

























Centro Estatal de Vigilancia Epidemiológica y Control de Enfermedades. Av. Fidel Velázquez No. 805, Col. Vértice. C.P. 50150. Tel. (722) 2193887. Estado de México













datosycifras

- · El cáncer infantil engloba numerosas tumoraciones o enfermedades que se caracterizan por el desarrollo de células anormales que se dividen, crecen y se esparcen sin control en cualquier parte del cuerpo y pueden aparecer en cualquier momento de la niñez y la adolescencia.
- ·Se calcula que cada año padecen cáncer unos 400,000 niños, niñas y adolescentes de entre 0 y 19 años.
- ·Los tipos de cáncer infantil más comunes son las leucemias, cánceres cerebrales, linfomas y tumores sólidos como el neuroblastoma y los
- ·En los países de ingresos altos, donde en general hay acceso a servicios de atención integral, más del 80% de las y los niños afectados de cáncer se curan, pero en los países de ingresos bajos o medianos se
- · Por lo general, el cáncer infantil no se puede prevenir ni detectar por cribado.

- ·La mayoría de los cánceres infantiles se pueden curar con medicamentos genéricos u otros tipos de tratamiento, como cirugía y radioterapia. Estos tratamientos pueden ser eficaces en relación con el costo en todos los lugares, con independencia del nivel de ingresos.
- ·En los países de ingresos bajos o medianos, las defunciones evitables por cáncer infantil obedecen a la falta de diagnóstico, diagnósticos incorrectos o tardíos, dificultades para acceder a la atención sanitaria. abandono del tratamiento, problemas de toxicidad o recidivas.
- ·Solo un 29% de los países de ingresos bajos declara que su población tiene generalmente a su disposición medicamentos contra el cáncer, frente a un 96% de los países de ingresos altos.
- ·Para impulsar la continua mejora de la calidad de la atención y fundamentar la adopción de decisiones sobre políticas, es indispensable contar con sistemas de datos sobre el cáncer infantil.











causas

- •El cáncer es una de las principales causas de mortalidad en la niñez y la adolescencia. La probabilidad de que un niño o niña sobreviva a un diagnóstico de cáncer depende del país en el que viva: en los países de ingresos altos, más del 80% de las y los niños afectados de cáncer se curan, pero en muchos países de ingresos bajos o medianos se curan menos del 30%.
- · Esas menores tasas de supervivencia en los países de ingresos bajos o medianos pueden explicarse por un diagnóstico tardío, la incapacidad para efectuar un diagnóstico preciso, falta de acceso a tratamientos, abandono de las pautas terapéuticas, muerte por toxicidad (efectos secundarios de la medicación) y recidivas evitables. La mejora del acceso a la atención oncológica infantil, en particular a tecnologías y fármacos esenciales, resulta muy rentable, es viable y puede mejorar las tasas de supervivencia en todo tipo de contextos.
- •El cáncer afecta a personas de todas las edades y puede surgir en cualquier parte del cuerpo. Empieza con un cambio genético en una sola célula, que luego prolifera hasta dar lugar a una masa (o tumor) que invade otras partes del organismo y, en ausencia de tratamiento, va causando daños hasta provocar la muerte. A diferencia de lo que ocurre con el cáncer en las personas adultas, se desconocen las
- causas de la inmensa mayoría de los casos de cáncer infantil. Se han realizado muchos estudios para tratar de determinarlas, pero a esas edades hay muy pocos cánceres causados por factores ambientales o ligados al modo de vida. Las medidas de prevención del cáncer en las y los niños deben centrarse en los comportamientos que impedirán que más adelante, cuando sean adultos/as, sufran cánceres prevenibles.
- ·Algunas infecciones crónicas, como las debidas al VIH, el virus de Epstein-Barr o al parásito del paludismo, constituyen factores de riesgo de cáncer infantil. Estos factores tienen especial relevancia en los países de ingresos bajos o medianos. Hay otras infecciones que pueden elevar la probabilidad de que las y los niños padezcan cáncer en la edad adulta, por lo que es importante vacunarlos (contra la hepatitis B para prevenir el cáncer hepático y contra el virus del papiloma humano para prevenir el cáncer cervicouterino) y aplicar otras medidas como la detección precoz o el tratamiento de infecciones crónicas que pueden desembocar en cáncer.
- ·Según se desprende de los datos actuales, alrededor de un 10% de las y los niños que padecen cáncer tienen una predisposición de carácter genético. Es necesario investigar más a fondo para conocer los factores que influyen en la aparición de cáncer en niños y niñas.



00000













- · Signos y síntomas de alerta para sospecha de cáncer en menores de 18 años. Si tu hijo o hija presenta uno o más de los siguientes síntomas o sianos, acude al médico:
- Sudoración nocturna o excesiva.
- · Pérdida de peso.
- ·Dolor de huesos y articulaciones.
- · Palidez progresiva fatiga cansancio o apatía sin causa aparente
- · Calentura persistente o recurrente, es decir, que dure varios días y no ceda a tratamientos comunes.
- · Otros signos más específicos incluven:
 - · Sangrado frecuentes de nariz o de encías al cepillarse los dientes
 - · Puntos rojos o morados en la piel (petequias) o moretones sin causa aparente
 - · Crecimiento irregular en abdomen.

