

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

FACULTAD DE MEDICINA

CONTRIBUCION AL ESTUDIO DEL CANCER EN EL SALVADOR

(REVISION DE 17.167 BIOPSIAS Y 920 AUTOPSIAS DEL DEPARTAMENTO
DE ANATOMIA PATOLOGICA DEL HOSPITAL ROSALES
COMPRENDIDOS ENTRE LOS AÑOS DE 1954 A 1959.)

TESIS DOCTORAL

PRESENTADA POR

Julio Ernesto Astacio

PREVIA OPCION DEL TITULO DE

DOCTOR EN MEDICINA

SAN SALVADOR — EL SALVADOR — CENTRO AMERICA
JULIO 1960.



T
616.994
A852 B
1960
F. med
Ej. 2

59071

UES BIBLIOTECA CENTRAL



INVENTARIO: 10125551

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

RECTOR:

DR. NAPOLEÓN RODRÍGUEZ RUÍZ

SECRETARIO GENERAL

DR. ROBERTO EMILIO CUÉLLAR MILLA

FACULTAD DE MEDICINA

DECANO:

DR. JOSÉ KURI A.

SECRETARIO INT.

DR. MARIO RIVAS TORRES.

U N I V E R S I D A D D E E L S A L V A D O R

FACULTAD DE MEDICINA

JURADOS QUE PRACTICARON LOS EXAMENES DE
DOCTORAMIENTO PRIVADO

PRIMER EXAMEN DE DOCTORAMIENTO PRIVADO

CLINICA OBSTETRICA:

PRESIDENTE: DR. JOSÉ GONZÁLEZ GUERRERO
PRIMER VOCAL: DR. JORGE BUSTAMANTE
SEGUNDO VOCAL: DR. RAÚL ARGÜELLO ESCOLÁN.

SEGUNDO EXAMEN DE DOCTORAMIENTO PRIVADO

CLINICA MEDICA:

PRESIDENTE: DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ
PRIMER VOCAL: DR. LUIS JIMÉNEZ ESCALANTE
SEGUNDO VOCAL: DR. VÍCTOR ALVAREZ LAZO.

TERCER EXAMEN DE DOCTORAMIENTO PRIVADO

CLINICA QUIRURGICA:

PRESIDENTE: DR. CARLOS GONZÁLEZ BONILLA
PRIMER VOCAL: DR. ROBERTO CUÉLLAR
SEGUNDO VOCAL: DR. JULIO CÉSAR ULLOA.

DOCTORAMIENTO PUBLICO.

PRESIDENTE :

DR. ROBERTO MASFERRER

PRIMER VOCAL :

DR. NARCISO DÍAZ BAZÁN

SEGUNDO VOCAL :

DR. SALVADOR VILANOVA C.

DEDICATORIA.

A LA MEMORIA DE MI PADRE.

A MI MADRE

A MI QUERIDA ESPOSA E HIJO

A MIS FAMILIARES, PROFESORES Y AMIGOS.

P L A N D E T R A B A J O.

I	PROLOGO
II	PRESENTACION DE LOS CASOS
III	ESTUDIO ANALITICO Y COMPARATIVO
IV	CONCLUSIONES.
V	BIBLIOGRAFIA.

PROLOGO

EN EL DESEMPEÑO DE MI TRABAJO COMO INTERNO DEL SERVICIO DE RADIOERAPIA EN EL DEPARTAMENTO DE RADIOLOGÍA DEL HOSPITAL ROSALES, HE TENIDO ESTRECHO CONTACTO CON EL GRAN NÚMERO DE TUMORES MALIGNOS QUE AHÍ SON RATADOS. ESTO DESPERTÓ EN MÍ, EL INTERÉS EN EL PROBLEMA MÉDICO-SOCIAL DEL CÁNCER EN EL SALVADOR, Y ME HIZO COMPRENDER LA IMPORTANCIA DEL MISMO, ASÍ COMO APRECIAR LA GRAN FRECUENCIA DE LOS TUMORES MALIGNOS EN NUESTRA PATOLOGÍA.

CONVENCIDO DE QUE ES NECESARIA LA COMPROBACIÓN HISTOLÓGICA DE LA NATURALEZA MALIGNA TUMORAL Y DE QUE UNA EXACTA LOCALIZACIÓN Y ADECUADA CLASIFICACIÓN CLÍNICA E HISTOPATOLÓGICA SON LOS PILARES FUNDAMENTALES PARA ESCOGER EL ARMA TERAPÉUTICA MÁS INDICADA Y UTILIZARLA CON BUENOS RESULTADOS CURATIVOS O PALIATIVOS, HE QUERIDO CONTRIBUIR, AÚN MODESTAMENTE, AL MEJOR CONOCIMIENTO DE ESTOS VITALES ESLABONES DE LA LUCHA CONTRA EL CÁNCER EN EL SALVADOR.

POR UNA GENTILEZA DEL JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA DEL HOSPITAL ROSALES, TUVE ACCESO AL RICO TESORO CIENTÍFICO DEL ARCHIVO DE ESA DEPENDENCIA DEL HOSPITAL, REVISANDO 17.167 BIOPSIAS Y 920 AUTOPSIAS, CONTINUANDO ASÍ EL EXCELENTE ESTUDIO REALIZADO POR EL DR. MIGUEL SOSA EN SU TESIS DOCTORAL "CÁNCER EN EL SALVADOR". EL UTILIZÓ LAS PRIMERAS 10.000 BIOPSIAS Y 1.000 AUTOPSIAS, QUE COMPRENDEN LOS 10 AÑOS INICIALES DEL TRABAJO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA. EN LOS SIGUIENTES 4 AÑOS HAN ACUMULADO UN NÚMERO DE BIOPSIAS MAYOR Y UNO SIMILAR DE AUTOPSIA LO QUE HABLA DEL INCREMENTO DE LAS LABORES DEL DEPARTAMENTO Y CONSTITUYE UN ELOGIOSO HECHO PARA TODOS LOS QUE EN ÉL SE ESFUERZAN POR EL MAYOR D

DESARROLLO DE LAS CIENCIAS MÉDICAS NACIONALES.

AGRADEZCO SINCERAMENTE A TODOS LOS MÉDICOS QUE CON SUS SUGERENCIAS Y EL APORTE DE SUS OBRAS, HAN TROCADO MI ENTUSIASMO EN UNA ACEPTABLE AYUDA A NUESTRAS PROPIAS ESTADÍSTICAS DE NEOPLASIAS. SEA PARA ELLOS TODO EL MÉRITO DE ESTE TRABAJO.

P R E S E N T A C I O N D E L O S C A S O S .

EN LA REVISIÓN DE 17.167 BIOPSIAS QUE CORRESPONDEN AL PERÍODO DEL 25 DE FEBRERO DE 1954 AL 31 DE DICIEMBRE DE 1958 Y 920 AUTOPSIAS (10. DE JULIO 1953 AL 31 DE DICIEMBRE 1958) HE REUNIDO UN TOTAL DE = 2.904 CASOS DE TUMORES MALIGNOS, ES DECIR, 16.05% DEL NÚMERO GLOBAL DE MATERIAL REVISADO. ESTA INCIDENCIA ES CASI IGUAL A LA ENCONTRADA POR EL DR. SOSA, QUIEN AL REVISAR EL MATERIAL ANTERIOR AL INCLUIDO EN MI TRABAJO REPORTÓ 15.91%.

SI REUNIMOS LOS PRIMEROS HALLAZGOS CON MIS PROPIAS CIFRAS, EN UN TOTAL DE 29.087 (1920 AUTOPSIAS Y 27.167 BIOPSIAS) SE PRESENTAN 4.654 CASOS DE CÁNCER CON UN PORCENTAJE DE 16%.

AMBAS MUESTRAS SON COMPARABLES PUES SON OBTENIDAS DE LA MISMA FUENTE, Y EL MÉTODO SEGUIDO EN SU ELECCIÓN Y REVISIÓN ES IDÉNTICO EN LOS DOS ESTUDIOS.

EL DEPARTAMENTO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA EN SU ARCHIVO, REPRESENTA UN INIGUALABLE SITIO DE ESTUDIO PARA LAS ESTADÍSTICAS NACIONALES, YA QUE COMPRENDE NO SÓLO EL MATERIAL DEL HOSPITAL ROSALES SINO TAMBIÉN EL DE HOSPITALES DEPARTAMENTALES, HOSPITAL BLOOM, HOSPITAL MILITAR, HOSPITAL PSIQUIÁTRICO, HOSPITAL DE MATERNIDAD Y CLÍNICAS PARTICULARES, FORMANDO UN GRUPO HETEROGÉNEO Y REPRESENTATIVO DE NUESTRA POBLACIÓN. ALGUNOS CASOS HAN SIDO ENVIADOS DE LAS REPÚBLICAS VECINAS, PERO ES UNA MINORÍA SIN IMPORTANCIA. DE LOS 2.904 CASOS REPORTADOS, 2.075 PERTENECEN AL SEXO FEMENINO Y 829 AL MASCULINO. ESTO SE EXPLICA POR LA ALTA INCIDENCIA DEL CÁNCER DEL APARATO GENITAL FE-

WENINO.

