

¿Qué efectos secundarios derivados del tratamiento puede tener?

- **Úlceras bucales**
- **Nauseas y vómitos**
- **Diarrea o estreñimiento**
- **Irritación de la vejiga o sangre en la orina**
- **Otros:** cansancio, caída del pelo (cabello, cejas...), debilidad o sensación de hormigueo, fiebre.

No todos los pacientes tienen efectos secundarios, ni tampoco se padecen todos los efectos secundarios, es muy variable de una persona a otra. Además, consulte a su médico para que le indique como minimizarlos.

¿Qué ocurre si mi linfoma es resistente al tratamiento o presento una recaída?

Su médico le informará sobre los próximos pasos a seguir y le propondrá alternativas.

¿Qué es la atención de seguimiento?

La atención de seguimiento va dirigida a las personas con un diagnóstico de linfoma que hayan terminado el tratamiento activo. Su equipo de atención médica desarrollará un plan de **atención de seguimiento** personalizado ya que los cuidados tienen que continuar aunque haya finalizado su tratamiento activo. Este plan consistirá en exámenes físicos regulares y pruebas médicas varias para comprobar que el linfoma no haya reaparecido, controlar efectos secundarios y supervisar su estado de salud general.

CONSEJOS GENERALES



- Anote las citas y acuda a ellas puntualmente.



- Realice varias comidas saludables al día, 4-5 de pequeña cantidad.



- No fume.



- Hable con sus amigos y familiares de cómo se siente. Si está triste y deprimido y su estado de ánimo no mejora consulte a su médico.



- Pregúntele a su médico cualquier duda que pueda tener de la enfermedad.
- El tratamiento para el linfoma aumenta la susceptibilidad a infecciones, siga los consejos de su médico para intentar evitarlas.



- Si tiene fiebre o se nota mucho más cansado de lo habitual consulte de forma urgente con su médico.



- Descanse lo suficiente pero no limite tampoco su actividad física. Manténgase activo.

Recuerde consultar con su médico para cualquier duda que le pueda surgir.

LINFOMA NO HODGKIN

Información para el paciente



Bibliografía

1. <https://www.cancer.net/es/tipos-de-c%C3%A1ncer/linfoma-no-hodgkin/introducci%C3%B3n> (última consulta el 10/01/2019)
2. <https://www.cancer.net/cancer-types/lymphoma-non-hodgkin/introduction> (última consulta el 17/01/2019)
3. <https://www.cancer.net/es/sobrevivencia/atención-de-seguimiento-después-del-tratamiento-del-cáncer> (última consulta el 17/01/2019)
4. Guía sobre linfoma de la Leukemia & Lymphoma society. Revisado 2014.

¿Qué es el linfoma?

Es un tumor o crecimiento anormal de células que se origina en el sistema linfático, éste sistema contiene los glóbulos blancos que forman parte del sistema inmunitario y ayudan a combatir los gérmenes en el cuerpo.

Puede originarse en casi cualquier lugar, ya que el tejido linfático está presente en casi todas las partes del cuerpo (ver Fig 1.).

Aunque la clasificación de los linfomas es mucho más compleja, se dividen principalmente en linfoma Hodgkin y linfoma no Hodgkin.

- 1 Amígdala palatina
- 2 Ganglio submaxilar
- 3 Ganglio cervical
- 4 Vena yugular interna derecha
- 5 Conducto linfático derecho
- 6 Vena subclavia derecho
- 7 Timo
- 8 Vasos linfáticos
- 9 Conducto torácico
- 10 Sistema del quilo
- 11 Ganglio intestinal
- 12 Intestino grueso
- 13 Apéndice
- 14 Médula ósea roja
- 15 Vasos linfáticos
- 16 Vena yugular interna izquierda
- 17 Conducto torácico
- 18 Vena subclavia izquierda
- 19 Ganglio axilar
- 20 Bazo
- 21 Intestino delgado
- 22 Conglomerado de folículos linfáticos (placa de Peyer)
- 23 Ganglio ilíaco
- 24 Ganglio inguinal

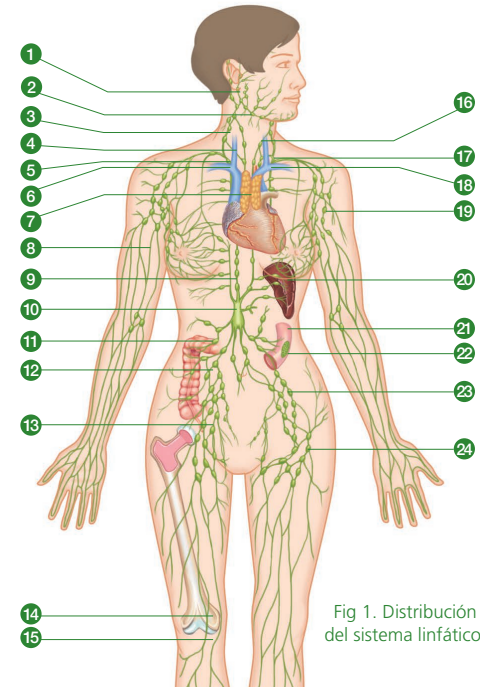


Fig 1. Distribución del sistema linfático.