- ·Crecimiento de bolitas (ganglios) progresivo en cuello, axilas o ingles, sobre todo si son nódulos duros, grandes y sin datos de infección, que no disminuyen con desinflamatorios.
- · Crecimiento anormal en cualquier parte del cuerpo
- ·Reflejo blanco en pupila.
- · Desviación de mirada o aumento de volumen en uno o ambos ojos.
- ·Dolor de cabeza persistente que empeora con el tiempo y no cede con medicamento, despierta a la o el paciente y es asociado a nausea o vómito, que puede estar acompañado de cambios de la conducta o alteraciones neurológicas (mareos, movimientos involuntarios, convulsiones, hormiqueo, pérdida del equilibrio alteraciones al caminar y/o pérdida de sensibilidad).











tratamientos

- ·Es fundamental contar con un diagnóstico correcto para poder prescribir un tratamiento adecuado para el tipo de cáncer y su grado de extensión. Los tratamientos habituales son la auimioterapia. la ciruaía v/o la radioterapia Además es preciso prestar especial atención a la continuidad del desarrollo físico y cognitivo de la y el niño v a su estado nutricional. labor que exiae la intervención de un equipo multidisciplinario específico. En el mundo hay un acceso desigual y poco equitativo a diagnósticos eficaces, medicamentos esenciales, pruebas de anatomía patológica, hemoderivados, radioterapia, tecnología y atención psicosocial y asistencia paliativa. No obstante, la curación del cáncer infantil es posible en más del 80% de los casos, cuando la o el niño puede recibir atención oncológica. Como tratamiento farmacológico, por ejemplo, se suelen prescribir medicamentos genéricos de bajo costo que figuran en la Lista Modelo de la Organización Mundial de la Salud (OMS) de Medicamentos Pediátricos Esenciales. Cuando una o un niño acaba un tratamiento se le debe hacer un seguimiento permanente para detectar recidivas y posibles efectos tóxicos del tratamiento a largo plazo
- ·La asistencia paliativa alivia los síntomas provocados por el cáncer y mejora la calidad de vida de pacientes y familiares. Aunque no se consigue curar a todas y todos los niños con cáncer, siempre se puede aliviar su sufrimiento. Los cuidados paliativos pediátricos considerados un elemento básico de la atención integral, se ponen en marcha cuando se diagnostica la enfermedad y se dispensan siempre, independientemente de que la o el niño reciba o no un tratamiento con finalidad curativa.
- · Se pueden instituir programas de cuidados paliativos que se dispensen fuera de los centros de salud, también a domicilio, para proporcionar analaesia v prestar apovo psicosocial a las v los pacientes v familiares. Hay que procurar suficiente morfina de administración oral y otros analgésicos para tratar los dolores oncológicos de moderados a intensos, que afectan a más del 80% de las personas enfermas de cáncer en fase terminal.



000000















- ·En México, el cáncer infantil es un problema de salud pública, constituye la segunda causa de muerte y la primera por enfermedad en niños y niñas de 5 a 14 años de edad: cada año genera el fallecimiento de más de 2,000 niños y niñas, de acuerdo con cifras del Centro Nacional para la Salud de la Infancia y Adolescencia. El impacto del cáncer infantil se traduce en años de vida perdidos, en mayores desigualdades y en dificultades económicas.
- Aún no se conocen las causas de la mayoría de los cánceres infantiles. un porcentaje cercano del 10% del total de casos, tiene su origen en una mutación hereditaria (cambios aleatorios). El cáncer es un proceso de crecimiento y diseminación incontrolados de células, puede aparecer prácticamente en cualquier lugar del cuerpo.
- · Durante 2023, en instituciones del sector salud ubicadas en el Estado de México se han registrado 70 casos de cáncer infantil, entre los tipos más frecuentes se encuentran la Leucemia Linfomas y Cáncer Cerebral. De acuerdo con los registros de unidades médicas como el Hospital del Niño del Instituto Materno Infantil del Estado de México (IMEM), el Materno Infantil del Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios (ISSEMYM), así como las del Instituto

Mexicano del Seguro Social (IMSS), de 2015 a 2021 se tiene un registro de 627 casos de cáncer infantil, los más comunes son la Leucemia Linfoblástica Aauda, Leucemia Mieloblástica Aauda v Linfomas. El ISSEMYM refiere que el Cáncer Infantil es curable si es detectado a tiempo hasta en un 75% de los casos, por eso es importante identificar la presencia de uno o más síntomas simultáneos en las y los niños y adolescentes y, en caso de tener la sospecha, llevar al menor a un hospital especializado en el tratamiento de Cáncei

·Pese a la pandemia por COVID-19, el Estado de México no ha cesado en la atención de niños y niñas con Cáncer, hasta el 9 de mayo del 2023 el Hospital para el Niño (IMIEM), brindó tratamiento a niños/as con Cáncer. También se contabilizó un total de 3,000 consultas a pacientes con distintas enfermedades oncológicas, 650 procedimientos auirúraicos. 1.700 auimioterapias. 500 atenciones de hospitalización y para febrero 2024 da seguimiento a un total de 600 pacientes en promedio, a pesar de tener pocos médicos oncólogos y oncólogos pediatras.





Gobierno del Estado de México Secretaría de Salud

Centro Estatal de Vigilancia Epidemiológica y Control de Enfermedades Fidel Velázquez 805, Col. Vértice, Toluca, Estado de México, C.P. 50150 Teléfono: 01 (722) 219 38 87



Opiniones

Si quieres estar en contacto con nosotros vía internet y realizar comentarios, visítanos en:

www.salud.edomexico.gob.mx/cevece/correo: cevece@salud.gob.mx

o síguenos por:

