

PRESENTACIÓN CLÍNICA PEDIÁTRICA DE TUMORES PRIMARIOS DE ENCÉFALO, DURANTE EL PERIODO ENERO 2017 / ENERO 2019 EN HOSPITAL ROBERTO DEL RÍO.

Autores/Filiación:

Paula Vidal¹, Susana Fernández¹, Rocío Cortés¹, Carolina Heresi¹.

1.- Unidad de Neurología Pediátrica, Hospital de Niños Roberto del Río.

ANTECEDENTES: La clínica de los tumores primarios de encéfalo (TPE) es variable dependiendo de la edad de presentación, histología y ubicación, confundiendo con múltiples patologías pediátricas, lo que puede retrasar la consulta y sospecha.

OBJETIVO: Determinar el Motivo de Consulta (MC) y los Signos Clínicos (SC) de pacientes con TPE atendidos en policlínico de neurología, oncología y neurocirugía del Hospital Roberto del Río desde enero 2017 a enero 2019, cuantificar su Latencia de Consulta (LC), Latencia al Diagnóstico (LD), identificando que síntomas presentan mayor LC.

MÉTODOS: Estudio retrospectivo, descriptivo, en base a fichas clínicas con diagnósticos CIE-10 de tumores del sistema nervioso central. Los datos obtenidos fueron registrados y analizados utilizando Excel® y estadística descriptiva.

RESULTADOS: Se evaluaron 86 fichas, excluyendo 49 (tumores medulares, ausencia de registro de MC, y hallazgos imagenológicos), se incluyeron 37 pacientes (56,7% TPE supratentoriales). Los MC más frecuentes fueron: cefalea con signos de alarma (37,8%), crisis epilépticas (24,3%) y ataxia (10,8%). En un 85% existía un SC evidente, destacando: compromiso pares craneales (25,9%) y sd.cerebeloso/ataxia (18%). La LC promedio fue 102 días y la LD promedio fue de 112 días. La LD promedio de los TPE supratentoriales e infratentoriales fue similar. De los principales MC la cefalea presentó mayor LD con 188 días promedio.

CONCLUSIONES: Los TPE son frecuentes, pero su LC y LD sigue siendo prolongada. El hallazgo de SC es fundamental, ya que la mayoría presenta un examen neurológico alterado al momento de consultar.

APROBACIÓN COMITÉ DE ÉTICA: Cuenta con aprobación por Comité de Ética.