

Las historias

que ayudan

contra el cáncer en el cerebro

Stories that help combat brain cancer

Los documentos clínicos permitieron conocer la incidencia de tumores en el sistema nervioso central de niños colombianos.



Por:

Joaquín Alonso Gómez Meneses
joaquin.gomez@upb.edu.co

Fotos:

Cortesía Grupo de investigación
Carolina Delgado Mesa

La segunda causa de muerte por cáncer en los niños del país corresponde a los tumores cerebrales, pero las referencias que tienen los médicos tratantes se basan en datos de otras partes del mundo, en especial de Europa y Norteamérica. Estudiantes y profesores de la Facultad de Medicina de la Universidad Pontificia Bolivariana encontraron la situación en lo regional.

Medellín cuenta con clínicas cuyas unidades oncológicas son centros de referencia a los que llegan pacientes de diferentes localidades e incluso de otros departamentos. Una de ellas recibe niños de Antioquia y demás zonas del noroccidente colombiano con lesiones tumorales (neoplasias)

en su sistema nervioso central. La UPB establece convenios con estos centros hospitalarios para la docencia e investigación en ciencias de la salud.

Gracias a uno de estos acuerdos, los investigadores pudieron trabajar en busca del perfil clínico y epidemiológico de los pequeños a los que se les diagnostican tumores del sistema nervioso central, debido a que "la población pediátrica no tiene la atención que en estos casos debía tener porque la investigación en pacientes de estas edades es más difícil", según explica la bacterióloga Lina María Martínez Sánchez, una de las líderes del proyecto.



Por tratarse de población infantil, esta investigación permitirá a los padres una visión más clara de lo que representan estas enfermedades.

Estudiar la historia

La tarea consistió en analizar las historias clínicas de 85 pacientes entre los tres y los cinco años de edad. Laura Serna Vélez, una de las estudiantes vinculadas al proyecto, explicó que la población participante del estudio es lo suficientemente diversa en perfiles sociodemográficos. Luego de analizar el grupo objetivo, los investigadores construyeron el formulario para recoger los datos de las historias clínicas.

Una prueba piloto ratificó la validez de la herramienta con que se investigó y de una muestra inicial cercana a los 200 pacientes, menos de la mitad de las historias pudieron incluirse en el estudio porque muchas no cumplían con todos los requerimientos de información del mismo; las demás, en su mayoría, estaban incompletas, "ya sea porque no había datos de la patología, los pacientes no tenían el seguimiento suficiente o la información necesaria para la investigación no se encontraba escrita", según explicó Laura Serna Vélez, en relación con lo cual el doctor Juan Pablo Orozco Forero, pediatra de la Clínica

Universitaria Bolivariana y líder de la investigación, comentó que "la cantidad de tumores que hay no es para nada despreciable".

No obstante, la muestra final fue satisfactoria para los investigadores. Los datos recogidos se procesaron mediante programas de estadística aplicada, para documentar con precisión los análisis finales.

El panorama local de las neoplasias cerebrales

Según explica el doctor Orozco, las neoplasias del sistema nervioso central se dividen en tres grandes grupos: las de la estructura cerebral, las de las células del cerebro y los tumores cuyas células germinales no se relacionan con este. Añade el investigador que la recurrencia de uno u otro tipo varía según el contexto. Por eso es necesario saber cuál es la situación en Colombia.

Establecer cuáles son las herramientas diagnósticas más adecuadas es otro ejemplo de la importancia de los resultados de la investigación.