HE PROCURADO CLASIFICAR LOS TUMORES SEGÚN SU ORIGEN HISTOLÓGICO Y LOCALIZACIÓN. SE HA VERIFICADO LA FRECUENCIA EN CADA SEXO Y DIVIDIDO LA EDAD POR DÉCADAS PARA LA OBSERVACIÓN DE LA INCIDENCIA EN LOS DIFERENTES PERÍODOS DE ÉSTA. DESGRACIADAMENTE NO SIEMPRE HA SIDO POSIBLE RECOPIRAR TODOS LOS DATOS, POR FALTAR ESTOS EN ALGUNAS PAPELETAS DE BIOPSIAS, ESTAR EQUIVOCADOS LOS REGISTROS QUE PERMITIRÍAN SU COMPROBACIÓN EN EL ARCHIVO GENERAL DEL HOSPITAL, Y SOBRE TODO, POR LA ABSOLUTA NULIDAD DE ESTE ARCHIVO GENERAL. A PESAR DE ELLO, EN LA GRAN MAYORÍA DE LOS CASOS, SE HA LOGRADO REUNIR LOS MATERIALES REQUERIDOS PARA ESTE ESTUDIO.

ESTUDIO ANALITICO Y COMPARATIVO.

TUMORES MALIGNOS DE LA PIEL.

NUESTRO ESTUDIO ARROJA UN TOTAL DE 479 CASOS DE TUMORES DE LA PIEL, QUE DAN UNA PROPORCIÓN DE 16.49% DEL TOTAL DE CASOS. SOSA, EN 1.750 CASOS DE CÁNCER, LOCALIZA EN LA PIEL UN NÚMERO DE 268, O SEA 15.34%. COMO SE PUEDE VER, AMBAS PROPORCIONES SON CASI IGUALES Y SI SE CONSIDERAN JUNTAS, EN 4.654 TUMORES MALIGNOS, 747 FUERON ENCONTRADOS EN LA PIEL (16.05%).

EN CUANTO AL SEXO, 281 CORRESPONDIERON AL SEXO MASCULINO Y 198 AL FEMENINO.

(SOSA 133 MASCULINOS Y 135 FEMENINOS).

LA DISTRIBUCIÓN DE LOS CASOS EN LAS DIFERENTES DÉCADAS FUE LA SIGUIENTE:

0	-	10	AÑOS	3
11	-	20	"	11
21	-	30	"	31
31	-	40	"	46
41	-	50	"	75
51	-	60	"	102
61	-	70	"	102
71	-	80	"	58
81	-	90	"	28
91	-		"	<u>1</u>

EN 22 CASOS NO SE ESTIPULÓ LA EDAD.

DE LOS 479 TUMORES DE LA PIEL, SE DETERMINÓ SU LOCALIZACIÓN REGIONAL EN 455, QUEDANDO 24 ETIQUETADOS SOLAMENTE COMO ORIGINADOS EN ELLA.

C A R A.

EL MAYOR NÚMERO DE CASOS SE LOCALIZÓ EN LA PIEL DE LA CARA, UN TOTAL DE 346 (11.91%) DEL CÁNCER EN GENERAL Y 72.23% DE LOS TUMORES DE LA PIEL)

EL TIPO HISTOLÓGICO FUÉ EL SIGUIENTE:

CARCINOMA BASOCELULAR	240
" ESPINOCELULAR	80
" TRANSICIONAL	18
" INDIFERENCIADO	5
MELANOMA MALIGNO	<u>3</u>
	346

DE ESTOS TUMORES, 204 SE ENCONTRARON EN EL SEXO MASCULINO Y 142 EN EL SEXO OPUESTO.

SU DISTRIBUCIÓN SEGÚN LA EDAD:

0	-	10	AÑOS	1
11	-	20	"	1
21	-	30	"	17
31	-	40	"	36
41	-	50	"	52
51	-	60	"	76
61	-	70	"	70
71	-	80	"	45
81	-	90	"	<u>22</u>
				320

EN 26 CASOS NO FUÉ REPORTADA LA EDAD.

EN LAS DISTINTAS REGIONES DE LA CARA, SE REFIRIERON LOS SIGUIEN-

TES CASOS:

REG. FRONTAL	23
REBORDE ORBITARIO	3
PÁRPADO SUPERIOR	4
PÁRPADO INFERIOR	24
CANTO INTERNO	10
CANTO EXTERNO	3
REG. MALAR	12
MEJILLA	12
REG. PAROTÍDEA	2
REG. MAXILAR SUPERIOR	3
NARIZ	80
SURCO NASOGENIANO	22
LABIO SUPERIOR	8
LABIO INFERIOR	15
MENTÓN	<u>4</u>

227

119 CASOS SÓLO SE SEÑALARON COMO LOCALIZADOS EN LA CARA.

EN EL RESTO DEL REVESTIMIENTO CUTÁNEO SE ENCONTRARON 109 TUMORES MALIGNOS CUYO TIPO HISTOLÓGICO FUÉ:

CARCINOMA BASOCELULAR	53
" ESPINOCELULAR	44
" TRANSICIONAL	8
MELANOMA MALIGNO	3
CARCINOMA INDIFERENCIADO	<u>1</u>

109

ESTOS TUMORES ESTABAN REPORTADOS ASÍ:

CUERO CABELLUDO	8
OREJA	12
CUELLO Y NUCA	14
TORAX (CARA ANTERIOR)	21
ESPALDA	8
ABDOMEN	4
REG. GLÚTEA	4
MIEMBRO SUPERIOR	20
MIEMBRO INFERIOR	<u>18</u>

109

EN LOS 24 CASOS DE LA PIEL SIN LOCALIZACIÓN DETERMINADA, EL TIP
HISTOLÓGICO ESTÁ DISTRIBUIDO EN:

CARCINOMA ESPINOCELULAR	13
" BASOCELULAR	6
" TRANSICIONAL	2
ADENOCARCINOMA DE GLÁNDULAS SUDORÍ- PARAS	<u>3</u>

24

LA INCIDENCIA NUESTRA EN CÁNCER DE LA PIEL, ES RELATIVAMENTE BA-
JA SI SE COMPARA CON LA DE OTROS PAÍSES. CONTRIBUYE A ESTO, LA RAZA
Y EL COLOR DE LA PIEL YA QUE EN NUESTRO MEDIO LA MAYORÍA ES DE PIEL M
RENA Y NO HAY NÚMERO IMPORTANTE DE CIERTAS RAZAS COMO LA IRLANDESA, QU
TIENEN ALTA FRECUENCIA DE CÁNCER DÉRMICO. DE LOS FACTORES DETERMINAN-
TES EN SU PRODUCCIÓN, CREO QUE EN EL SALVADOR, EL PRIMORDIAL ES LA EX-
POSICIÓN A LOS RAYOS SOLARES Y POSIBLEMENTE LOS PROCESOS INFLAMATORIO

CRÓNICOS. EN UN FUTURO NO LEJANO, NUESTRA NASCIENTE INDUSTRIALIZACIÓN
APORTARÁ OTRAS CAUSAS EN LA PRODUCCIÓN DEL CÁNCER CUTÁNEO.

SUMANDO MIS ANOTACIONES A LAS DEL DR. SOSA, RESULTAN LAS SIGUIENTES
CIFRAS:

P I E L

NÚMERO DE CASOS	DR. SOSA	TOTAL
479	268	747
PORCENTAJE	DR. SOSA	TOTAL
16.49%	15.34%	16.05%

LAS REGIONES MÁS EXPUESTAS FUERON LAS MÁS AFECTADAS, PRINCIPAL-
MENTE LA CARA, Y EN ELLA, LA PIEL DE LA NARIZ. SUTTON EN EL ESTUDIO
DE 1.000 CASOS DE CARA Y CABEZA REPORTA 25% DE LA NARIZ, Y FUERTE PRE-
DOMINIO DEL TIPO BASOCELULAR.

C A R A.

NÚMERO DE CASOS	DR. SOSA	TOTAL
346	208	554
PORCENTAJE	DR. SOSA	TOTAL
72.23%	77.61%	71.16%

EN CUANTO A LA EDAD, HUBO MAYOR NÚMERO DE CASOS EN LA SEXTA, --
SÉPTIMA Y QUINTA DÉCADAS, LO QUE ESTÁ DE ACUERDO CON EL RESULTADO DEL
DR. SOSA. EBERHARD, EN 492 CASOS DE PIEL, SEÑALA UNA EDAD MEDIA DE --
72 AÑOS.

TEJIDOS BLANDOS

LOS TEJIDOS BLANDOS HAN SIDO LOCALIZACIÓN DE TUMORES DE ORIGEN MESODÉRMICO EN 38 CASOS, UN 1.30% DEL TOTAL DE CÁNCERES.

EL TIPO HISTOLÓGICO ENCONTRADO ES:

FIBROSARCOMA	24
ANGIOENDOTELOMIA MALIGNO .	5
LIPOSARCOMA	2
ANGIOSARCOMA	5
MIXOCARCOMA	2
RABDOMIOSARCOMA	1
SARCOMA DE KAPOSI	<u>1</u>
	38

POR LA EDAD, LA DISTRIBUCIÓN EN LAS DIFERENTES DÉCADAS:

0	-	10	AÑOS . .	1
11	-	20	" . .	4
21	-	30	" . .	7
31	-	40	" . .	2
41	-	50	" . .	9
51	-	60	" . .	6
61	-	70	" . .	4
71	-	80	" . .	1
81	-	90	" . .	<u>2</u>
				36

EN DOS CASOS NO SE SEÑALÓ LA EDAD.

DE ESTOS TUMORES, 25 SE ENCONTRARON EN PACIENTES MASCULINOS Y

12 EN FEMENINOS.

EL TIPO FIBROSARCOMA PREDOMINÓ SOBRE LOS DEMÁS, TAL COMO LO SEÑALADO POR STOUT, EN 1.349 TUMORES MALIGNOS DE ORIGEN MESODÉRMICO. ENTRE LOS CASOS SE REPORTA UNO DE SARCOMA DE KAPOSÍ O SARCOMA IDIOPÁTICO HEMORRÁGICO.

TUMORES MALIGNOS DEL TRACTO DIGESTIVO Y GLANDULAS ANEXAS.

E S O F A G O.

11 CASOS DE CARCINOMA ESOFÁGICOS SE PRESENTARON EN MI REVISIÓN, CON UNA FRECUENCIA DE 0.37% DEL TOTAL DE CÁNCER. EL TIPO HISTOLÓGICO FUÉ DE 10 CARCINOMAS ESPINOCELULARES Y 1 ACANTOMA.

DE ESTOS 11 CASOS, CORRESPONDÍAN AL:

TERCIO SUPERIOR	2
TERCIO MEDIO	2
TERCIO INFERIOR	7

LA MÁXIMA FRECUENCIA (4 CASOS) FUÉ EN LA SEXTA DÉCADA; EL DE MENOR EDAD, UNA MUJER DE 36 AÑOS Y LA MÁXIMA DE 79 AÑOS EN UN PACIENTE MASCULINO. SEIS CASOS ERAN DEL SEXO MASCULINO Y CINCO FEMENINOS.

NÚMERO DE CASOS	DR. SOSA	TOTAL
11	18	29
PORCENTAJE	DR. SOSA	TOTAL
0.37%	1.03%	0.62%

LLAMA LA ATENCIÓN QUE NO EXISTE DIFERENCIA APRECIABLE EN LA FRECUENCIA ENTRE LOS DOS SEXOS. EN EL GRUPO POR MÍ INVESTIGADO, LA LOCALIZACIÓN MÁS NUMEROSA FUÉ EN EL TERCIO INFERIOR, ASÍ COMO EN LA ESTADÍSTICA DEL TOTAL DE CASOS DE LOS DOS TRABAJOS. OCHSNER, EN 8.572 CASOS DE CÁNCER DEL ESÓFAGO REUNIDOS EN LA LITERATURA MUNDIAL, SEÑALA 2 EN EL TERCIO SUPERIOR, 37% EN EL TERCIO MEDIO Y 43% EN EL TERCIO INFERIOR.

E S T O M A G O.

155 CASOS SON REPORTADOS EN EL ESTÓMAGO. ESTO DA UNA FRECUENCIA DE 5.33% DEL CÁNCER EN GENERAL.

EL TIPO HISTOLÓGICO FUÉ EL SIGUIENTE:

ADENOCARCINOMA	117
CARCINOMA SIMPLEX	35
ADENOCARCINOMA ULCERADO	2
LINFOSARCOMA	<u>1</u>
	155

DISTRIBUCIÓN POR EDADES:

21 - 30 AÑOS	8
31 - 40 "	14
41 - 50 "	41
51 - 60 "	29
61 - 70 "	30
71 - 80 "	9
81 - 90 "	<u>2</u>
	133

EN 22 CASOS NO SE ESTIPULÓ LA EDAD. EL CASO DE MENOR EDAD FUE DE UN HOMBRE DE 23 AÑOS Y EL DE MAYOR EDAD, UNO DE 82 AÑOS. 90 CASOS ERAN DEL SEXO MASCULINO Y 65 DEL FEMENINO.

NO. DE CASOS	DR. SOSA	TOTAL
155	61	216
PORCENTAJE	DR. SOSA	TOTAL
5.33%	3.49%	4.64%

EL PORCENTAJE ENCONTRADO ES BAJO SI SE COMPARA CON UN 20 A 35% DE TODOS LOS CÁNCERES, QUE SEÑALA ANDERSON.

SE OBSERVÓ PREDOMINIO EN EL SEXO MASCULINO, EN RAZÓN DE 3 A 2.

EL MAYOR NÚMERO DE CASOS SE REFIEREN A LA QUINTA, SEXTA Y SÉPTIMA DÉCADA.

SE INCLUYE UN CASO DE LINFOSARCOMA GÁSTRICO.

I N T E S T I N O D E L G A D O .

EN EL INSTESTINO DELGADO SE HALLARON 4 CASOS, UNO 0.13% DEL CÁNCER EN GENERAL.

TIPO HISTOLÓGICO:

ADENOCARCINOMAS	3
CARCINOMA ULCERADO	<u>1</u>
	4

ESTE CARCINOMA ULCERADO ES UN CASO DE AUTOPSIA, CON LOCALIZACIÓN PRIMITIVA EN EL DUODENO.

LA EDAD:

51	-	60	AÑOS . . .	2
61	-	70	" . . .	<u>2</u>
				4

DE LOS CUATRO CASOS, 3 PERTENECÍAN AL SEXO MASCULINO Y 1 AL FEMENINO.

NO. DE CASOS	DR. SOSA	TOTAL
4	4	8
PORCENTAJE	DR. SOSA	TOTAL
0.13%	0.22%	0.17%

I N T E S T I N O G R U E S O.

EN EL INTESTINO GRUESO TUVIERON ORIGEN 44 CÁNCERES, UNA INCIDENCIA DE 1.51% DEL TOTAL DE TUMORES MALIGNOS.

SU TIPO HISTOLÓGICO:

ADENOCARCINOMA	39
CARCINOMA MUCOIDE	1
CARCINOMA PAPILÍFERO	1
CARCINOMA ESPINOCELULAR	1
MELANOMA MALIGNO.	<u>2</u>
	44

SU LOCALIZACIÓN:

CIEGO	2
RECTO	33
ANO	1
COLON	<u>8</u>
	44

LA DISTRIBUCIÓN SEGÚN LA EDAD:

0	-	10	AÑOS . . .	2
11	-	20	" . . .	1
21	-	30	" . . .	4
31	-	40	" . . .	6
41	-	50	" . . .	10
51	-	60	" . . .	7
61	-	70	" . . .	5
71	-	80	" . . .	<u>2</u>
				37

EN 7 CASOS NO SE SEÑALÓ LA EDAD.

RESPECTO AL SEXO, 20 CASOS PERTENECÍAN AL SEXO MASCULINO Y 24 AL FEMENINO.

NO. DE CASOS	DR. SOSA	TOTAL
44	34	78
PORCENTAJE	DR. SOSA	TOTAL
1.51%	1.95%	1.67%

EN NUESTRA SERIE, EL ADENOCARCINOMA ES EL TIPO HISTOLÓGICO MÁS FRECUENTE.

SE ENCONTRÓ UN CARCINOMA ESPINOCELULAR EN LA MARGEN DEL ANO. - NO HUBO DIFERENCIA APRECIABLE DE UN SEXO A OTRO, EN CUANTO A LA DISTRIBUCIÓN DE LOS CASOS EN CADA UNO.

UN CASO DE ADENOCARCINOMA DEL COLON FUÉ ENCONTRADO EN UN NIÑO DE 8 AÑOS, Y UN MELANOMA EN EL DE OTRO DE SÓLO 7 MESES DE EDAD.

GLÁNDULAS SALIVALES.

EN LAS GLÁNDULAS SALIVALES SE COMPROBARON 3 CASOS, ES DECIR, - 0.10% DEL TOTAL.

TIPO HISTOLÓGICO:

ADENOCARCINOMA	2
CARCINOMA	<u>1</u>
	3

DE ESTOS CASOS 2, (1 CARCINOMA Y 1 ADENOCARCINOMA ERAN DE LA - PARÓTIDA Y UNO (ADENOCARCINOMA) DE LA SUBLINGUAL.

LAS EDADES FUERON DE 42, 65 Y 80 AÑOS.

LOS TRES CASOS ERAN DEL SEXO MASCULINO.

P Á N C R E A S.

SÓLO 11 TUMORES MALIGNOS SE LOCALIZARON EN EL PÁNCREAS. ESTE -
NÚMERO DA UN PORCENTAJE DE 0.37% DEL CÁNCER EN GENERAL.

TIPO HISTOLÓGICO:

ADENOCARCINOMA 10
CARCINOMA 1
11

DISTRIBUCIÓN POR LA EDAD:

31 - 40 AÑOS . . . 1
41 - 50 " . . . 3
51 - 60 " . . . 3
61 - 70 " . . . 1
71 - 80 " . . . 1
9

EN DOS CASOS NO ESTABA REPORTADA LA EDAD.

AL SEXO FEMENINO CORRESPONDIERON SEIS CASOS, Y AL MASCULINO -
LOS OTROS CINCO.

