



Neuroblastoma en niños menores de 18 meses

Experiencia de 10 años en Centro Hematooncológico Pediátrico del Centro Hospitalario Pereira Rossell

Neuroblastoma in children younger than 18 months. 10 years experience of Pediatric Hematooncologic Center of Pereira Rossell Hospital

Fabiana Morosini¹, Mariela Castiglioni¹, Carolina Pagés¹, Elizabeth Simón¹, Silvana Zuccolo¹, Anaulina Silveira¹, Rodrigo Barcelona¹, Andrea Incoronato¹, Magdalena Schelotto¹, Gustavo Dufort², Agustín Dabezies³, Luis Castillo⁴

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 edad, estadio, amplificación de N-myc y 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 31 de enero de 2000 y 31 de enero de 2011. El diagnóstico se realizó por histología y aspirado de médula ósea. Los pacientes se clasificaron por INSS; el tratamiento se decidió según estadio y 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 tres pacientes. La sobrevida global fue de 77% y la sobrevida libre de enfermedad fue de 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 estadio de enfermedad. La sobrevida fue excelente.

Palabras clave: NEUROBLASTOMA
PRONÓSTICO
LACTANTE

Summary

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: 22 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.

Key words: NEUROBLASTOMA
PROGNOSIS
INFANT

1. Centro Hematooncológico Pediátrico. CHPR. ASSE.
2. Coordinador Área Internación. Centro Hematooncológico Pediátrico. CHPR. ASSE.
3. Coordinador Hospital de Día. Centro Hematooncológico Pediátrico. CHPR. ASSE.
4. Director. Centro Hematooncológico Pediátrico. CHPR. ASSE.
Centro Hematooncológico Pediátrico. CHPR. ASSE.
Fecha recibido: 9 de julio de 2012.
Fecha aprobado: 7 de mayo de 2013.