

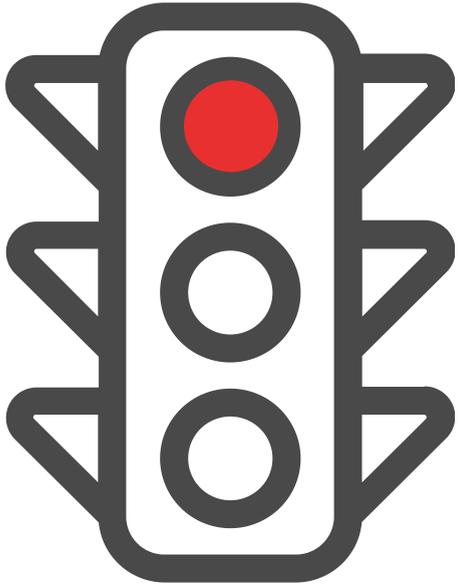
**Sospecha de
cáncer**

Interrogue y verifique

Considere esta clasificación si presenta al menos uno de los siguientes signos o síntomas:

- Fiebre por más de 14 días sin causa aparente.
- Dolor de cabeza, persistente y progresivo; de predominio nocturno, que despierta al niño o aparece al momento de levantarse en la mañana y puede acompañarse de vómitos.
- Dolores óseos que aumentan progresivamente en el último mes e interrumpen la actividad.
- Petequias, equimosis y/o sangrados.
- Palidez palmar o conjuntival severa.
- Signos y síntomas neurológicos focales, agudos y/o progresivos:
 - Convulsión sin fiebre ni enfermedad neurológica de base.
 - Debilidad unilateral (de una de las extremidades o de un lado del cuerpo).
 - Asimetría física (facial).
 - Cambios del estado de conciencia o mental (en el comportamiento, confusión).
 - Pérdida del equilibrio al caminar.
 - Cojera por dolor.
 - Dificultad para hablar.
 - Alteraciones en la visión (borrosa, doble, ceguera súbita).
 - Hepatomegalia y/o esplenomegalia.





Abordaje/Conducta

- Referir urgentemente a un hospital de alta complejidad con servicio de oncohematología pediátrica.
- Si dolor de cabeza persistente y progresivo o signos y síntomas neurológicos focales, agudos y/o progresivos realizar neuroimagen para descartar tumor cerebral.
- Si presenta dolores óseos se debe realizar un hemograma con extendido de sangre periférica, reticulocitos y tomar imágenes de la extremidad o hueso comprometido (en lo posible comparativas lo cual facilita detectar las anomalías), en las imágenes se debe buscar reacción periodística, formación de nuevo hueso o lesiones líticas.
- Si hematuria micro o macroscópica realizar ecografía renal.
- Si petequias o equimosis o palidez intensa, solicitar hemograma y si hay bicitopenia o anemia con linfocitosis remitir a oncohematología pediátrica. Si solo hay anemia, continuar estudio y observación.
- Estudio del síndrome febril prolongado.

