



Venezuela



MANUAL DE DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER INFANTIL A NIVEL COMUNITARIO



DIRIGIDO A PADRES, REPRESENTANTES, CUIDADORES, PROMOTORES DE SALUD, MAESTROS, PROFESORES Y COMUNIDAD ORGANIZADA EN VENEZUELA

JULIO 2024

DIRECTORIO MINISTERIAL

Magaly Gutiérrez Viña
Ministra del Poder Popular para la Salud

Jesús Osteicochea
Viceministro de Redes de Salud Colectiva

Mayra Oviedo
Viceministra de Hospitales

Yuliana Ramos
Viceministra de Salud Integral

Joicymar Rivas Quintero
Viceministra de Redes de Atención Ambulatoria de Salud

Jesús Brito
Viceministro de Recursos Tecnología y Regulación

Luz Rodríguez
Directora General de Programas de Salud

Gisela Vargas
Directora Nacional de Oncología

Equipo Técnico.

Dra. Gisela Vargas. **Dirección Nacional de Oncología MPPS**
Dr. Álvaro Castro. **Asesor de la Dirección Nacional de Oncología MPPS**
Dr. Luis Capote. **Coordinador del Registro Nacional de Cáncer MPPS**
Dr. Mauricio Maza. **Asesor regional de cáncer, OPS/OMS Washington, DC**
Dra. Liliana Vásquez. **Consultante Internacional de Cáncer Infantil, OPS/OMS Washington, DC**
Dr. Edgar Rivera. **Consultor Nacional para ENT y salud mental. OPS/OMS Venezuela**
Dr. Juan Celis. **Asesor externo OPS. Compilador responsable del manual**
Lic. Nexduar Ortuño. **Informador en Salud de la Dirección Nacional de Oncología MPPS**

Equipo Consultivo.

Dr. Augusto Pereira. **Jefe de Servicio de Oncología Pediátrica. Hospital de Niños J. M de Los Ríos**
Dra. Livia Romero. **Directora de la Unidad de Oncología Ocular Instituto Oncológico Luis Razetti**
Dra. Daniela Chacón. **Hospital Miguel Pérez Carreño**
Dr. Juan Saavedra. **Gerente General de la Sociedad Anticancerosa de Venezuela.**
Dra. Yessika Gamboa. **HNN Costa Rica.**

INDICE

-	Introducción	4
-	Objetivo General	5
-	Factores protectores de la salud	6
-	El control de niño sano descubre a tiempo y salva a los niños de graves enfermedades	7
-	Importancia de los padres y comunidad en la identificación de síntomas tempranos	8
-	Iniciativa Mundial Contra el Cáncer Infantil incorpora las comunidades	9
-	Los objetivos de la iniciativa mundial contra el cáncer infantil	10
-	¿Qué es el cáncer?	11
-	¿Por qué debo conocer sobre cáncer en niños?	12
-	Síntomas Generales	13
-	10 Signos de Alerta temprana. Afiche	14
-	Aprende a identificar los signos de Alarma	15
-	Factores de riesgo	16
-	¿Qué es un ganglio?	17
-	No solo el reflejo lanco puede ser Retinoblastoma	18
-	Consulta por sospecha de tumor ocular o alerta	19
-	Puede Ser Leucemia. Sospechar y Consultar	20
-	Consulta por sospecha de Tumor Cerebral	21
-	Tumores cerebrales crecen lentamente, no se ven pero se sienten	22
-	Tumores en el abdomen	23
-	La historia de Juan José, un niño de Cauca	25
-	Factores asociados con diagnóstico tardío	26
-	¿A dónde acudir en caso de presentar estos signos de alarma?	27
-	Seguir la ruta dentro del sistema de salud	28
-	Ruta Oncológica	29
-	Principales Hospitales con Servicios de Pediatría	30
-	Bibliografía	33
-	Glosario de términos	34

INTRODUCCION

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), «Cáncer» es un término amplio utilizado para aludir a un conjunto de enfermedades que se pueden originar en casi cualquier órgano o tejido del cuerpo cuando células anormales crecen de forma descontrolada, sobrepasan sus límites habituales e invaden partes adyacentes del cuerpo y/o se propagan a otros órganos. El cáncer infantil comprende numerosos tipos de tumores diferentes que se desarrollan en este grupo de población; las acciones de detección y diagnóstico temprano del cáncer pediátrico se basan en encontrar la enfermedad durante las primeras fases de su ciclo biológico antes de la manifestación de síntomas que comprometan la vida. Es más probable que responda a un tratamiento más eficaz que cuando la enfermedad ya ha alcanzado un grado avanzado de propagación.





Objetivo General

Nuestro propósito con la detección temprana es diagnosticar el cáncer cuando está localizado en el órgano de origen y no hay invasión de los tejidos circundantes ni de órganos distantes, ya que de esa forma aumentan las probabilidades de supervivencia, se alivia el sufrimiento, el tratamiento resulta más económico y menos agresivo a quienes son diagnosticados con algún tipo de cáncer; estas acciones, contribuyen a mejorar la sobrevida.

En este contexto, se implementan acciones que:

- 1) Promueven la adopción de estilos de vida saludables en la población.
- 2) Facilitan el acceso a los servicios de salud.
- 3) Mejoran la gestión dirigida a los pacientes en tratamiento con cáncer infantil.

FACTORES PROTECTORES DE LA SALUD

- * Evitar exposición a químicos como cigarrillos, tabaco, insecticidas, plaguicidas.
- * Evitar exposición exagerada, continua e innecesaria al sol.
- * Lactancia exclusiva en los primeros 6 meses de vida protege a los recién nacidos(as) y lactantes contra las enfermedades y promueve el desarrollo sano del niño.
- * La vacunación oportuna durante la infancia es fundamental porque ayuda a brindar inmunidad antes de que los niños estén expuestos a enfermedades que pueden ser mortales.
- * Alimentación saludable, evitar el consumo de sustancias tóxicas en las comidas, como colorantes, edulcorantes, preservantes, tipo embutidos, carnes procesadas o enlatados.
- * No dar comida chatarra a los niños.
- * Mantener actividad física, deportiva y recreación al aire libre.
- * Evitar conflictos y situaciones estresantes, procurar ambiente de paz, amor y cariño para los niños.

Estos factores favorecen a la salud de la población general, lo cual beneficia al niño, niña y adolescente.



EL CONTROL DE NIÑO SANO DESCUBRE A TIEMPO Y SALVA A LOS NIÑOS DE GRAVES ENFERMEDADES

- * Una de las bases fundamentales para alcanzar la detección oportuna del cáncer infantil es la educación en salud a madres, padres, cuidadores, maestros y familiares.
- * Los padres y todos los ciudadanos con sus estructuras organizativas comunales, deben familiarizarse cada día más con los servicios de salud disponibles en las áreas de salud integral comunitaria (ASIC) donde viven.
- * Las madres desde el primer día del nacimiento de su hijo, deben solicitar la evaluación completa por el Especialista Pediatra y mantenerlo bajo control de acuerdo a las indicaciones.
- * El MPPS refuerza el cumplimiento de la periodicidad de la evaluación preventiva para niños, niñas y adolescentes establecida en la norma con el mayor interés de los padres y representantes.

CONTROL PEDIATRICO

- Lactante menor de 12 meses: Consultas a los 2, 4, 6, 9 meses (4 controles en el primer año de vida)
- Lactante de 12 meses a 23 meses: Consultas a los 12, 15, 18 y 21 (4 controles en el segundo año de vida)
- Niño de 2 años y menor de 4 años: Consultas semestral (2 controles al año)
- Niños de 4 a 6 años: Consulta anual (1 control al año)
- * Adolescentes: Consulta diferenciada anual (1 control al año)



IMPORTANCIA DE LOS PADRES Y COMUNIDAD EN LA IDENTIFICACION DE SINTOMAS TEMPRANOS

Nuestro programa incluye la realización de talleres, charlas y entrega de material educativo con la información que todas las personas puedan entender.

