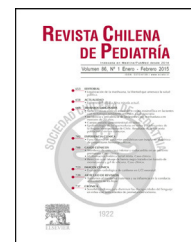




REVISTA CHILENA DE PEDIATRÍA

www.elsevier.es/rchp



CONO SUR

Neuroblastoma en niños menores de 18 meses. Experiencia de 10 años en el Centro Hematooncológico Pediátrico del Centro Hospitalario Pereira Rossell

PALABRAS CLAVE

Neuroblastoma;
Pronóstico;
Lactante

Resumen

Introducción: El neuroblastoma es el tumor maligno más frecuente en los lactantes. Su curso clínico es variable, desde la regresión espontánea a la progresión maligna, y los factores pronósticos son múltiples, como la edad, el estadio, la amplificación de N-myc y la ploidía tumoral. Se describen las características de todos los pacientes con neuroblastoma menores de 18 meses asistidos en CHOP.

Pacientes y métodos: Estudio observacional, descriptivo y retrospectivo en el período entre el 31 de enero de 2000 y el 31 de enero de 2011. El diagnóstico se realizó por histología y aspirado de médula ósea. Los pacientes se estadificaron por INSS; el tratamiento se decidió según el estadio y el riesgo.

Resultados: Se incluyeron 22 pacientes menores de 18 meses (52% de todos los neuroblastomas), con una media de edad de 9,6 meses. Once pacientes se encontraban en estadio 4. La localización más frecuente fue suprarrenal; presentaban metástasis 13 pacientes. Quince niños recibieron poliquimioterapia y 20 fueron tratados quirúrgicamente. La amplificación del gen N-myc se demostró en 3 pacientes. La sobrevida global fue del 77% y la sobrevida libre de enfermedad fue del 77%.

Discusión y conclusiones: La mayor parte de los casos fueron diagnosticados en niños menores de 9 meses. Fueron más frecuentes los estadios 4 y 1. No se pudo demostrar asociación entre N-myc y el estadio de enfermedad. La sobrevida fue excelente.

KEYWORDS

Neuroblastoma;
Prognosis;
Infant

Neuroblastoma in children under 18 months. Ten years experience in Hematooncological Center Pediatric of Centro Hospitalario Pereira Rossell

Abstract

Introduction: Neuroblastoma is the most common malignant tumor in infants. Its clinical behavior is variable, from spontaneous regression to malignant progression; prognostic factors are multiple, such as age, stage, N-myc amplification and tumor ploidy. We describe the characteristic of all patients with neuroblastoma less than 18 months of age assisted in CHOP.

Patients and methods: Retrospective, observational and descriptive study in the period between 31/1/00 y 31/01/11. Diagnose was made from histology and bone marrow aspirate. Patients were classified by INSS stage; treatment was decided according to stage and risk.

Results: Twenty two patients were included (52% of all neuroblastomas), with a mean age of 9,6 months. Eleven patients were classified in stage 4. The most frequent localization was adrenal; 14 patients presented metastasis. Fifteen patients received chemotherapy and 20 were surgically intervened. N-myc amplification was detected in 3 patients. Overall survival was 77% and event-free survival was 77%.

Discussion and conclusions: The majority of cases were diagnosed in children younger than 9 months. Stages 4 and 1 were the most frequent. No association between N-myc and stage could be determined. Overall and event-free survival were excellent.

Archivos de Pediatría del Uruguay. 2013;84(2)

Fabiana Morosini^a, Mariela Castiglioni^a, Carolina Pagés^a,
Elizabeth Simón^a, Silvana Zuccolo^a, Anaulina Silveira^a,
Rodrigo Barcelona^a, Andrea Incoronato^a,
Magdalena Schelotto^a, Gustavo Dufort^b,
Agustín Dabezies^c y Luis Castillo^{c,*}

^a Centro Hematooncológico Pediátrico, Centro Hospitalario
Pereira Rossell, Uruguay

^b Área de Internación, Centro Hematooncológico
Pediátrico, Centro Hospitalario Pereira Rossell,
Uruguay

^c Centro Hematooncológico Pediátrico, Centro Hospitalario
Pereira Rossell, Uruguay

* Autor para correspondencia.
Correo electrónico: dr.luiscastillo@gmail.com (L. Castillo).

9 de julio de 2012 7 de mayo de 2013