

San Salvador, 4 de Febrero de 2020

Dr. Angel Ernesto Alvarado Rodríguez  
Director HNNBB  
Presente

En respuesta a memorándum no 2020-6017-0072, de fecha 27 de enero de 2020 remitido por Lic Carlos Alfredo Castillo oficial de información

Reporte Estadístico de Leucemias Pediátricas Admitidas en el Programa de Oncología Pediátrica de Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom y Fundación Ayúdame a Vivir.

Periodo Reportado 2014 – 2019

Fuentes de Información: Registro de Base Poblacional Oncopediátrico Salvadoreño (ROPESAL).

Leucemias Agudas representan el cáncer mas frecuente en pediatría a nivel mundial, en El Salvador representan el 48% de todos los canceres en pediatría.

El presente reporte se enfoca en el análisis epidemiológico de las Leucemias atendidas en el programa de cáncer infantil de Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom y Fundación Ayúdame a Vivir. La Fuente de información es el registro Oncopediátrico Salvadoreño (ROPESAL).

1. Distribución de Leucemias en tratamiento y en vigilancia por histología y año de diagnostico.

Histología / Año de Diagnostico	LAL Cel-T n (%)	LAL Pre-B Temprana n (%)	LAL Fenotípica n (%)	Leucemia Granulocítica Crónica n (%)	LAM M0 n (%)	LAM M1 n (%)	LAM M2 n (%)
2014	5 (6.41%)	55(70.51 %)	0	1(1.28%)	0	1(1.28 %)	3(3.5%)
2015	7(7.61%)	69(75%)	0	0	1(1.09 %)	2(2.17 %)	1(1.09%)
2016	3(3.90%)	60(77.92 %)	0	1(1.30%)	1(1.30 %)	1(1.30 %)	1(1.30%)
2017	7(7.95%)	71(80.68 %)	0	1(1.14%)	1(1.14 %)	0	0





HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS  
BENJAMIN BLOOM



GOBIERNO DE  
EL SALVADOR  
MINISTERIO  
DE SALUD

	)	%)	)		%)		
2018	6(6.74%)	65(73.03%)	2(2.25%)	0	2(2.25%)	2(2.25%)	1(1.12%)
2019	6(7.23%)	64(77.11%)	0	1(1.20%)	1(1.20%)	1(1.20%)	0
Total	34(6.71%)	384(75.74%)	2(0.39%)	4(0.79%)	6(1.18%)	7(1.38%)	6(1.18%)

Histología / Año de Diagnostico	Leucemia Aguda Promielocíticas (M3) n (%)	LAM M4 n (%)	LAM M5 n (%)	LAM M6 n (%)	LAM M7 n (%)	Sarcoma Granulocítico n (%)	Total
2014	4(5.13%)	5(6.41%)	1(1.28%)	2(2.56%)	1(1.28%)	0	78 (100%)
2015	2(2.17%)	4(4.35%)	3(3.26%)	1(1.09%)	2(2.17%)	0	92 (100%)
2016	1(1.30%)	1(1.30%)	5(6.49%)	0	2(2.60%)	1(1.30%)	77 (100%)
2017	1(1.14%)	4(4.53%)	3(3.41%)	0	0	0	88 (100%)
2018	1(1.12%)	6(6.74%)	1(1.12%)	0	1(1.12%)	2(2.25%)	89 (100%)
2019	4(4.82%)	3(3.61%)	2(2.41%)	0	1(1.20%)	0	83 (100%)
Total	13(2.56%)	23(4.54%)	15(2.96%)	3(0.59%)	7(1.38%)	3(0.59%)	507 (100%)



FUNDACIÓN

AYÚDAME A VIVIR

2. Distribución de Leucemias en tratamiento y en vigilancia por rango de edad y sexo:

Durante el periodo 2014 – 2019 se han diagnosticado 507 pacientes con diagnóstico de Leucemia la edad promedio al momento del diagnóstico es de 6.53 años (ds 3.89) con rango de edad mínima de 2 días de vida hasta una edad máxima de 16.64 años. La relación Masculino: Femenino es de 1.22:1.

