

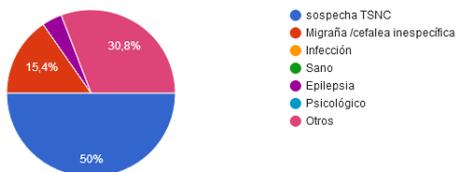
# TUMORES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL SÍNTOMAS INICIALES Y DIAGNÓSTICO EN URGENCIAS DE PEDIATRÍA

V. Wallis Gómez<sup>1</sup>, J. Cuenca Gómez<sup>2</sup>, I. Manzano Gracia<sup>2</sup>, E. Isidro Hernández<sup>2</sup>, D. De La Rosa Sánchez<sup>1</sup>, M. Hernández Apolinario<sup>1</sup>. <sup>1</sup>Servicio de Urgencias de Pediatría. Hospital Materno Infantil de Canarias, Las Palmas de GC. <sup>2</sup>MIR Pediatría. Hospital Materno Infantil de Canarias

**Introducción.** Los tumores del sistema nervioso son los tumores sólidos más frecuentes en pediatría, constituyendo entre el 15-20% de todos los cánceres de este grupo y la causa más frecuente de muerte asociada a tumores.

**La clínica de presentación varía con la edad y localización.** Pueden tener comienzo insidioso con hallazgos clínicos inespecíficos o debutar con clínica referida al SNC. Se debe tener un alto índice de sospecha para lograr el diagnóstico temprano. El objetivo de este estudio es **recaltar la clínica de debut de los Tumores del SNC** que se atienden en el servicio de urgencias de pediatría y el intervalo de tiempo transcurrido entre la presentación y el diagnóstico.

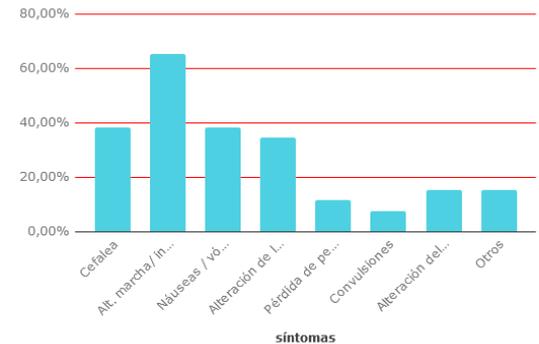
Diagnóstico de primera visita  
26 respuestas



**Metodología Y Resultados.** Se incluyeron 26 pacientes, 64% varones, 40% 6-10 años, 36% 10-14 años.

El 50% se diagnosticó en la primera visita a URGP, de estos el 42,3% habían sido derivados desde atención primaria, centro privado o consultas externas, 50% tuvo como diagnóstico presuntivo inicial tumor del SNC, como segundo en frecuencia fue la cefalea inespecífica (15.4%).

El 84,6% tuvo evolución de síntomas hasta el diagnóstico < 3 meses, 57,7% < 1 mes de evolución de síntomas hasta primera consulta a urgencias. **La sintomatología fue muy variada** siendo la alteración de la marcha (65%) el síntoma/motivo de consulta más frecuente, seguido de la cefalea (38.5%), **ningún paciente presentó un síntoma único, solo 23% tuvo exploración física neurológica normal, pero éstos presentaban asociación de síntomas de focalidad neurológica como convulsiones o síntomas constitucionales como pérdida de peso**, el TEP fué normal en el 80%. El Astrocitoma fué el tumor más frecuente(30%).



**Conclusiones.** Como podemos ver en los resultados, **los pacientes que debutan con tumor del SNC suelen presentarse con asociación de varios síntomas y signos clínicos, en ninguno de los casos la cefalea fue un síntoma único.**

En nuestro servicio, se ha demostrado una demora en tiempo de diagnóstico menor que en otras series que podría deberse a la consulta temprana de los pacientes y al alto índice de sospecha, a pesar de la clínica variada y síntomas inespecíficos que en ocasiones dificultan el diagnóstico