

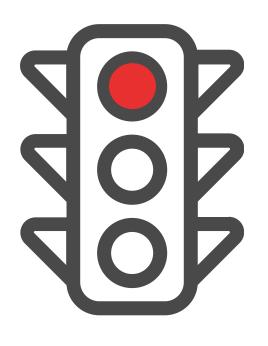
## Sospecha de cáncer

## 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:
  - o 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 realizar hemograma, extendido de sangre periférica, reticulocitos y radiografía del hueso y buscar reacción perióstica o neoformación.
- Si hematuria micro o macroscópica realizar ecografia 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.