

Tumores óseos y de partes blandas infantiles.

Experiencia en nuestro centro. H. U. Cruces

Paula Iborra García-Trevijano, Josu Merino Pérez, Raquel Suárez Astorgano,
Luis María Areizaga Hernández, Nerea Hernández González, Lorea Díez López.



Osakidetza
GUO / HUC
GURUTZETAKO UNIBERTSITATE OSPITALEA
HOSPITAL UNIVERSITARIO CRUCES

INTRODUCCION

- España: 1400 nuevos casos de cáncer al año (0 a 18 años): **1º causa de muerte por enfermedad hasta los 14 años.**
- Tumores óseos y de partes blandas:
20% de los tumores malignos (en adultos 1%)
- Supervivencia en países subdesarrollados 10-20%



OBJETIVOS

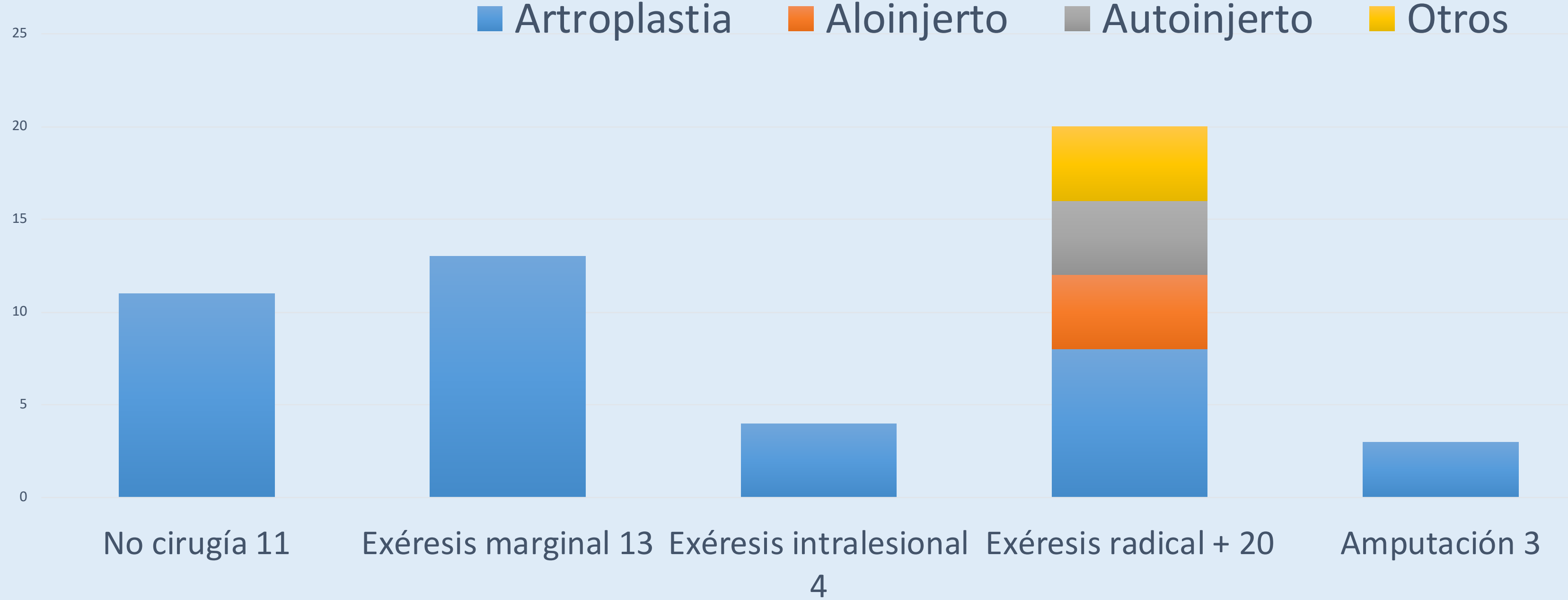
- Realizar una revisión de los casos tratados en nuestro centro desde el 1995 de cara a comparar con otros centros y tener una base de datos inicial sobre la que poder comparar en el futuro
- Nuestro objetivo fundamental es la mejora continua