Compartiremos esta información con maestros, profesores, promotores de salud y líderes comunitarios, quienes deben ser apoyo para la identificación de signos y síntomas sugestivos de cáncer y orientadores para la entrada del niño enfermo en la ruta de la atención primaria, lo más pronto posible.

Para obtener el mayor impacto positivo en este programa es fundamental lograr la incorporación activa de los padres de familia, en la inspección frecuente del niño o la niña y el acompañamiento de la autoexploración en el adolescente.



Aunque los signos y los síntomas dependen del tipo de cáncer y de su localización, al menos un 85% de los cánceres infantiles se asocian con signos de alarma que pueden ser fácilmente identificados por familiares, cuidadores, profesores y profesionales en salud del primer y segundo nivel de atención. Por lo tanto, una de las estrategias para la detección temprana de cáncer infantil consiste en la distribución de boletas, afiches o folletos donde compartimos la información de los signos y síntomas de alerta.

INICIATIVA MUNDIAL CONTRA EL CANCER INFANTIL INCORPORA A LAS COMUNIDADES

Estas estrategias buscan concientizar acerca del problema del cáncer en la infancia y fortalecer la capacidad de respuesta para mejorar la supervivencia de los niños y adolescentes diagnosticados, lo cual es consistente con la meta mundial de aumentar la sobrevivencia global de las personas con malignidades pediátricas.

La finalidad de la Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) a través de la Iniciativa Mundial para el cáncer infantil, es lograr una tasa de supervivencia de al menos el 60% en la población pediátrica con cáncer para el año 2030. Esta cifra representa aproximadamente el doble de la tasa de curación.



La participación comunitaria organizada es uno de los ejes fundamentales de la atención primaria en salud y se conceptualiza como el proceso en que los individuos, asumen responsabilidades para implementar acciones orientadas a promover la salud, prevenir enfermedades y detener su avance.

LOS OBJETIVOS DE LA INICIATIVA MUNDIAL CONTRA EL CÁNCER INFANTIL

1. Impulsar el compromiso con respecto al diagnóstico y el tratamiento del cáncer infantil.
2. Procurar la existencia e implementación de normas y herramientas para orientar, planificar y aplicar las intervenciones relacionadas a la atención integral del cáncer infantil.
3. Generar campañas educativas de detección temprana de cáncer infantil con apoyo intersectorial que incluya al Ministerio de Educación, Ministerio de Salud, fundaciones, medios de comunicación, entre otros, que se identifiquen.

Es esencial el trabajo conjunto con actores claves pertenecientes a diferentes ramas o ámbitos como: educativo, cultural, deportivo, recreativo, asociaciones civiles o cualquier ente que tenga acercamiento con los niños, para tener un mayor impacto en estas intervenciones.

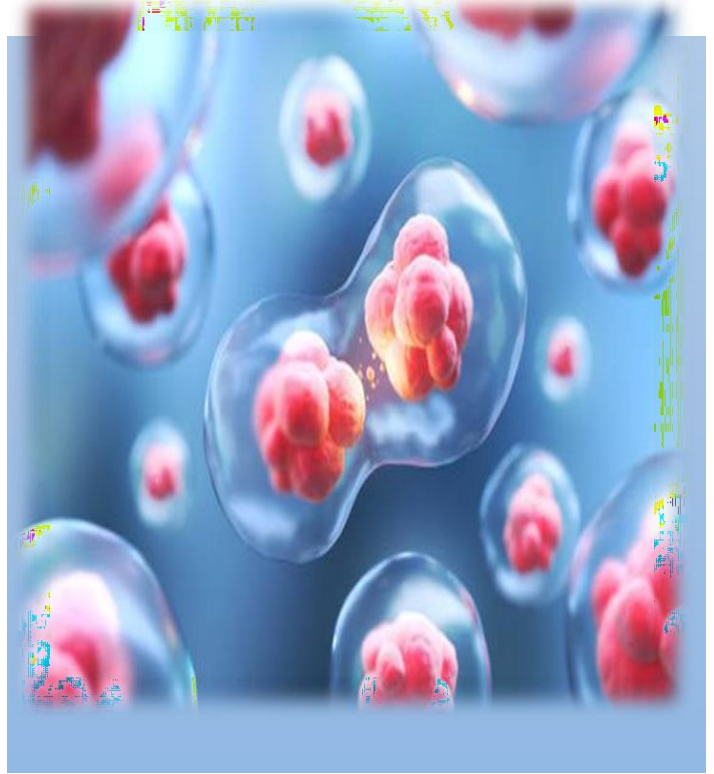


¿QUE ES EL CANCER?

El cáncer es un crecimiento descontrolado de células en cualquier órgano o tejido, puede aparecer en cualquier parte del cuerpo y a cualquier edad. Comienza con cambios genéticos en una sola célula que posteriormente se multiplica sin control, estas células cancerosas adquieren formas y tamaños anormales. En muchos cánceres este comportamiento da lugar a una masa (o tumor).

Si no se trata, el cáncer por lo general se extiende, invade otras partes del cuerpo y provoca la muerte.

En esta guía encontrarás información valiosa que te ayudará a comprender mejor el cáncer infantil.



¿Pueden los niños padecer de Cáncer?



Si, el cáncer puede aparecer en niños, afecta a un número significativo de niños en diferentes edades a nivel mundial. La detección temprana es fundamental para mejorar las tasas de supervivencia y brindar tratamientos oportunos en nuestros centros de salud.

¿POR QUE DEBO CONOCER SOBRE CANCER EN NIÑOS?



Según las estadísticas más recientes en América y el Caribe se estima que al menos 29.000 niños son afectados cada año por cáncer y 10.000 fallecen a causa de esta enfermedad. Venezuela no escapa de esta realidad. Estas cifras son alarmantes; una preocupación creciente que resalta la importancia de dar a conocer de qué se trata esta enfermedad para la detección temprana y el acceso a tratamientos adecuados para toda la población.

Tipos de Cáncer infantil más frecuentes

Leucemias y Linfomas

Es la presencia de células malignas en la sangre o ganglios. Son muy frecuentes en Venezuela y en todo el mundo. Dan muchos síntomas generales. El niño o el joven que la padece está muy enfermo.

Tumores del Sistema Nervioso Central

Este tipo de cáncer aparece como tumores en el cerebro, tallo y médula espinal, crece lentamente y puede acompañarse de dolor de cabeza y alteraciones en el comportamiento

Tumor de Wilms, Neuroblastoma, Osteosarcoma

Se presenta como masas o tumores sólidos en abdomen, tórax, o extremidades, de crecimiento progresivo acompañado algunas veces de dolor y otros síntomas de malestar.

Retinoblastoma

Es una enfermedad en las que se forman células cancerígenas en el ojo, puede observarse desde el nacimiento como reflejo o mancha blanca

Cáncer Testicular

Masa anormal en zona de los testículos de los varones

SINTOMAS GENERALES

FIEBRE PROLONGADA

- Aumento de temperatura mayor de 38,5 grados, sin causa identificada, (sin tener proceso infeccioso) con duración mayor a 10 días.

PALIDEZ

- Si notas que el niño presenta menos coloración en piel y mucosas.

CANSANCIO

- Si el niño se agota con frecuencia en comparación al resto de los niños.

