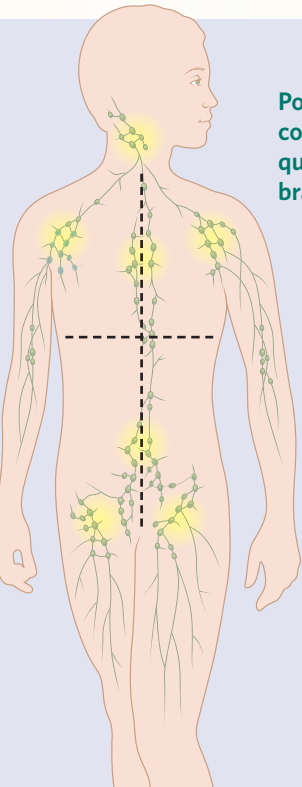


LINFOMA NO HODGKIN

» El linfoma no Hodgkin es un cáncer del sistema linfático. El sistema linfático es un grupo de tejidos y órganos que se extiende por todo el cuerpo. El sistema linfático produce y almacena **linfocitos** que son tipos de glóbulos blancos que ayudan a combatir infecciones. Cuando una persona presenta un linfoma no Hodgkin, su cuerpo produce linfocitos anormales, que son células cancerosas que crecen descontroladamente. Estas células cancerosas se acumulan y provocan la inflamación de los **ganglios linfáticos** (glándulas que retienen células cancerosas y otras sustancias dañinas). A medida que se producen más células cancerosas, éstas llenan la médula ósea e impiden el crecimiento de las células normales.

Tipos de linfoma no Hodgkin

El sistema linfático produce tres tipos de linfocitos para combatir infecciones: células B, células T y células citotóxicas naturales (NK). Cada una de estas clases de células puede transformarse en distintos tipos de linfomas no Hodgkin. Algunos linfomas se desarrollan lentamente. Otros se desarrollan muy rápido. Es importante saber qué tipo de linfoma no Hodgkin una persona presenta, para poder planificar el tratamiento adecuado.



Por lo general, el linfoma no Hodgkin comienza con una inflamación de los ganglios linfáticos que se encuentran en el cuello, abajo de los brazos o en la zona de la ingle.

En los niños, a menudo comienza en el cuello, el pecho o la zona del abdomen alrededor del estómago.

El cáncer puede diseminarse a través del sistema linfático hacia la médula ósea y hacia otras partes del cuerpo.

Las líneas punteadas (izquierda) muestran las secciones del cuerpo donde puede presentarse la enfermedad.

La ubicación y cantidad de ganglios linfáticos afectados en estas zonas ayudan a determinar la etapa de la enfermedad. El linfoma no Hodgkin se divide en 4 etapas. La información sobre las etapas se utiliza para planificar el tratamiento.

¿Qué sucede con el tratamiento?

Existen muchas maneras de tratar el linfoma no Hodgkin. El objetivo del tratamiento es eliminar suficientes células cancerosas para restablecer la salud y el bienestar. Esto se denomina **remisión**. Algunos casos pueden **curarse** utilizando una o más de las siguientes terapias:

- **Quimioterapia:** se utilizan fármacos para eliminar células cancerosas. Los fármacos que ingresan al flujo sanguíneo pueden alcanzar las células cancerosas de la mayor parte del cuerpo. Los fármacos que ingresan en el líquido cefalorraquídeo pueden alcanzar células cancerosas diseminadas hacia el cerebro y hacia la médula espinal. Cuando varios fármacos se administran juntos, la quimioterapia a menudo funciona bien para linfomas de crecimiento rápido

¿Quién puede presentar un linfoma no Hodgkin?

Niños y adultos de cualquier edad pueden desarrollar un linfoma no Hodgkin. Pero es más probable que afecte a adultos mayores de 60 años.