SU LOCALIZACIÓN EN EL PÁNCREAS:

CABEZA 8
CUERPO 1
COLA 2

No. DE CASOS	11	DR. SOSA	TOTAL
11	10		21
PORCENTAJE		DR. SOSA	TOTAL
0.37%	0.57%		0.45%

EL CASO MÁS JOVEN FUE EL DE UNA MUJER DE 38 AÑOS Y LA MÁXIMA EDAD CORRESPONDIÓ AL DE UN HOMBRE DE 75 AÑOS. EL MAYOR NÚMERO DE CASOS SE AGRUPARON EN LA QUINTA Y SEXTA DÉCADAS.

EL BAJO PORCENTAJE ENCONTRADO ESTÁ DE ACUERDO CON EL 1% A 2% DE LA LITERATURA MUNDIAL, ASÍ COMO LA EDAD, A LA QUE ACKERMAN SEÑALA UN PROMEDIO DE 60 AÑOS.

H Í G A D O.

DE 2.904 TUMORES MALIGNOS, 28 SE ORIGINARON EN EL HÍGADO, PARA UN PROMEDIO DE 0.99%.

TIPO HISTOLÓGICO:

HEPATOMA	17
COLANGIOMA	10
SARCOMA A CÉLULAS REDONDAS.	<u>1</u>
	28

SU DISTRIBUCIÓN SEGÚN LA EDAD:

0	-	10	AÑOS	1
11	-	20	"	1
21	-	30	"	0
31	-	40	"	6
41	-	50	"	9
51	-	60	"	3
61	-	70	"	4
71	-	80	"	1
81	-	90	"	<u>0</u>
				25

EN TRES CASOS NO SE COMPROBÓ LA EDAD.

EN CADA SEXO:

MASCULINO	12
FEMENINO	<u>.16</u>
	28

No. DE CASOS	DR. SOSA	TOTAL
28	8	36
PORCENTAJE	DR. SOSA	TOTAL
0.99%	0.46%	0.77%

LA PROPORCIÓN DE FRECUENCIA DEL CÁNCER PRIMITIVO DEL HÍGADO EN NUESTRA SERIE, ES MENOR QUE EL PROMEDIO DE 2.5% QUE CONSIDERA BERMAN PARA LOS ESTADOS UNIDOS Y AÚN MÁS REDUCIDO QUE EL DE LOS CHINOS Y BANTÚES. SIENDO ENTRE NOSOTROS MUY FRECUENTE LA CIRROSIS HEPÁTICA Y LOS FACTORES DIETÉTICOS, ES CURIOSO QUE NUESTRO PORCENTAJE NO SEA MAYOR. TAMBIÉN LO ES QUE EN MI REVISIÓN SEA MAYOR EL NÚMERO DE CASOS DEL SEXO FEMENINO.

SE INCLUYE UN CASO DE SARCOMA PRIMITIVO DEL HÍGADO Y SE REPORTA COMO EL PACIENTE DE MENOR EDAD, A UN CASO DE HEPATOMA EN UN NIÑO DE 10 MESES Y 11 DÍAS. LA MÁXIMA EDAD FUE DE 79 AÑOS.

V E S I C U L A B I L I A R.

21 ADENOCARCINOMAS SE ORIGINARON EN LA VESÍCULA BILIAR, CONSTITUYENDO UN 0.72% DEL TOTAL DE 2.904 TUMORES MALIGNOS EN GENERAL.

TIPO HISTOLÓGICO:

ADENOCARCINOMA	21
--------------------------	----

DISTRIBUCIÓN POR LA EDAD:

31	-	40	AÑOS	2
41	-	50	"	8
51	-	60	"	6
61	-	70	"	3
71	-	80	"	<u>2</u>
				21

19 PACIENTES ERAN DEL SEXO FEMENINO Y SÓLO 2 DEL MASCULINO.

NO. DE CASOS	DR. SOSA	TOTAL
21	12	33

PORCENTAJE	DR. SOSA	TOTAL
0.72%	0.69%	0.70%

LA MÁXIMA FRECUENCIA ESTUVO EN LA QUINTA Y SEXTA DÉCADAS; EL CASO DE MENOR EDAD FUE DE 33 AÑOS, Y EL DE MAYOR DE 77 AÑOS.

V I A S B I L I A R E S E X T R A H E P A T I C A S .

EN LAS VÍAS BILIARES EXTRAHEPÁTICAS SE LOCALIZARON 11 ADENOCARCINOMAS, PARA UN PORCENTAJE DE 0.37% DEL TOTAL DE CASOS.

TIPO HISTOLÓGICO:

ADENOCARCINOMA 11

LA DISTRIBUCIÓN SEGÚN LA EDAD:

31	-	40	AÑOS	2
41	-	50	"	2
51	-	60	"	4
61	-	70	"	<u>3</u>

EN 8 CASOS NO FUÉ REPORTADA LA EDAD.

DE LOS 46 CASOS, 30 PERTENECÍAN AL SEXO MASCULINO Y 16 AL FEMENINO.

NO. DE CASOS	DR. SOSA	TOTAL
46	36	82
PORCENTAJE	DR. SOSA	TOTAL
1.58%	2.07%	1.76%

EN LA CAVIDAD ORAL, SU LOCALIZACIÓN REGIONAL SE ESPECIFICÓ ASÍ:

REBORDE GINGIVAL	20
MUCOSA DE LAS MEJILLAS	9
PISO DE LA BOCA	4
PALADAR BLANDO	<u>13</u>
	46

EN LA BOVEDA PALATINA SE ENCONTRARON 2 CASOS DE LINFOSARCOMA, QUE SE HAN AGRUPADO CON EL RESTO DE TUMORES DEL MISMO TIPO EN DIFERENTES LOCALIZACIONES.

NUESTRA MAYOR INCIDENCIA SE ENCONTRÓ EN LA QUINTA DÉCADA, Y EL SEXO MASCULINO FUÉ EL MÁS AFECTADO.

NUESTRA FRECUENCIA DE 1.58% FUÉ MÁS BAJA QUE LA QUE SEÑALA EL DR. CARLOS INFANTE DÍAZ. ELLO SE EXPLICA POR NO INCLUIR EN MI GRUPO A LOS TUMORES MALIGNOS DE LOS LABIOS Y DE LA LENGUA. SI CONSIDERAMOS ESTOS 46 CASOS SUMADOS A 23 EN LOS LABIOS Y 21 EN LA LENGUA, MÁS DOS CASOS DE LINFOSARCOMA, RESULTA UN 3.2%, MUY SIMILAR AL 3.62% DE LOS CÁNCERES EN GENERAL, QUE EL OBSERVÓ AL REVISAR 20.023 BIOPSIAS DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA DEL HOSPITAL ROSALES.

L E N G U A.

EN LA LENGUA TUVIERON ORIGEN 21 CARCINOMAS, UN 0.72% DEL CÁNCER EN TODAS LAS LOCALIZACIONES.

TIPO HISTOLÓGICO:

CARCINOMA ESPINOCELULAR	19
" TRANSICIONAL	<u>2</u>
	21

DISTRIBUCIÓN POR EDADES:

11	-	20	AÑOS	1
21	-	30	"	1
31	-	40	"	2
41	-	50	"	1
51	-	60	"	4
61	-	70	"	7
71	-	80	"	2
81	-	90	"	1
97			"	<u>1</u>
				20

EN UN CASO NO SE COMPROBÓ LA EDAD.

SEGÚN EL SEXO LA DISTRIBUCIÓN FUE DE 12 CASOS MASCULINOS Y 9 FEMENINOS.

NO. DE CASOS	DR. SOSA	TOTAL
21	27	48
PORCENTAJE	DR. SOSA	TOTAL
0.72%	1.55%	1.03%

SE ENCONTRÓ UN CASO DEL SEXO MASCULINO DE SÓLO 18 AÑOS DE EDAD
NUESTRA OBSERVACIÓN DEL NÚMERO DE CASOS MASCULINOS Y FEMENINOS
ESTÁ EN RELACIÓN CON LO ENCONTRADO POR EL DR. INFANTE DÍAZ (19 MASCU
LINOS Y 17 FEMENINOS) Y EL DR. SOSA (16 MASCULINOS Y 11 FEMENINOS).

TUMORES MALIGNOS DEL APARATO RESPIRATORIO.

FOSAS NASALES.

EN LAS FOSAS NASALES TUVIERON ORIGEN 15 TUMORES MALIGNOS, QUE
HACEN UN 0.51% DEL CÁNCER EN GENERAL.

TIPO HISTOLÓGICO:

CARCINOMA ESPINOCELULAR	6
" BASOCELULAR	3
" TRANSICIONAL	2
" INDIFERENCIADO	1
ADENOCARCINOMA MUCOIDE	1
ANGIOSARCOMA	1
SARCOMA	<u>1</u>
	15

DISTRIBUCIÓN POR LA EDAD:

21 - 30 AÑOS	1
31 - 40 "	4
41 - 50 "	4
51 - 60 "	5
61 - 70 "	<u>1</u>
	15

EL SEXO FEMENINO PREDOMINÓ CON 9 CASOS POR 6 MASCULINOS.

NO. DE CASOS	DR. SOSA	TOTAL
15	24	39
PORCENTAJE	DR. SOSA	TOTAL
0.51%	1.37%	0.83%

13 CASOS DE LINFOSARCOMAS FUERON HALLADOS EN LAS FOSAS NAALES ASÍ COMO UN CASO DE RETÍCULOSARCOMA Y OTRO DE LINFOMA MALIGNO.

