



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/1233 - IMPORTANCIA DEL DIAGNÓSTICO PRECOZ Y ADECUADA DERIVACIÓN DEL ADOLESCENTE Y JOVEN CON NUEVO DIAGNÓSTICO DE CÁNCER: REVISIÓN RETROSPECTIVA 2010-15 EN UNA UNIDAD DE ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA

M. Andión Catalán, Á. Lassaletta Atienza, R. Lorenzo González, C. Hernández Marqués, D. Ruano Domínguez y L. Madero López

Pediatra. Hospital Niño Jesús. Madrid.

Resumen

Objetivos: Describir la sintomatología, tiempo transcurrido hasta el diagnóstico y vía de derivación de los pacientes adolescentes diagnosticados de cáncer en una unidad de Oncología pediátrica.

Metodología: Se realiza una revisión retrospectiva de los casos de cáncer diagnosticados en adolescentes (≥ 12 años) en el Hospital Niño Jesús en el período comprendido entre enero de 2010 y diciembre de 2015.

Resultados: Se recogen un total de 117 casos, con una mediana de edad de 14 años (rango 12-22 años). El 60% son varones. Los tumores más frecuentemente diagnosticados son linfomas (31 casos), leucemias (27 casos), tumores óseos (20 casos), sarcomas de partes blandas (13 casos) y tumores del SNC (11 casos). La duración media de la sintomatología es de 17,1 meses en los pacientes con sarcoma de partes blandas (dolor, tumoración), seguido de 11 meses en los tumores óseos (dolor, tumoración), 8,4 meses en los tumores del SNC (cefalea, vómitos), 3,2 meses en los linfomas (adenopatías, dolor abdominal, síndrome mediastino superior), y 0,7 en las leucemias (síndrome constitucional, fiebre, dolor óseo). El 31,6% de los casos son remitidos desde diversos servicios del centro de estudio, frente a un 35% desde otros hospitales de la comunidad de Madrid y un 30% de centros de otras comunidades autónomas.

Conclusiones: La supervivencia del cáncer en el adolescente y adulto joven no ha experimentado la mejoría observada en las últimas décadas en niños y adultos. Entre las causas que justifican esta desventaja se encuentran el retraso en el diagnóstico y la falta de acceso a un tratamiento especializado. Desde Atención Primaria podemos contribuir a mejorar el pronóstico del adolescente con cáncer a través de una sospecha clínica precoz y una adecuada derivación hacia servicios de Oncología médica o pediátrica en función de la patología sospechada. Los avances en el tratamiento del cáncer del adolescente en nuestro país pasan por la difusión a la población general y personal sanitario de este infrecuente problema de salud, así como por la creación de unidades multidisciplinarias de referencia con experiencia en el tratamiento de las neoplasias propias de este grupo de edad.

Palabras clave: Adolescente. Cáncer.

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.