



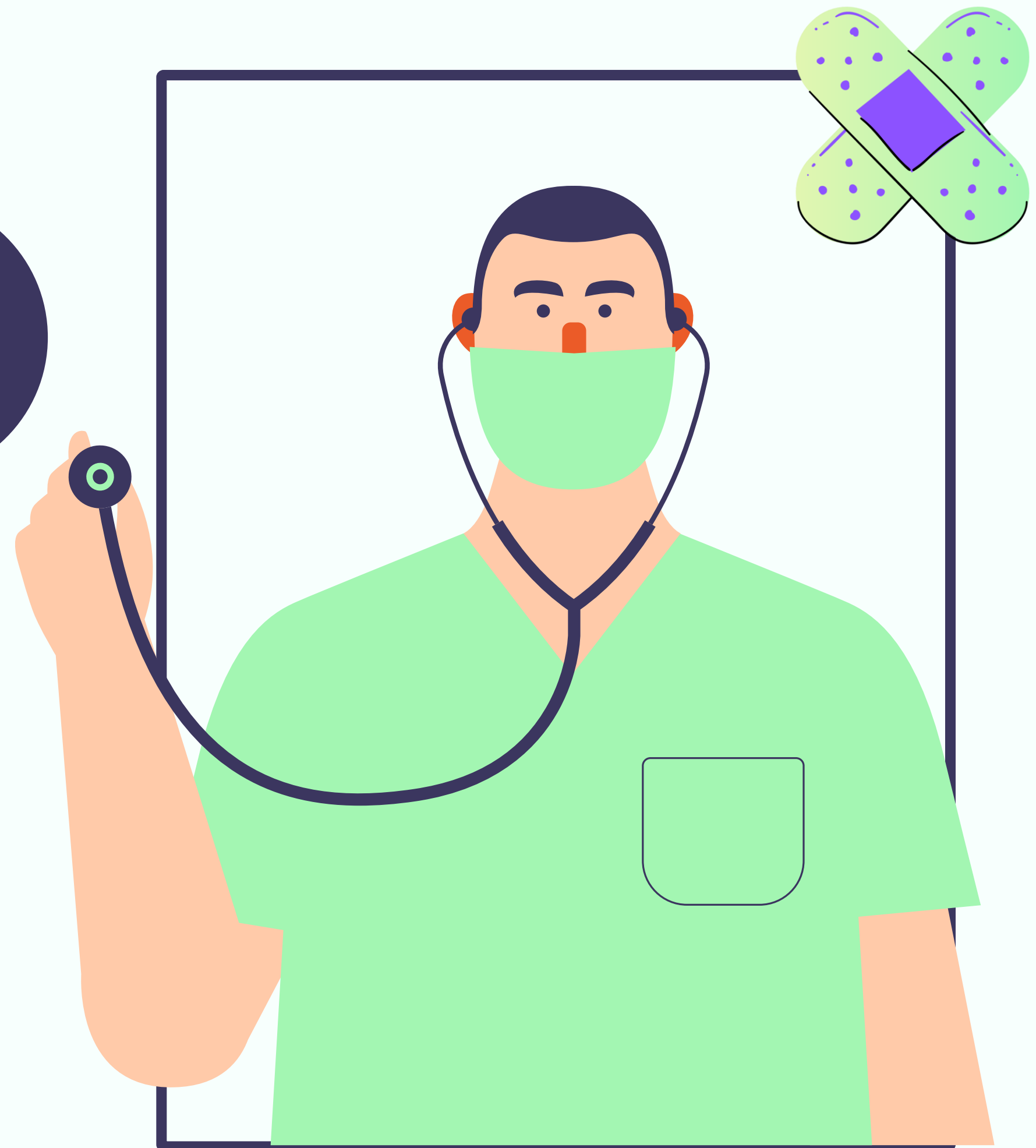
# LINFOMA DE HODGKIN

LUIS A. LOPEZ ABADIA  
ABRIL G. DE LA CRUZ THOMAS  
HANNA A. LOPEZ MERINO

# QUE ES?

Es una denominación que engloba un grupo diferenciado de neoplasias que se caracterizan por la presencia de una célula tumoral gigante, la célula de RS