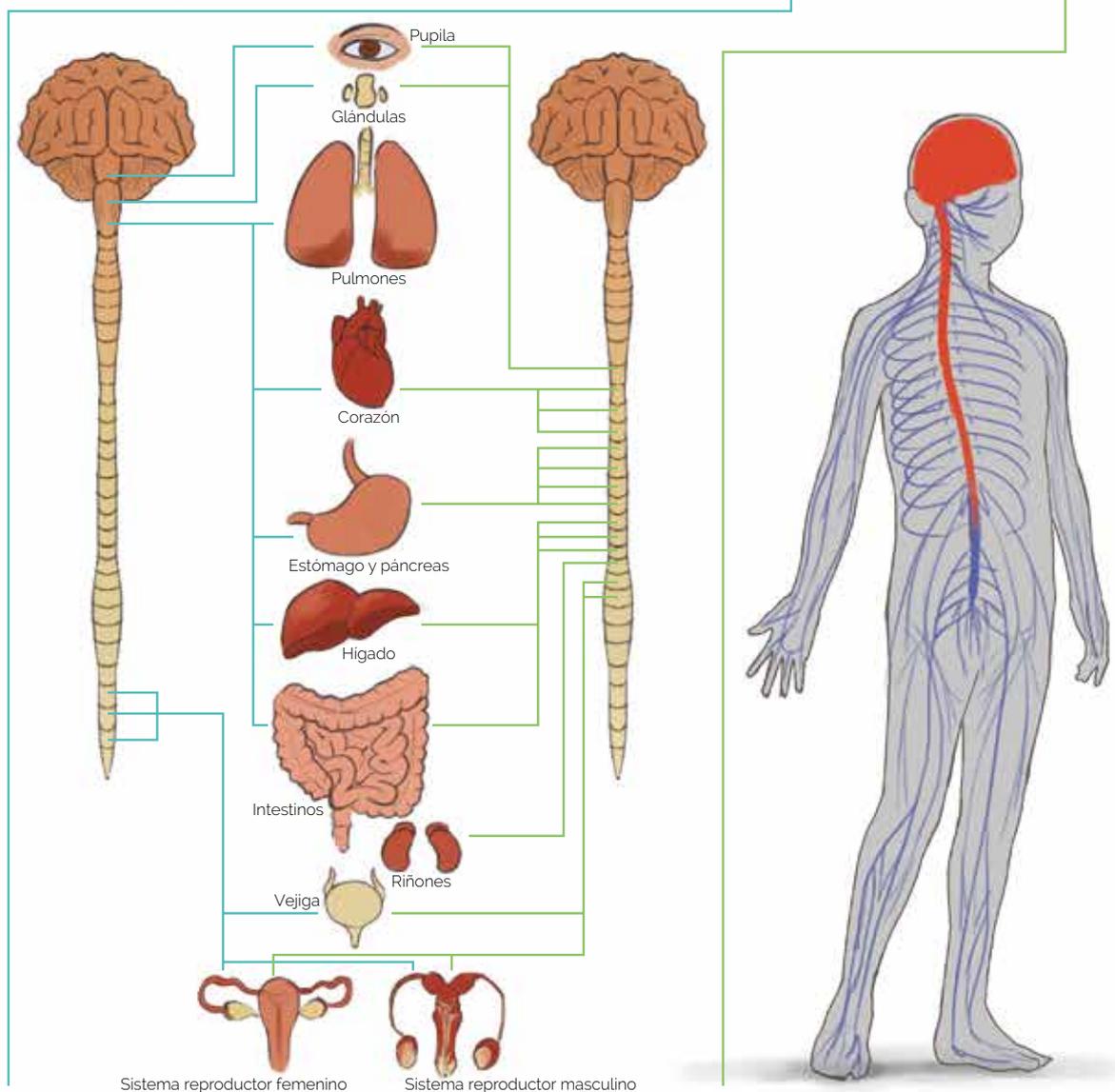
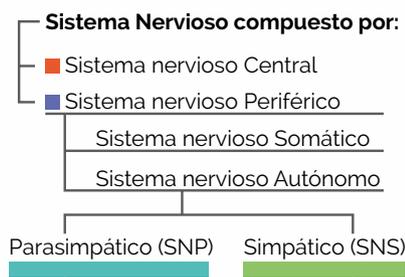
Ilustración: Jose Miguel Castaño

Las conexiones de nuestro cuerpo

El Sistema Nervioso Autónomo controla y regula los órganos internos, sin esfuerzos conscientes del organismo. Saber cómo está compuesto, permite entender mejor cómo pueden afectarnos los tumores en el cerebro (neuropilias).