ESTOS SE HAN INCLUIDO EN EL RESTO DE LINFOMAS. SI SE INCLUYERAN EN LAS FOSAS NAALES, EL PORCENTAJE SERÍA DE 1.03%.

SENOS PARANAALES
SENO MAXILAR.

EN EL SEÑO MAXILAR SE ENCONTRARON 6 CASOS, QUE CONSTITUYEN UN 0.20% DEL CÁNCER.

TIPO HISTOLÓGICO:

CARCINOMA ESPINOCELULAR	3
" BASOCELULAR	1
" TRANSICIONAL	1
SARCOMA	<u>1</u>
	6

LA MAYOR FRECUENCIA CORRESPONDIÓ A LA SEXTA DÉCADA. TRES CASO ERAN DEL SEXO MASCULINO Y TRES DEL SEXO FEMENINO.

NO. DE CASOS	DR. SOSA	TOTAL
6	10	16
PORCENTAJE	DR. SOSA	TOTAL
0.20%	0.57%	0.34%

SENO FRONTAL.

UN ADAMANTINOMA EN UN PACIENTE FEMENINO DE 42 AÑOS, FUÉ REPOR-
TADO EN ESTA SERIE.

AMIGDALA.

EN LAS AMIGDALAS SE ORIGINARON 10 CÁNCERES, UN 0.34% DEL TOTAL

TIPO HISTOLÓGICO:

CARCINOMA ESPINOCELULAR	6
" TRANSICIONAL	3
SARCOMA	<u>1</u>
	10

DISTRIBUCIÓN POR EDADES:

31 - 40	AÑOS	1
41 - 50	"	1
51 - 60	"	4
61 - 70	"	<u>3</u>
		9

EN UN CASO NO SE DETERMINÓ LA EDAD.

4 PACIENTES FUERON MASCULINOS Y 6 FEMENINOS.

No. DE CASOS	DR. SOSA	TOTAL
10	5	15

PORCENTAJE	DR. SOSA	TOTAL
0.34%	0.28%	0.32%

NUESTRA INCIDENCIA ES MENOR QUE LA SEÑALADA POR ACKERMANN --
(1.5 A 3%), Y LA MAYOR FRECUENCIA SE PRESENTÓ EN LA SEXTA DÉCADA.
SE ENCONTRÓ UN CASO DE LINFOSARCOMA QUE SE INCLUYE EN EL RESTO DE

LINFOSARCOMAS.

F A R I N G E.

EN LA FARINGE SE LOCALIZARON 19 TUMORES MALIGNOS, ES DECIR, UN 0.65% DEL CÁNCER.

TIPO HISTOLÓGICO:

CARCINOMA BASOCELULAR	3
" ESPINOCELULAR	10
" INDIFERENCIADO	3
" TRANSICIONAL	<u>3</u>
	19

DISTRIBUCIÓN POR EDADES:

0	-	10	AÑOS	1
11	-	20	"	1
21	-	30	"	0
31	-	40	"	1
41	-	50	"	5
51	-	60	"	5
61	-	70	"	3
71	-	80	"	2
81	-	90	"	<u>1</u>
				19

DE ESTOS TUMORES, 15 SE ENCONTRARON EN PACIENTES DEL SEXO MASCULINO Y 4 DEL SEXO FEMENINO.

No. DE CASOS	DR. SOSA	TOTAL
19	7	26
PORCENTAJE	DR. SOSA	TOTAL
0.65%	0.40%	0.55%

EN NUESTRA SERIE SE ENCONTRÓ UN CASO DE CARCINOMA BASOCELULAR DE LA NASOFARINGE EN UN NIÑO DE 7 AÑOS DE EDAD. ESTE CASO ES EXCEPCIONAL.

EN LA SERIE DE MILLER, DE 102 CASOS DE CÁNCER DE LA NASOFARINGE, EL PACIENTE MÁS JOVEN ERA DE 5 AÑOS DE EDAD.

L A R I N G E .

25 TUMORES MALIGNOS SE ORIGINARON EN LA LARINGE, UN 0.85% DE 2.904 CASOS EN TODAS LAS LOCALIZACIONES.

TIPO HISTOLÓGICO:

CARCINOMA ESPINOCELULAR	18
" TRANSICIONAL	1
" BASOCELULAR	4
" INDIFERENCIADO	1
ADENOCARCINOMA	<u>1</u>
	25

DISTRIBUCIÓN POR EDADES:

21 - 30	AÑOS	2
31 - 40	"	3
41 - 50	"	2
51 - 60	"	8
61 - 70	"	8
71 - 80	"	<u>2</u>
		25

AL SEXO MASCULINO CORRESPONDIERON 12 CASOS, Y AL FEMENINO, 13 CASOS.

No. DE CASOS	DR. SOSA	TOTAL
25	24	49
PORCENTAJE	DR. SOSA	TOTAL
0.86%	1.37%	1.05%

NUESTRA INCIDENCIA ES CASI IGUAL A LA REPORTADA POR ACKERMANN (1%). SE CONSIDERA QUE EL SEXO MASCULINO ES EL MÁS AFECTADO; SIN EMBARGO, EN MI REVISIÓN HE ENCONTRADO CASI IGUAL NÚMERO DE AMBOS SEXOS.

LA EDAD MÁS FRECUENTE RESULTÓ LA COMPRENDIDA ENTRE 51 Y 70 AÑOS. EL CASO MÁS JOVEN FUE EL DE UNA MUJER DE 30 AÑOS Y EL MAYOR, EL DE UN HOMBRE DE 80 AÑOS.

T R A Q U E A.

SE SEÑALARON TRES CASOS DE TUMORES MALIGNOS DE LA TRAQUEA.

CARCINOMA ESPINOCELULAR 2

ADENOCARCINOMA 1

LOS TRES CASOS ERAN DEL SEXO MASCULINO.

LAS EDADES; 26, 54 Y 56 AÑOS.

P U L M O N.

EN EL PULMÓN SE ENCONTRARON 17 CASOS, UN 0.58% DEL CÁNCER EN GENERAL.

TIPO HISTOLÓGICO:

ADENOCARCINOMA BRONCOGÉNICO	4
CARCINOMA BRONCOGÉNICO	4
" INDIFERENCIADO	7
" ESCIRROSO	1
SARCOMA FUSOCELULAR	<u>1</u>
	17

DISTRIBUCIÓN POR EDADES:

31 - 40 AÑOS	1
41 - 50 "	3
51 - 60 "	6
61 - 70 "	4
71 - 80 "	2
95 "	<u>1</u>
	17

ONCE CASOS CORRESPONDIERON AL SEXO FEMENINO Y 6 AL MASCULINO.

NO. DE CASOS	DR. SOSA	TOTAL
17	24	41
PORCENTAJE	DR. SOSA	TOTAL
0.58%	1.37%	0.88%

EL CASO MÁS JOVEN FUE EL DE UNA MUJER DE 38 AÑOS Y EL DE MAYOR EDAD CORRESPONDIÓ A UN HOMBRE DE 95 AÑOS.

TUMORES MALIGNOS DEL TEJIDO OSEO.

EN EL TEJIDO ÓSEO SE LOCALIZARON 24 TUMORES MALIGNOS, UN 0.82 DEL TOTAL DE CÁNCERES.

TIPO HISTOLÓGICO:

CONDROSARCOMA	3
OSTEOSARCOMA	8
OSTEOCONDROSARCOMA	1
SARCOMA A CÉLULAS GIGANTES	-1
FIBROSARCOMA	<u>11</u>
	24

DISTRIBUCIÓN POR EDADES:

0	-	10	AÑOS . . .	1
11	-	20	" . . .	5
21	-	30	" . . .	4
31	-	40	" . . .	3
41	-	50	" . . .	6
51	-	60	" . . .	2
61	-	70	" . . .	1
71	-	80	" . . .	1
81	-	90	" . . .	<u>1</u>
				24

DE ESTOS CASOS 16 PERTENECÍAN AL SEXO MASCULINO Y 8 AL FEMENINO.

NO. DE CASOS	DR. SOSA	TOTAL
24	42	66
PORCENTAJE	DR. SOSA	TOTAL
0.82%	2.40%	1.41%

TUMORES MALIGNOS DEL SISTEMA NERVIOSO.

EN EL TEJIDO NERVIOSO SE ORIGINARON 9 TUMORES MALIGNOS, UN = 0.30% DEL CÁNCER.

TIPO HISTOLÓGICO:

MEDULOBLASTOMA	1
GANGLIONEUROBLASTOMA	1
GLIOBLASTOMA MULTIFORME	1
GLIOSARCOMA	2
NEURILEMOSARCOMA	2
NEUROFIBROSARCOMA	<u>2</u>
	9

DISTRIBUCIÓN POR EDADES:

0 - 10	AÑOS	1
11 - 20	"	0
21 - 30	"	2
31 - 40	"	2
41 - 50	"	3
51 - 60	"	<u>1</u>
		9

5 CASOS ERAN DEL SEXO MASCULINO Y 4 FEMENINOS.

No. DE CASOS	DR. SOSA	TOTAL
9	9	18
PORCENTAJE	DR. SOSA	TOTAL
0.30%	0.52%	0.38%

O J O Y A N E X O S.