RS  
Es una célula de REED-  
STERNBERGS

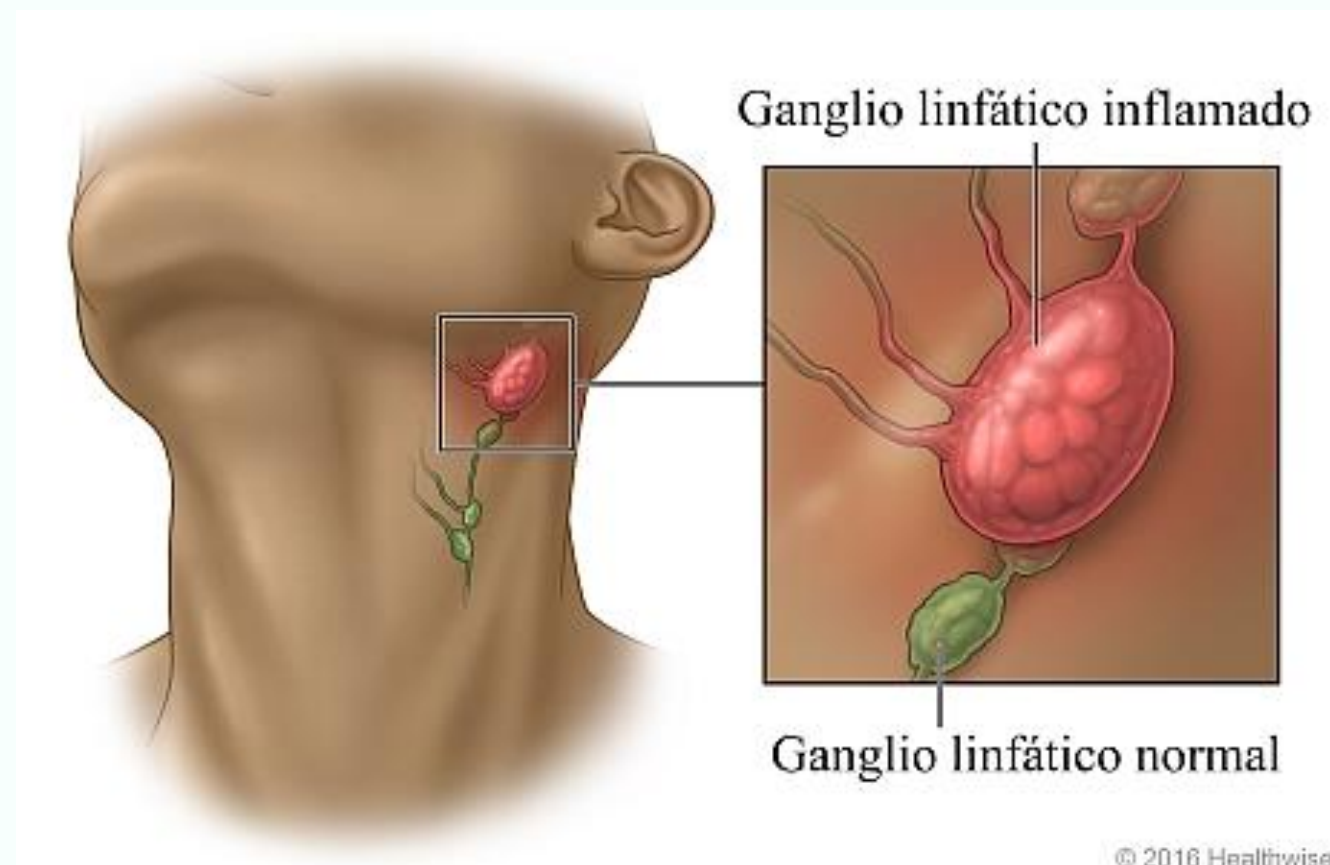


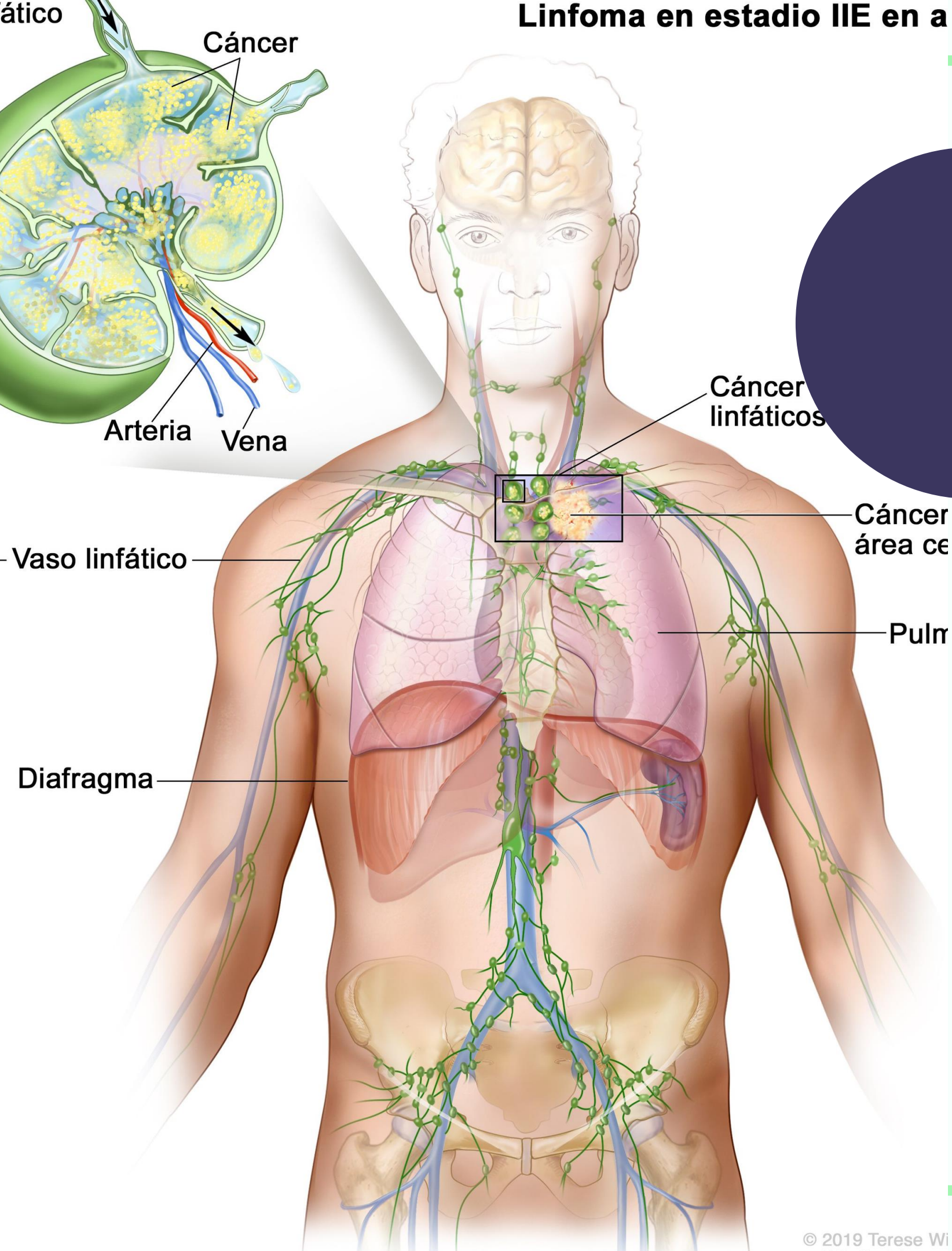
# DONDE LO ECONTRAMOS

Aparecen en los ganglios linfáticos

## Se van a originar en los linfocitos B (Celulas B)

Las células B producen proteínas llamadas anticuerpos para ayudar a proteger el cuerpo contra los gérmenes (bacterias y Virus)