SNP: activo durante la digestión y el descanso. Reduce la presión arterial, las frecuencias cardíaca y respiratoria; mantiene la energía en la relajación y el descanso.

SNS: prepara el cuerpo para situaciones que requieren estado de alerta o fuerza (temor, ira, emoción y similares).



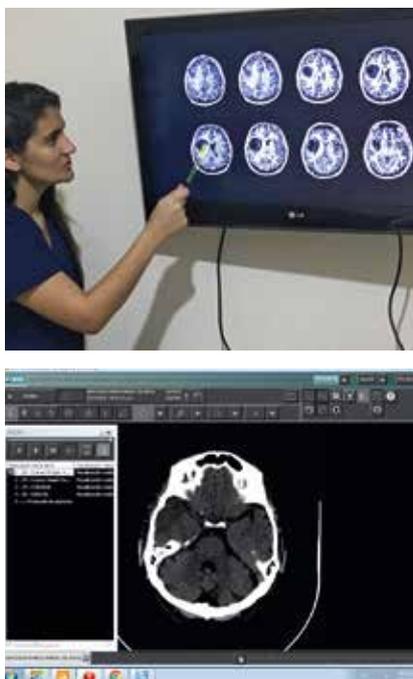
Las historias clínicas indicaron que los tumores que predominan son los de las células del cerebro, y el que se presenta en la fosa posterior del cráneo (meduloblastoma) fue el más común. El 74,1 % de los tumores era de origen primario y solo el 8,2 % tenía origen en lesiones de otras zonas del cuerpo (metástasis).

La investigación reveló que los síntomas y signos más frecuentes fueron cefalea (dolor de cabeza, 41,2 %) y náuseas acompañadas a veces de vómitos (29,4 %). Datos valiosos para el diagnóstico: "Dolores de cabeza con más de cuatro semanas o que se acompañan de otros signos como pérdida de fuerza, alteración al caminar, son hallazgos que nos ponen en alerta para procedimientos adicionales y no simplemente recetar un analgésico y mandar al paciente para la casa", explicó el doctor Juan Pablo Orozco Forero.

La recurrencia de tumores en la parte posterior del cráneo sugiere otros exámenes diferentes a la tomografía (una serie de imágenes de cortes transversales del cerebro que, superpuestos, dan una imagen completa del mismo), que es el más frecuente. Ante los resultados, según los investigadores, una resonancia magnética puede ser más efectiva, a pesar de que es un proceso más complicado para el paciente y más costoso, con lo que ello supone en términos administrativos y financieros.

Pero vale la pena. Según los datos recogidos, la tasa de supervivencia en un año fue superior al 50 %, y mejora debido a múltiples esquemas de tratamiento y a los recursos tecnológicos empleados en el diagnóstico. Los investigadores concuerdan en que la clave está en cuántos procedimientos innecesarios pueden evitarse y cuánto tiempo se gana, cuando un médico tiene datos claros y cercanos a la realidad de sus pacientes, para tomar decisiones vitales.

Hace pocos años había solo dos equipos para resonancias magnéticas en Medellín. Su aumento hoy mejora el diagnóstico y tratamiento de los pacientes.



De izquierda a derecha: Laura Isabel Jaramillo Jaramillo, Juan Pablo Orozco Forero, Lina María Martínez Sánchez y Ana Cristina Toro Moreno, docentes y estudiantes a cargo del proyecto.

Ficha técnica

Nombre del proyecto: Perfil clínico y epidemiológico de la población infantil con diagnóstico de tumores del sistema nervioso central atendida en una institución de tercer nivel de atención de Medellín, Colombia, 2010 – 2015

Palabras clave: Neoplasias Encefálicas; Sistema Nervioso Central; Pediatría; Metástasis de la Neoplasia; Perfil de Salud

Grupo de Investigación: Semillero de Investigación de la Facultad de Medicina (SIFAM)

Escuela: Ciencias de la Salud / **Seccional:** Medellín

Lider del proyecto: Juan Pablo Orozco Forero

Correo electrónico: juanp.orozcof@upb.edu.co