SUDORACION

- En las noches o al despertar notarás su ropa mojada.

PERDIDA DE APETITO

- Menos interés por los alimentos. Pueden presentar sensación de llenura a pesar de no comer.

PERDIDA DE PESO

- En los niños pequeños notarás retraso en la ganancia de peso y estatura. En los niños más grandes, pueden presentar pérdida de peso hasta mayor de 10 kg.

SANGRADOS ANORMALES

- Si notas sangrado por orificios naturales del cuerpo como nariz, oídos, boca, genitales.

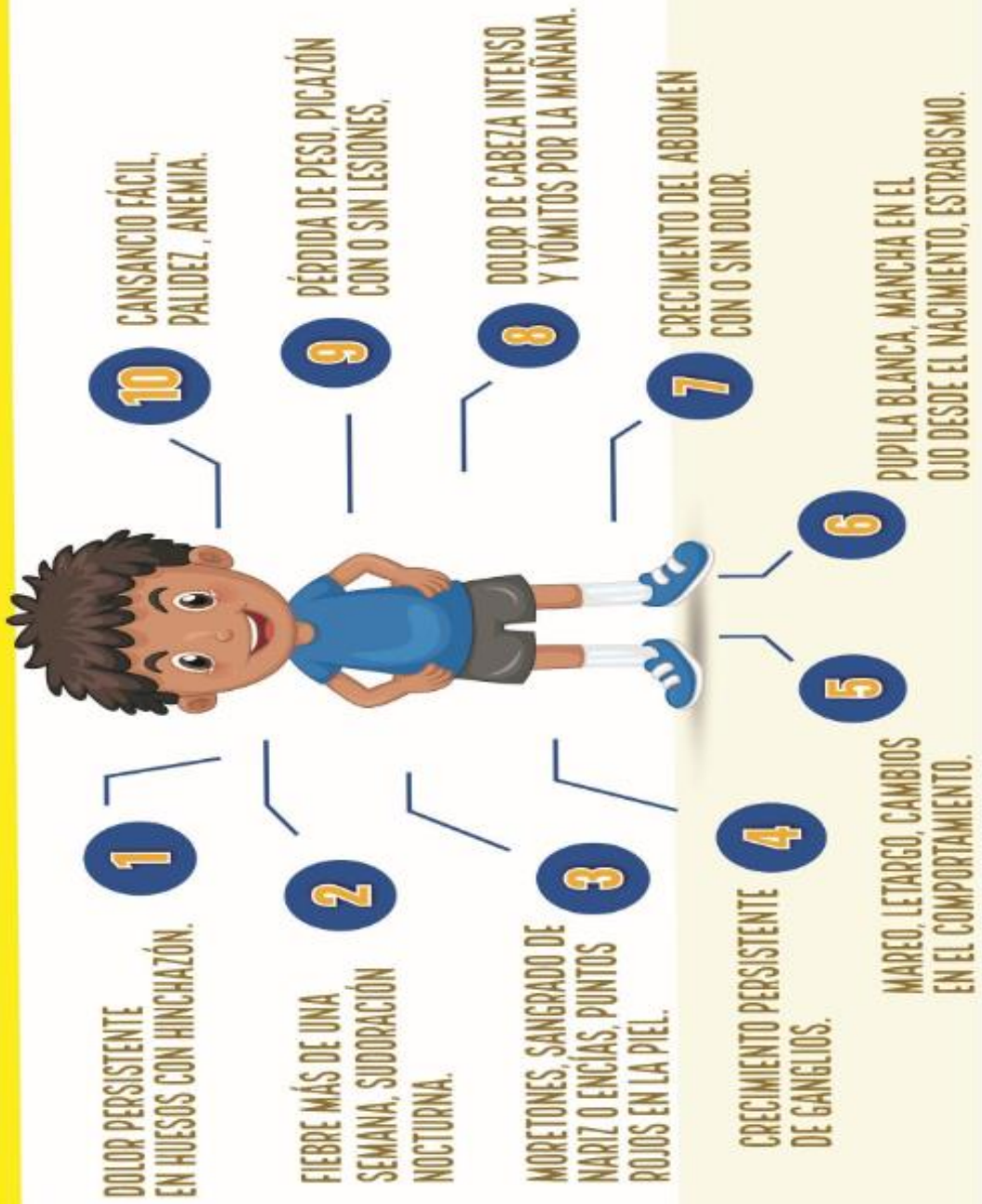
MASAS O BULTOS

- Notarás aumento de volumen en cualquier parte del cuerpo sin estar relacionado a traumatismo o golpes.



LA DETECCIÓN TEMPRANA ES FUNDAMENTAL PARA TRATAR EL CÁNCER INFANTIL

10 SIGNOS DE ALERTA TEMPRANA PARA SOSPECHA DE CÁNCER EN MENORES DE 19 AÑOS



Aprende a identificar los signos de alarmas

Muchos de estos síntomas se pueden confundir con otras enfermedades, por ello la importancia de acudir a evaluación médica A continuación presentamos algunos signos y síntomas de alarma

NEUROLOGICO

Dolor de Cabeza, que despierta al niño por las noches, aumenta en intensidad, se acompaña de náuseas o vómito, alteración al caminar.

En niños pequeños: irritabilidad, mayor parte del tiempo dormido, aumento anormal del tamaño de la cabeza.

Movimientos anormales (convulsiones)

Funciones mentales que el niño haya obtenido destrezas en algunas áreas y luego deja de hacer, por ejemplo, que empiece a gatear, a tomar objetos, a decir palabras a caminar y deje de hacerlo.

CARDIORESPIRATORIO

Tos seca, dificultad para respirar, cuesta permanecer acostado por sensación de ahogo mayor a 2 o 3 semanas, pérdida de peso, fiebre, aumento de volumen de rostro.

MUSCULOESQUELETICO

Dolor en huesos constante en un sitio específico que no alivia, acompañado de aumento de volumen o deformidad en zona afectada.

Dolor en todos los huesos. Dolor en espalda especialmente en niño menor de 4 años

Masa o bulto palpable en brazos o piernas que no duele

OCULARES

Visión doble, borrosa, o ceguera, mancha blanca en el ojo, sangre alrededor de los ojos. Ojos desplazados hacia adelante

OIDOS, NARIZ, GARGANTA

- Sangre por medio de las encías, líquido fétido, con pus o sangre a través de los oídos.
Sangre por la nariz.
Secreción persistente en una fosa nasal.
Voz ronca

