

# CARACTERIZACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS NEOPLASIAS MALIGNAS EN PACIENTES ADOLESCENTES EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL EN LOS ÚLTIMOS 6 AÑOS

Ivonne Marcela Rincón Mantilla<sup>1</sup>, Gloria Mercedes Galán Henríquez<sup>1</sup>, Valewska Gabriela Wallis Gómez<sup>1</sup>, Silvia Dominguez Ramirez<sup>1</sup>, Antonio Molinés Honrubia<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Pediatría, Complejo Hospitalario Universitario Materno Infantil de Canarias

<sup>2</sup>Hematología, Complejo Hospitalario Universitario Materno Infantil de Canarias

## OBJETIVO

Describir las características epidemiológicas de las Neoplasias malignas en pacientes adolescentes diagnosticados en un hospital de tercer nivel entre los años 2008-2013

## MÉTODO

Estudio descriptivo, retrospectivo, con revisión de historias clínicas, en pacientes adolescentes (edades entre los 11-18 años), diagnosticados de neoplasias malignas entre los años 2008-2013. Valorando las siguientes variables: edad, sexo, tipo de neoplasia y mortalidad.

## RESULTADOS

Del total de 279 pacientes con neoplasias, se encontraron 71 adolescentes (25.4%), excluyendo 10 con tumoraciones benignas.

Se analizaron 61 adolescentes, con edad media de 12.7años±1.5, con un ligero predominio masculino (52.5%). Los tumores sólidos representan el 50.8% y las neoplasias hematológicas el 49.2%.

Distribución de tumores sólidos: Neoplasias del sistema nervioso central (SNC) 22.6%, óseos 22.6%, partes blandas 16.1%, germinales 16.1% y otros 22.6%. De las Neoplasias de SNC la más frecuente fue el astrocitoma (42.9%), seguido por el meduloblastoma y los tumores de troncoencéfalo.

La neoplasia ósea más frecuente fue sarcoma de Ewing (57.1%), seguida de osteosarcoma. El tumor de tejidos blandos más frecuente fue el rhabdomyosarcoma (40%), y de los tumores germinales el teratoma (50%).

Las neoplasias hematológicas tuvieron la siguiente distribución: Leucemia Linfocítica Aguda 42.9%, Leucemia Mieloide Aguda 17.9%, Linfoma no Hodgkin 21.4%, Linfoma de Hodgkin 17.9%.

La mortalidad en este grupo fue del 9.8%, con la siguiente distribución: neoplasia hematológica 3, SNC 1, óseo 1 y de partes blandas 1.

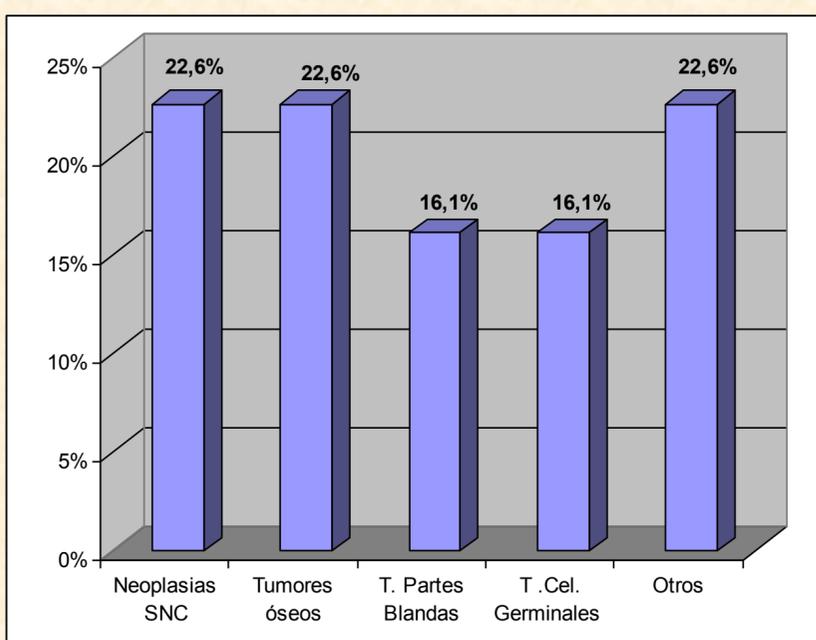


Gráfico 1. Distribución Tumores sólidos

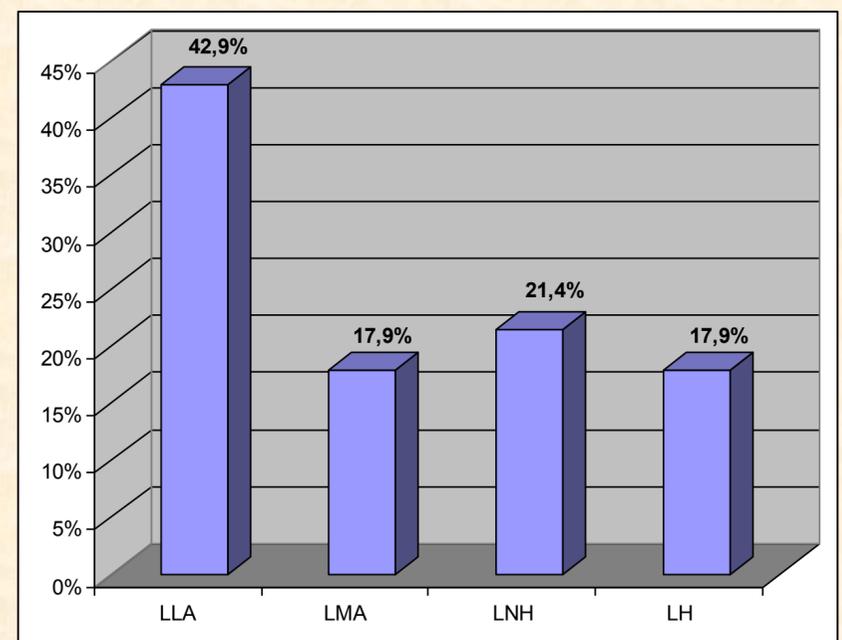


Gráfico 2. Distribución neoplasias hematológicas

## CONCLUSIONES

Los adolescentes constituyen un grupo con un comportamiento epidemiológico y necesidades especiales respecto a su tratamiento (específico, sintomático y psicológico) dentro de las neoplasias malignas diagnosticadas en la edad Pediátrica. Ante el actual planteamiento de la ampliación de límite superior de edad de atención pediátrica, cada vez es más importante conocer las características de este grupo etario para poder ofrecer las mejores herramientas terapéuticas y una atención dirigida e integral que permita mejores resultados.