24 CASOS DE CÁNCER SE ENCONTRARON EN, EL OJO Y SUS ANEXOS. ESTO REPRESENTA UN 0.82% DEL TOTAL.

TIPO HISTOLÓGICO:

CARCINOMA ESPINOCELULAR	13
RETINOBLASTOMA	9
MELANOMA MALIGNO	1
TERATOCARCINOMA	<u>1</u>
	24

DISTRIBUCIÓN POR EDADES:

0	-	10	AÑOS	9
11	-	20	"	0
21	-	30	"	1
31	-	40	"	2
41	-	50	"	2
51	-	60	"	4
61	-	70	"	1

EN 5 CASOS NO SE ESTIPULÓ LA EDAD.

AL SEXO MASCULINO CORRESPONDIERON 11 CASOS Y 13 AL FEMENINO.

NO. DE CASOS	DR. SOSA	TOTAL
24	24	48
PORCENTAJE	DR. SOSA	TOTAL
0.82%	1.37%	1.03%

AL SEXO MASCULINO CORRESPONDIERON 8 CASOS, Y AL FEMENINO LOS OTROS 20.

HEMOS COMPARADO NUESTROS DATOS CON LOS OBTENIDOS POR EL DR. FRANCISCO PLATERO PEÑA, EN SU TESIS DOCTORAL "TUMORES MALIGNOS DEL TIROIDES", Y CON SATISFACCIÓN OBSERVAMOS QUE EN EL MISMO PERÍODO, TANTO SU REPORTE COMO EL MÍO REGISTRAN IGUAL NÚMERO DE CASOS. SU ESTUDIO REGISTRA UN NÚMERO TOTAL DE 46 TUMORES MALIGNOS DEL TIROIDES.

T I M O.

SE ENCONTRÓ UN CASO DE CARCINOMA DEL TIMO EN UNA MUJER DE 43 AÑOS.

G L A N D U L A S S U P R A R R E N A L E S.

UN CASO DE ADENOCARCINOMA FUÉ ENCONTRADO EN LAS CÁPSULAS SUPRARENALAS DE UN HOMBRE DE 34 AÑOS.

TUMORES DERIVADOS DE TEJIDOS LEUCOPOYETICOS.

135 CASOS DE LINFOMA MALIGNO FUERON COMPROBADOS EN NUESTRA SERIE, FORMANDO UN 4.64% DEL CÁNCER EN GENERAL.

EN EL GRUPO DE LINFOMAS MALIGNOS HEMOS AGRUPADO:

HODGKIN	45
LINFOSARCOMA	72
RETÍCULOSARCOMA	8
LINFOMA GIGANTE FOLICULAR	<u>10</u>

L I N F O S A R C O M A S .

72 LINFOSARCOMAS FUERON ENCONTRADOS EN DIFERENTES LOCALIZACIONES, ESTE NÚMERO REPRESENTA UN 53.33% DE LOS LINFOMAS MALIGNOS.

DISTRIBUCIÓN POR EDADES:

0	-	10	AÑOS	8
11	-	20	"	7
21	-	30	"	16
31	-	40	"	6
41	-	50	"	8
51	-	60	"	15
61	-	70	"	6
71	-	80	"	<u>3</u>
				69

EN 3 CASOS NO SE ESTIPULÓ LA EDAD.

SEGÚN EL SEXO:

MASCULINO	37
FEMENINO	<u>35</u>
72	

L I N F O M A G I G A N T E F O L I C U L A R .

10 CASOS DE LINFOMA GIGANTE FOLICULAR REPRESENTAN EL 7.33% DE TODOS LOS LINFOMAS MALIGNOS.

EN 6 CASOS SE COMPROBÓ LA EDAD, SIENDO ESTA DE 13 MESES, 25 AÑOS, 31 AÑOS, 44 AÑOS Y 58 AÑOS. EN LOS OTROS 4 NO SE ESTIPULÓ LA EDAD.

AL SEXO MASCULINO CORRESPONDIERON 6 CASOS Y 4 AL FEMENINO.

R E T I C U L O S A R C O M A S.

8 CASOS DE RETICULOSARCOMA HACEN UN 5.92% DE LOS LINFOMAS ENCONTRADOS EN ESTA REVISIÓN.

DISTRIBUCIÓN POR EDADES:

0	-	10	AÑOS	1
31	-	40	"	2
41	-	50	"	3
71	-	80	"	<u>2</u>
				8

4 CASOS ERAN PACIENTES MASCULINOS Y 4 FEMENINOS.

LA MENOR EDAD FUÉ DE 2 AÑOS Y 11 MESES. LA MAYOR DE 76 AÑOS.

E N F E R M E D A D D E H O D G K I N.

EN MI REVISIÓN ENCONTRÉ 45 CASOS DE ENFERMEDAD DE HODGKIN, UN 3.33% DE LOS LINFOMAS MALIGNOS.

DISTRIBUCIÓN POR EDADES:

0	-	10	AÑOS	10
11	-	20	"	8
21	-	30	"	4
31	-	40	"	4
41	-	50	"	7
51	-	60	"	2
61	-	70	"	3
71	-	80	"	<u>1</u>

EN 6 CASOS NO SE SEÑALÓ LA EDAD.

SEGÚN EL SEXO:

MASCULINO 32

FEMENINO 13

45

EL CASO MÁ S JOVEN FUÉ EL DE UN PACIENTE DE 20 MESES 11 DÍAS Y EL DE MAYOR, EDAD, UNO DE 72 AÑOS.

C A S O S D U D O S O S.

EN 6 CASOS DE BIOPSIA QUEDÓ LA DUDA DE SI CORRESPONDÍA A LINFOSARCOMA O LEUCEMIA, SIENDO IMPOSIBLE DILUCIDARLO POR ESTAR EQUIVOCADOS LOS NÚMEROS DEL REGISTRO HOSPITALARIO EN LAS PAPELETAS DE REMISIÓN DE BIOPSIAS.

L E U C E M I A S.

33 CASOS DE LEUCEMIA FUERON REPORTADOS, PARA UN PORCENTAJE DE 1.13% DEL CÁNCER EN GENERAL.

TIPO HISTOLÓGICO:

LEUCEMIA LINFOCITICA	21
" GRANULOCÍTICA	11
" MONOCÍTICA	1
LEUCEMIA LINFOCITICA. { AGUDA	10
SUBAGUDA	3
CRÓNICA	8

LEUCEMIA GRANULOCITICA	}	AGUDA	5
		SUBAGUDA	3
		CRÓNICA	1
LEUCEMIA MONOCÍTICA AGUDA			1

DISTRIBUCIÓN POR EDADES:

0	-	10	AÑOS	5
11	-	20	"	6
21	-	30	"	4
31	-	40	"	8
41	-	50	"	3
51	-	60	"	3
61	-	70	"	2
71	-	80	"	<u>1</u>

32

NO SE COMPROBÓ LA EDAD DE UN CASO.

SEGÚN EL SEXO:

MASCULINO	22
FEMENINO	<u>11</u>

33

EL CASO DE MENOR EDAD FUÉ DE UNA LEUCEMIA AGUDA EN UN RECIÉN NACIDO DE 48 DÍAS Y EL MAYOR, EL DE UNA LEUCEMIA LINFOCÍTICA CRÓNICA EN UN PACIENTE DE 75 AÑOS.

TUMORES MALIGNOS DEL TRACTO GENITOURINARIO.

RIÑÓN.

18 CASOS DE TUMORES MALIGNOS TUVIERON SU ORIGEN EN EL RIÑÓN.
ESTO DA UNA INCIDENCIA DEL 0.61% DEL CÁNCER.

TIPO HISTOLÓGICO:

HIPERNEFROMA	11
TUMOR DE WILMS	6
CARCINOMA PAPILIFERO	<u>1</u>
	18

DISTRIBUCIÓN POR EDADES:

0 - 10	AÑOS	4
11 - 20	"	2
21 - 30	"	2
31 - 40	"	1
41 - 50	"	3
51 - 60	"	2
61 - 70	"	<u>3</u>
		17

EN UN CASO NO SE ESTIPULÓ LA EDAD.

SEGÚN EL SEXO:

MASCULINO	7
FEMENINO	<u>11</u>
	18

NO. DE CASOS	DR. SOSA	TOTAL
18	13	31
PORCENTAJE	DR. SOSA	TOTAL
0.61%	0.74%	0.66%

EL CASO DE MENOR EDAD FUÉ EL DE UNA NIÑA DE 9 MESES CON UN TUMOR DE WILMS. LA MAYOR EDAD SE ENCONTRÓ EN UN PACIENTE MASCULINO 65 AÑOS CON UN HIPERNEFROMA.

EL TIPO HISTOLÓGICO MÁS FRECUENTE FUÉ EL HIPERNEFROMA O ADENOCARCINOMA.

VEJIGA.

EN LA VEJIGA URINARIA TUVIERON LOCALIZACIÓN UN TOTAL DE 19 TUMORES MALIGNOS, ES DECIR, UN 0.65% DEL CÁNCER EN GENERAL.

TIPO HISTOLÓGICO:

ADENOCARCINOMA	4
CARCINOMA TRANSICIONAL	8
CARCINOMA PAPILÍFERO	<u>7</u>
	19

DISTRIBUCIÓN POR EDADES:

11 - 20 AÑOS	1
21 - 30 "	3
31 - 40 "	1
41 - 50 "	2
51 - 60 "	6
61 - 70 "	<u>2</u>
	15

EN CUATRO CASOS NO SE ESTIPULÓ LA EDAD.

