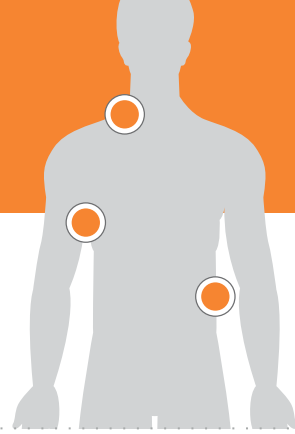


LINFOMAS

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE TIPOLOGÍA, SINTOMATOLOGÍA Y TRATAMIENTOS DISPONIBLES



1 | ¿QUÉ SON LOS LINFOMAS?

Son un tipo de cáncer hematológico (junto con la leucemia y el mieloma), que se manifiesta en los órganos linfáticos.



LOS CÁNCERES HEMATOLÓGICOS SON LA 5TA. CAUSA DE MUERTE ONCOLÓGICA EN EL MUNDO¹.

2 | ¿CUÁLES SON LAS MANIFESTACIONES CLÍNICAS?

Los **síntomas de los linfomas** son muy variables y dependen de cada tipo específico. Los pacientes sintomáticos pueden presentar:



Fiebre, sudoración nocturna.



Pérdida de peso, fatiga.



Infecciones a repetición.



Molestias abdominales, como consecuencia del crecimiento del bazo.



Tos o dificultad para respirar. Dolor o presión en el pecho.



Mal funcionamiento de un órgano por su infiltración por las células cancerosas.

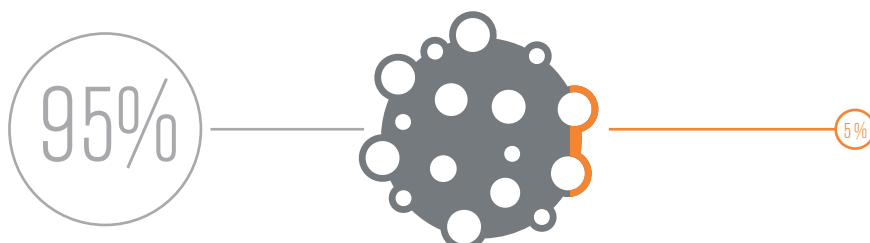
3 | ¿CUÁNTAS CLASES DE LINFOMAS EXISTEN?

Existen fundamentalmente **dos grandes categorías** de linfomas:

• **Linfoma de Hodgkin:** presenta un pico de incidencia máxima que aparece en la juventud, entre los 20 y 35 años, para después disminuir, y un segundo pico a edades más maduras, a partir de los 50 años, como el resto de los linfomas. Existen dos categorías principales:

Linfoma de Hodgkin clásico (LHc). Es el tipo más común de linfoma de Hodgkin; con una ocurrencia del 95%.

Linfoma de Hodgkin con predominio linfocítico nodular. Afecta al 5% de las personas con linfoma de Hodgkin.



• Linfomas No Hodgkin (LNH):



