

# ESTUDIO DESCRIPTIVO DE LAS CARACTERÍSTICAS DE LOS TUMORES SÓLIDOS EN LA POBLACIÓN DE ADOLESCENTES DE NUESTRO MEDIO DURANTE EL PERIODO 2009-2013

Cristina Sánchez González, María Dolores Moreno Mejías, Marta Melón Pardo, José Ignacio Gutiérrez Carrasco, José Antonio Porras Cantero. *Unidad de gestión clínica de Oncología pediátrica intercentros Hospitales universitarios Virgen Macarena y Virgen del Rocío*

- El cáncer es poco frecuente en adolescentes, aunque una de las principales causas de mortalidad.
- Se observan diferentes comportamiento en los distintos tipos de tumores entre niños y adolescentes oncológicos.

## ANTECEDENTES Y OBJETIVO

- En el Registro Nacional de nuestro país los tumores más frecuentes son: linfomas, tumores del sistema nervioso central y tumores óseos.
- Objetivo: describir características epidemiológicas, clínica, tratamiento y supervivencia de adolescentes de nuestro hospital diagnosticados de tumores sólidos durante el período 2009-2013.

## MÉTODO

Se realizó selección de pacientes de entre 10 y 16 años diagnosticados de tumores sólidos y tratados en hospital terciario durante el quinquenio mencionado. La selección de los mismos se realizó mediante búsqueda retrospectiva en bases de datos del registro de tumores de dicho hospital, y posterior revisión de las historias clínicas.

## RESULTADOS

<b>TOTAL ADOLESCENTES</b>	97 casos	
<b>TUMORES BENIGNOS</b>	22 casos	
<b>TUMORES MALIGNOS</b>	<b>75 casos</b> (15.2 casos/año)	6 éxitos (8%) 69 vivos en el momento del estudio
	Edad media al diagnóstico	12.75 años
	Tiempo de evolución hasta diagnóstico	83,72 días
	Sexo	29% varones 71% mujeres
	Metástasis al diagnóstico	15 casos (20%) - Pulmón (n=13) - SNC (n=2) - Hueso (n=2) - Ganglios (n=2)

Gráfico 1. Incidencias según el tumor maligno

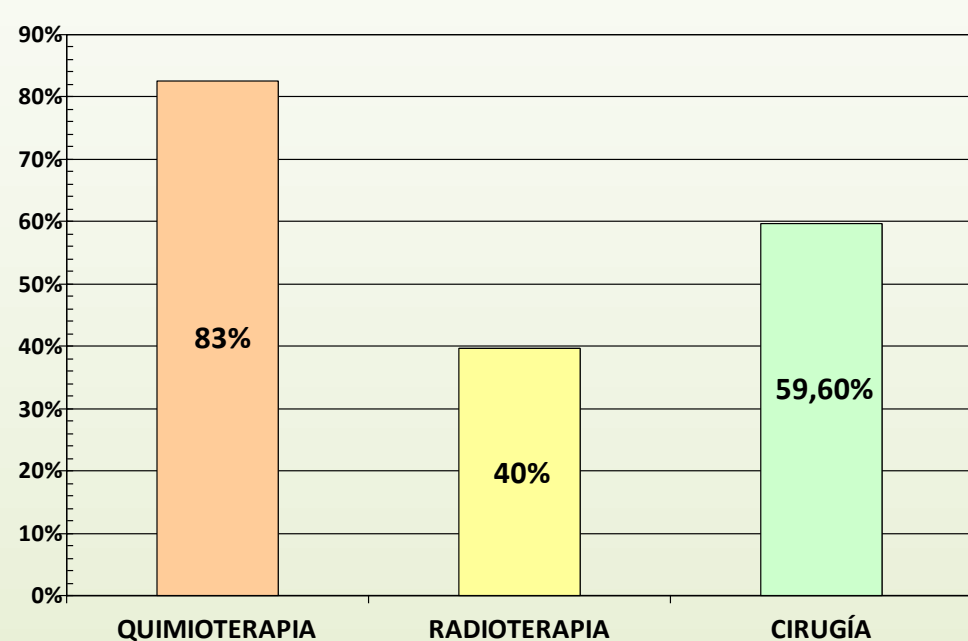
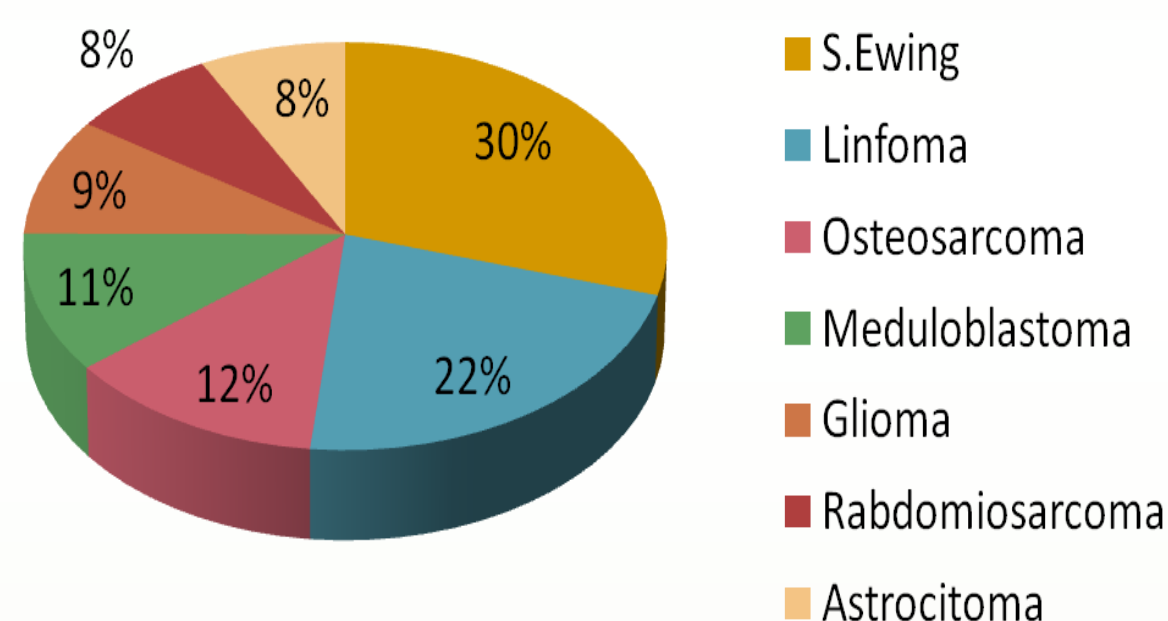