GASTROINTESTINAL

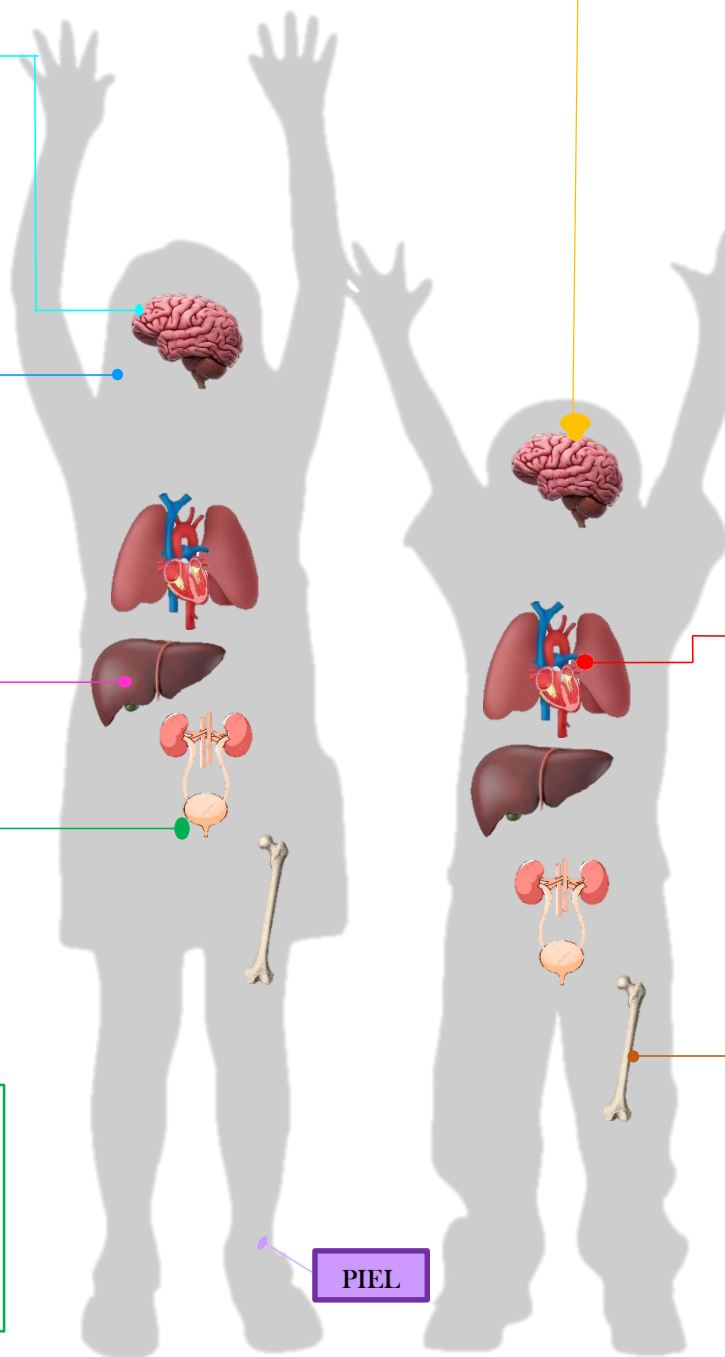
Dificultad para tragar,
Abdomen abultado
Dificultad para evacuar

GENITOURINARIO

Sangre en la orina.
Dificultad para orinar.
Sangrado vaginal en niñas antes de menstruar.
Masas testiculares (un testículo más grande que otro)

PIEL

Morados en la piel sin causa aparente, pequeños puntos rojos que aparecen fácilmente masa o bultos.



FACTORES DE RIESGO

No podemos atribuir la aparición de cáncer en niños, a una causa específica.

A continuación, mencionamos los factores de riesgo más frecuentes para la aparición de esta enfermedad.

Factores biológicos

Herencia:
solo un 5% de todos los cánceres en niños son causados por mutación genética

Padres con edad avanzada.

Los bebés que no reciben leche materna tienen más posibilidades de contraer enfermedades.

Factores ambientales

Consumo de alcohol, tabaco, cafe, antes o durante el embarazo

Exposición a químicos como plaguicidas, insecticidas, productos derivados de industria

Factores infecciosos

Virus de Hepatitis B y C

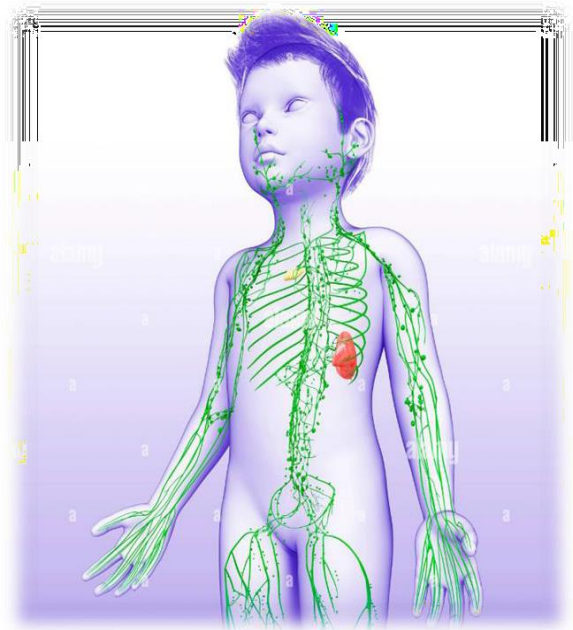
Epstein Barr

Citomegalovirus

¿Qué es un ganglio?

Los ganglios están diseminados por todo nuestro cuerpo y forman parte del sistema linfático. El sistema linfático es una parte vital del sistema inmunológico, que producen y procesan glóbulos blancos, especializados para combatir las infecciones y el cáncer.

Una adenopatía es el aumento de volumen de los ganglios linfáticos; el aumento de tamaño de los ganglios no siempre significa que estamos ante la presencia de cáncer.



¿Dónde pueden aparecer? ¿Y cómo identificarlo?

Habitualmente se conocen como “bolitas”, y pueden aparecer en cualquier parte del cuerpo como cuello, mandíbula, axilas, entre piernas (ingle).

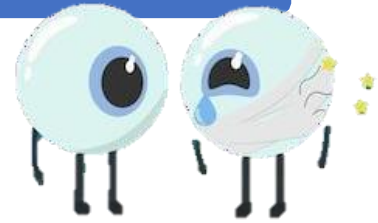
Si notas ganglios mayores de 2cm, duros, no dolorosos, con aparición mayor a 4 semanas estamos ante un signo de alarma. Por ello la importancia de acudir a evaluación médica.



NO SOLO EL REFLEJO BLANCO PUEDE SER RETINOBLASTOMA

Existen otros signos que pueden indicar la presencia de Retinoblastoma

- Ojo Rojo
- Estrabismo (desviación anormal de los ojos)
- Leucocoria (pupila blanca)
- Edema Bipalpebral (párpados inflamados)
- Glaucoma (presión en el ojo acompañado de pérdida de la visión)
- Ptisis Bulbi (cambio de forma en el ojo)



CONSULTA POR SOSPECHA DE TUMOR OCULAR O ALERTA



- Es importante observar si el niño presenta ojo rojo, permanente o intermitente, si la visión del niño le permite seguir objetos, si le permite caminar, si la misma no ha decrecido o tiene deficiencia entre un ojo y el otro de manera separada.
- Si uno de los ojos tiene mayor tamaño que el otro, o después de una inflamación de los párpados, el ojo cambió de tamaño o color, si el niño presenta lagrimeo permanente en un ojo, rechazo a la luz.
- Si alguno ha observado desviación ocular, o movimientos de los ojos inusuales.
- Si en alguna posición de la mirada han notado una luz, nubecita, brillo, reflejo blanco en el ojo.
- Si al tomar una fotografía con flash observan que el reflejo es diferente entre los ojos.
- Si hay antecedentes familiares (padres, abuelos, tíos, hermanos) con tumor ocular o que les falte un ojo, o que hayan tenido en la infancia una muerte por un problema ocular.

¡PUEDE SER LEUCEMIA! SOSPECHAR Y CONSULTAR



La leucemia es una enfermedad maligna de la sangre, que aparece en los niños, niñas y adolescentes, no frecuente, pero de curso " Muy grave ".



Si la niña o el niño sangra por la nariz o por las encías sin causa aparente y se repite: debe ser evaluado por el pediatra o médico especialista



Moretones o puntos rojos (petequias), en toda la piel, o parte del cuerpo, que van apareciendo espontáneamente.



Palidez permanente o progresiva en la niña o el niño que se cansa con facilidad.



Fiebre de vez en cuando o permanente sin infección evidente o en un muchacho aparentemente sano: debe ser evaluada con precisión por el Pediatra o médico especialista.



