**HOT BATCH 3 Paras**

**Cáncer de la corteza suprarrenal**

El cáncer de la corteza suprarrenal es una enfermedad poco frecuente que se forma en la corteza (capa externa) de la glándula suprarrenal. Hay dos glándulas suprarrenales. Cada una descansa en la parte superior de cada riñón. La corteza suprarrenal elabora hormonas importantes, como las que mantienen el equilibrio entre el agua y la sal, las que controlan la presión arterial y las que ayudan al cuerpo a usar la energía.

Los tumores suprarrenales suelen elaborar cantidades adicionales de una o más hormonas suprarrenales, que pueden causar síntomas.

Ciertos trastornos hereditarios aumentan el riesgo de cáncer de la corteza suprarrenal. Estos son el síndrome de Li-Fraumeni, el síndrome de Beckwith-Wiedemann y el complejo de Carney.

El cáncer de la corteza suprarrenal también se puede llamar carcinoma de la corteza suprarrenal.

**Feocromocitoma y paraganglioma**

Los feocromocitomas y los paragangliomas son tumores poco frecuentes que se forman a partir de células neuroendocrinas. Las células neuroendocrinas liberan hormonas a la sangre cuando reciben una señal del sistema nervioso. Las células neuroendocrinas se encuentran en todo el cuerpo.

Los paragangliomas se suelen formar cerca de la arteria carótida y a lo largo de las vías nerviosas de la cabeza, el cuello y la columna vertebral. Los feocromocitomas se forman en la médula suprarrenal (el centro de la glándula suprarrenal ubicada en la parte superior de cada riñón).

Los feocromocitomas y algunos paragangliomas liberan las hormonas adrenalina y noradrenalina en la sangre. Esto puede causar síntomas como presión arterial alta, dolores de cabeza palpitantes, rubor y palpitaciones cardíacas.

Ciertos trastornos hereditarios aumentan el riesgo de feocromocitoma o paraganglioma. Estos son los tipos A y B del síndrome de neoplasia endocrina múltiple 2, el síndrome de von Hippel-Lindau y la neurofibromatosis tipo 1.  
Los feocromocitomas y los paragangliomas pueden ser benignos o malignos.

**Melanoma intraocular**

El melanoma intraocular es una enfermedad poco frecuente por la que se forma cáncer en los melanocitos del ojo. Los melanocitos son células que producen melanina (el pigmento que da su color a la piel y los ojos).

El melanoma intraocular comienza en la úvea. La úvea tiene tres partes. El iris es la parte con color en la parte frontal del ojo. El cuerpo ciliar es un anillo de tejido muscular que cambia el tamaño de la pupila y la forma de la lente. La coroides es una capa de vasos sanguíneos que lleva oxígeno y nutrientes al ojo. La mayoría de los melanomas intraoculares comienzan en la coroides.

Puede que no haya signos o síntomas tempranos de melanoma intraocular. A veces se encuentra durante un examen ocular.

Los factores de riesgo para el melanoma intraocular incluyen tener la piel clara en la que aparecen pecas y se quema con facilidad, no se broncea o se broncea mal, y tener ojos azules, verdes o de otros colores claros.

**Cáncer de vejiga**

La vejiga es un órgano hueco en la parte inferior del abdomen que almacena la orina hasta que se elimina del cuerpo.  
  
El tipo más común de cáncer de vejiga es el carcinoma de células transicionales, que comienza en las células uroteliales que revisten el interior de la vejiga. Las células uroteliales son células de transición, que pueden cambiar de forma y se extienden cuando la vejiga está llena. Este tipo de cáncer también se llama carcinoma urotelial. Otros tipos de cáncer de vejiga son el carcinoma de células escamosas (cáncer que comienza en las células delgadas y planas que revisten la vejiga) y el adenocarcinoma (cáncer que comienza en las células que producen y liberan moco y otros líquidos).  
  
Las personas que fuman tienen un aumento de riesgo de presentar cáncer de vejiga. La exposición a ciertos productos químicos y las infecciones crónicas de la vejiga también pueden aumentar este riesgo.   
  
El signo más común de cáncer de vejiga es sangre en la orina. El cáncer de vejiga con frecuencia se diagnostica en una estadio temprano, cuando el cáncer es más fácil de tratar.

**Cáncer de riñón (incluye el cáncer de células renales, el cáncer de células transicionales de la pelvis renal y el tumor de Wilms)**

Hay dos riñones, uno a cada lado de la columna vertebral, por encima de la cintura. Los riñones limpian la sangre para sacar los residuos y elaboran orina. La orina se acumula en la pelvis renal, el área en el centro del riñón, y luego pasa a través del uréter a la vejiga y afuera del cuerpo. Los riñones también elaboran hormonas que ayudan a controlar la presión arterial y envían señales a la médula ósea para que produzca glóbulos rojos cuando es necesario.

Hay tres tipos principales de cáncer de riñón. El cáncer de células renales es el tipo más común en los adultos y los tumores de Wilms son los más comunes en los niños. Estos tipos se forman en los tejidos del riñón que elaboran la orina. El cáncer de células de transición se forma en la pelvis renal y el uréter en los adultos.

Fumar y tomar ciertos analgésicos durante mucho tiempo pueden aumentar el riesgo de cáncer de riñón en los adultos. Ciertos trastornos hereditarios pueden aumentar el riesgo de cáncer de riñón en niños y adultos. Estos son el síndrome de von Hippel-Lindau, la leiomiomatosis hereditaria y el cáncer de células renales, el síndrome de Birt-Hogg-Dubé y el cáncer renal papilar hereditario.  
El cáncer de riñón a menudo se diagnostica en un estadio avanzado porque suele no presentar signos o síntomas tempranos.

Los tumores renales pueden ser benignos o malignos.