RESULTADOS

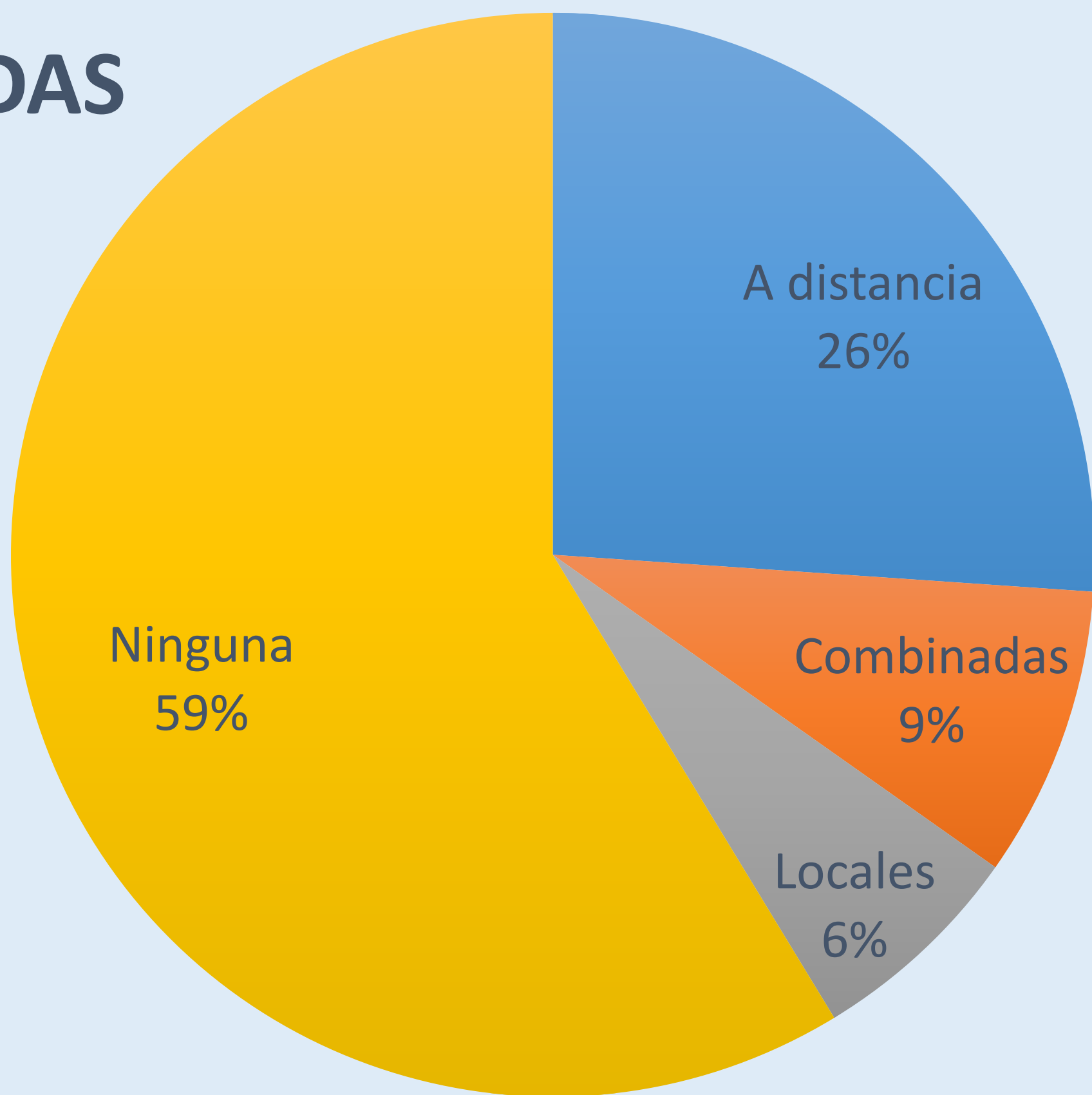
- Localización más frecuente: fémur y pelvis
- Mayor mortalidad: tumores localizados en el húmero

Localización	N total	N de eventos	Censurado	
			N	Porcentaje
Húmero	5	3	2	40,0%
Radio/cubito	2	0	2	100,0%
Fémur	15	3	12	80,0%
Tibia/peroné	5	2	3	60,0%
Carpo/Tarso	1	0	1	100,0%
Pelvis	14	3	11	78,6%
Costal	3	3	0	0,0%
Otros	4	1	3	75,0%
Global	49	15	34	69,4%

Tipo de cirugía



RECAIDAS



COMPLICACIONES:

- Como complicación más frecuente destaca la pseudoartrosis (5 casos, 10%).
- Solo encontramos 1 caso de infección.
- La presencia de bordes afectos determina la calidad de la cirugía y solo se observan 2 casos.
- El 76% de los pacientes no sufre ninguna complicación relacionada con la cirugía.
- El 59% de los pacientes no presentan recaídas durante el tiempo de seguimiento y solo un 6% presenta recaídas locales.

Supervivencia: 69,7 %

- Supervivencia en otras bases de datos españolas: 60-70%.
- Tipo de tumor infantil en el que la mortalidad ha disminuido menos.
- Mortalidad mayor en primeros dos años pero hasta los 6 no se alcanza la meseta.

CONCLUSIONES

- El estudio presenta las limitaciones propias de un estudio retrospectivo.
- Debido a la heterogeneidad de la muestra es complicado poder compararla con otras series. Sin embargo, podemos decir que la supervivencia es similar a otras bases de datos españolas y los datos de recaída local (principal factor de eficacia de la cirugía) son bajos.



55 CONGRESO
secot