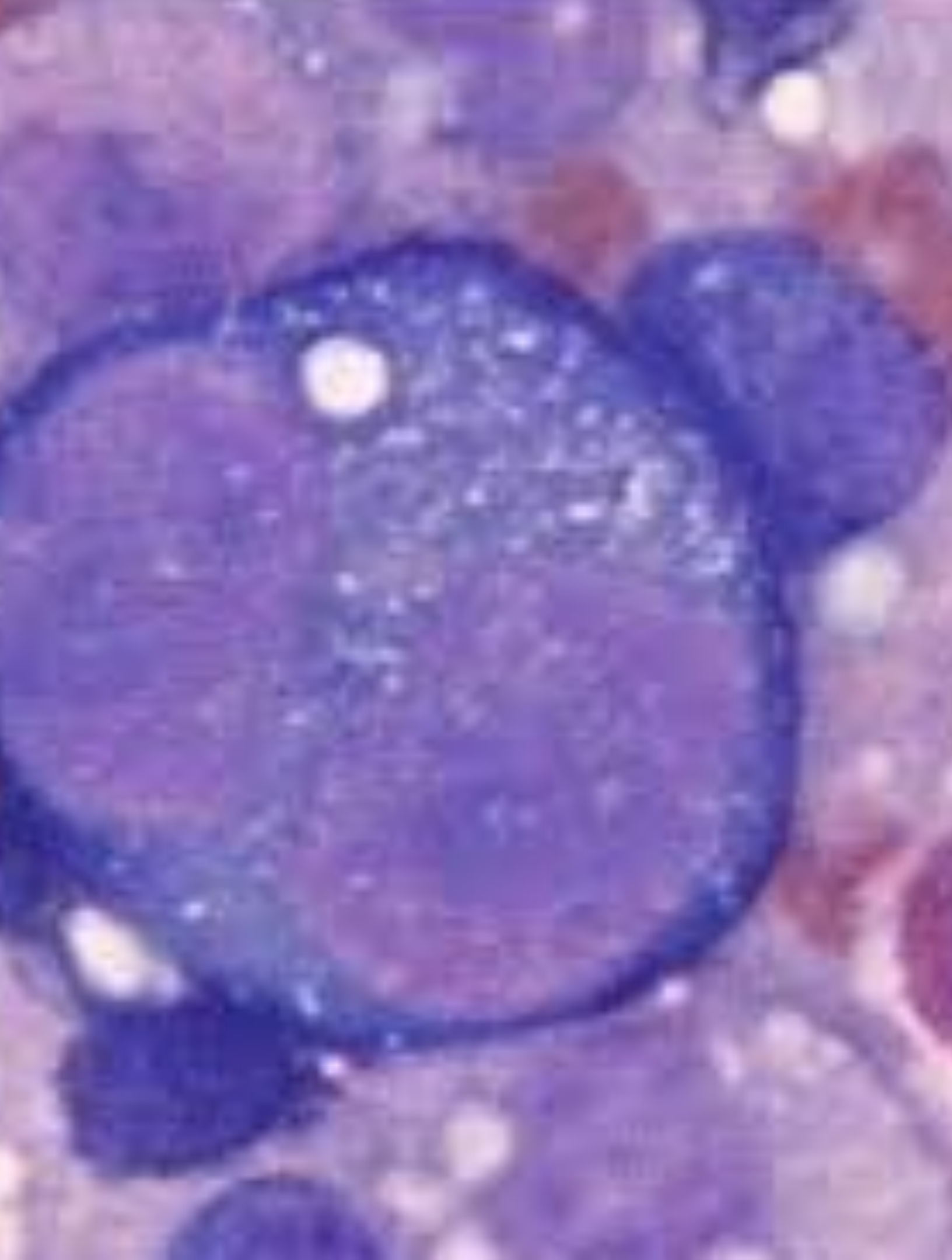




# TIPOS DE LINFOCITOS

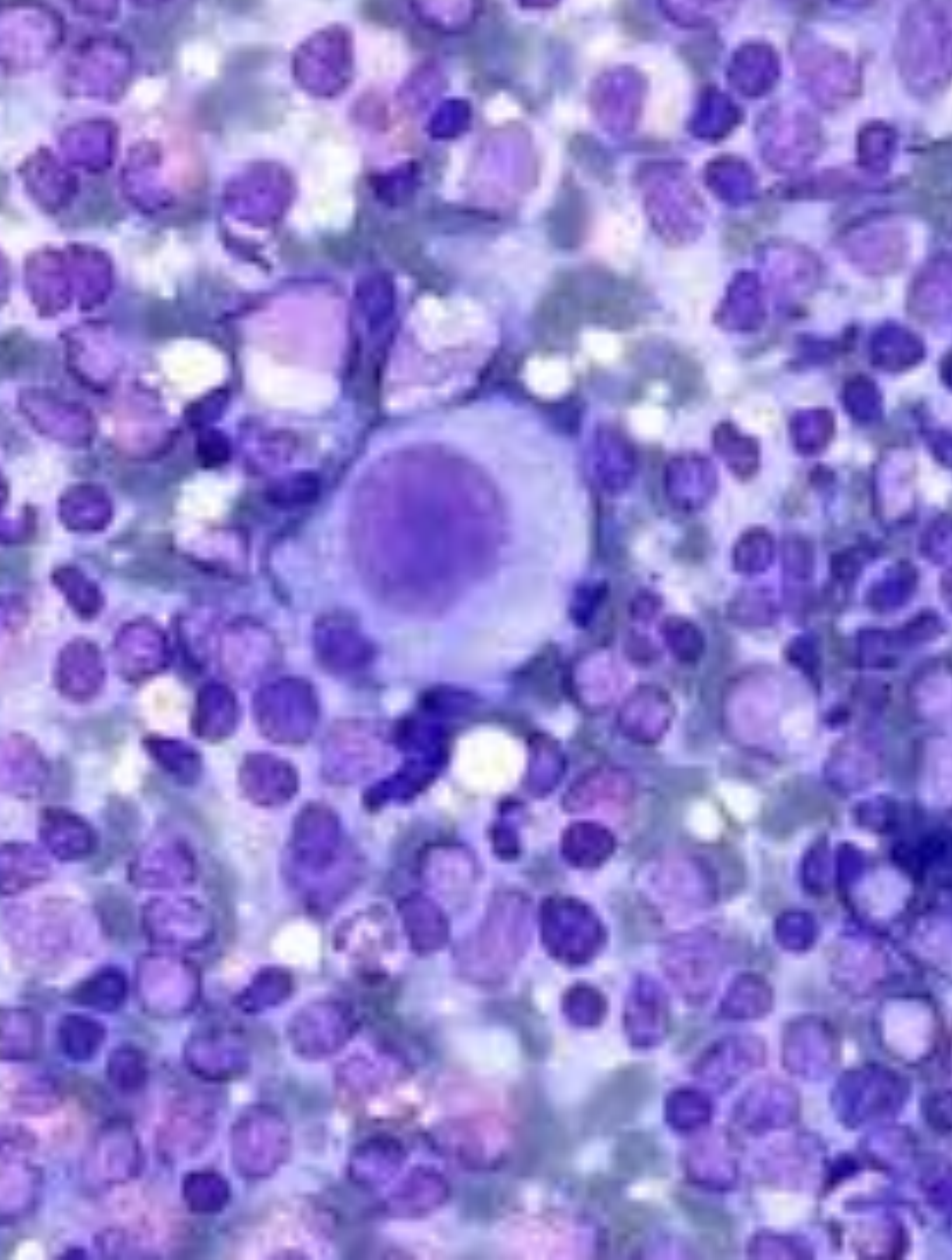
Pueden acceder y protegerse de una manera diferente y puede ser tratado de forma distinta

- **Se clasifican en 5 subtipos**
  - Linfoma de hodgkin con esclerosis nodular
  - Linfoma de hodgkin con celularidad máxima
  - Linfoma de hodgkin rico en linfocitos
  - Linfoma de hodgkin con predominio linfático:
  - Linfoma de hodgkin con depresión linfocitaria:



