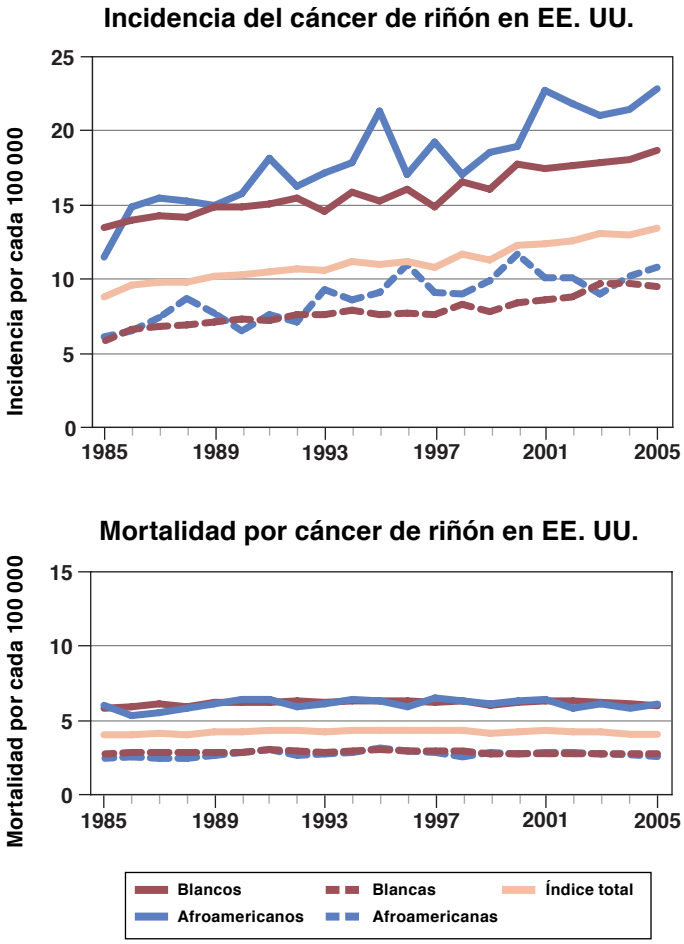
Tendencias en los índices de incidencia y mortalidad

En los últimos 65 años, la incidencia de cáncer de riñón ha estado aumentando consistentemente, pero las razones de este aumento no son claras. El índice de mortalidad, en general, por cáncer de riñón ha subido ligeramente en las últimas dos décadas, pero no tan rápido como el índice de incidencia. Los índices de incidencia y mortalidad del cáncer de riñón son más del doble en los hombres que en las mujeres.

Se estima que en los Estados Unidos se gastan aproximadamente $1,900 millones cada año[1] en el tratamiento del cáncer de riñón.

Fuentes de datos de incidencia y mortalidad: Programa de Vigilancia, Epidemiología y Resultados Finales (*SEER*) y el Centro Nacional de Estadísticas de Salud (*National Center for Health Statistics*). Estadísticas y gráficos adicionales están disponibles en http://seer.cancer.gov/.

[1]Reporte del Progreso de Tendencias de Cáncer (http://progressreport.cancer.gov), en dólares del 2004, basado en los métodos descritos en *Medical Care* de agosto de 2002; 40 (8 Suppl): IV-104–17.



Tendencias en el financiamiento del Instituto Nacional del Cáncer para investigación del cáncer de riñón

La inversión del Instituto Nacional del Cáncer (*National Cancer Institute, NCI*)[2] en investigación del cáncer de riñón aumentó de $30,0 millones en el año fiscal 2003 a $31,4 millones en el año fiscal 2007.

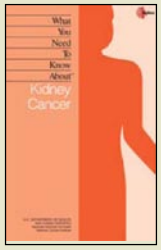
Fuente: Oficina de Presupuesto y Finanzas del NCI (http://obf.cancer.gov/).

[2]La estimación de la inversión del NCI está basada en el financiamiento asociado con una amplia gama de actividades científicas evaluadas por expertos. Para información adicional sobre planificación y presupuestos de investigación de los Institutos Nacionales de la Salud, visite http://www.nih.gov/about/.