Gráfico 2. Tratamiento recibido

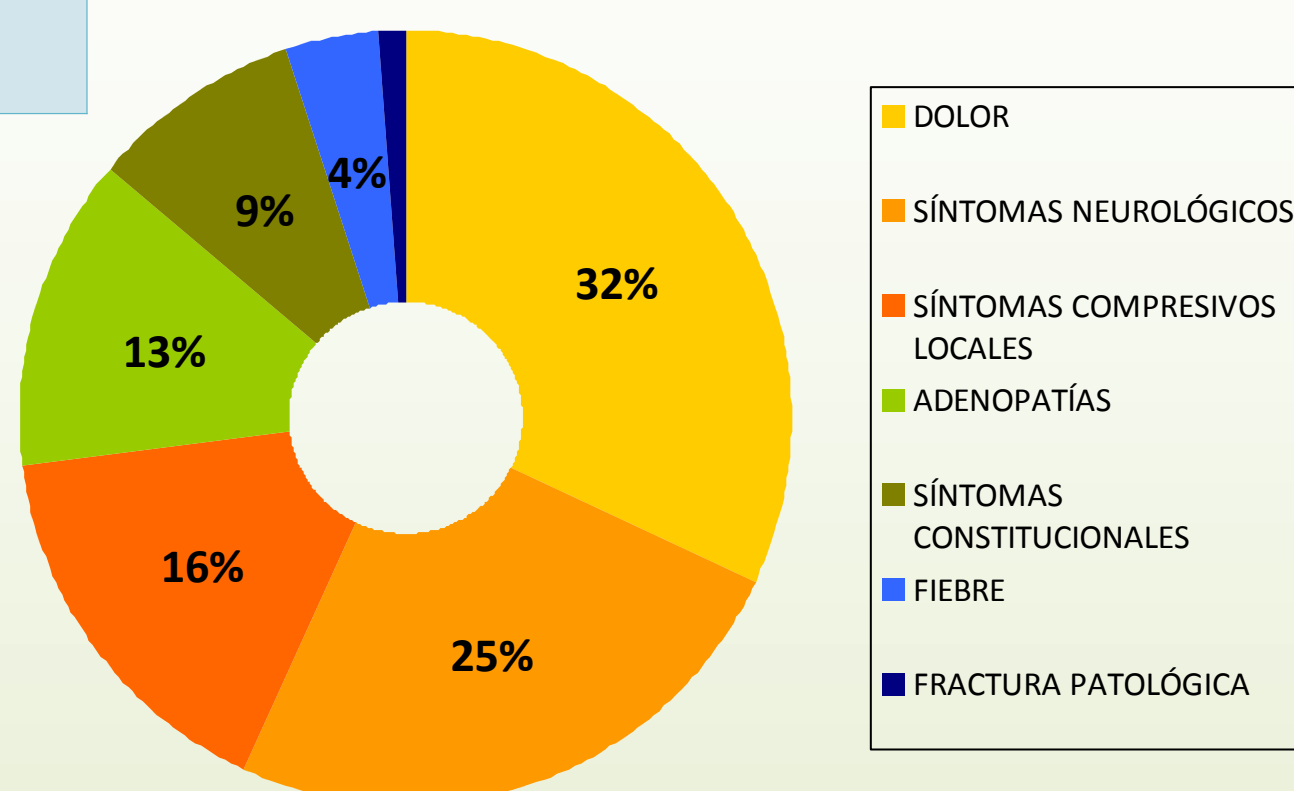


Gráfico 3. Síntoma predominante al diagnóstico

## CONCLUSIONES

- Los tumores sólidos malignos en adolescentes son poco frecuentes.
- En nuestro hospital, los tumores más frecuentes diagnosticados son el Sarcoma de Ewing, seguido de linfomas y osteosarcomas. La razón puede ser que otros centros periféricos tratan linfomas o tumores benignos del SNC.
- Ante un dolor refractario debemos sospechar la causa tumoral, aunque sea un diagnóstico raro, ya que el dolor es el principal síntoma inicial en nuestra serie. Así podremos evitar demoras diagnósticas.