

# LINFOMA NO HODGKIN

Afección que ocurre cuando el cuerpo produce demasiados linfocitos anormales

El linfoma no Hodgkin está relacionado con una gran parte de factores de riesgo pero no se conoce la mayoría de los linfomas.

Se origina en linfocitos B, el resto procede de linfocitos T o célula natural killer.

- \*Exploración física.
- \*Análisis de sangre y de orina.
- \*Prueba de diagnóstico por imágenes.
- \*Análisis de la médula ósea.

- \*Radioterapia.
- \*Quimioterapia.
- \*Inmunoterapia.
- \*Terapia dirigida con medicamentos que bloquean determinadas funciones de la célula linfoma.

# LINFIOMA DE HODGKIN

Enfermedad cancerosa de los ganglios linfáticos.

Se desconoce la causa del Linfoma de Hodgkin pero las personas de entre 15-35 y de 50 a 70 años de edad es más común. Se piensa que es una infección pasada por el virus de Epstein-Barr.

Se debe a la transformación clonal de células originadas en los linfocitos B.

Dx de Linfoma de Hodgkin requiere del estudio anatómico-patológico de un ganglio linfático. Además para detectar el linfoma suele ser necesaria la realización de otra serie de pruebas para conocer la repercusión que puede tener la enfermedad en el resto del organismo.

Pueden realizarle quimioterapias y radioterapias.

# LEUCEMIA MIELOIDE

Cáncer generalmente originado en las células madres que producen los granulocitos. Se manifiesta inicialmente en la medula ósea pero se extiende rápidamente a través de la sangre.

No se conoce con exactitud la causa pero los factores que influyen en la leucemia son;

- \*Tabaco.
- \*Exposición a agentes químicos.
- \*Tratamiento previo para el cáncer.
- \*Síndromes genéticos.
- \*Radiación.
- \*Trastornos hematológicos previos.

Un dominio de BCR activa la tirosina cinasa ABL I. Cinasa ABL I fosforilan proteínas que inducen señales de crecimiento y supervivencia. Las proteínas de fusión transforman las células progenitoras hematopoyéticas.

- \*Hemograma y frotis de la sangre periférica.
- \*Bioquímica y pruebas de coagulación sanguínea.
- \*Aspirado y biopsia de medula ósea.

- \*Quimioterapia combinada.
- \*Cirugía para la leucemia mieloide aguda.
- \*Trasplante de células madres.

# LEUCEMIA LINFOBLASTICA

Las leucemias agudas son proliferaciones incontroladas de células inmaduras, malignas que se originan en la medula ósea.

Se desarrolla cuando se produce un aumento anormal de los linfocitos unas células sanguíneas inmaduras.

Es la consecuencia de la transformación maligna de una célula progenitora linfoide inmadura que tiene la capacidad de expandirse y formar un clon de células progenitoras idénticas bloqueadas en un punto de su diferenciación.

\*Análisis de sangre.  
\*Aspirado en la medula ósea.  
\*Punción lumbar.

Hospitalización  
\*Quimioterapia.  
\*Transfusión de sangre y plaquetas.