

El linfoma de Burkitt crece y se disemina rápidamente, con frecuencia hacia la médula ósea, la sangre y el sistema nervioso central. Cuando se extiende, produce debilidad y cansancio. En los ganglios linfáticos y los órganos abdominales pueden acumularse grandes cantidades de células del linfoma y causar inflamación. Si las células del linfoma invaden el intestino delgado pueden dar lugar a una obstrucción o una hemorragia. Pueden inflamarse el cuello y la mandíbula, a veces con dolor intenso. Para establecer el diagnóstico, los médicos realizan una biopsia del tejido anormal y solicitan otras pruebas para determinar el estadio de la enfermedad. Sin tratamiento, el linfoma de Burkitt es rápidamente mortal. En algunos casos poco frecuentes es necesario realizar una intervención quirúrgica para extirpar segmentos de intestino obstruidos, hemorrágicos o perforados. En 2003 en México, el linfoma no Hodgkin constituyó la tercera causa de cáncer en hombres (7.83% de las neoplasias registradas), después del cáncer de piel y próstata. En mujeres, el linfoma fue la sexta causa de cáncer (3.97% del total de cáncer en este sexo).

La leucoplaquia vellosa oral es una enfermedad de las membranas mucosas que ocurre sobre todo en las personas con el VIH. Se caracteriza por lesiones blancas o grises que ocurren normalmente en la lengua o dentro de la mejilla. Esas lesiones tienen una apariencia acanalada y pilosa. Es causada por el virus de Epstein-Barr, un tipo de virus del herpes. En México, algunos estudios han descrito la prevalencia y las características clínicas de las alteraciones bucales asociadas con el VIH. No obstante, la prevalencia de lesiones bucales y sus características clínicas, al momento de la detección de un paciente con el VIH, aún no ha sido descrita en un estudio con método de doble ciego.

El linfoma de linfocitos B malignos (no Hodgking) ocurre cuando el cuerpo produce demasiados linfocitos anormales, un tipo de glóbulo blanco. Los síntomas incluyen inflamación de los ganglios linfáticos, fiebre, dolor de vientre o dolor en el pecho. El tratamiento puede incluir quimioterapia, radioterapia, trasplante de células madre o medicamentos.

El cáncer faríngeo es un término que engloba un conjunto de tumores malignos que afectan a la garganta y, por esta razón, su nombre se determinará a partir de la ubicación en la que se hayan diseminado las células cancerígenas. Todas las formas de cáncer se originan por la mutación celular anómala y su reproducción. Dichas células afectadas maduran y se reproducen sin llegar a morir, de manera que su número continúa aumentando y causa el tumor. En cuanto a las causas que dan lugar a esta patología, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), se estima que más de un 40% de los cánceres en todo el mundo están relacionados con el consumo de tabaco, causa que, además, provoca el 90% de los cánceres que afectan a la cavidad bucal. Otro de los factores que pueden plantear un riesgo para contraer esta enfermedad es el consumo excesivo de alcohol o no mantener una alimentación saludable, en la que se abuse de las grasas y los azúcares.

### **Comentario del 16 de junio**

El ganciclovir es un nucleósido análogo de la 2'-deoxiguanosina que inhibe la replicación de los virus del herpes. El ganciclovir es activo frente a los virus del herpes y los citomegalovirus. Para ejercer su actividad antivírica, el ganciclovir.

Para ejercer su actividad antivírica, el ganciclovir es fosforilado a monofosfato por una proteína quinasa del virus, enzima que viene codificada por el gen UL97 del citomegalovirus. Seguidamente, el monofosfato es convertido a di- y tri-fosfato por las kinasas celulares. De

esta manera, se alcanzan dentro de las células infectadas concentraciones del ganciclovir trifosfato unas 100 veces más altas que en las células no infectadas. Una vez formado el trifosfato de ganciclovir, este permanece como tal en las células infectadas durante varios días. Se cree que el ganciclovir trifosfato inhibe la síntesis del virus mediante una inhibición competitiva de las DNA-polimerasas víricas y, también incorporándose al DNA del virus, con lo que finaliza prematuramente la elongación del DNA vírico.

El valganciclovir es el ester del ganciclovir con la L-valina que se presenta dos diastereoisómeros. Se administra por vía oral, ocasionando unos niveles plasmáticos más elevados que los del ganciclovir al hidrolizarse una vez absorbido por el tracto digestivo. Una vez hidrolizado, tiene las mismas propiedades que el ganciclovir.