

Secretaría de Salud de Tlaxcala  
Dirección de Servicios de Salud  
Jefatura de Epidemiología

Volumen 1, nº 30

2016



Boletín Epidemiológico  
**Cáncer en Niños y Adolescentes,**  
Tlaxcala

## Introducción

La Organización Mundial de la Salud señala que en muchos países los tumores malignos son la segunda causa de muerte después de los accidentes en los menores de 15 años de edad. La incidencia para todos los tumores es de 12.45 defunciones por cada 100,000 menores de 15 años. Con el paso del tiempo se ha observado un incremento en la supervivencia de los pacientes que se diagnostican con algún tipo de cáncer, esto debido a las opciones terapéuticas con las que actualmente se cuentan. Para el caso de la leucemia, se ha observado un porcentaje de supervivencia del 70% a 5 años. (1)

El tipo de cáncer más común en los menores de 15 años de edad es la leucemia linfocítica aguda con una incidencia del 23.5%, seguida de los tumores del sistema nervioso central con el 22.1%.

En los mayores de 15 años de edad el cáncer más frecuente es el linfoma Hodgkin con el 16.8% de los casos.

**Cuadro 1. Incidencia de cáncer en niños menores y mayores de 15 años de edad según grupos y subgrupos de la clasificación internacional de enfermedades.**

Tipo de cáncer	< 15 años %	>15 años %
Leucemia linfocítica aguda	23.5	5.6
Leucemia mielocítica aguda	4.7	4.3
Linfoma Hodgkin	3.6	16.8
Linfoma no Hodgkin	5.7	8.3
Tumores del sistema nervioso central	22.1	9.8
Neuroblastoma	0.9	0.2
Retinoblastoma	3.2	0.0
Tumor de Wilms	6	0.3
Hepatoblastoma	1.3	0
Osteosarcoma	2.6	4.2
Sarcoma de Ewing	1.5	2.4
Rabdomiosarcoma	3.6	1.7
Tumores germinales	3.5	7.3
Carcinoma tiroideo	1.1	7.3
Melanoma maligno	1.1	7.6

Fuente: Vizcaino M. de los Reyes I. Diagnóstico oportuno del cáncer en niños. Memorias del 24 Congreso Colombiano de Pediatría, Cartagena 2005.

## Cánceres más frecuentes en niños (1)

**Leucemia:** Se trata de un grupo de enfermedades malignas que provoca un aumento no controlado de glóbulos blancos en la médula ósea. Es el cáncer más común en los niños y se cura en el 90% de los casos.

**Linfomas:** Son un grupo de enfermedades del sistema linfático, de crecimiento rápido, se les llama tumores sólidos hematológicos para diferenciarlo de las leucemias. En los cánceres infantiles ocupan el tercer lugar en incidencia, después de las leucemias y de los tumores del sistema nervioso central.

**Tumores del sistema nervioso central:**

Son los tumores sólidos de la cavidad craneal, más frecuentes en la infancia, aparecen particularmente entre los 5 y 10 años de edad, disminuyendo después de la pubertad.

**Tumor de Wilms:** Tumor maligno de las células del riñón que compromete a uno de los dos riñones aunque también puede ser bilateral. Es el cáncer del riñón más común en niños pequeños, siendo su mayor frecuencia entre los 2 y 3 años de edad. Se puede asociar a malformaciones congénitas.

**Neuroblastoma:** Tumor sólido maligno del tejido nervioso fuera del cráneo. Se localiza con mayor frecuencia en las glándulas suprarrenales, pero pueden presentarse en cualquier parte del cuerpo como cuello, tórax o médula espinal. Ocurre con mayor frecuencia antes de los 5 años de edad con una media de presentación a los 2 años.

**Osteosarcoma y sarcoma de Ewing:** El osteosarcoma y el sarcoma de Ewing son los tumores primarios más comunes en el hueso. Son tumores malignos, más frecuentes en hombres, adolescentes o adultos jóvenes, con una mayor incidencia a los 10 años.

**Rabdomiosarcoma:** Es un tumor maligno de los tejidos blandos de origen músculo esquelético. Se presenta en los 10 primeros años de la vida. Su localización es muy variable y tienen relación con la edad: vejiga y vagina, principalmente en el primer año de vida, tronco y extremidades después del primer año de vida, cabeza y cuello pueden ocurrir a cualquier edad, con más frecuencia en los primeros 8 años de vida.

