



Refuerza IMSS estudios de inmunofenotipo profesional en menores con leucemia linfoblástica aguda

- **Esta enfermedad es la neoplasia más frecuente en la edad pediátrica, representa el 50 por ciento de casos de cáncer y para su atención se cuenta con el modelo OncoCREAN.**
- **Suman 143 reuniones del grupo de trabajo entre autoridades del Instituto y padres de familia, para la atención de niños bajo tratamiento oncológico.**

El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) ha reforzado la atención de la enfermedad mínima residual mediante el estudio fundamental de inmunofenotipo profesional en menores con leucemia linfoblástica aguda, con el objetivo de determinar qué pacientes serán candidatos a trasplante de manera oportuna y redirigir el tratamiento de manera oportuna en cada caso.

Durante la sesión 143 del grupo de trabajo para la atención de niñas, niños y adolescentes bajo tratamiento oncológico en el Instituto, el coordinador de Atención Oncológica, doctor Enrique López Aguilar, señaló que no se puede iniciar un tratamiento en leucemia sin un inmunofenotipo profesional, por ello se debe analizar la enfermedad a través de un factor de pronóstico independiente.

En reunión virtual, explicó que la leucemia linfoblástica aguda es la neoplasia más frecuente en la edad pediátrica, representa el 50 por ciento de los casos de cáncer infantil y para su atención se cuenta con el modelo de atención de los Centros de Referencia Estatal para la Atención del Niño y de la Niña con Cáncer (OncoCREAN), que ha permitido mejorar el acceso al servicio de la salud.

El coordinador de Atención Oncológica indicó que se cuenta con referencias oportunas, diagnóstico temprano y certero, medidas para iniciar el tratamiento oportuno, un manejo adecuado de complicaciones, determinación de terapia dirigida y, la capacidad de programas de apoyo y acompañamiento.

Mencionó que la detección de esta enfermedad en pacientes que parecerían estar en remisión se completa con estudios convencionales, como es el aspirado de médula ósea.

López Aguilar abundó que las opciones terapéuticas van desde riesgos bajos hasta múltiples recaídas o refractariedad, donde de acuerdo con la clasificación se define el tratamiento a utilizar que pueden ser desde quimioterapia, radioterapia de sitio, terapia blanco molecular, hemoterapias, trasplante de células progenitoras hematopoyéticas (TCPH), terapia de células T con receptores quiméricos de antígenos (CAR-T) y fármacos de investigación.

“Ya tenemos la hemoterapia en los OncoCREAN y es algo que se ha tenido debido al apoyo del director general del IMSS, Zoé Robledo, quien tanto ha puesto énfasis en atender esta enfermedad, además de contar con el esfuerzo de las distintas direcciones normativas institucionales”, dijo.



Detalló que atender un niño con cáncer requiere de mucho esfuerzo y de la especialización de personal Médico y de Enfermería, con la aplicación de las medidas de soporte personalizado por parte de los OncoCREAN del IMSS y el acceso a tratamientos basado en estudios de inmunofenotipo realizado por profesionales.

López Aguilar destacó que para reforzar la atención de la leucemia se requiere de las medidas de soporte como son: el ajuste de tratamiento, profilaxis antiinfecciosa y, sobre todo, el acompañamiento de las madres, los padres, tutores y familiares de los pacientes que se encuentran bajo tratamiento médico.

Por otra parte, el jefe de la División de Servicios Digitales y de Información para el Cuidado Digital de la Salud, Isaac Mejía Montes de Oca, informó que en las últimas dos semanas se incorporaron 183 derechohabientes a la plataforma de registro de tratamientos oncológicos; con ello suman 15 mil 738 pacientes, de los cuales el 35 por ciento son pediátricos y 65 por ciento adultos, mismos que son atendidos en 73 hospitales, 15 Unidades Médicas de Alta Especialidad (UMAE) y 58 de Segundo Nivel.

Durante la sesión 143 se acordó dar seguimiento al proceso de sedación en el Hospital de Pediatría del Centro Médico Nacional (CMN) Siglo XXI; en próximas sesiones se presentará el tema: células T e inmunoterapia y se dará seguimiento a la agenda de citas en el Hospital General de Zona (HGZ) No. 1 de San Luis Potosí.

Estuvieron presentes de manera virtual por parte del IMSS, coordinadores y titulares de unidad, directores de hospitales, jefes de Prestaciones Médicas y autoridades de las Oficinas de Representación de Aguascalientes, Baja California, Chihuahua, Puebla, Tamaulipas, San Luis Potosí, Sinaloa, Veracruz Sur, Quintana Roo y Yucatán.

En representación de las madres y los padres de pacientes pediátricos oncológicos, estuvieron las señoras Dulce, Mary, Jessica, Alma, Alondra, Ana, Ana Isabel, Anabelle, Araceli, Beatriz, Blanca, Brenda, Carolina, Cruz, Daniela, Deysi, Dora, Elizabeth, Ixshell, Janet, Jaqueline, Jessica, Joselyn, Karla, Lesli, Leticia, Lidia, Lucía, María, María Elena, María Guadalupe, María Guadalupe N., Mayra, Mónica, Nayeli, Nora, Raquel, Rocío, Rosa, Sandra, Sara, Tania y Verónica; así como a los señores Mario, César, Elías, Joaquín y José.

---o0o---

LINK FOTOS

<https://drive.google.com/drive/folders/1nVNfSK0rsCU1t0ClaSW3z6vDFsC8ddBc?usp=sharing>

