

5 de mayo. Día Mundial del Cáncer de Vejiga

La detección precoz del cáncer de vejiga, un reto clínico clave para la Atención Primaria

- **El retraso diagnóstico sigue siendo uno de los principales desafíos en el abordaje de esta patología que cada año registra cerca de 22.500 nuevos casos y provoca alrededor de 5.000 fallecimientos anuales**
- **A través de su Grupo de Trabajo de Nefrourología, SEMERGEN resalta la importancia de reconocer los primeros signos del cáncer de vejiga, como la hematuria o la presencia de sangre en la orina**

Madrid, 5 de mayo de 2026.- El cáncer de vejiga constituye el quinto tumor más frecuente en España y el tercero más común en varones, especialmente a partir de los 55 años. Se estima que cada año se diagnostican cerca de 22.500 nuevos casos y provoca alrededor de 5.000 fallecimientos anuales. Con motivo del **Día Mundial del Cáncer de Vejiga**, que se celebra el 5 de mayo, la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN) subraya que el principal reto de este tumor sigue siendo la detección temprana desde la consulta de Atención Primaria, donde pueden identificarse las primeras señales clínicas.

En este contexto, desde el Grupo de Trabajo de Nefrourología de SEMERGEN se resalta la importancia de reconocer los primeros signos del cáncer de vejiga, entre los que resaltan la hematuria o presencia de sangre en la orina, generalmente sin dolor durante la micción, como principal señal de alerta. En muchos casos, los síntomas iniciales pueden confundirse con infecciones urinarias, litiasis renal (presencia de cálculos) u otras patologías benignas lo que retrasa la realización de pruebas clave como la cistoscopia u otras pruebas de imagen.

El pronóstico del cáncer de vejiga está estrechamente ligado al momento del diagnóstico. Sin embargo, “sigue existiendo un importante desconocimiento y una parte relevante de la población no identifica los síntomas de este tumor, lo que contribuye al retraso en la consulta. Reconocer señales como la hematuria y acudir al médico de Familia puede ser determinante”, concluye el Dr. Javier Vendrell, miembro del Grupo de Trabajo de Nefrourología de SEMERGEN.

En este sentido, desde la Sociedad se destaca que la Atención Primaria desempeña un papel fundamental en la identificación precoz de los casos. Desde el Grupo de Trabajo se insiste en que, cualquier episodio de sangre en orina, incluso si es aislado o desaparece, debe ser valorado clínicamente para descartar un posible tumor vesical. La hematuria está presente en el 85-90% de los casos, aunque en fases iniciales puede manifestarse como microhematuria, detectable únicamente mediante análisis de orina. Ante su hallazgo, es esencial confirmar su persistencia, evaluar el contexto clínico del paciente, incluyendo función renal, antecedentes y tratamientos.

Además, otros síntomas que pueden alertar sobre la enfermedad son el aumento de la frecuencia miccional, la emisión de pequeñas cantidades de orina o el dolor abdominal, aunque estos signos pueden variar según el estadio del tumor.

El diagnóstico combina la valoración clínica con pruebas como la cistoscopia – técnica de referencia –, la citología urinaria y las pruebas de imagen. En los últimos años, han surgido nuevas herramientas basadas en biomarcadores y biopsia líquida que podrían mejorar la detección y el seguimiento de la enfermedad.

“El cáncer de vejiga es uno de los pocos tumores que ofrece una oportunidad real de prevención y diagnóstico temprano. Sin embargo, el solapamiento de síntomas convierte con frecuencia esa ventaja en una oportunidad perdida. Ante cualquier episodio de hematuria, incluso si es aislado o remite, debe realizarse una valoración clínica para descartar un posible tumor vesical”, señala el Dr. Vendrell.

Tabaquismo y otros factores de riesgo

El principal factor de riesgo del cáncer de vejiga es el tabaquismo, responsable de aproximadamente la mitad de los casos. Las sustancias carcinógenas del tabaco son absorbidas y eliminadas a través de la orina, dañando las células de la mucosa vesical. A ello se suman otros factores como el consumo de alcohol, las dietas ricas en carnes procesadas, la exposición a sustancias químicas como aminas aromáticas o arsénico, determinados tratamientos previos, infecciones crónicas y la edad avanzada.

Sobre SEMERGEN

La Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN) es la sociedad científica líder de la Atención Primaria en España, con más de 50 años de trayectoria. Su misión es promover la Medicina Familiar y Comunitaria (MFyC) mediante la mejora de la competencia profesional de los médicos, a través de la formación continua y el desarrollo profesional, el impulso de la investigación en Atención Primaria y la defensa de la especialidad. SEMERGEN trabaja para dar respuesta a los nuevos retos sanitarios aportando soluciones innovadoras, con el objetivo de seguir mejorando la vida de los pacientes y contribuir al fortalecimiento del Sistema Nacional de Salud (SNS).

Bibliografía:

- Red Española de Registros de Cáncer. (2025). *Estimaciones de la incidencia del cáncer en España, 2025*. <https://redecan.org/storage/documentation/442e1d1a-4040-4674-81cf-5e6a67af6458.pdf>
- Sociedad Española de Oncología Médica. (2025). *Las cifras del cáncer en España 2025*. https://seom.org/images/LAS_CIFRAS_DMC2025.pdf
- American Cancer Society. Bladder Cancer Detection and Staging. 2024-2025
- Jalón Monzón, A., Fuentes Pastor, J., Tamargo Díaz, E. M., & Radwan Escaf Robles, A. (2025). *Microhematuria: revisión de la literatura y evidencia basada en guías*. **Medicina de Familia. SEMERGEN**, 51(4). <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-articulo-microhematuria-revision-literatura-evidencia-basada-S1138359325000401>
- Hematuria y proteinuria. (s. f.). *Semiología Clínica*. Recuperado el 5 de mayo de 2026, de <https://www.semiologiaclinica.com/index.php/articulocontainer/motivosdeconsulta/77-hematuria-y-proteinuria>

Para más información:

Ángela Rubio. Tel. 676 800 594

Guillermo Gracia. Tel. 619 830 887

comunicacion@semergen.es

prensa@semergen.es