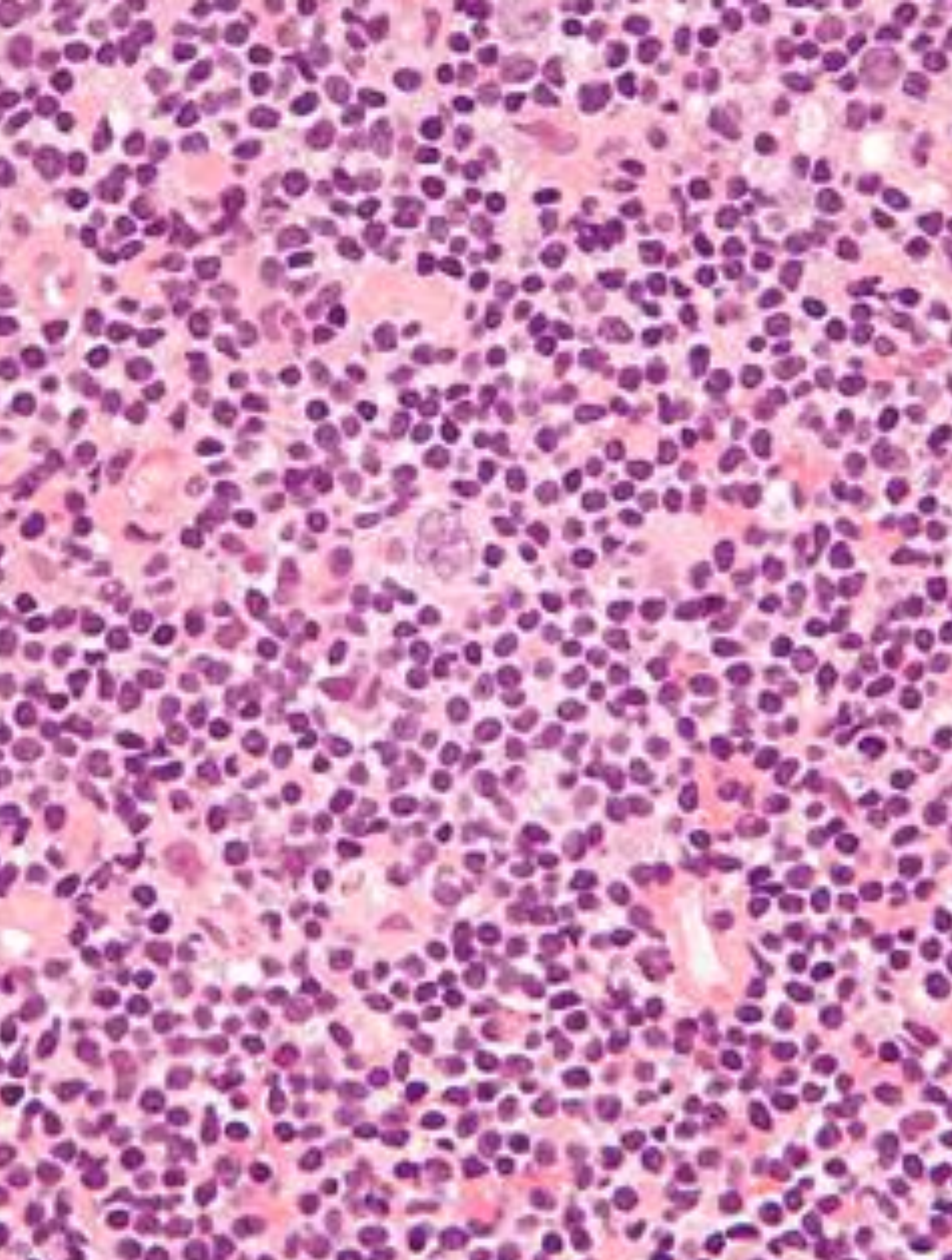
- **LINFOMA DDE HODKIN CON ESCLEROSIS NODULAR**

- Adolescentes y adultos jóvenes
- Afecta a los ganglios linfáticos cervicales inferiores, supraclaviculares y mediastínicos.



