

TUMORES DEL SNC EN MENORES DE 1 AÑO DE VIDA: ANALISIS RETROSPECTIVO DE 23 CASOS Y CONCLUSIONES

Ledesma J (Hospital General de Niños Ricardo Gutiérrez - División de Neurocirugía), Jaikin M (Hospital General de Niños Ricardo Gutiérrez - División de Neurocirugía), Porto D (Hospital General de Niños Ricardo Gutiérrez - División de Neurocirugía), Petre C (Hospital General de Niños Ricardo Gutiérrez - División de Neurocirugía)

Resumo

Objetivo: realizar un análisis retrospectivo de la patología neoplásica en pacientes con debut dentro del primer año de vida, evaluando diferentes factores y la estrategia de tratamiento.

Materiales y Metodos: se estudian 23 pacientes con diagnóstico dentro del primer año de vida, analizando su forma de presentación, el diagnóstico imagenológico y momento, anatomía patológica, la estrategia terapéutica y sus limitaciones, por último evaluar la sobrevida.

Resultados: Signo-sintomatología: macrocefalia (14/23), convulsiones (9/23), trastornos en los movimientos oculares (9/23) y irritabilidad-letargia (8/23).

De los 23 pacientes solo 3 obtuvieron diagnóstico prenatal por ecografía, el resto presentó diagnóstico post-natal de los cuales 21 obtuvieron TAC y 12 RMN, 6 pacientes presentaron marcadores germinales positivos.

La localización fue una relación 13/10 infra/supratentorial. Se realizó exeresis completa en 9 pacientes, subtotal en 10 y parcial en 4. En 3 de ellos se realizó cirugía en dos tiempos.

A/Patología: 3 meduloblastoma, 3 ependimoma, 3 astrocitoma pilocítico, 2 pineoblastoma, 2 teratomas inmaduros, 1 tumor rabdoide-teratoide, 1 germinal, 1 glioblastoma, 1 papiloma de plexo coroideos, 1 craneofaringioma, 1 PNET-supraselar, 1 astrocitoma desmoplásico, 1 meduloepitelioma y 1 hemangioendotelioma.

Conclusion: generalmente son tumores primitivos de gran tamaño, requiriendo un abordaje terapéutico quirúrgico mediante técnica microquirúrgica, teniendo como limitación al mismo la escasa volemia de los pacientes en este grupo etario, y la gran toxicidad que posee la quimioterapia en el tratamiento adyuvante en los casos requeridos, con gran impacto sobre la sobrevida.

José Luis Ledesma, cucholedesma@hotmail.com