Ejemplos de actividades del NCI relevantes al cáncer de riñón

- Dos **Programas Especializados de Excelencia en la Investigación** (*Specialized Programs of Research Excellence, SPOREs*) específicos al cáncer genitourinario identifican marcadores de detección temprana del cáncer de riñón, estan preparando nuevos tratamientos de cáncer de riñón y estudian el impacto en la supervivencia cuando se extirpa quirúrgicamente el riñón. http://spores.nci.nih.gov/current/genitourinary/index.htm
- Las **Combinaciones Dirigidas al Cáncer Metastático de Riñón** (*Targeted Combinations for Metastatic Kidney Cancer*) del NCI están comparando diferentes combinaciones de bevacizumab, tosilato de sorafenib y temsirolimus para tratar pacientes con cáncer metastático de riñón. http://www.cancer.gov/clinicaltrials/ft-ECOG-E2804
- El **Grupo de Revisión del Progreso contra el Cáncer de Riñón y Vejiga** (*Kidney/Bladder Progress Review Group, PRG*), un panel compuesto de prominentes científicos e intercesores de pacientes, evaluó el estado de la ciencia e identificó futuras prioridades de investigación para cáncer de riñón y de vejiga. http://planning.cancer.gov/pdfprgreports/2002kidneyreport.pdf
- La **Red de Cooperación para el Estudio de Tejido Humano** (*Cooperative Human Tissue Network, CHTN*) es una red de cooperación a nivel nacional que se especializa en el abastecimiento, prevención y distribución de tejido humano para investigación biomédica, incluyendo tejidos de riñón cancerosos y normales. http://chtn.nci.nih.gov/
- La **Red de Investigación para Detección Temprana** (*Early Detection Research Network, EDRN*) es líder en investigación tecnológica para la detección temprana del cáncer. Los estudios actuales incluyen el uso de metilación y métodos proteómicos para detectar cáncer de riñón. http://edrn.nci.nih.gov

What You Need to Know About™ Kidney Cancer



Este libro, en inglés, trata de las posibles causas, síntomas, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación. También ofrece información para ayudar a pacientes a superar el cáncer de riñón.

Los factores de riesgo del cáncer de riñón son: fumar, obesidad, presión alta, diálisis a largo plazo, síndrome de von Hippel-Lindau (VHL), ciertos oficios (exposición a ciertos productos químicos, como asbestos o cadmio, en el lugar de trabajo) y sexo.

http://www.cancer.gov/cancertopics/wyntk/kidney

Los especialistas en información pueden también responder sus preguntas sobre el cáncer en el teléfono 1-800-422-6237 (1-800-4-CANCER).

- La **Facultad de Cáncer Genitourinario de Intramuros** (*Intramural Genitourinary Malignancies Faculty*) del NCI reúne al personal de las unidades y laboratorios de los Institutos Nacionales de la Salud para desarrollar mejores métodos de prevención, diagnóstico y tratamiento de cáncer genitourinario. http://ccr.cancer.gov/faculties/faculty.asp?facid=131
- La **página principal del cáncer de riñón** proporciona información actualizada sobre el tratamiento, prevención, genética, causas, exámenes de detección, pruebas y otros temas relacionados con el cáncer de riñón. http://www.cancer.gov/espanol/tipos/urinario-renal

Selección de adelantos en la investigación del cáncer de riñón

- La combinación de bevacizumab e interferón es más efectiva que la administración de interferón y un placebo para tratar cáncer de riñón avanzado. Al añadir bevacizumab, el tiempo para que dicha enfermedad progrese fue casi el doble, sin producir nuevos efectos secundarios importantes. http://www.cancer.gov/ncicancerbulletin/NCI_Cancer_Bulletin_061207/page5#c
- Un agente antiangiogénico experimental que detiene la formación de vasos sanguíneos ha mostrado resultados prometedores en pacientes con cáncer de riñón avanzado, en quienes no tuvo efecto otro fármaco similar. http://www.cancer.gov/ncicancerbulletin/NCI_Cancer_Bulletin_100907/page4#c
- Los investigadores usaron el análisis metabolómico de orina, una evaluación del contenido metabólico de la célula, para distinguir entre pacientes con cáncer de riñón y los que no padecen dicha enfermedad. http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17316536
- Aunque la nefrectomía parcial, extirpar sólo la parte del riñón que contiene un pequeño tumor, produce resultados similares a la extirpación total del riñón, solamente cerca de 20% de todos los pacientes con tumores de riñón recientemente diagnosticados se someten ha dicho procedimiento. http://www.cancer.gov/ncicancerbulletin/NCI_Cancer_Bulletin_021908/page3#c