**Tumor de células germinales:** Neoplasias benignas o malignas, constituidas por células germinales, que pueden crecer en los ovarios o testículos, o en otros sitios como región sacrococcígea, retroperitoneo, mediastino, cuello y cerebro.

**Factores de riesgo**

Aún se conoce poco sobre factores de riesgo del cáncer en los niños, pero se han asociado algunos factores como: radiación ionizante como la exposición a rayos X durante el embarazo, sustancias químicas como la exposición a plaguicidas, benceno, el consumo de tabaco durante el embarazo, la exposición a algunos medicamentos, la presencia de factores biológicos, como la presencia de virus, factores genéticos familiares y la edad.

**Cuadro 2. Cánceres más frecuentes en niños según grupos**

Menores de 5 años	5 a 10 años	Mayores de 10 años
Leucemi	Leucemia	Leucemia
Neuroblastoma	Linfoma no Hodgkin	Linfoma no Hodgkin
Tumor de wilms	Linfoma Hodgkin	Linfoma Hodgkin
Tumores testiculares (saco vitelino)	Tumores del SNC	Tumores del SNC
Retinoblastoma	Sarcoma partes blandas	Tumores de células germinales (ovario-extragenodales)

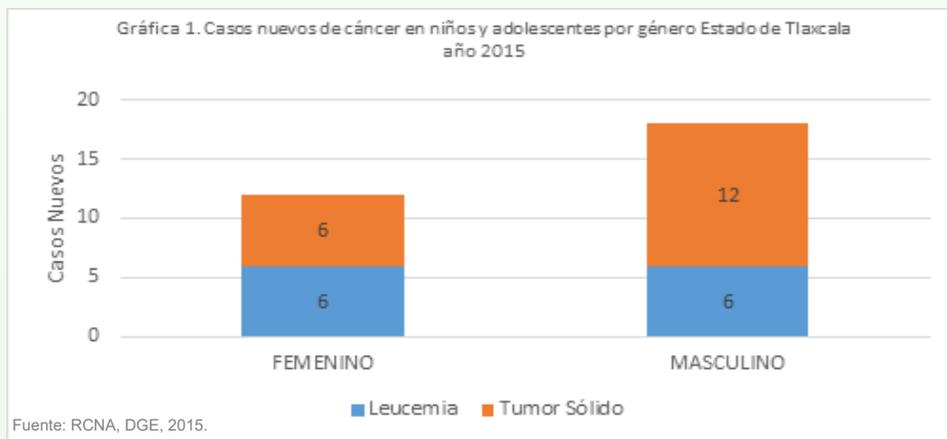
Fuente: Organización Mundial de la Salud 2014, Diagnóstico temprano de cáncer en la niñez.

**Vigilancia Epidemiológica del Cáncer en niños y adolescentes en México.**

El Registro Nacional de Cáncer de Niños y Adolescentes surge ante la necesidad de conocer la magnitud del problema en el país como un esfuerzo conjunto y multidisciplinario con la aportación académica y científica del Instituto Nacional de Pediatría (INP), la Comisión Nacional de Protección Social en Salud (CNPSS), el Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia (CeNSIA), y la Dirección General de Epidemiología (DGE). En 2007 se desarrolla el sistema en línea con dos módulos: Registro y Seguimiento. (2)