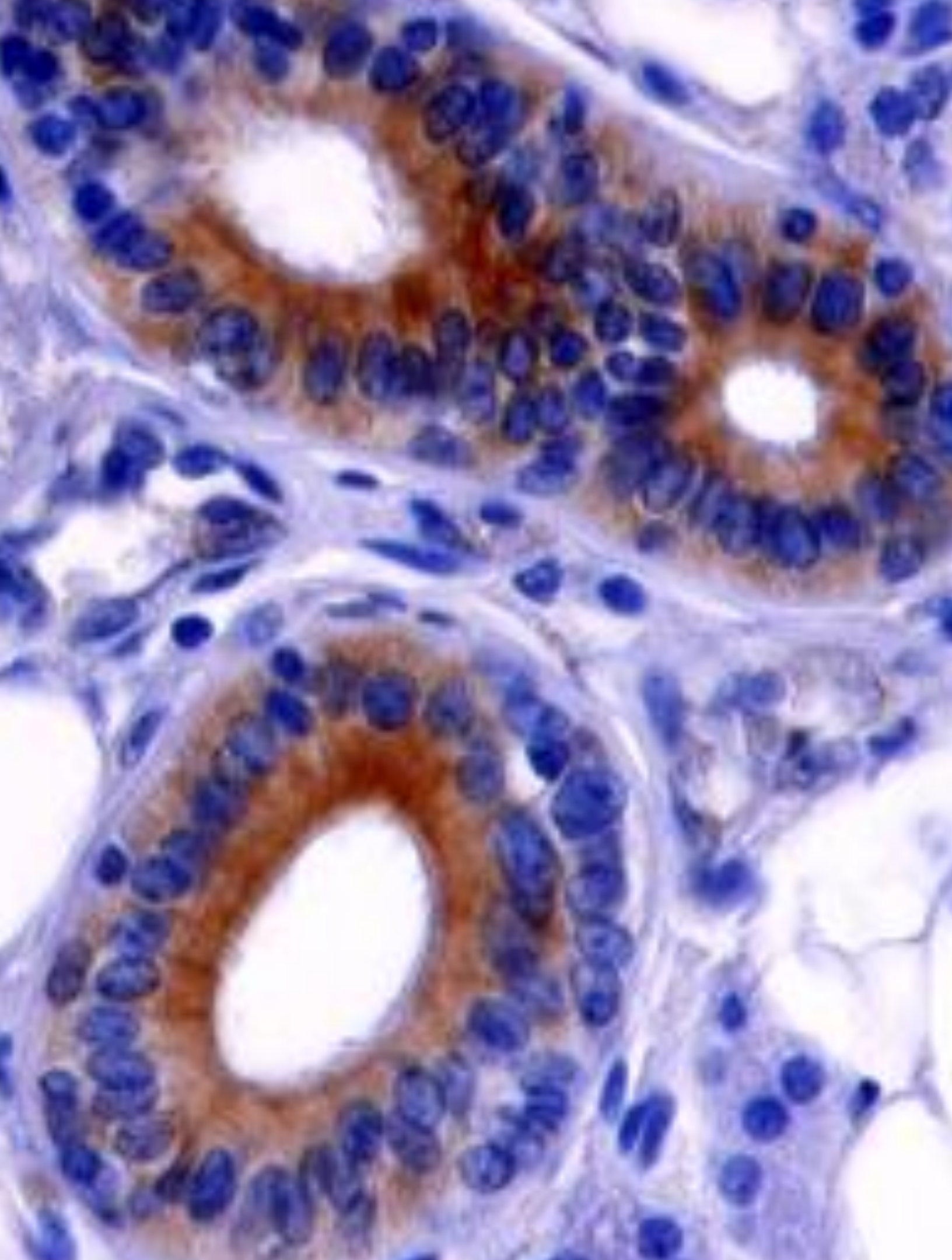
- **LINFOMA DE HODKING CELULARIDAD MIXTA**

- Es la forma mas frecuente en pacientes mayores de 50 años de edad.
- Predomina en hombres
- Las celulas de RS classicas son abundantes y se acompañan de un infiltrado inflamatorio heterogeneo que contiene