



Tumores más Frecuentes en Pediatría

Dr. Mauro A. Valdivieso
Calderón

HGM 2009



Tumores más frecuentes en pediatría

- Leucemia
- Linfoma
- Tumores del SNC
- Neuroblastoma



Tumores mas frecuentes en pediatria

- Tumor de Wilms
- Tumores testiculares
- Tumores óseos
- Enfermedades Histiociticas
- Retinoblastoma



Signos y Síntomas mas Frecuentes de las Neoplasias en Niños

- Pérdida de peso
- Anorexia
- Malestar
- Falta de medro



Leucemia

Presentación

- Petequias
- Dolores óseos
- Anemia
- Trombocitopenia



Leucemia

- Fiebre
- Adenomegalias
- Hepatomegalia y/o Esplenomegalia
- Palidez



Linfoma

- Sudoración nocturna
- Prurito
- Estridor
- Síntomas Respiratorios Persistentes



Linfoma

- Hepatomegalia y Esplenomegalia
- Masa abdominal, torácica, en la cabeza o cuello
- Sangrado gastrointestinal



Tumor de Wilms

- Hipertensión
- Hematuria
- Masa abdominal
- Distensión abdominal

Neuroblastoma

- Equimosis Periorbitarias
- Estridor y Síntomas Respiratorios Persistentes
- Masa abdominal, torácica, en cabeza o cuello
- Nódulos Azules Subcutáneos
- Síndrome de Horner



Neuroblastoma

- Vómito
- Diarrea
- Hipertensión
- Opsoclonias - Mioclonias



Tumores del SNC

- Irritabilidad
- Cefalea
- Vómito
- Crisis convulsivas

Tumores del SNC

- Parálisis de Pares Craneales
- Cambios Visuales
- Proptosis
- Ataxia



Tumores Testiculares

- Dolor abdominal
- Tumefacción y Masa escrotal



Tumores Óseos

- Claudicación
- Dolor persistente en la extremidad
- Fracturas
- Dolor de espalda



Enfermedades Histiociticas

- Infiltrados pulmonares
- Anemia
- Trombocitopenia

Enfermedades Histiocíticas

- Poliuria
- Polidipsia
- Otorrea
- Hepatomegalia
- Esplenomegalia
- Lesiones cutáneas y osteolíticas



Retinoblastoma

- Leucocoria
- Inflamación orbitaria
- Hipema
- Irregularidad pupilar

Síndromes comunes asociados a Neoplasias

- Síndrome de Lísis Tumoral
- Síndrome de Compresión Medular
- Aumento de la presión intracraneal
- Accidente Vascular-Cerebral

Síndromes comunes asociados a Neoplasias

- Dificultad respiratoria
- Síndrome de Vena Cava Superior
- Híperleucocitosis
- Anemia
- Trombocitopenia
- Neutropenia



Síndrome de Lísis Tumoral

- Leucemia/Linfoma de Burkitt
- Leucemia Linfóide Aguda de Células T



Síndrome de Lisis Tumoral

Presentación

- Hiperuricemia
- Hipocalcemia
- Hiperpotasemia
- Hiperfosfatemia
- Insuficiencia Renal Aguda

Prevención y Tx del Síndrome de Lisis Tumoral

- Hidratación y Alcalinización
- Densidad Urinaria Menor a 1.010
- PH Urinario entre 7.0 y 7.5
- Alopurinol 100mg/m²sc/dosis c/8 hrs.
- Corrección de Trastornos Electrolíticos

Compresión Medular

- Extensión del tumor hacia la medula espinal
 - Tumores cerebrales
 - Sarcomas
 - Leucemia
 - Linfoma
 - Neuroblastoma



Compresión Medular

Presentación

- Dolor en la espalda (Localizado, Radicular)
- Debilidad
- Pérdida de sensibilidad
- Cambios en la función intestinal y urinaria

Compresión Medular

■ Diagnostico

- TAC de columna vertebral y/o Resonancia M.

■ Tratamiento

- En presencia de Anomalías Neurológicas:
 - Esteroide Dexametasona 1-2mg/Kg. x día.
- Sin Anomalías Neurológicas:
 - Dexametasona 0.25-0.5mg/Kg. x día.



Aumento de la Presión Intracraneal

- Cefalea
- Irritabilidad
- Letargia
- Vómito

Dx

- TAC de Cráneo y/o RM
- Mayor sensibilidad para el Dx de tumores de la fosa posterior
- Tx: Dexametasona 2mg/Kg. x día

Consultar a un Neurocirujano



Accidente Vascular-Cerebral

- Causas:
 - Híperleucocitosis
 - Coagulopatía
 - Trombocitopenia

Dx

- TAC cráneo con contraste
- Angio-Resonancia



Síndrome de Vena Cava Superior

- Enfermedad de Hodgkin
- Linfoma No-Hodgkin
- LLA (Línea T)
- Tumor de Células Germinales

Síndrome de Vena Cava Superior

Presentación

- Ortopnea
- Cefalea
- Tumefacción facial
- Vértigo
- Plétora

Síndrome de Vena Cava Superior

Dx

- Placa de Tórax
- Plantea – TAC o RM → Visualizar vía aérea


Síndrome de Vena Cava Superior

Tx

- Control de la vía aérea
- Biopsia

Híperleucocitosis

- Leucemia Mieloide Aguda (Especialmente en sus formas M4 y M5)
- Leucemias Linfoblásticas Agudas



Híperleucocitosis

Presentación

- Disnea por Leucostasis Pulmonar
- Cambios en el estado mental
- Cefalea
- Crisis convulsivas
- Priapismo

Híperleucocitosis

Tx

- Hidratación
- Alcalinización
- Alopurinol
- Administrar → Plaquetas y PFC
- Leucoaféresis en caso de síntomas pulmonares o del SNC
- Evitar las transfusiones de concentrados eritrocitarios porque aumenta la viscosidad sanguínea



Gracias...