



**Categoría: Diagnóstico y tratamiento de cáncer en niños**  
**Enfermedad: CIE-10. C64. Tumor maligno del Riñón, Tumor de Wilms**

Etapa de tratamiento	Intervenciones	Medicamentos	Equipamiento y otros insumos
<p>Etapa II a IV HDF. Esquema C.</p>	<p>Quimioterapia.</p> <p>Radioterapia (en los primeros diez días posteriores a la cirugía) Casos de tumores irreseccables. Se iniciará con quimioterapia neoadyuvante. Posterior evaluar por imagen en la semana 5. En algunos casos se puede emplear radioterapia. De acuerdo a la imagen posterior se realiza una segunda evaluación quirúrgica.</p>	<p>Vincristina 0.05 mg/kg o 1.5 mg/m<sup>2</sup> s.c./día i.v. (máx 2 mg) semanas 0 a 9 y 12, 15, 18, 21 y 24. Doxorrubicina 45 mg/ m<sup>2</sup> /día, un día i.v., semanas 0, 6, 12, 18 y 24. Ciclofosfamida 440 mg/m<sup>2</sup>/d (mayores de 30Kg) o 14.7 mg/kg/día, i.v. por 3 días semana 0*, 3, 6*, 9, 12*, 15, 18*, 21, 24* Etopósido 100 mg/ m<sup>2</sup>s.c./día (mayores de 30Kg) o 3.3 mg/kg/d i.v. por 5 días, semanas 3, 9, 15 y 21.</p> <p>Dosis de acuerdo a esquema por edad con protección del bazo y del riñón contralateral.</p>	<p>Acelerador lineal o bomba de cobalto.</p>

**Categoría: Diagnóstico y tratamiento de cáncer en niños**  
**Enfermedad: CIE-10. C64. Tumor maligno del Riñón, Tumor de Wilms**

Etapa de tratamiento	Intervenciones	Medicamentos	Equipamiento y otros insumos
<p>Características.</p> <p>Etapas III y IV con HF. Etapas II, III y IV con HDF.</p>	<p>Radioterapia</p> <p>En los primeros 10 días al lecho tumoral.</p> <p>Lecho tumoral: Contorno renal y cualquier tumor asociado. Cadenas ganglionares para-aórticas en caso de estar infiltradas.</p> <p>En caso de contaminación peritoneal se radiará todo el abdomen (domos del diafragma hasta el margen inferior del foramen obturador entre las cabezas femorales). Se protegerá el riñón contralateral.</p> <p>No se radiará todo el abdomen en caso de contaminación peritoneal local o en los casos que tengan biopsia previa.</p> <p>En caso de metástasis pulmonares visibles en la placa de tórax se valorará radioterapia pulmonar</p>	<p>10..8 Gy con protección del bazo y del riñón contralateral.</p> <p>En caso de metástasis pulmonares visibles en la placa de tórax se valorará la administración de radioterapia 12 Gy.</p>	<p>Acelerador lineal y bomba de cobalto.</p>

**Categoría: Diagnóstico y tratamiento de cáncer en niños**  
**Enfermedad: CIE-10. C64. Tumor maligno del Riñón, Tumor de Wilms**

Etapa de tratamiento	Intervenciones	Medicamentos	Equipamiento y otros insumos
Vigilancia.	<p>Primero y segundo año Radiografía de tórax cada tres meses (en caso de enfermedad pulmonar al diagnóstico se realizará TAC) USG abdominal cada tres meses</p> <p>Cinco años siguientes . Radiografía tórax cada seis meses (en caso de enfermedad pulmonar al diagnóstico se realizará TAC) USG abdominal cada seis meses En todos los casos se revisará al paciente buscando información respecto a la función renal y en caso necesario solicitar estudios de laboratorio.</p>		