

Astrocitomas en pediatría. Factores pronósticos y sobrevida

Enrique López-Aguilar,* Fernando Cerecedo-Díaz,* Ana Carolina Sepúlveda-Vidosola,****
Hugo Rivera-Márquez,* Aracely Castellanos-Toledo,* Jesús Arias-Gómez,**
Guillermo Quintana-Roldán,*** Héctor Rodríguez***

Resumen

Los tumores cerebrales corresponden a la segunda neoplasia más frecuente en pediatría, siendo los más frecuentes los de origen glial, con ligero predominio del sexo masculino y máxima incidencia a los ocho años de la vida. El presente estudio tiene como objetivo determinar cuales son los factores que influyen en la sobrevida de estos pacientes. Se analizaron los expedientes clínicos de todos los pacientes con diagnóstico de astrocitoma realizado y manejado en el Hospital de Pediatría del CMN, SXXI, IMSS durante el periodo comprendido entre el 1 de junio de 1989 y el 1 de junio de 1995, registrando la edad, el sexo, el sitio de la tumoración, el grado de malignidad y la fecha de recaída o defunción. Se calcularon curvas de sobrevida global y libre de enfermedad con prueba de log rank para determinar diferencias. Del total de 39 pacientes se encontraron 43% supratentoriales, 13% infratentoriales y 43% de tallo cerebral, con diferencias significativas en la sobrevida al comparar los dos primeros en conjunto contra el último. Se realizó cirugía y estudio histopatológico en 26 de ellos, encontrando 17 pacientes con alto grado de malignidad y nueve de bajo grado, con mejor sobrevida para estos últimos en forma significativa. De las 17 defunciones, tuvieron ocho pacientes tumor de alto grado y de tallo cerebral 10. El 41% de las defunciones ocurrieron en el primer año y 94% en los primeros 24 meses. Los pacientes con astrocitoma en cerebelo y aquellos con bajo grado de malignidad, tienen los mejores pronósticos, mientras que los pacientes con tumoración de tallo cerebral y/o de alto grado de malignidad tienen sobrevidas muy bajas.

Palabras clave: Astrocitomas, pronóstico, sobrevida

- * Servicio de Oncología
- ** Servicio de Escolares y Adolescentes
- *** Servicio de Neurocirugía
- **** Residente de pediatría médica

Todos los autores están adscritos al Hospital de Pediatría, Centro Médico Nacional Siglo XXI Instituto Mexicano del Seguro Social
Correspondencia y solicitud de sobretiros: Dr. Enrique López-Aguilar, Servicio de Oncología Hospital de Pediatría CMN SXXI IMSS Avenida Cuauhtémoc 330, Colonia Doctores 06725, México, D.F.

Summary

Tumors of the central nervous system are the second most frequent malignancy in children under the age of 15, the majority of which are astrocytomas. The purpose of this paper is to analyze the effect of some factors on the survival of patients with astrocytomas. We reviewed the clinical charts of patients with a diagnosis of astrocytoma from 1984 to 1995 and we analyzed the age, sex, location, malignant grade and survival according to the actuarial method and log rank tests. A total of 39 patients were detected, 43% were supratentorial, 13% cerebellar and 43% from the brain stem. There was a better prognosis for those located supratentorial or cerebellar with respect to those in the brain stem, with statistical significance. The treatment consisted in surgical resection in 26 patients, 17 of which were found to have a high grade of malignancy and 9 with low grade, with statistically better prognosis for low grade tumors. There were 17 deaths during the period, with 8 of these patients having a high grade tumor and 10, with brain stem tumors. Forty-one percent of the patients that died did so in the first year and 94% during the first two years after diagnosis. Patients with cerebellar astrocytoma and patients with low-grade astrocytomas had the best prognosis.

Key words: Astrocytoma, prognosis, survival