

Fecha: 24-06-2025
Medio: El Heraldo
Supl.: El Heraldo
Tipo: Noticia general
Título: **Cáncer de riñón: Advierten incremento de casos por envejecimiento poblacional**

Pág.: 10
Cm2: 385,5
VPE: \$ 771.026

Tiraje: 3.000
Lectoría: 6.000
Favorabilidad: ☐ No Definida

Cáncer de riñón: Advierten incremento de casos por envejecimiento poblacional

De acuerdo a la Organización Panamericana de la Salud (OPS), para el año 2030 se incrementará en un 32% el diagnóstico de personas con cáncer de riñón a causa del envejecimiento de la población y la modificación de hábitos que incrementan el riesgo de padecerlo.

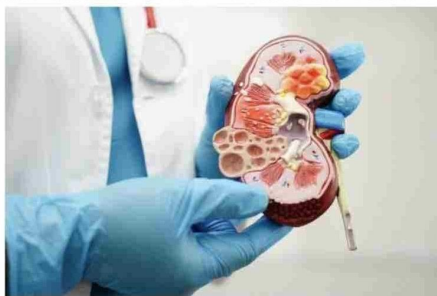
Además, más del 25% de los pacientes son diagnosticados tardíamente, debido a que no se presentan síntomas claros en sus etapas iniciales.

El académico del departamento de Ciencias Biomédicas de la Universidad de Talca, Ulises Novoa Flores, detalló que en Chile “las estadísticas de 2019 señalan que los

afectados fueron 8 a 9 por cada 100 mil habitantes, lo que implicaba un alza sostenida en relación a años anteriores. En hombres tenemos 12 casos en 100 mil habitantes, y en mujeres, 6 entre 100 mil habitantes. En 2022 hubo 1.490 nuevos casos en hombres y 743 en mujeres”.

El cáncer renal “no es uno de los tumores más frecuentes, afor-

tunadamente. Ocupa la posición 12 a 14 en incidencia, tanto en el mundo como en Chile. Es más común en hombres que en mujeres en una relación 12 a 1, y la mayoría de los casos se diagnostica entre los 60 y 70 años. Es raro verlo antes de los 40, salvo en casos hereditarios que es muy raro encontrar”, aclaró el profesor de la Facultad de Ciencias de la Salud de la casa de estudios.



No hay un factor de riesgo claramente establecido -agregó- como si ocurre con otro tipo de tumores. “Aunque tiene asociación con el tabaquismo, cálculos renales recurrentes, consumo excesivo de analgésicos, hipertensión arterial no controlada y -sobre todo- la obesidad. También podría existir un componente hereditario, pero es extremadamente raro”.

Sobre la detección y síntomas, indicó que “la mayoría de los pacientes son asintomáticos o presentan detalles generales como baja de peso, pérdida de apetito y decaimiento. Antes se hablaba de una triada de síntomas,

que eran dolor en el costado, masa palpable en el mismo lado y orina con sangre, pero esos son características de la enfermedad cuando está más avanzada. Hoy se puede detectar antes, con ultrasonido o escáner que se realizan por otra causa, como pérdida de apetito o problemas digestivos, por lo tanto se trata de un tumor de descubrimiento incidental”.

No es un tumor prevenible, “aunque evidentemente evitar los factores de riesgo es primordial: dejar de fumar, controlar el peso corporal y la presión arterial, y evitar el consumo excesivo

de algunos medicamentos. Sin embargo, la clave es detectarlo a tiempo”, precisó el docente.

TRATAMIENTO

Lo primero es la cirugía, para extirpar la totalidad del tumor. “Sin embargo, si es muy grande y supera los 7 centímetros, se extirpa el riñón completo. Hay alternativas para pacientes de edad muy avanzada en que se recurre a técnicas de criocirugía destruyendo el tumor de forma local con congelamiento. Luego del tratamiento generalmente la sobrevida es bastante buena y se puede retomar una normalidad aceptable”, dijo.