Si el niño o niña recae con enfermedad, luego de un tratamiento o se infecta fácilmente: consulte y solicite evaluación especializada, hasta tener un diagnóstico seguro.



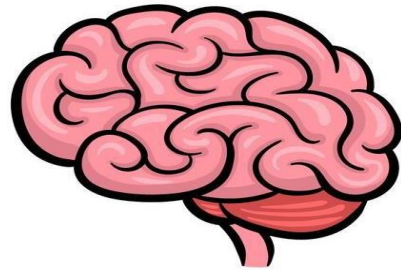
**CONOCER LOS SINTOMAS,
SOSPECHAR LA ENFERMEDAD PERMITE DIAGNOSTICO
TEMPRANO Y TRATAMIENTO EXITOSO.**

CONSULTA POR SOSPECHA DE TUMOR CEREBRAL.

La falta de familiaridad con el Sistema de Salud, puede estar asociado con un retraso en el diagnóstico.

Ante la sospecha de un posible tumor cerebral debe discutirse el caso con un Médico Especialista el mismo día, siguiendo la Ruta Oncológica.

Un niño derivado desde la Atención Primaria con diagnóstico diferencial de lesión ocupante de espacio en el Sistema Nervioso Central, debe ser evaluado dentro de las dos semanas siguientes a la referencia.



Factores Predisponentes

Las siguientes causas se asocian con un mayor riesgo de tumores cerebrales en la infancia, por lo que debe alertar a su estudio:

Antecedentes personales o familiares de un tumor cerebral, Leucemia, Sarcoma o Cáncer de Mama en edades tempranas en los padres o familiares cercanos.

TUMORES CEREBRALES CRECEN LENTAMENTE NO SE VEN, PERO SE SIENTEN

Los tumores cerebrales son raros y crecen muy lentos.

Si el niño dice que le duele la cabeza debe ser evaluado por el médico lo más pronto. Sospechar la presencia de un tumor cerebral cuando se inicia NO es fácil. Los padres deben estar atentos al dolor de cabeza.

Si es pequeño solo puede estar irritable o mucho tiempo dormido, si es grande o adolescente debemos precisar con él lo siguiente:

- ¿Desde cuándo hay dolor?
- ¿Cuándo aparece el dolor?
- ¿Está tomando analgésicos?

Si el dolor aparece en cierta circunstancia, al levantarse, al correr, al llegar del colegio y desaparece, es igualmente importante.



El cambio en el comportamiento no siempre es malcriadez, estar bravo o mal comportamiento por rebeldía



Si un niño no se comporta igual, debe ser bien observado y evaluado en la consulta, porque lentamente pueden continuar otros síntomas que acompañan un tumor.

¡Nada es pasajero si no lo hemos evaluado con el médico!

TUMORES EN EL ABDOMEN

En la barriga hay muchos órganos o vísceras que pueden inflamarse y el abdomen aumenta de tamaño, los niños se quejan de cólicos con frecuencia, pueden presentar diarrea, vómitos y las causas más comunes están relacionadas con alimentos o infecciones autolimitadas.

El niño barrigón puede tener enfermedades complejas o graves, no siempre son parásitos.

Después de la etapa de recién nacido, en el abdomen de los niños se pueden palpar masas o tumores que pueden ser benignos y con frecuencia malignos.



Siempre que observe un aumento de volumen o toque alguna masa en el abdomen, consulte con el médico, aunque no tenga dolor.



Si está barrigón o usted toca alguna dureza en el abdomen y el niño se ve mal, consulte de emergencia.



¿De dónde vienen los tumores que se desarrollan en el abdomen?

Los tumores en el abdomen pueden venir de los riñones, que son los más frecuentes, del hígado y de los ovarios en las niñas.!! Observe y toque los testículos en los varones.!!



Recuerde que pueden estar asociados a tumores abdominales: la pérdida de peso, malestar general, fiebre prolongada y palidez.



Observe si presenta dificultad para orinar, orina menos, está estreñado o si las evacuaciones han cambiado.



Esté muy pendiente de los síntomas y cambios de los niños, niñas y adolescentes, consulte a tiempo en la red de atención comunal y no salga de la ruta hasta tener un diagnóstico y un tratamiento oportuno.

PADRES
Acudir a tiempo aumenta
la oportunidad de
CURACIÓN



La historia de Juan José un niño de Caucaagua



María González tiene 34 años, Cipriano Martínez su esposo tiene 45 años, trabaja en la ruta de transporte de Barlovento y viven en La Maroma, Caucaagua. María no trabaja en la calle, tiene una niña de 12 años, otra de 10 y un niño de 5 años llamado Juan José.

Cuando hablamos con María en el Hospital Pediátrico Elías Toro, el 15 de marzo de 2023, Juan José tenía 5 días hospitalizado.

- El niño enfermó después de la Pascua, los dolores de estómago se le presentaban todos los días y en dos oportunidades hizo diarrea todo el día, en el Ambulatorio le indicaron suero oral, dieta y los guarapos de planta que sirven para eso. La segunda vez que consultamos, el médico me dijo que cuando pasara la diarrea le hiciera un examen de heces. El 10 de enero no tenía diarrea ni dolor, comía poco y en vez de aumentar había perdido peso, revisado el examen de heces le indicó tratamiento para los parásitos, repetimos el tratamiento a los 15 días y expulsó 5 lombrices muertas. El 30 de enero consulté nuevamente, el niño se quejaba de dolor de barriga algunas veces, su peso cuando lo examinaron era estable, pero se veía barrigón, le indicó dieta sin granos, grasas, ni leche y que lo llevara al control en febrero. El 12 de febrero lo examinó una pasante señalando que el abdomen era duro, globoso no doloroso, nos dio una referencia para el Hospital de Guatire, que lo viera un Pediatra y le hicieran exámenes de sangre. El lunes siguiente lo evaluó el Pediatra, le practicaron exámenes de Hematología completa, Placas de Tórax y Abdomen, preguntaron muchas cosas, lo vieron varios médicos, el niño se quejó cuando le apretaban la barriga, dijeron que tenía anemia, pero no se sabía qué podía tener en la barriga por lo que solicitaron un estudio de Eco en privado y debía volver el viernes para verlo con el cirujano. No sabíamos si era algo malo, pero logramos hacer el eco en una clínica de Guatire. El cirujano vio el examen, lo examinó por todas partes y dijo que podía ser el crecimiento del riñón izquierdo, era necesario repetir el eco en Caracas o pagar una Tomografía que era muy costosa.

El 03 de marzo logramos hacer el eco abdominal en la Clínica Altamira, cuando nos entregaron el informe, buscamos cita con el Pediatra en Guatire, él nos explicó que el niño no estaba grave, pero podría tener un tumor en el riñón izquierdo, nos envió con una referencia al Hospital de El Llanito, lo vieron el 10 de marzo en Cirugía Pediátrica. No pudieron ingresarlo por razones de cupo y explicaron que lo conveniente era referirlo al Hospital Pediátrico. Aunque estuvimos de un lado a otro, dice María, nunca dejamos de hacer lo que nos indicaron. Llegamos el lunes 10, en la tarde, lo ingresaron con historia por emergencia, le tomaron muestra para exámenes, el martes lo vio la Oncóloga de niños y también los cirujanos, se reunieron el miércoles y hoy (viernes) lo llevaron a pabellón, no lo operaron, me explicó la doctora, que le tomaron muestra de la tumoración que tiene en la barriga. Mi esposo debe ir el próximo jueves a retirar el resultado de la muestra para saber cuál es el tipo de tumor que tiene, sabemos que es maligno, pero aquí hay tratamiento, con el apoyo de los médicos, enfermeras y la ayuda de Dios él saldrá curado. ¡Tenemos Fe!