SEGÚN EL SEXO:

MASCULINO 12
FEMENINO 7
19

No. DE CASOS	DR. SOSA	TOTAL
19	9	28
PORCENTAJE	DR. SOSA	TOTAL
0.65%	0.52%	0.60%

LA MÁXIMA FRECUENCIA SE PRESENTÓ EN LA SEXTA DÉCADA. ACKERMAN DA UNA INCIDENCIA DE 62% PARA LA EDAD COMPRENDIDA ENTRE 50 Y 69 AÑOS

EL CASO MÁS JOVEN FUE EL DE UNA MUJER DE 18 AÑOS. LA MAYOR EDAD FUÉ DE 64 AÑOS.

U R E T R A.

6 CASOS SE REFIRIERON A LA LOCALIZACIÓN URETRAL.

SU TIPO HISTOLÓGICO:

CARCINOMA ESPINOCELULAR 3
" BASOCELULAR 2
" TRANSICIONAL 1
6

LOS 6 CASOS FUERON DEL SEXO FEMENINO.

APARATO GENITAL MASCULINO.

PENE.

40 CASOS TUVIERON ORIGEN EN EL PENE, CONSTITUYENDO EL 1.37% DEL CÁNCER.

TIPO HISTOLÓGICO:

CARCINOMA ESPINOCELULAR	37
" TRANSICIONAL	1
" BASOCELULAR	<u>2</u>
	40

DISTRIBUCIÓN POR EDADES:

21 - 30 AÑOS	2
31 - 40 "	3
41 - 50 "	6
51 - 60 "	13
61 - 70 "	7
71 - 80 "	6
81 - 90 "	<u>1</u>
	38

EN DOS CASOS NO ESTABA REPORTADA LA EDAD.

NO. DE CASOS	DR. SOSA	TOTAL
40	43	83
PORCENTAJE	DR. SOSA	TOTAL
1.37%	2.47%	1.75%

EL CASO MÁS JOVEN CORRESPONDIÓ A UN PACIENTE DE 28 AÑOS Y EL DE MAYOR EDAD A OTRO DE 85 AÑOS. LA MAYOR FRECUENCIA SE REGISTRÓ EN LA SEXTA DÉCADA.

TESTICULO.

17 TUMORES MALIGNOS FUERON ENCONTRADOS EN ESTA REVISIÓN, FORMANDO UN 0.58% DEL CÁNCER EN GENERAL.

LOS 17 CASOS FUERON SEMINOMAS.

DISTRIBUCIÓN POR EDADES:

21	-	30	AÑOS	4
31	-	40	"	3
41	-	50	"	7
51	-	60	"	0
61	-	70	"	2
71	-	80	"	<u>1</u>
				17

NO. DE CASOS	DR. SOSA	TOTAL
17	10	27

PORCENTAJE	DR. SOSA	TOTAL
0.58%	0.57%	0.58%

EL CASO DE MENOR EDAD FUÉ DE 23 AÑOS Y EL DE MAYOR EDAD, UNO DE 79 AÑOS.

ACKERMAN SEÑALA UNA INCIDENCIA DE MENOS DEL 1% PARA LOS TUMORES TESTICULARES.

P R O S T A T A.

EN LA PRÓSTATA SE ORIGINARON 43 TUMORES MALIGNOS. ESTOS REPRESENTAN EL 1.48% DEL CÁNCER EN GENERAL.

TIPO HISTOLÓGICO:

ADENOCARCINOMA	33
CARCINOMA SIMPLEX	4
" IN SITU	4
RABDOMIOSARCOMA	<u>2</u>

DISTRIBUCIÓN POR EDADES:

11	-	20	AÑOS	1
21	-	30	"	2
31	-	40	"	0
41	-	50	"	3
51	-	60	"	7
61	-	70	"	13
71	-	80	"	13
81	-	90	"	<u>1</u>
				40

EN TRES CASOS NO FUÉ SEÑALADA LA EDAD.

No. DE CASOS	DR. SOSA	TOTAL
43	36	79
PORCENTAJE	DR. SOSA	TOTAL
1.48%	2%	1.69%

SE ENCONTRÓ 1 RABDOMIOSARCOMA EN UN PACIENTE DE 18 AÑOS Y 1 CARCINOMA EN IN SITU EN UN PACIENTE DE 81 AÑOS.

TUMORES MALIGNOS DEL APARATO GENITAL FEMENINO.

O V A R I O.

EN EL OVARIO SE LOCALIZARON 48 CASOS. ESTE NÚMERO HACE UN - PORCENTAJE DE 1.65% DEL CÁNCER EN TODAS LAS LOCALIZACIONES.

TIPO HISTOLÓGICO:

CISTADENOCARCINOMA	27
TUMOR A CÉLULAS GRANULOSAS	12
DISGERMINOMA	2
TERATOMA MALIGNO	1
SARCOMA	2
CARCINOMA SOLIDO	3
TUMOR DE KRUKEMBERG	1
(METASTÁTICO)	

SE INCLUYE UN TUMOR DE KRUKEMBERG POR NO PODER SABERSE SU SITIO PRIMARIO DE LOCALIZACIÓN.

DISTRIBUCIÓN POR EDADES:

11	-	20	AÑOS	3
21	-	30	"	11
31	-	40	"	9
41	-	50	"	9
51	-	60	"	10
61	-	70	"	3
71	-	80	"	<u>1</u>

46

EN DOS CASOS NO SE REPORTÓ LA EDAD.

NO. DE CASOS	DR. SOSA	TOTAL
48	47	95
PORCENTAJE	DR. SOSA	TOTAL
1.65%	2.69%	2.04%

EL CASO MÁS JOVEN FUÉ EL DE UNA PACIENTE DE 18 AÑOS. LA MAYOR FRECUENCIA SE PRESENTÓ DE 61 A 80 AÑOS.

C U E R P O U T E R I N O.

EN EL CUERPO UTERINO SE ENCONTRARON 53 TUMORES MALIGNOS, QUE REPRESENTAN EL 1.82% DEL CÁNCER.

TIPO HISTOLÓGICO:

ADENOCARCINOMA	35
SARCOMA	9
CORIOCARCINOMA	<u>9</u>
	53

DISTRIBUCIÓN POR EDADES:

11 - 20	AÑOS	1
21 - 30	"	3
31 - 40	"	10
41 - 50	"	19
51 - 60	"	11
61 - 70	"	3
71 - 80	"	<u>4</u>
		51

EN DOS CASOS NO SE SEÑALÓ LA EDAD.

NO. DE CASOS	DR. SOSA	TOTAL
53	52	105
PORCENTAJE	DR. SOSA	TOTAL
1.82%	2.97%	2.21%

EL CASO MÁS JOVEN FUÉ DE UN SARCOMA A LOS 16 AÑOS. LA MAYOR EDAD SE ENCONTRÓ EN OTRO SARCOMA A LOS 80 AÑOS.

C U E L L O U T E R I N O.

EN EL CERVIX SE ENCONTRARON 1.219 CASOS, EL MAYOR GRUPO DE TODOS, CON UNA INCIDENCIA DE 41.97% DEL CÁNCER EN GENERAL.

TIPO HISTOLÓGICO:

CARCINOMA TRANSICIONAL	466
" ESPINOCELULAR	420
" BASOCELULAR	227
" INDIFERENCIADO	16
" IN SITU	58
ADENOCARCINOMA	27
SARCOMA	<u>5</u>
	1.219

DISTRIBUCIÓN POR EDADES:

11	-	20	AÑOS	2
21	-	30	"	120
31	-	40	"	281
41	-	50	"	344
51	-	60	"	216
61	-	70	"	92
71	-	80	"	24
81	-	90	"	<u>3</u>
				1.082

EN 137 CASOS NO SE DETERMINÓ LA EDAD.

NO. DE CASOS	DR. SOSA	TOTAL
1.219	655	1.874
PORCENTAJE	DR. SOSA	TOTAL
41.97%	37.43%	40.26%

EL TOTAL DE CASOS DE CÁNCER DEL CUELLO REPRESENTA EL 58.74% DE LOS 2.075 CASOS FEMENINOS.

EN PUERTO RICO DE 1946 A 1950 EL BUREAU OF CANCER CONTROL ENCONTRÓ UNA INCIDENCIA DEL CÁNCER DEL CERVIX IGUAL A 40% DE TODOS LOS TUMORES MALIGNOS DE LA MUJER. LA MAYOR INCIDENCIA SE ENCONTRÓ ENTRE 30 Y 60 AÑOS.

V A G I N A.

16 CASOS HAN SIDO LOCALIZADOS EN LA VAGINA CONSTITUYENDO EL 55% DE LOS TUMORES MALIGNOS.

TIPO HISTOLÓGICO:

CARCINOMA ESPINOCELULAR	9
" TRANSICIONAL	6
" BASOCELULAR	<u>1</u>
	16

DISTRIBUCIÓN POR EDADES:

21 - 30	AÑOS	1
31 - 40	"	2
41 - 50	"	3
51 - 60	"	4
61 - 70	"	<u>2</u>

EN 4 CASOS LA EDAD NO FUÉ DETERMINADA.

