

Oncología

Organo Oficial de Comunicación del
Instituto Oncológico Nacional
Dr. Juan Tanca Marengo ION-SOLCA de la
Sociedad de Lucha contra el Cáncer, del Ecuador
SOLCA Sede Nacional, Guayaquil

Consejo Editorial

Director

Dr. Juan Tanca Campozano

Sub-Director/Editor

Dr. Jaime Sánchez Sabando

Editor Asociado

Dr. Amado X. Freire Torres, MPH.

Jefe de Redacción

Dr. René Cárdenas Valdes

Comité Editorial Nacional:

Dr. Raúl Alvarado (Azuay)

Dr. Anibal Bonilla N.

Dr. Gustavo Calderón von Buchwald

Dr. Rafael Caputi O.

Dr. Francisco Ceballos E.

Dr. Manuel Contreras R.

Dr. Santiago Contreras V.

Dr. Félix Chang C.

Dr. Fernando Checa (Pichincha)

Dra. Olivia de la Torre

Dr. Carlos Ferretti Robles

Dr. Pedro Herrera G. (Pichincha)

Dr. Miguel Jervis (Azuay)

Dr. Carlos Marengo B.

Dr. Luis Pacheco O. (Pichincha)

Dr. Nalo Martínez (Tungurahua)

Dr. Guillermo Paulson V.

Dr. Jaime Plaza C.

Dr. Marcelo Recalde (Pichincha)

Dr. Carlos Robles J. (Manabí)

Dr. Hugo Sánchez A. (El Oro)

Dr. Mario Veloz G.

Comité Editorial Internacional:

Dr. Carlos Luis Arteaga (EE.UU./ECU)

Dr. Hernán Baquerizo (EE.UU./ECU)

Dr. André Baruchel (Francia)

Dr. Luis Camputaro (Argentina)

Dr. Jorge Cervantes (México)

Dr. Juan Eduardo Contreras (Chile)

Prof. Gerard Champault (Francia)

Dr. Gerard Fchaison (Francia)

Dr. Carlos Miguel Franco (EE.UU./ECU)

Dr. Luis Kowalski (Brasil)

Prof. Dr. E. Lanzós González (España)

Dr. Ademar López (Brasil)

Dr. René Guarnaluce B. (Cuba)

Sr. Rafael Jurado V. (EE.UU./ECU)

Dr. Phillippe Laser (Francia)

Dr. Joe Levi (EE.UU.)

Dr. Hugo Marsiglia (Francia)

Prof. Jean Michel Zucker (Francia)

Prof. Jean Michon (Francia)

Dr. Andrés Moral G. (EE.UU./ECU)

Dr. Manuel Penalver (EE.UU.)

Dr. Alejandro Preti (EE.UU.)

Dr. Charles Smart (EE.UU.)

Dr. Saul Suster (EE.UU./ECU)

Coordinador General:

Abg. Paúl Franco Pombo

Editorial

Simposium de Oncopediatría

Septiembre 30/98

Dr. Guillermo Paulson V.

Los avances de la oncología pediátrica en los últimos 20 años se ha reflejado en una mejora en el número de curaciones obtenidas con la asociación de tratamientos multidisciplinarios. La época en que el clínico oncólogo, el radioterapeuta y el cirujano estaban disociados ha sido largamente superada, para realizar tratamientos que van en una sola comunicación con el fin de obtener los mejores resultados terapéuticos.

SOLCA atiende alrededor de 10.000 pacientes nuevos por año, de los que 1.900 son pacientes con diagnóstico confirmado de cáncer, un 10% de ese total son niños, de los que una gran parte de estos pacientes tienen leucemias, seguido de los tumores cerebrales, linfomas, nefroblastomas, osteosarcomas, retinoblastomas, neuroblastomas, rhabdomyosarcomas y hepatoblastomas, en ese orden de frecuencia que no es la que comúnmente se encuentra en los países desarrollados.

Existe un hecho que debería hacernos pensar mucho y es que el 80% de la población pediátrica se encuentra en países en vías de desarrollo, lo que significa que sólo una parte de la población infantil que se encuentra en los países desarrollados acceden a un tratamiento apropiado, con todas las facilidades terapéuticas, sean estas la medicación, el apoyo económico, social, psicológico y toda la tecnología para tener las mayores probabilidades de curación. Una campaña debe ser realizada para que todos estos niños puedan tener una real probabilidad de curación, con diagnósticos más tempranos, con mayor información al público, y con el apoyo de la comunidad para darles las mismas oportunidades de curación que los pacientes que viven en países desarrollados.

Además como establece el Dr. Jorge Ortega Comisionado de Educación del Centro Pediátrico de los Angeles, el cáncer infantil tiene una mayor mortalidad en los países en vías de desarrollo debido a que en estas naciones las prioridades de los Gobiernos en lo que a planes de salud se refiere son combatir la alta tasa de mortalidad infantil como consecuencia de la desnutrición, enfermedades infecto contagiosas, etc., y los programas de detección del cáncer se circunscriben a la detección del cáncer cervical, estómago. Esta falta de información produce un desconocimiento en los padres y médicos que se traduce en que el cáncer infantil no sea considerado en los diagnósticos diferenciales de las patologías infantiles y cuando se lo establece por lo general se encuentra en estadíos avanzados.

Deseamos dejar constancia de nuestro agradecimiento a todos aquellos médicos que nos han enviado sus artículos para ser publicados en nuestra revista, lo que le dará la calidad y la categoría que estamos buscando para mejorar nuestros estándares de conocimientos, haciendo que la transferencia de tecnología sea siempre una constante.