Factores asociados con diagnóstico tardío

EDAD DEL PACIENTE

En los adolescentes el diagnóstico suele llevar más tiempo. Como padre o representante debes conversar con tu hijo adolescente ante un cambio o molestia de salud y acompañarlo a control preventivo, por lo menos una vez al año.

NIVEL EDUCATIVO

Entre todos debemos superar la falta de información y familiarizarnos con la estructura de salud en nuestra comunidad y como acceder a los servicios disponibles

EDAD DE CUIDADORES

Hay mayor retraso en el diagnóstico si los padres o cuidadores son de edad avanzada o muy jóvenes, los abuelos al cuidado necesitan más apoyo para tomar decisiones.

LUGAR DE PROCEDENCIA

El diagnóstico puede demorar si la distancia es mayor al centro especializado. Las ASIC están organizadas para brindar la asistencia, referencia oportuna y contra referencia a los niveles correspondientes.

TIPO DE CANCER

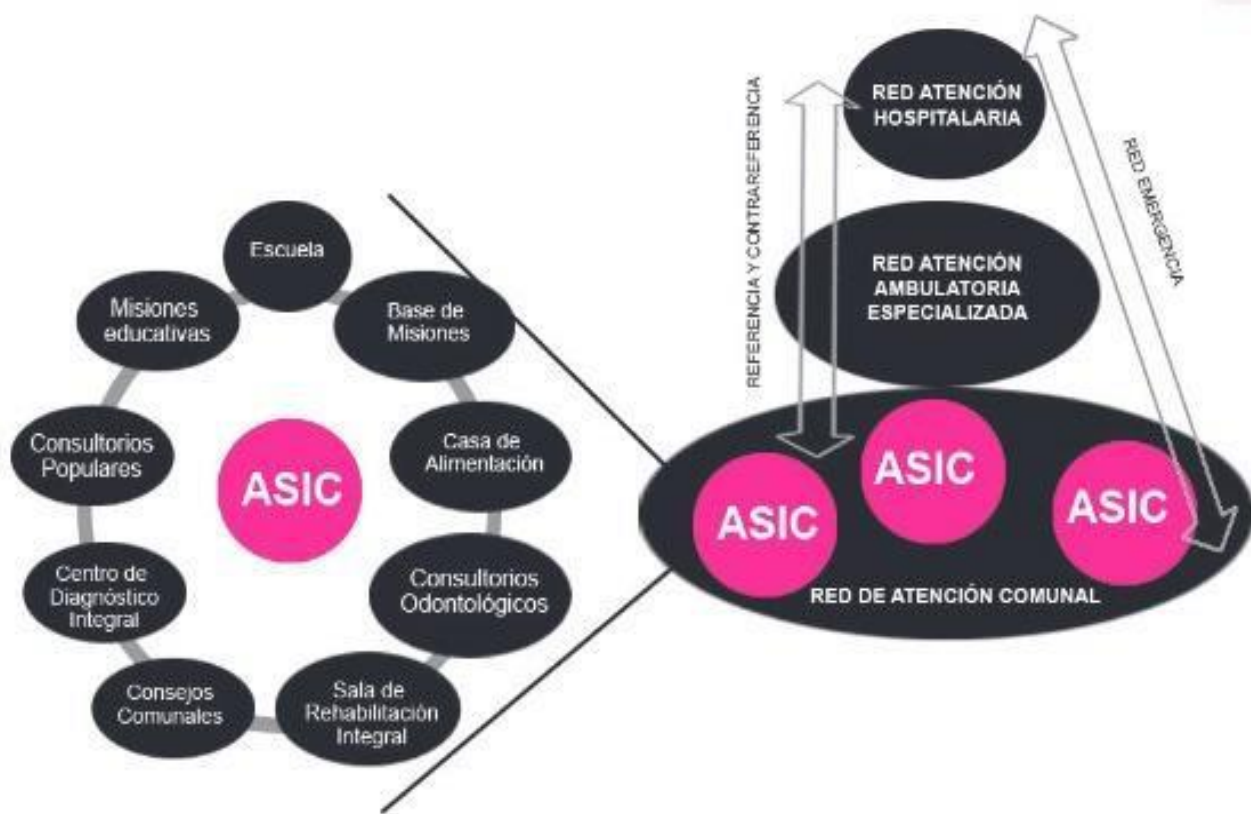
El linfoma de Hodgkin y los Sarcomas son tipos de Cáncer con tiempo de diagnóstico más prolongado, mientras que, en la Leucemia, el tumor de riñón (Wilms) y el Tumor de Hígado (Hepatoblastoma) el diagnóstico suele ser más rápido.

¡VENCER los obstáculos es posible y necesario, solicita ayuda, apóyate con tus vecinos, Consejo Comunal, Comité de Salud, líderes comunitarios, iglesia, club deportivo!

¿A dónde acudir en caso de presentar estos signos de alarma?

En Venezuela, la entrada al Sistema de Salud es el Consultorio Popular o Ambulatorio, luego los CDI (Centro de Diagnóstico Integral) donde puedes consultar de manera temprana y oportuna. Te recomendamos acudir para obtener atención médica y asesoramiento, exámenes básicos y la referencia a los niveles especializados, si es necesario.

Todos los servicios que ofrece nuestra Sistema Público de Salud son totalmente gratuitos. Utilícelos con confianza. Los pacientes que por alguna razón asisten a servicios privados pueden entrar en cualquier momento y con todo derecho al Sistema Público de Salud



Fuente: Guía práctica de programas de salud priorizados para el equipo básico de salud en la red de atención comunal MPPS 2017.

Seguir la Ruta dentro del Sistema de Salud

- * Si una indicación médica no mejora la situación del niño enfermo, consulta nuevamente, **¡insista sin perder tiempo!**
 - * Si no puede cumplir las indicaciones o el niño se ve mal, consulte nuevamente, **¡no se quede en casa!**
- ¡No se distraiga con orientaciones no profesionales!**

Si afortunadamente la sospecha de Cáncer no se confirma:

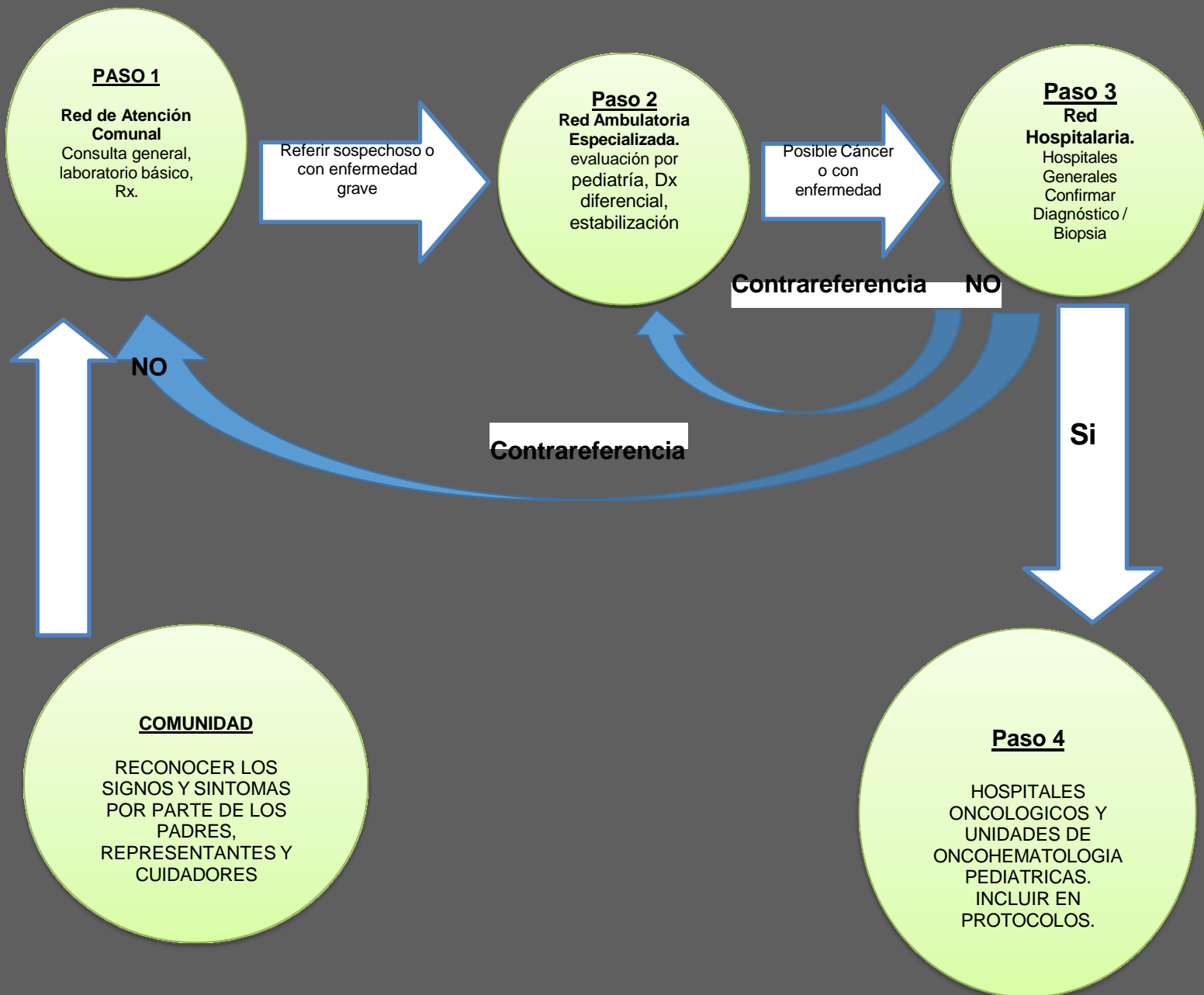
- * El niño vuelve a casa.
- * Continúa en control con un especialista (**contrareferencia**)
- * Retoma el control en su ambulatorio para vigilar crecimiento y desarrollo y plan de vacunas (**contrareferencia**)

En todo caso la madre debe vigilar:

- * Fiebre prolongada.
- * Dolor de cabeza.
- * Vómitos.
- * Dificultad para respirar o fatiga.
- * Dolor en los huesos o inflamación en una parte del cuerpo.
- * Decaimiento y pérdida de apetito.
- * Sangramiento o moretones.

Y consultar nuevamente

RUTA ONCOLOGICA PEDIATRICA



Si las evaluaciones y exámenes apoyan la sospecha de enfermedad o el niño sigue mal, continuará en la Ruta dentro de la Red Hospitalaria hasta el diagnóstico definitivo, para ser incluido en Protocolos de Tratamiento unificados y autorizados por el Ministerio del Poder Popular para la Salud.

Fuente: Dirección Nacional de Oncología MPPS Venezuela 2023.

PRINCIPALES HOSPITALES CON SERVICIO DE PEDIATRIA

Amazonas	Hospital Materno Infantil Amazonas Pto. Ayacucho
Apure	Hospital “Dr. Pablo Acosta Ortiz”, San Fernando de Apure. Hospital “Dr. José Antonio Páez”, Guasdualito Hospital “Dr. Francisco Antonio Rísquez”, Achaguas. Hospital Rómulo Gallegos, Elorza.
Anzoátegui	Hospital “Dr. Luis Razetti”, Barcelona. Hospital “Dr. Luis Rojas”, Cantaura. Hospital “Dr. Rafael Rangel”, Anaco. Hospital “Dr. Cesar Rodríguez”, IVSS Guaraguao. Hospital “Domingo Guzmán Lander”, IVSS Las Garzas. Hospital “Carlos Martí Buffil”, IVSS Barcelona
Aragua	Hospital Central de Maracay, Maracay. Hospital José María Benítez, La Victoria. Hospital “Dr. José Rafael Rangel, Villa de Cura Hospital “Dr. José Gregorio Hernández”, Las Tejerías. Hospital “Dr. José María Vargas” Cagua. Hospital Los Samanes, Los Samanes, Maracay. Hospital José María Carabaño Tosta, IVSS Maracay Hospital José Antonio Vargas, IVSS La Owallera, Palo Negro
Barinas	Hospital “Dr. Luis Razetti”, Barinas. Hospital Nuestra Señora del Carmen, Barinitas. Hospital “Dr. Jesús Camacho Peña, Sabaneta. Hospital “Dr. José León Tapia, Socopo. Hospital Materno Infantil Dr. Samuel Dario Maldonado, IVSS Barinas.
Bolívar	Hospital Ruiz y Páez, Ciudad Bolívar. Hospital Arnaldo Gabaldon, Caicara del Orinoco. Hospital Raúl Leoni, IVSS San Felipe. Hospital Héctor Novel Joubert, IVSS Ciudad Bolívar. Hospital Uyapar, IVSS Pto. Ordaz.
Carabobo	Hospital Ciudad Universitaria Dr. Enrique tejera, Valencia. Hospital Ángel Larralde, IVSS Naguanagua. Hospital Adolfo Prince Lara, Puerto Cabello. Hospital Rael González Plaza, Naguanagua. Hospital Distrital Bejuma, Bejuma. Hospital General de Morón, Morón. Hospital Ángel Lorande, IVSS Valencia. Hospital José F. Molina Sierra, IVSS Pto. Cabello
Cojedes	Hospital Egor Nucette, San Carlos. Hospital Joaquina de Rotondaro, Tinaquillo. Materno Infantil José Gregorio Hernández, Municipio Rómulo Gallegos. Hospital Eugenio Mariano González, Tinaco.
Delta Amacuro	Hospital “Dr. Luis Razetti”, Tucupita.

