

PRESENTACIÓN.



UNIVERSIDAD DEL SURESTE.

CARRERA: Lic. en Enfermería

MATERIA: Enfermería clínica I.

ACTIVIDAD: Trabajo de investigación sobre el linfoma más frecuente en México.

UNIDAD IV.

DOCENTE: Dra. Daniela Rubí Flores Vázquez.

ALUMNA: Deyanira Santiago Pacheco.

MATRICULA: 422419083.

FECHA: 30/11/20.

Índice

I. INTRODUCCIÓN.....	3
II. DESARROLLO.....	4
A. CONCEPTO.....	4
B. FISIOPATOLOGÍA.....	4
C. TIPOS DE LINFOMA NO HODKING MÁS COMUNES.....	4
D. AFECTACIONES.....	6
E. ETIOLOGÍA.....	6
F. MANIFESTACIONES CLÍNICAS.....	6
G. DIAGNOSTICO.....	7
H. TRATAMIENTO.....	7
III. CONCLUSIÓN.....	9
Bibliografía	10

I. INTRODUCCIÓN.

El presente análisis realizado por la alumna de la licenciatura de enfermería, trata sobre el linfoma no Hodgkin que es el que afecta con más frecuencia en México a los adultos de 20 y 40 años y en los mayores de 55 años, aunque los niños también pueden padecerlo, pero es muy poco frecuente. En este trabajo se hablara sobre que es el linfoma no Hodgkin, su fisiopatología, los tipos de linfoma no Hodgkin más comunes, que órganos afecta, sus causas, síntomas, diagnóstico y tratamiento.

Los linfomas es un cáncer que afecta principalmente a los linfocitos, células que forman parte de nuestro sistema inmunológico. Este tipo de cáncer afecta a los ganglios linfáticos, ahí es donde se originan. Un linfoma se presenta cuando se produce un descontrol de los linfocitos, lo que provoca que las células se vuelvan anormales y se convierten en cancerosas. Los linfomas se pueden dividir en dos tipos principales: el linfoma no Hodgkin y el linfoma Hodgkin (o enfermedad de Hodgkin).

Pero en este caso solo hablaremos del linfoma no-Hodgkin que puede originarse de los linfocitos B o T. Los linfocitos forman parte de los leucocitos de la sangre. Pueden ser de tipo B, que ayudan al organismo ante las infecciones mediante la producción de anticuerpos o linfocitos T que nos protegen frente a los virus, hongos y bacterias.

II. DESARROLLO.

A. CONCEPTO.

El linfoma no Hodgkin también conocido como linfoma o LNH, es un cáncer que comienza en los leucocitos o glóbulos blancos llamados linfocitos que forman parte del sistema inmunitario del cuerpo. Este linfoma comienza en los ganglios linfáticos u otro tejido linfático pero también puede afectar la piel. El linfoma no Hodgkin puede ser de crecimiento lento o de crecimiento rápido.

B. FISIOPATOLOGÍA.

El linfoma no Hodgkin se originan en linfocitos B, el resto procede de linfocitos T o células natural killer. Pueden afectar a precursores o a células maduras.

C. TIPOS DE LINFOMA NO HODKING MÁS COMUNES.

Linfomas de células B.

- **Linfoma difuso de células B grandes:** es el linfoma no Hodgkin más común. Las células de este linfoma se observan muy grandes en el microscopio.
- **Linfoma folicular:** es un linfoma de crecimiento lento (indolente), aunque algunos pueden crecer rápido, se presenta en los adultos de 60 años.
- **Leucemia linfocítica crónica / linfoma linfocítico de células pequeñas:** en ambos se observa el mismo tipo de célula cancerosa (linfocito pequeño). La única diferencia es el lugar donde se encuentran las células cancerosas.

Linfoma de células del manto (LCM)

Este tipo de linfoma es más común en hombres que en mujeres y aparece más en adultos mayores de 60 años, Cuando este linfoma se diagnostica, ya se propagó a los ganglios linfáticos, la médula ósea y al bazo.

- **Linfomas de zona marginal:** es un linfoma de crecimiento lento (indolente), las células de estos linfomas cuando se observan con el microscopio son pequeñas.
- **Linfoma de burkitt:** este linfoma es de crecimiento rápido, se presenta más en niños y cuando se presenta en adultos es más común en los hombres que en las mujeres.
- **Linfoma primario del sistema nervioso central:** este linfoma afecta el cerebro o la médula espinal, a veces también el linfoma está presente en los tejidos alrededor de los ojos, con el tiempo se propaga al sistema nervioso central, afecta más a los adultos mayores o personas que han recibido un trasplante de órgano o que tienen sida.

Linfomas de células T.

- **Linfoma / leucemia linfoblástica de células T precursoras:** este linfoma es más común en adolescentes o adultos jóvenes, siendo los hombres más afectados que las mujeres.
- **Linfoma periférico de células T:** son poco comunes y se originan de formas más maduras de células T.
- **Linfomas cutáneos de células T:** estos linfomas comienzan en la piel.
- **Linfoma y leucemia de células T de adulto:** es causado por una infección con un virus llamado HTLV-1. Este linfoma puede afectar la médula ósea los ganglios linfáticos, el bazo, el hígado, la piel y otros órganos.
- **Linfoma intestinal de células T asociado a enteropatía:** se origina en el revestimiento del intestino. Aparece en el intestino delgado, pero también puede aparecer en el colon, presentando síntomas como calambres abdominales, náuseas y vómitos.
- **Linfoma anaplásico de células grandes:** Es más común en las personas jóvenes, incluyendo niños, aunque también puede afectar los adultos mayores. Este tipo de linfoma es de crecimiento rápido, las personas que padecen este linfoma tienen cura.

D. AFECTACIONES.

Los linfomas pueden aparecer en cualquier parte del cuerpo, ya que el tejido linfático se encuentra en muchas partes. Las principales zonas son:

- Ganglios linfáticos.
- Bazo.
- Medula ósea.
- Timo.
- Adenoides y amígdalas.
- Tracto digestivo.

E. ETIOLOGÍA.

Los factores o causas de padecer el LNH son:

- Tener edad avanzada.
- Ser hombre o de raza blanca.
- Sistema inmunológico debilitado.
- Un trastorno inmunitario heredado (hipogammaglobulinemia o síndrome de Wiskott – Aldrich).
- Una enfermedad auto inmunitaria (artritis reumatoide, psoriasis, síndrome de Sjögren).
- Trastornos de inmunodeficiencia como el VIH/SIDA.
- Virus linfotrópico T humano tipo I o virus de Epstein – Barr.
- Infección por *Helicobacter pylori*.
- Tomar medicamentos inmunodepresores después de un trasplante de órganos.
- Exposición a la radiación.

F. MANIFESTACIONES CLÍNICAS.

- Inflamación de los ganglios linfáticos (en el cuello, axila o la ingle).
- Fiebre.
- Sudoración y escalofríos (especialmente en las noches)

- Pérdida de peso.
- Fatiga o cansancio extremo.
- Distensión abdominal.
- Sensación de estar lleno después de comer solo una pequeña cantidad de comida.
- Dolor o presión en el pecho.
- Tos o disnea.
- Prurito.

G. DIAGNOSTICO.

- Exploración física.
- Análisis de sangre.
- Radiografía.
- Biopsia.
- Aspiración y biopsia de la médula ósea.
- Tomografía computarizada (TC).
- Citogenética: técnica para evaluar los cromosomas (hebras largas de ADN) en las células del linfoma.
- Inmunofenotipificación: proceso que se usa para identificar las células de acuerdo con los tipos de antígenos o marcadores presentes en la superficie de la célula.

H. TRATAMIENTO.

Este depende de que tan avanzado este linfoma, las características del paciente, su historia clínica, entre otros. Los cuales son:

- La quimioterapia.
- La radioterapia.
- Inmunoterapia.
- Anticuerpos monoclonales, los cuales son: Rituximab (Rituxan), Obinutuzumab (Gazyva), Ofatumumab (Arzerra), Ibritumomab tiuxetan

(Zevalin). Estos medicamentos se administran por vía intravenosa. Pero pueden presentarse efectos adversos durante la administración o después como son (escalofríos, fiebre, náuseas, urticaria, dolor de pecho, taquicardia, cara y lengua edematizados).

- Cirugía.
- Transplante de médula ósea.

III. CONCLUSIÓN.

Este análisis realizado por la alumna de la licenciatura de enfermería reúne información concreta del tema y llegué a la conclusión de que el linfoma no hodgkin es el más común en México y que es el tercer cáncer más común en los hombres y el sexto en las mujeres. Para este tipo de linfoma existen diferentes pruebas diagnósticas con las que se puede prevenir a tiempo, así como también existe tratamiento.

Esta investigación me sirvió de ayuda en este tema ya que no conocía que existían diferentes tipos de linfomas y quienes eran los más afectados, pero al tener un poco más de conocimientos de este tipo de cánceres obtuve información que me servirá en mi conocimiento durante mi carrera y en la práctica clínica, así se nos facilitara un poco más si algún día tenemos que atender algún paciente con este tipo de cáncer y ya conocemos que síntomas puede presentar y cómo podemos diagnosticarlo y que tratamiento aplicar.

Bibliografía

Acerca del linfoma no Hodgkin. (1 de Agosto de 2018). Obtenido de American Cancer Society:
<https://www.cancer.org>

Fundacion Colombia de leucemia y linfoma. (s.f.). Obtenido de
Linfoma_adulto_web_NO_hodking.pdf: <https://www.funleucemialinfoma.org>

Walter, J. (2014). Linfoma no Hodgkin. *Algun día es hoy*, 56. Obtenido de
https://www.lis.org/sites/default/files/file_assets/sp_nhl.pdf

Witzig, T. E. (Abril de 2018). *Linfomas no Hodgkin.* Obtenido de MANUAL MSD Version para
profesionales: <https://www.msdmanuals.com>