Sexo/ Edad	0-4 a	5-9a	10-14	15-16	Total
Femenino	102 (44.74%)	80(35.09%)	41(17.98%)	5(2.19%)	228(100%)
Masculino	118(42.29%)	92(32.97%)	65(23.30%)	4(1.43%)	279(100%)
Total	220(43.39%)	172(33.93%)	106(20.91%)	9(1.78%)	507(100%)

\*\*Por el momento solo contamos con 1 paciente que siendo menor de edad aun continua en tratamiento de mantenimiento.

3. Estatus de pacientes pediátricos en tratamiento en HNNBB por tipo de leucemia durante el periodo 2014-2017:

Histología /Estatus de Paciente	LAL Cel. T n (%)	LAL Pre-B Temprana n (%)	LAL Fenotípica n (%)	Leucemia Granulocítica Crónica n (%)	LAM M0 n (%)	LAM M1 n (%)	LAM M2 n (%)
Fallecidos	14 (9.66%)	81(55.86 %)	1(0.69% )	0	3(2.0 7%)	5(3.4 5%)	4(2.76% )
Vivos	20(5.52 %)	303(83.7 3%)	1(0.28% )	4(1.10%)	3(0.8 3%)	2(0.5 5%)	2(0.55% )
Total	34(6.71 %)	384(75.7 4%)	2(0.39% )	4(0.79%)	6(1.18 %)	7(1.38 %)	6(1.18% )



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS  
BENJAMIN BLOOM



GOBIERNO DE  
EL SALVADOR  
MINISTERIO  
DE SALUD

Histología / Año de Diagnostico	Leucemia Aguda Promielocíticas (M3) n (%)	LAM M4 n (%)	LAM M5 n (%)	LAM M6 n (%)	LAM M7 n (%)	Sarcoma Granulocítico n (%)	Total
Fallecidos	5(3.45%)	16(11.03%)	9(6.21%)	3(2.07%)	2(1.38%)	2(1.38%)	145(100%)
Vivos	8(2.21%)	7(1.93%)	6(1.66%)	0	5(1.38%)	1(0.28%)	362(100%)
Total	13(2.56%)	23(4.54%)	15(2.96%)	3(0.59%)	7(1.38%)	3(0.59%)	507(100%)

En caso de que una persona que previamente ha sido paciente del Hospital debido a Cáncer, Puede ser tratada debido a una recidiva, debido a tener el protocolo el hospital de esa persona, ¿aun siendo mayor de edad?

De acuerdo a OMS edad pediátrica se considera desde lo cero días de vidas hasta los 18 años de edad. Cuando el paciente ha sido diagnosticado con Leucemia Aguda durante la edad pediátrica el tratamiento durara dependiendo del tipo histológico de la leucemia desde 6 meses hasta 2 años y medio. Una vez finalizado el tratamiento el paciente inicia la fase de vigilancia la cual consiste en visitas periódicas cada mes el primer año de finalizado la quimioterapia, cada dos meses en el segundo año de haber finalizado el tratamiento, cada 3 meses a los 3 años de finalizados el tratamiento, cada 6 meses a los 4 años de haber finalizado el tratamiento y cada año al 5 año de finalizado el tratamiento después de los 5 años de vigilancia de finalizado el tratamiento, el paciente se le da seguimiento haciendo uso de la telemedicina cada año hasta cumplir la mayoría de edad en el que se da de alta de el hospital pediátrico con referencia al hospital de adulto. Ya que por protocolo el oncólogo pediatra debe tratar únicamente los pacientes entre los 0 y 18 años de edad, si un paciente recae después de los 18 años este debe ser referido al hospital de adultos con especialidad en oncología. Actualmente hay solo un paciente mayor de 18 años en tratamiento paliativo en nuestro programa ya que ha permanecido estable desde hace 6 años con manejo paliativo y quimioterapia ambulatoria.

  
Dr. David Ernesto Castillo Bustamante  
Doctor en Medicina  
J.V.P.M. No. 11486



FUNDACIÓN  
AYÚDAME A VIVIR