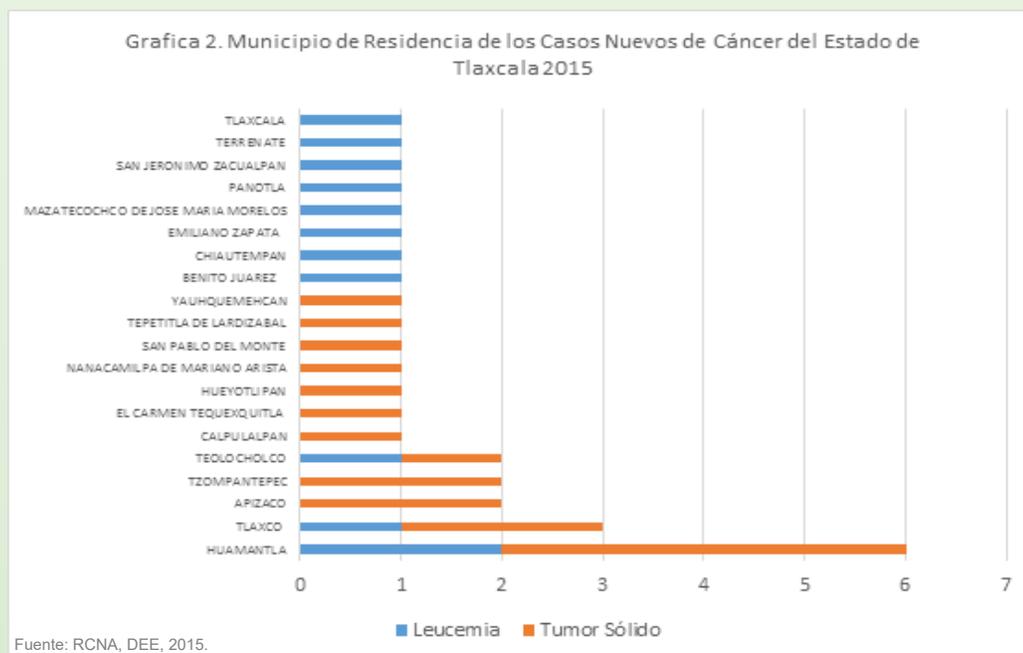
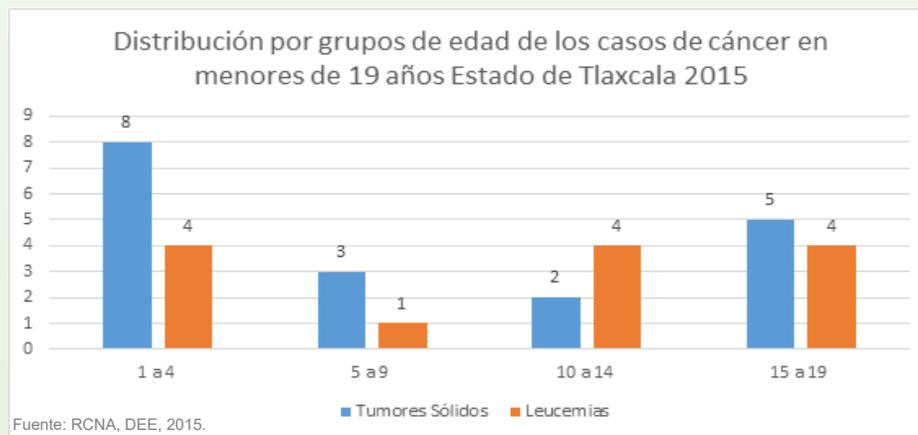
En el estado de Tlaxcala, se cuenta con una Unidad Médica Acreditada para ofrecer el diagnóstico y tratamiento de los pacientes oncológicos pediátricos, que es el Hospital Infantil de Tlaxcala.