- **Radioterapia:** utiliza rayos X de alta energía para eliminar células cancerosas. La radioterapia a veces puede administrarse para tratar tumores si el cáncer se manifiesta nuevamente
- **Inmunoterapia:** se utilizan proteínas producidas en laboratorio que se adhieren a las células cancerosas y las destruyen. Este tipo de terapia dirigida parece tener menos efectos secundarios que la quimioterapia o que la radiación
- **Quimioterapia de dosis alta y radioterapia con trasplante de célula madre:** se utilizan dosis altas de fármacos y radiación para eliminar las células cancerosas del cuerpo y reemplazarlas por células madre que puedan producir nuevos glóbulos. Ésta puede ser una opción si el linfoma no responde a ciertos fármacos o si se manifiesta nuevamente después del tratamiento

LINFOMA NO HODGKIN

» ¿Cómo sabemos si el tratamiento funciona correctamente?

Estas pruebas pueden indicar si el tratamiento está funcionando bien y ayudar a detectar problemas médicos.

Recuento sanguíneo completo	Determina la cantidad de cada tipo de glóbulo
Análisis químicos de la sangre	Detecta niveles anormales en el cuerpo de ciertas sustancias químicas, que puedan ser signos de problemas médicos
Estudios por imágenes; por ejemplo, radiografía de tórax, tomografía computarizada, exploración con galio, gammagrafía ósea, imágenes de resonancia magnética (IRM), tomografía por emisión de positrones (PET)	Se toman imágenes del cuerpo para detectar si hay tumores (grupos de células cancerosas) en órganos o tejidos, o si el cáncer se ha diseminado a los huesos, al cerebro o a la médula espinal
Aspiración de médula ósea	Detecta si hay células cancerosas en la médula ósea
Punción lumbar o espinal	Muestra si hay algún signo de cáncer en el cerebro o en la médula espinal

Dónde buscar más información

La Sociedad de Leucemia y Linfoma
(The Leukemia & Lymphoma Society)
www.lls.org 800-955-4572

Instituto Nacional del Cáncer (National Cancer Institute)
www.cancer.gov/lymphoma
800-4-CANCER (422-6237)

Red Nacional Integral de Cáncer (National Comprehensive Cancer Network)
www.nccn.org 888-909-6226

Cómo facilitar el proceso de tratamiento

Los tratamientos para el linfoma no Hodgkin pueden causar efectos secundarios, tales como:

- Infección
- Caída del cabello
- Náuseas
- Estreñimiento
- Fiebre
- Úlceras bucales
- Vómitos
- Erupciones cutáneas
- Hemorragia
- Tos
- Diarrea
- Cansancio extremo (fatiga)

Los pacientes que presentan ciertos tipos de cáncer o comienzan a recibir alguna clase de quimioterapia también pueden correr el riesgo de padecer el **síndrome de lisis tumoral (SLT)**. El SLT puede dañar los riñones, el corazón y otros órganos cuando se destruye muy rápidamente gran cantidad de células cancerosas. Se puede prevenir el daño a los órganos si se trata a los pacientes de alto riesgo antes de que comiencen a recibir quimioterapia.

Consejos para lidiar con los efectos secundarios del tratamiento:

- Informe al médico o a la enfermera indicios de infección, por ejemplo fiebre, wo cualquier inquietud médica, en el momento en que los note
- Informe al médico o a la enfermera indicios de enrojecimiento o cambios cutáneos después de la radioterapia
- Avise al equipo médico acerca de otros medicamentos que el paciente tome
- Aprenda a cuidar el catéter central (el tubo en el pecho a través del cual se administra la quimioterapia). Y no olvide pedir a las enfermeras otros consejos para el cuidado personal. Las enfermeras son excelentes maestras
- Intente beber mucho líquido, comer bien, y cuidar los dientes y las encías
- Solicite información sobre medicamentos para controlar las náuseas, aliviar el dolor o evitar que los efectos secundarios se agudicen
- Comparta sus sentimientos con otras personas

Provistas con fines educativos por **sanofi aventis**
Because health matters