SE ENCUENTRAN EN
**4 DE CADA 5 PACIENTES
CON LINFOMA¹**

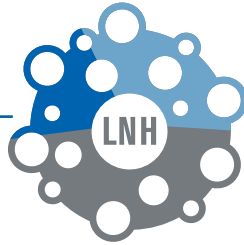


**UNA PERSONA ES
DIAGNOSTICADA CADA
90 SEGUNDOS EN EL MUNDO¹**



SUBTIPOS
DIFERENTES

**1 DE 5 CASOS
LINFOMA FOLICULAR¹**



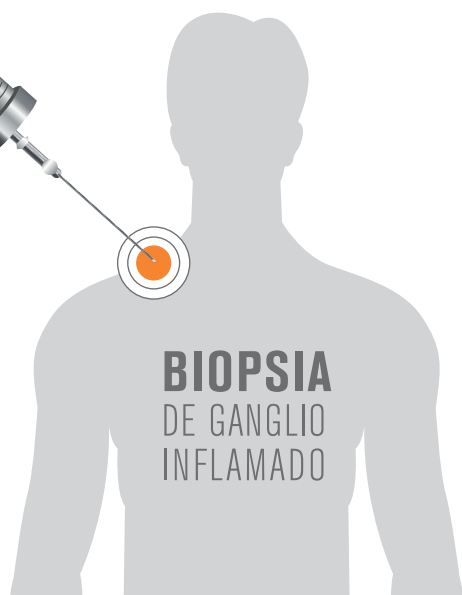
**1 DE 3 CASOS
LINFOMA DIFUSO DE
CÉLULAS B GRANDES¹**

Su incidencia anual se ha incrementado en las últimas décadas; desde los 2-3 casos por cada 100.000 habitantes en 1950, a los 5-7 casos cada 100.000 habitantes en 2009.

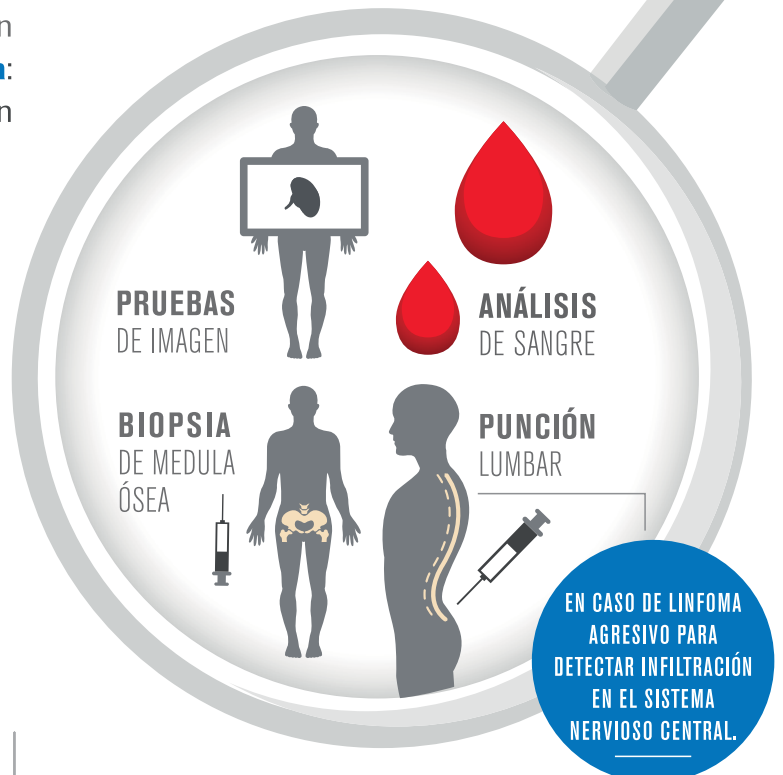
Su incidencia es de 50-60 casos nuevos cada año por millón de habitantes. Aunque se observa en pacientes de cualquier edad, la mediana es de 55 años.

4 | ¿CÓMO SE DIAGNOSTICAN?

Un gran porcentaje de pacientes son diagnosticados al detectarse una **adenopatía**: un aumento de volumen o la inflamación de un ganglio linfático.



PRUEBA DIAGNÓSTICA



ESTUDIOS DE EXTENSIÓN DE LA ENFERMEDAD

Referencias

¹ Globocan (2012) Estimated incidence, mortality and 5-year prevalence: both sexes. http://globocan.iarc.fr/Pages/fact_sheets_population.aspx (URL accessed 07.21.15).
² Clasificación de Ann Arbor.

Bibliografía

- Libro de la salud del Hospital Clinic de Barcelona y de la Fundación BBVA. Dirigido por Juan Rodes, Josep Maria Pique y Antoni Trilla. Bilbao: Fundación BBVA, 2007.
- Guía de práctica clínica para el tratamiento de pacientes con linfoma folicular en primera línea y tras la recaída. Fundación Internacional Josep Carreras.
- Lymphoma research foundation: types of NHL. <http://www.lymphoma.org/site/pp.asp?c=bkLTKaOQLmK8E&b=6300139> (URL accessed 21.04.15).