## Situación Epidemiológica del Cáncer en Niños y Adolescentes en el estado de Tlaxcala año 2015.



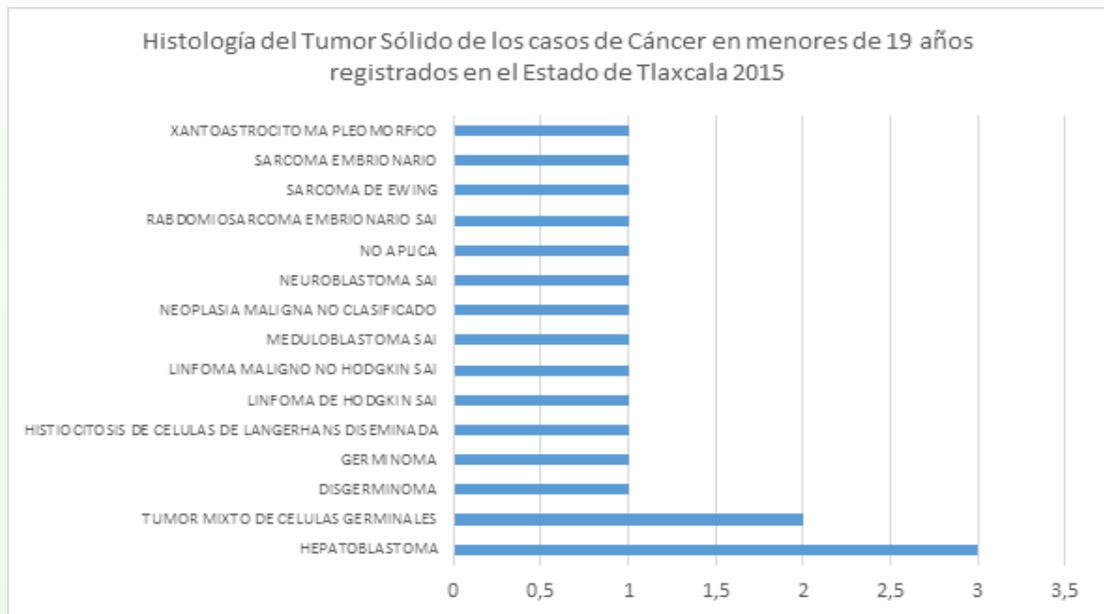
En el año 2015 se diagnosticaron 30 casos nuevos de cáncer en menores de 19 años de edad, 12 casos de leucemia y 18 de tumores sólidos, reportándose una tasa específica de incidencia de 6.9 casos de este padecimiento por cada 100,000 menores de 20 años de edad. El 40% de los casos fueron en el sexo femenino, e igualmente el 40% de los casos corresponde al grupo de leucemias. El 60% de los casos corresponde a tumores sólidos.

La distribución por grupos de edad muestra que el grupo de menores de 5 años es el más afectado, con un total de 12 casos reportados y los tumores sólidos son los que se reportan con mayor frecuencia. Para las leucemias, se reportan 4 casos al igual que para el grupo de 10 a 14 años y de 15 a 19 años. En el grupo de 5 a 9 se reportó 1 caso nuevo de leucemia. El grupo de edad que ocupa el segundo lugar en casos de tumores sólidos corresponde al grupo de 15 a 19 años con 5 casos nuevos.



El municipio que reportó el mayor número de casos de cáncer en el año fue Huamantla con 6 casos nuevos, de los cuales 2 fueron leucemias y 4 correspondieron a tumores sólidos, seguido de Tlaxco, con tres casos de los cuales 2 fueron tumores sólidos y 1 leucemia. Apizaco, Tzompantepec, y Teolocholco con dos casos cada uno, los dos primeros municipios reportaron casos de leucemia y para el caso de Teolocholco reportó un caso de leucemia y un caso de tumor sólido.

Para la leucemia que muestra una distribución un poco más homogénea por grupos de edad, se clasifica en dos tipos, linfóide y mielóide de la cual, el 75% corresponde a la linfóide y el 25% a la mielóide.



### Referencias Bibliográficas

- 1.- Organización Mundial de la Salud; Diagnóstico temprano de cáncer en la niñez, Washington D.C. 2014. Consultado: 27/07/2014; Disponible en: [http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=10414%3A2015-new-pahowho-publication-gives-guidance-on-early-diagnosis-of-childhood-cancer&Itemid=1926&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=10414%3A2015-new-pahowho-publication-gives-guidance-on-early-diagnosis-of-childhood-cancer&Itemid=1926&lang=es)
- 2.- Secretaría de Salud; Registro Oncológico en México. Reunión del Grupo Operativo de Registros de Cáncer RINC/UNASUR; Río de Janeiro, Agosto 7, 2013.
- 3.- Secretaría de Salud; Dirección General de Epidemiología. Registro de Cáncer en Niños y Adolescentes. Bases de datos año 2015. Consultada el 02/08/2016.

## SALUD DE TLAXCALA

CALLE IGNACIO PICAZO NORTE No. 25  
COL. CENTRO  
SANTA ANA CHIAUTEMPAN, TLAXCALA  
C.P. 90800

JEFATURA DE EPIDEMIOLOGÍA

TELEFONOS:  
246 46 2 10 60  
Ext: 8072 y 80 76  
Directo: 246 46 2 53 23