linfocitos pequeños, eosinofilos, celulas plasmaticas y macfrofagos



## LINFOMAS DE HODKING RICO EN LINFOMAS

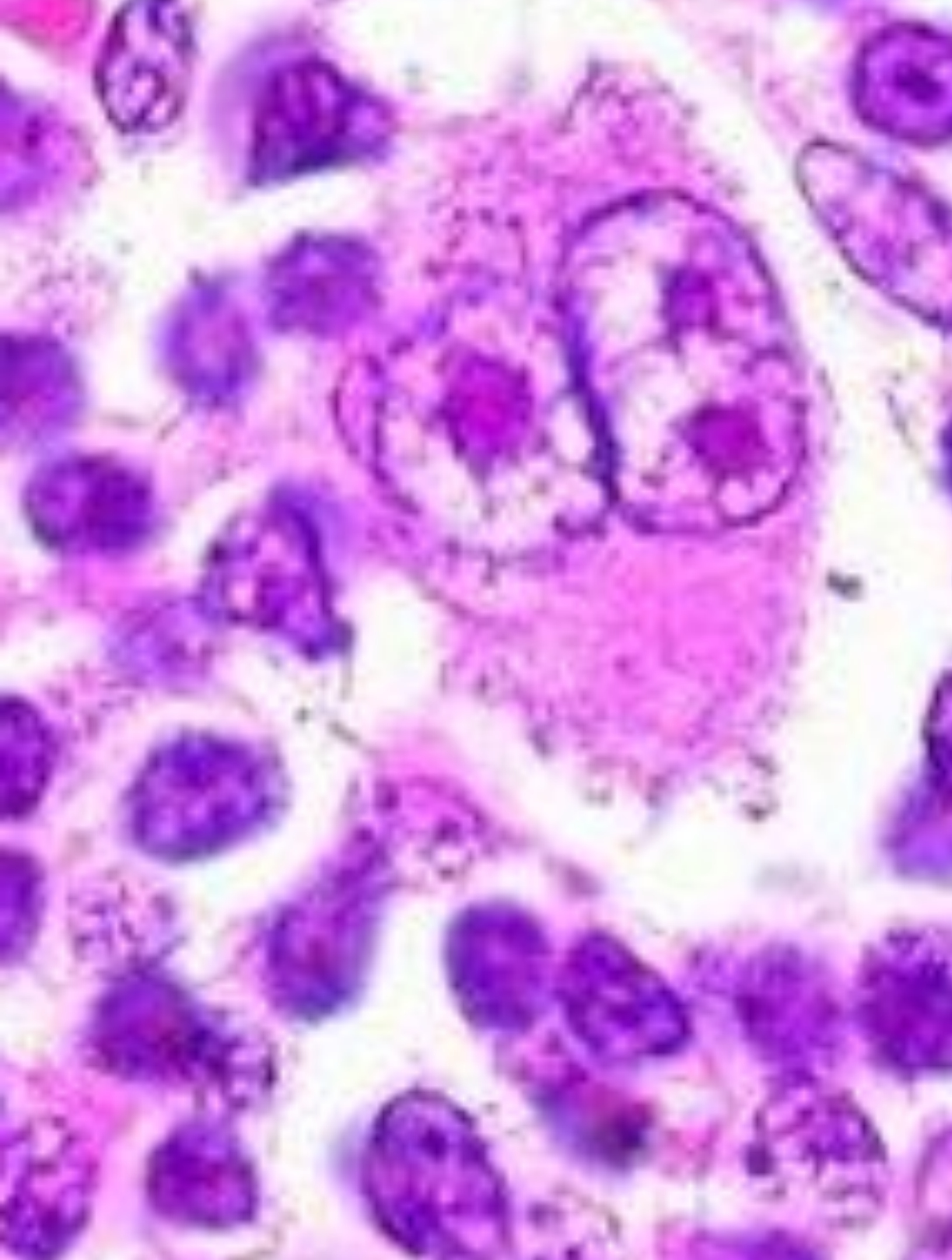
Es una entidad que comparte características clínicas y morfológicas con el linfoma de Hodgkin nodular de predominio linfocítico



