

Melanoma maligno

Análisis estadístico

Br. J. FREDDY BORGES *

Egresan promedialmente por año del Hospital de Clínicas 9.760 enfermos que representan el 1.8 % de la población del Uruguay, de acuerdo al Censo de Población y Vivienda del año 1963. (**) (1)

De ellos, 562 (5.8 %) son portadores de tumores malignos primarios. Por melanoma maligno consultan 14 nuevos casos anuales, que representan el 2.5 % de todos los tumores malignos y tan sólo el 0.1 % del total de ingresos al año de este hospital.

Hasta el presente se han registrado 123 casos de melanoma maligno en el Hospital de Clínicas.

Como el Uruguay no cuenta con un Registro Nacional de Cáncer no es posible estudiar la significación real de la muestra analizada en relación al resto de la población del país, así como tampoco surgirán conclusiones de

la frecuencia del tumor por zonas geográficas, incidencia en la población sana y enferma, etc.

Debido a esta situación, que tanto nos limita, tendremos que manejarnos únicamente con los datos estadísticos circunscriptos al Hospital de Clínicas.

De los 123 casos estudiados, 77 (63 %) procedían de la zona sur-oeste del país, con esta distribución:

Montevideo	55 casos	45 %
San José	10	8 %
Canelones	8	7 %
Colonia	4	3 %

El 37 % restante tiene localización geográfica variada.

Por la carencia ya señalada no es posible explicar este hecho. Sin embargo creemos que además del factor distancia, que obstaculiza la llegada a la Capital de pacientes radicados en zonas alejadas, es posible que exista algún otro factor incidiendo en esta distribución geográfica que es en primera instancia sugestiva.

Según datos del Centro de Registro Internacional del Melanoma dependiente de la Or-

* Becario de la Universidad de la República. Colaborador no médico de Clínica Quirúrgica "B".

** Por las características demográficas de nuestra población es de esperar una variación mínima durante estos 10 años de los 2:595.510 habitantes registrados por dicho censo.

ganización Mundial de la Salud, cabe esperar 2 melanomas por cada 100.000 habitantes. (2)

Nuestra estadística arroja 1 melanoma cada 100.000 habitantes. Tampoco podemos contestar la interrogante de si el Hospital de Clínicas recibe el 50 % de los enfermos del Uruguay.

Otro dato muy interesante de la O.M.S. indica que el Dr. Milton en Queensland, Australia, ha encontrado 16 melanomas por 100.000 habitantes. Si bien este hallazgo permanece en el terreno de las hipótesis, queda demostrada la existencia de zonas geográficas con alto índice de melanomas. (2)

La distribución por sexo no es significativa: hombres 48 %, mujeres 52 %.

El histograma etario está comprendido entre 2 y 89 años, con una media de 58 años y muestra dos hechos:

1º) Por debajo de 30 años el melanoma es raro. Existen 4 casos que representan el 3 %.

2º) La máxima frecuencia se presenta entre mitad de la 4ª década y la 6ª. Sigue por tanto la tendencia de la mayoría de los tumores malignos.

La localización primaria del melanoma ha sido: miembro inferior, 39 %; cabeza y cuello, 26 %; tronco, 15 % y miembro superior, 14 %. En el 6 % de los casos no se pudo determinar la lesión inicial no obstante comprobarse histopatológicamente metástasis en ganglios y diversos órganos a la primera consulta.

De este análisis se desprenden tres conclusiones:

1º) El melanoma tiene regiones preferenciales para su aparición.

2º) Las regiones más alejadas o extremas de la economía registran el 69 % de las localizaciones primarias, como surge de sumar los melanomas de cabeza y cuello más los de miembro inferior. Siendo la superficie corporal de este grupo al 46 % del total, se demuestra que el melanoma maligno duplica en estas dos regiones a las del resto de la economía.

3º) El 35 % de los melanomas de cabeza y cuello corresponden a la región de la órbita.

Evolución clínica en la primera consulta:

- 46 % sólo lesión inicial localizada;
- 25 % lesión inicial más adenopatías regionales;
- 23 % generalización con metástasis alejadas de la enfermedad;
- 6 % con primario desconocido, por tal, indeterminable el grado evolutivo.

El análisis de los estadios clínicos señala dos características muy importantes:

1º) La mitad de los pacientes (48 %) llegan en estados avanzados de su enfermedad, hecho que ensombrece el pronóstico.

2º) En la cuarta parte (23 %) es tal la generalización del melanoma, que seguramente el plan terapéutico que se aplique será siempre totalmente ineficaz.

Finalmente, y a pesar de ser muy conocido, hay que reiterar un concepto que se desprende de estos últimos datos: es fundamental

disminuir las consultas tardías de la enfermedad, llevando al mínimo el factor "*Tiempo Perdido*" creado entre la aparición de los síntomas y el comienzo del tratamiento.

CONCLUSIONES

El melanoma maligno es un tumor poco frecuente que ataca casi por igual a ambos sexos.

Predomina entre los 45 y 65 años.

Su localización inicial reconoce zonas de preferencia, destacándose los miembros inferiores y cabeza y cuello. En esta última, la región orbital se destaca claramente.

La mitad de los pacientes llegan en estadios avanzados a la primera consulta y dentro de ellos, un 23 % son catalogados fuera de todo recurso terapéutico. Esto obliga a preconizar una mayor información a nivel de la clase médica a fin de reducir la iatrogenia existente en el factor "*Tiempo Perdido*".

RESUMEN

Se estudian 123 casos de melanoma maligno pertenecientes al Hospital de Clínicas entre los años 1953-73.

Se analiza la incidencia y procedencia de los pacientes. Distribución por sexo, histograma etario, localizaciones y estadios clínicos a la primera consulta.

De ello surge coincidencia con otras estadísticas.

Se recalca la alta incidencia de enfermos en estadios avanzados y muy avanzados en la primera consulta.

RÉSUMÉ

Etude de 123 cas de mélanome malin traités à l'hôpital de Cliniques entre 1953 et 1973.

Analyse de la provenance des patients et des incidences pathologiques. Discrimination par sexe, histogramme d'âge, localisations et stades cliniques lors de la première consultation.

Coïncidences avec d'autres statistiques.

L'auteur souligne le pourcentage élevé de malades à des stades avancés et très avancés de la maladie lors de la première consultation.

SUMMARY

A study was made of 123 cases of malignant melanoma which were treated at the "Hospital de Clinicas" from 1953 to 1973.

The incidence and origin of all patients is analyzed. Distribution by sex, ectary histogram, locus and clinical state at first visit.

By comparison there arises coincidence with other statistics.

Mention was made of the high incidence of patients in advanced and very advanced stages of the disease at the time of the first visit to the doctor.

BIBLIOGRAFIA

1. IV Censo de Población y II de Vivienda. Fascículo I. Demografía. Uruguay, Ministerio de Economía y Finanzas, 1963.
2. VERONESI, U.; CASSINELLI, N. "Nuevas perspectivas de la investigación sobre el melanoma". *Crónicas de la O.M.S.*, 27: 367, 1973.