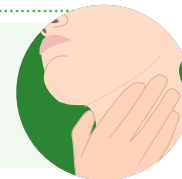
Linfoma no Hodgkin

La mayoría de linfomas no Hodgkin (85%) afectan a unas células denominadas linfocitos B. En función de la velocidad de progresión los podemos clasificar en:

- linfomas de bajo grado o indolentes, ya que progresan lentamente y presentan una baja malignidad, o bien
- linfomas de grado alto o agresivos, ya que progresan rápidamente y son muy malignos.

Manifestaciones clínicas

La manifestación más habitual es un **agrandamiento de uno o más ganglios linfáticos** en el cuello, axila o ingle, normalmente no doloroso. **Otras manifestaciones pueden ser:** sudoración nocturna, fiebre, cansancio, pérdida de apetito o pérdida de peso.



¿Cómo se diagnostica?

Es importante saber cuál es su tipo de linfoma para darle el tratamiento más adecuado. Para ello, se le realizará una biopsia del ganglio linfático aumentado de tamaño. Se trata de una pequeña intervención quirúrgica, generalmente, con sedación y anestesia loco-regional, en la que el cirujano extrae todo o parte del ganglio afectado. Este será analizado en el microscopio para determinar el tipo de linfoma.

Para iniciar un tratamiento, su médico tiene que conocer:

- El tipo de linfoma no Hodgkin.
- El estadio en la que se encuentra la enfermedad.
- La presencia de los llamados síntomas B que son: fiebre, sudoración por la noche, pérdida de peso significativa.
- La afectación de células malignas a otras partes del cuerpo (ej. bazo).
- Su edad y estado de salud.

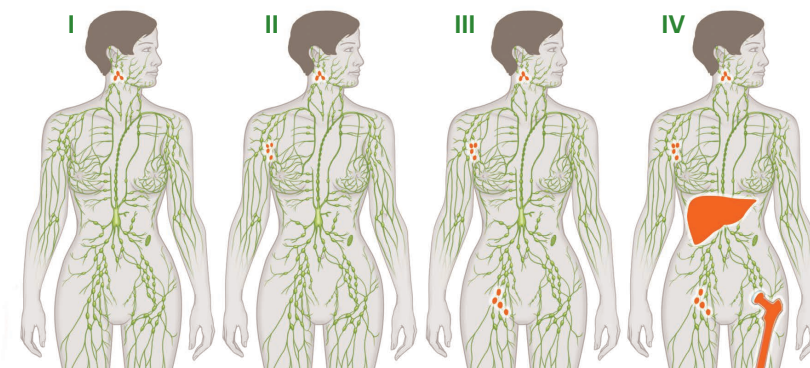
¿Qué otras pruebas le pueden realizar para determinar el estadio del linfoma?

- Analítica de sangre.
- Estudio de la médula ósea (biopsia de médula) para valorar si hay células del linfoma en la médula.
- Tomografía computarizada (TC) y tomografía por emisión de positrones (PET, siglas en inglés) para ver la afectación de más ganglios u otros órganos.

Con esta información, es posible clasificar el linfoma en diferentes estadios:

ESTADIO	Nº ÁREAS AFECTADAS
I	El linfoma afecta a una sola región ganglionar o un solo órgano fuera del sistema linfático
II	El linfoma afecta a dos o más regiones de ganglios linfáticos en el mismo lado del diafragma
III	El linfoma afecta a dos o más regiones de ganglios linfáticos, a ambos lados del diafragma
IV	El linfoma afecta a varios órganos, con o sin afectación de los ganglios linfáticos (enfermedad extendida)

Escala de estadificación Ann Arbor



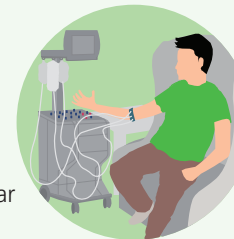
¿Qué tipos de tratamiento puede recibir?

En los **linfomas de crecimiento lento**, puede ser que, inicialmente, sólo se haga un **seguimiento** y se espere a que el linfoma presente un **crecimiento más rápido para tratarlo**.

Principalmente, existen cuatro tipos de tratamiento para el linfoma:

- **Quimioterapia**
- **Radioterapia**
- **Inmunoterapia**
- **Terapia dirigida**

La **quimioterapia suele ser el tratamiento principal**, pero muchas veces puede emplearse una combinación de dichos tratamientos. Ocasionalmente su equipo médico puede considerar la cirugía o realizar un trasplante de células madre.



¿Como actúan los distintos tratamientos?

Quimioterapia: Tipo de tratamiento que alcanza las células cancerosas a través del torrente sanguíneo y las elimina limitando su capacidad para crecer y dividirse. Se administra en varios ciclos para los cuales deberá desplazarse a un centro sanitario.

Radioterapia: Consiste en el uso de rayos X, electrones o protones para eliminar las células cancerosas. Se aplica mediante un máquina que administra un haz externo de radiación en el área del cuerpo donde está la enfermedad.

Terapia dirigida: es un tratamiento dirigido a los genes, proteínas o al entorno de las células cancerosas para bloquear su crecimiento y propagación, limitando el daño a las células sanas. Forman parte de este grupo los anticuerpos monoclonales o los inhibidores de la kinasa.

Inmunoterapia: Está diseñada para reforzar las defensas naturales del cuerpo para combatir la enfermedad.