- **LINFOMA DDE HODKIN CON PREDIMINIO LINFATICO**

Este subtipo no es común. Por lo general, se presenta en la mitad superior del cuerpo, y rara vez se encuentra en más de unos cuantos ganglios linfáticos





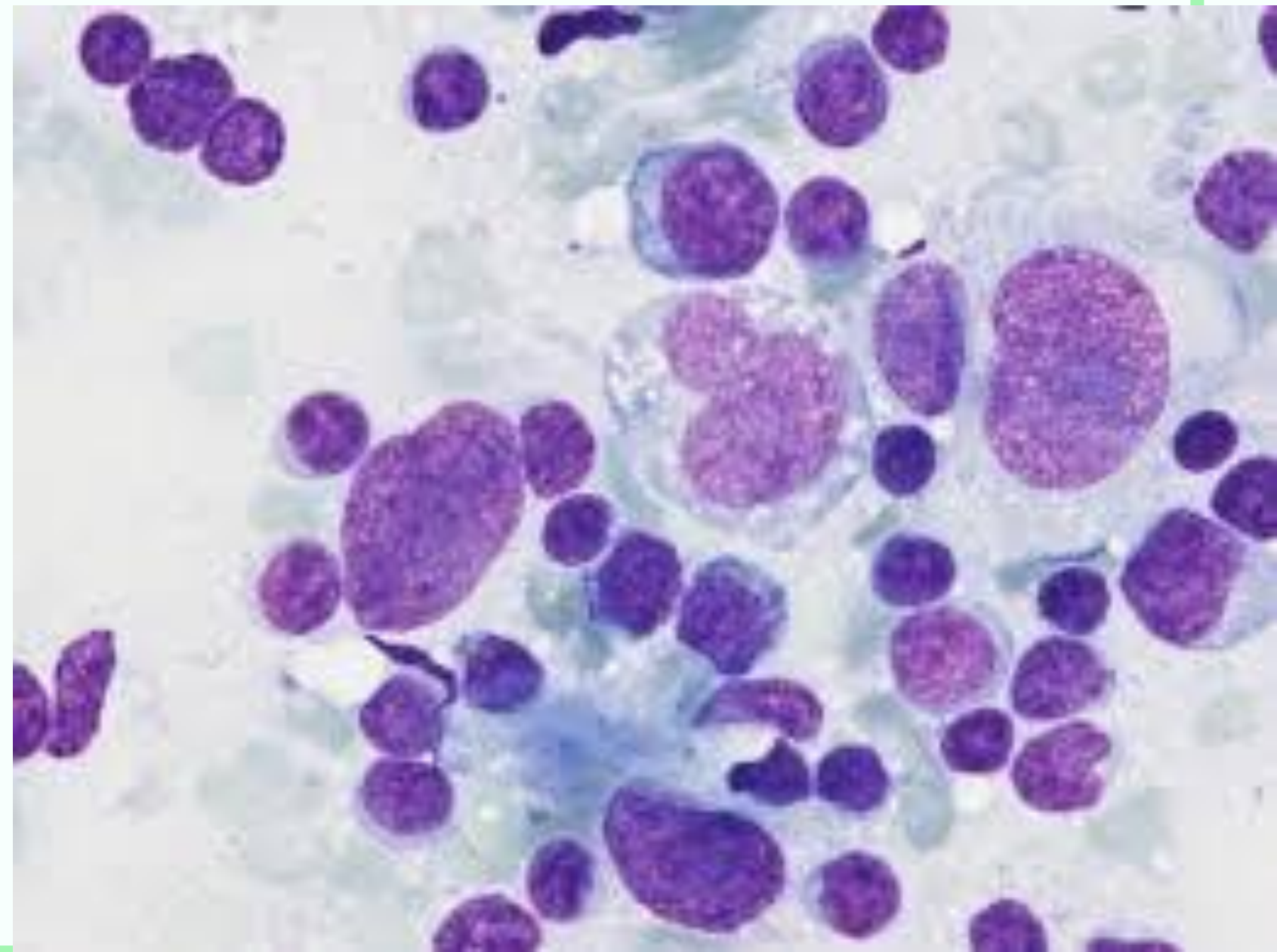
- **LINFOMA DDE HODKIN CON DEPRESION LINFOCITARIA**

- Es la forma menos frecuente de LH, siendo una enfermedad de ancianos y pacientes VIH seropositivos. Se presenta con linfadenopatía abdominal, hepatoesplenomegalia y afectación de la médula ósea