Distrito Capital	<p>Hospital “Dr. José Gregorio Hernández”, Los Magallanes. Complejo Hospitalario “Dr. José Ignacio Baldo”, El Algodonal. Hospital Universitario de Caracas, Los Chaguaramos Hospital “Dr. José Manuel de los Ríos”, San Bernardino. Hospital “Dr. José María Vargas”, San José. Hospital Militar Dr. Carlos Arvelo, San Martín Materno Infantil “Dr. Pastor Oropeza”, Caricuao. Hospital Universitario “Dr. Miguel Ángel Rangel”, Coche Hospital “Dr. Jesús Yerena”, Lidice. Hospital Médico Quirúrgico “Dr. Ricardo Baquero González”, Catia. Materno Infantil Hugo Rafael Chávez Frías, El Valle. Hospital “Dr. Julio Criollo Rivas”, El Cementerio. Hospital Municipal el Junquito, El Junquito Hospital Especializado Regional Pediátrico “Dr. Elías Toro” IVSS, Catia. Hospital “Dr. Miguel Pérez Carreño”, Antimano</p>
Falcón	<p>Hospital “Dr. Alfredo Van Grieken”, Coro. Hospital “Dr. Lino Arevalo”, Tucacas. Hospital “Dr. José María Espinoza”, Coro. Hospital “Dr. Carlos Diez del Ciervo”, Judibana. Hospital “Ratdel Calle Sierra”, IVSS Pto Fijo. Hospital “Juvenal Brocho”, IVSS Pto. Fijo. Hospital “Jesús García Coello”, IVSS Pto. Fijo.</p>
Guárico	<p>Hospital “Dr. Rafael Zamora Arévalo”, Valle La Pascua. Hospital “Dr. Israel Ranauez Balza”, San Juan de los Morros. Hospital “Dr. Francisco Urdaneta Delgado”, Calabozo. Hospital “Dr. José Francisco Torrealba”, Altigracia de Orituco.</p>
La Guaira	<p>Hospital “Dr. Rafael Medina Jiménez”, Maiquetía. Materno Infantil Ana Teresa de Jesús Ponce, Macuto. Hospital “José María Vargas”, IVSS La Guaira Av. Soubllette.</p>
Lara	<p>Hospital “Dr. Agustín Zubillaga”, Barquisimeto. Hospital “Dr. Pastor Oropeza Carora, Carora. Hospital El Rotario, Barquisimeto. Hospital “Dr. Luis Gómez López”, Barquisimeto. Hospital “Antonio María Pineda”, Barquisimeto. Hospital “Pastor Oropeza Riera”, IVSS Barquisimeto. Hospital “Juan Daza Pereira” IVSS Barquisimeto.</p>
Mérida	<p>Hospital Universitario de los Andes, Mérida. Hospital El Vigía Hugo Chávez Frías, El Vigía. Hospital San José de Tovar, Tovar. Hospital “Dr. Tulio Febres Cordero, La Azulita. Hospital Lagunillas, Lagunilla II. Hospital Sor Juana de la Cruz, Mérida. Sala Materna, Ejido.</p>
Miranda	<p>Hospital Victorino Santaella, Los Teques. Hospital “Dr. Eugenio Bellard”, Guatire. Hospital Simón Bolívar, Ocumare del Tuy. Materno Infantil Yoel Valencia Parpacen, Petare. Hospital “Pérez de León II”, Petare. Hospital “Domingo Luciani”, IVSS El Llanito.</p>
Monagas	<p>Hospital “Dr. Manuel Núñez Tovar”, Maturín. Hospital “Dr. Darío Márquez”, Caripito. Hospital “Dr. José Antonio Urrestarazu”, Caripe. Hospital “Tulio López Ramírez, Barrancas del Orinoco. Hospital “Simón Bolívar”, Maturín. Hospital Ernesto Guzmán Saavedra, Caicara de Monagas.</p>
Nueva Esparta	<p>Hospital “Dr. Manuel Antonio Narváez”, La Asunción. Hospital “Luis Ortega”, IVSS Porlamar.</p>

Portuguesa	<p>Hospital “Dr. Jesús María Casal”, Araure. Hospital “Dr. Miguel Oraa”, Guanare. Hospital General Municipal Biscucuy, Biscucuy. Hospital “José Gregorio Hernández”, IVSS Acarigua.</p>
Sucre	<p>Hospital “Dr. Antonio Patricio de Alcalá”, Cumana. Hospital “Dr. Santos Aníbal Dominici”, Carúpano. Hospital “Dr. Julio Rodríguez”, Cumana.</p>
Táchira	<p>Hospital Central Universitario de San Cristóbal, San Cristóbal. Hospital “Dr. Samuel Darío Maldonado”, San Antonio del Táchira. Hospital “Dr. Justo Pastor Arias”, Rubio. Hospital General de Tariba, Tariba. Hospital “Patrocinio Peñuela Ruíz”, IVSS San Cristóbal.</p>
Trujillo	<p>Hospital “Dr. Pedro Emilio Carrillo”, Valera. Hospital “Dr. José Gregorio Hernández”, Trujillo. Hospital “Dr. Rafael Rangel”, Bocono. Hospital “Juan Montezuma Ginnari”, IVSS Valera. Hospital Regional de Trujillo, IVSS Trujillo Hospital Placido Rodríguez, San Felipe.</p>
Yaracuy	<p>Hospital “Dr. José Landinez”, Aroa Hospital “Dr. Tiburcio Garrido”, Chivacoa. Hospital “Dr. Rafael Rangel”, Yaritagua. Hospital Pediátrico Niño Jesús, San Felipe.</p>
Zulia	<p>Hospital Universitario de Maracaibo, Maracaibo. Hospital de Especialidades Pediátricas, Maracaibo. Hospital “Dr. Pedro Iturbe, Maracaibo. Hospital Santa Bárbara, Santa Bárbara del Zulia. Hospital “Dr. José Fernández”, La Guajira Paraguipoa. Hospital “Dr. Hugo Parra León”, municipio Miranda. Hospital “Adolfo Pons”, IVSS Maracaibo. Hospital “Noriega Trigo”, IVSS Maracaibo. Hospital “Pedro García Clara”, IVSS Ciudad Ojeda Hospital del Niño de Maracaibo, Verita Maracaibo. Materno Infantil “Dr. Raúl Leoni”, El Marite Maracaibo. Hospital “Dr. Rafael Belloso Chacín”, San Francisco. Materno Infantil “Dr. Juan Gil”, Rosario de Perijá.</p>

Bibliografía

- Manual de diagnóstico temprano del cáncer infantil en la niñez (OPS 2015)
- Steliarova-Foucher E, Stiller C, Lacour B, Kaatsch P. International Classification of Childhood Cancer, third. *Cáncer* 2005; 103(7):475-67
- Guía de Detección temprana de cáncer infantil – Sociedad Española de Hemato Oncología Pediátrica – SEHOP 2015.
- Manual AIEPI, Diagnóstico temprano de cáncer en la niñez (2014): Early Diagnosis of Childhood Cancer. Organización Panamericana de la Salud. Washington, DC: OPS.
- Manual de ¿cuándo sospechar cáncer en el niño? Instituto Nacional del Cáncer de Argentina 2014.
- Implementación de la Iniciativa Mundial de la OMS contra el Cáncer Infantil en América Latina y el Caribe.
- (Lancet Oncology Commission, 2020) (Diagnóstico temprano en oncología pediátrica, OPS 2022).
- Proyecto AIEPI, Cáncer infantil – Colombia.

Glosario de términos

- **ASIC:** Area de Salud Integral Comunitaria
- **Salud:** estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades.
- **Enfermedad:** Alteración o desviación del estado fisiológico en una o varias partes del cuerpo, por causas en general conocidas,
- **Ciclo:** Período de tiempo que, acabado, se vuelve a contar de nuevo.
- **Biológico:** Natural o que implica respeto al medio ambiente.
- **Síntoma:** manifestación de una enfermedad. Señal o indicio de algo que está sucediendo.
- **Signo:** es una manifestación objetiva y medible de una enfermedad o afección que puede ser observada o detectada.
- **Propagación:** Hacer que algo se extienda o llegue a sitios distintos de aquel en que se produce.
- **Salud:** Estado en que el ser orgánico ejerce normalmente todas sus funciones.
- **Pediatría:** Rama de la medicina que se ocupa de la salud y enfermedades de los niños.
- **Fiebre:** aumento temporal de la temperatura por encima de los 38°C.
- **Identificar:** Reconocer o distinguir que determinada persona o cosa es la misma que se busca o se supone.
- **Riesgo:** probabilidad (posibilidad) de que un peligro no sea controlado en una etapa del proceso.
- **Cáncer:** término genérico que designa un amplio grupo de enfermedades que pueden afectar a cualquier parte del organismo.
- **Oncología:** Rama de la medicina especializada en el diagnóstico y tratamiento del cáncer.
- **Sistema de salud:** es una estructura social que está constituida por el conjunto de personas y acciones destinados a mantener y mejorar la salud de la población.