No. DE CASOS	DR. SOSA	TOTAL
16	25	41
PORCENTAJE	DR. SOSA	TOTAL
0.55%	1.43%	0.88%

EL CASO MÁS JOVEN FUÉ DE 26 AÑOS.

V U L V A.

28 CASOS HAN SIDO LOCALIZADOS EN LA VULVA, ES DECIR EL 0.99% DE STA SERIE.

TIPO HISTOLÓGICO:

CARCINOMA ESPINOCELULAR	18
" TRANSICIONAL	3
" BASOCELULAR	<u>7</u>
	28

DISTRIBUCIÓN POR EDADES:

21 - 30 AÑOS	1
31 - 40 "	6
41 - 50 "	8
51 - 60 "	7
61 - 70 "	1
71 - 80 "	4
81 - 90 "	<u>1</u>
	28

No. DE CASOS	DR. SOSA	TOTAL
28	17	45
PORCENTAJE	DR. SOSA	TOTAL
0.99%	0.97%	0.96%

EL CASO MÁS JOVEN FUE DE 24 AÑOS Y EL DE MAYOR EDAD, A LOS 82 AÑOS.

P E R I N E .

EN EL TOTAL DE CASOS DE CÁNCER, SE INCLUYEN 2 CARCINOMAS LOCALIZADOS EN LA REGIÓN PERINEAL DE LA MUJER.

(1 CASO BASOCELULAR Y UN CASO ESPINOCELULAR)

M A M A .

EN LA GLÁNDULA MAMARIA SE LOCALIZARON 112 CASOS, EL 3.85% DEL CÁNCER GENERAL.

TIPO HISTOLÓGICO:

ADENOCARCINOMA	70
CARCINOMA EPIDERMOIDE	2
" SIMPLEX	26
" INTRACANALICULAR	6
" INDIFERENCIADO	4
SARCOMA	<u>4</u>

DISTRIBUCIÓN POR EDADES:

11	-	20	AÑOS	3
21	-	30	"	12
31	-	40	"	23
41	-	50	"	19
51	-	60	"	29
61	-	70	"	11
71	-	80	"	<u>8</u>
				105

EN 7 CASOS NO SE DETERMINÓ LA EDAD.

NO. DE CASOS	DR. SOSA	TOTAL
112	86	198
PORCENTAJE	DR. SOSA	TOTAL
3.85%	4.92%	4.25%

SE PRESENTÓ UN CASO DE 16 AÑOS COMO EL DE MENOR EDAD.

C U E R P O C A R O T Í D E O.

EN ESTA SERIE SE ENCONTRÓ UN CASO DE TUMOR MALIGNO DEL CUERPO - CAROTÍDEO, EN UNA PACIENTE DEL SEXO FEMENINO DE 24 AÑOS.

SE HAN INCLUIDO 46 CASOS DE TUMORES MALIGNOS, QUE SI BIEN EL ES TUDIO HISTOPATOLÓGICO NO HA ARROJADO DUDAS, POR FALTA DEL DATO DE LO CALIZACIÓN EN LA PAPELETA DE BIOPSIAS, SE HAN AGRUPADO COMO DE LOCA- LIZACIÓN INDETERMINADA. DE ELLOS 24 SON DEL SEXO MASCULINO Y 22 DEL FEMENINO.

C O N C L U S I O N E S.

SE HAN REVISADO 17.167 BIOPSIAS Y 920 AUTOPSIAS, ENCONTRÁNDOSE 2.904 CASOS DE TUMORES MALIGNOS.

SE CLASIFICAN ESTOS CASOS POR EL ORIGEN HISTOLÓGICO Y SU LOCALIZACIÓN.

EN CADA GRUPO SE ANALIZAN SU TIPO HISTOLÓGICO, DISTRIBUCIÓN POR EDADES Y EL SEXO AL QUE LOS CASOS PERTENECEN.

SE HA HECHO UN ESTUDIO COMPARATIVO CON LOS HALLAZGOS ENCONTRADOS POR EL DR. MARIO SOSA, QUIEN HIZO LA REVISIÓN DE LAS PRIMERAS 10.000 BIOPSIAS Y 1.000 AUTOPSIAS DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA DEL HOSPITAL ROSALES. SE OBSERVA QUE LAS INCIDENCIAS ENCONTRADAS SON MUY SIMILARES A LAS YA REPORTADAS EN EL ESTUDIO ANTES MENCIONADO.

SE INSISTE EN LA NECESIDAD DE LA COMPROBACIÓN HISTOLÓGICA TUMORAL, ASÍ COMO DE SU CLASIFICACIÓN CLÍNICO-HISTOLÓGICA, COMO IMPRESCINDIBLES MEDIOS DE LOGRAR BUENOS RESULTADOS TERAPÉUTICOS.

LA ORGANIZACIÓN DEL COMITÉ DE TUMORES QUE ACTUALMENTE LEGISLA EL CÁNCER EN EL HOSPITAL ROSALES, VIENE A LLENAR UN VACÍO EN EL DESARROLLO DEL TRABAJO ORGANIZADO CONTRA LA TEMIBLE ENFERMEDAD.

SE HACE VER LA CONVENIENCIA DE REMITIR LAS MUESTRAS DE BIOPSIAS DEBIDAMENTE ETIQUETADAS Y CON SUFICIENTES DATOS, PARA NO ENTORPECER LA LABOR DEL PATÓLOGO Y LOGICAMENTE, HACER EL DIAGNÓSTICO MÁS PRECISO

B I B L I O G R A F I A.

- ACKERMAN Y DEL REGATO: CANCER DIAGNOSIS, TREATMENT AND PROGNOSIS 1954
- ANDERSON W. A. D.: PATHOLOGY 1957.
- ASTACIO JOSE NICOLAS.: LEUCEMIAS. TESIS DOCTORAL 1955.
- DAVIS LOYAL.: CHRISTOPHER'S TEXTBOOK OF SURGERY 6A. ED.
- DIAZ BAZAN NARCISO : ARRENOBLASTOMA DEL OVARIO DE EVOLUCIÓN MALIGNA.
REPORTE DE DOS CASOS "ARCHIVOS DEL COLEGIO MÉDICO DE EL SALVADOR" VOL. 4 No. 5.
- DIAZ BAZAN NARCISO: ARRENOBLASTOMA DEL OVARIO DE EVOLUCIÓN MALIGNA.
REPORTE COMPLEMENTARIO "ARCHIVOS DEL COLEGIO MÉDICO DE EL SALVADOR" VOL. 6.
- DIAZ BAZAN NUÑEZ ERNESTO Y MASFERRER ROBERTO.: TERATOMA FUNCIONANTE DEL OVARIO CON SÍNDROME DE MASCULINIZACIÓN. "ARCHIVOS DEL COLEGIO MÉDICO DE EL SALVADOR. VOL. 6
- DIAZ BAZAN NARCISO: CÁNCER DEL CUELLO UTERINO EN EL SALVADOR. ESTUDIO ANALITICO DE 760 CASOS "ARCHIVOS DEL COLEGIO MÉDICO DE EL SALVADOR. VOL. 8.
- DIAZ BAZAN NARCISO: SARCOMA DEL ÚTERO Y SU TRATAMIENTO CON CIRUGIA RADICAL "ARCHIVOS DEL COLEGIO MÉDICO DE EL SALVADOR" VOL. 6
- DIAZ BAZAN NARCISO: CÁNCER DEL CUELLO UTERINO ASOCIADO CON EMBARAZO REPORTE DE 10 CASOS. "ARCHIVOS DEL COLEGIO MÉDICO DE EL SALVADOR. VOL. 7
- DIAZ BAZAN NARCISO: CÁNCER DE LA VULVA EN EL SALVADOR. TRATAMIENTO CON CIRUGÍA RADICAL. "ARCHIVOS DEL COLEGIO MÉDICO DE EL SALVADOR. VOL. 8.

- DIAZ BAZAN NARCISO: CÁNCER DE LA VULVA ESTUDIO ANALITICO DE 149 CASOS "ARCHIVOS DEL COLEGIO MÉDICO DE EL SALVADOR" VOL. 3.
- DIAZ BAZAN NARCISO: PROLAPSO UTERINO Y CÁNCER DEL CUELLO. "ARCHIVOS DEL COLEGIO MÉDICO DE EL SALVADOR" VOL. 5
- DIAZ BAZAN NARCISO: CÁNCER DEL CUELLO UTERINO ASOCIADO CON PROLAPSO TOTAL EN EL SALVADOR. REVISIÓN DE LA LITERATURA Y REPORTE COMPLEMENTARIO DE 25 CASOS. MEMORIA DEL II CONGRESO INTERNACIONAL DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA DE MONTREAL, 1958.
- ELLER AND ELLER. TUMORS OF THE SKIN 1951.
- EWING JAMES.: ONCOLOGÍA - IV Ed. INGLESA 1948.
- INFANTE DIAZ CARLOS. TUMORES DE LA CAVIDAD ORAL EN EL SALVADOR. TESIS DOCTORAL 1958.
- PLATERO PEÑA FRANCISCO: TUMORES MALIGNOS DEL TIROIDES. TESIS DOCTORAL 1958.
- SOSA ORELLANA MARIO.: CÁNCER EN EL SALVADOR. TESIS DOCTORAL 1954,