# Morfología

- 15-45 micras de diámetro
- Núcleo multilobulado
- Núcleos prominentes
- Citoplasma abundante
- Las células de RS típicas y variantes presentan un inmunofenotipo característico, ya que expresan CD15 y CD30, y no pueden expresar CD45 (antígeno leucocítico común) o antígenos de linfocitos B o T.

Originado por Células de Reed- Sternberg

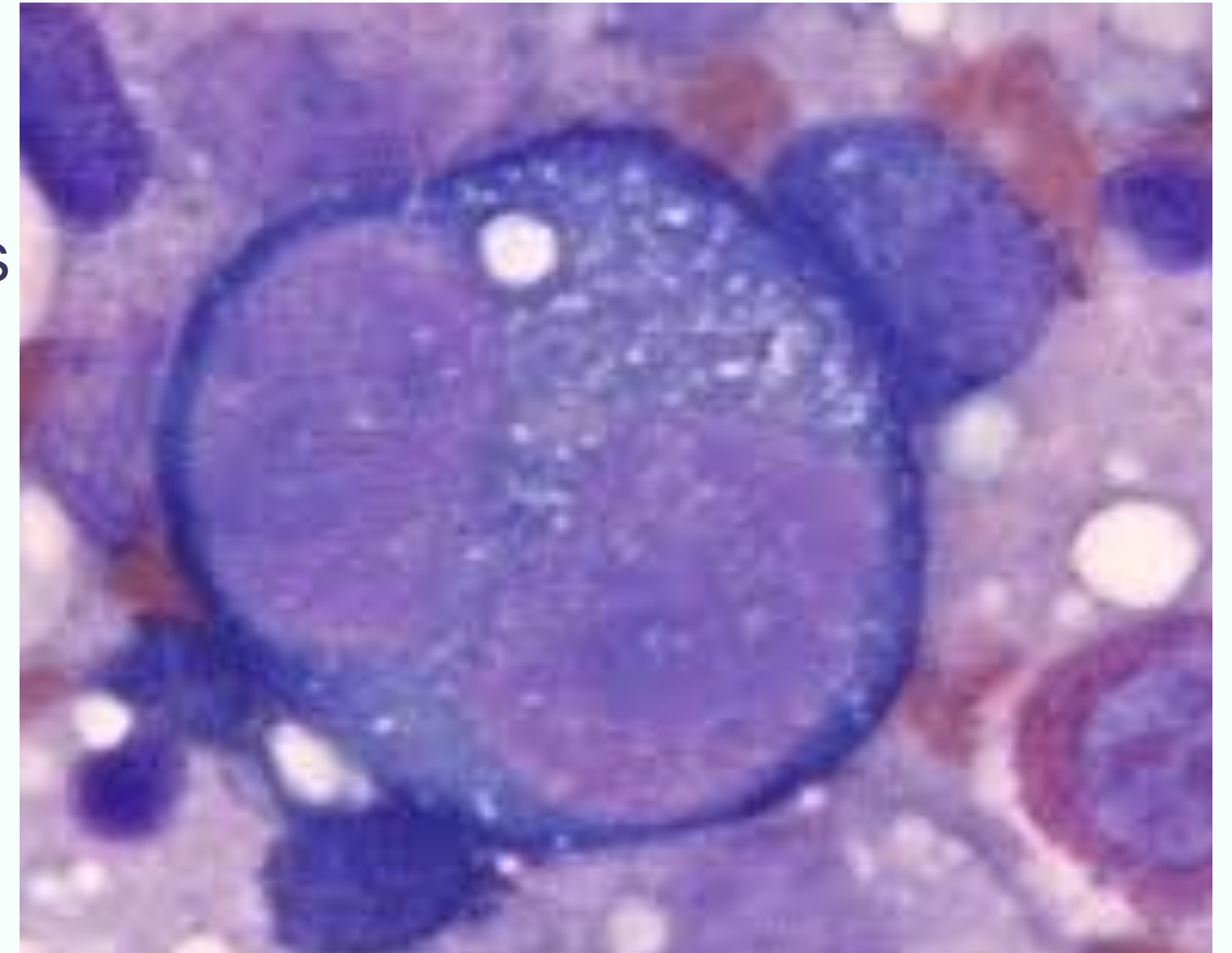


# LINFOMA DE HODKIN DE TIPO ESCLEROSIS NODULAR

- Es el tipo más frecuente
- Distribuido en ambos sexos, con preferencia en adolescentes y adultos jóvenes.
- Tendencia a afectar ganglios linfáticos cervicales interiores, supraclaviculares, mediastínicos

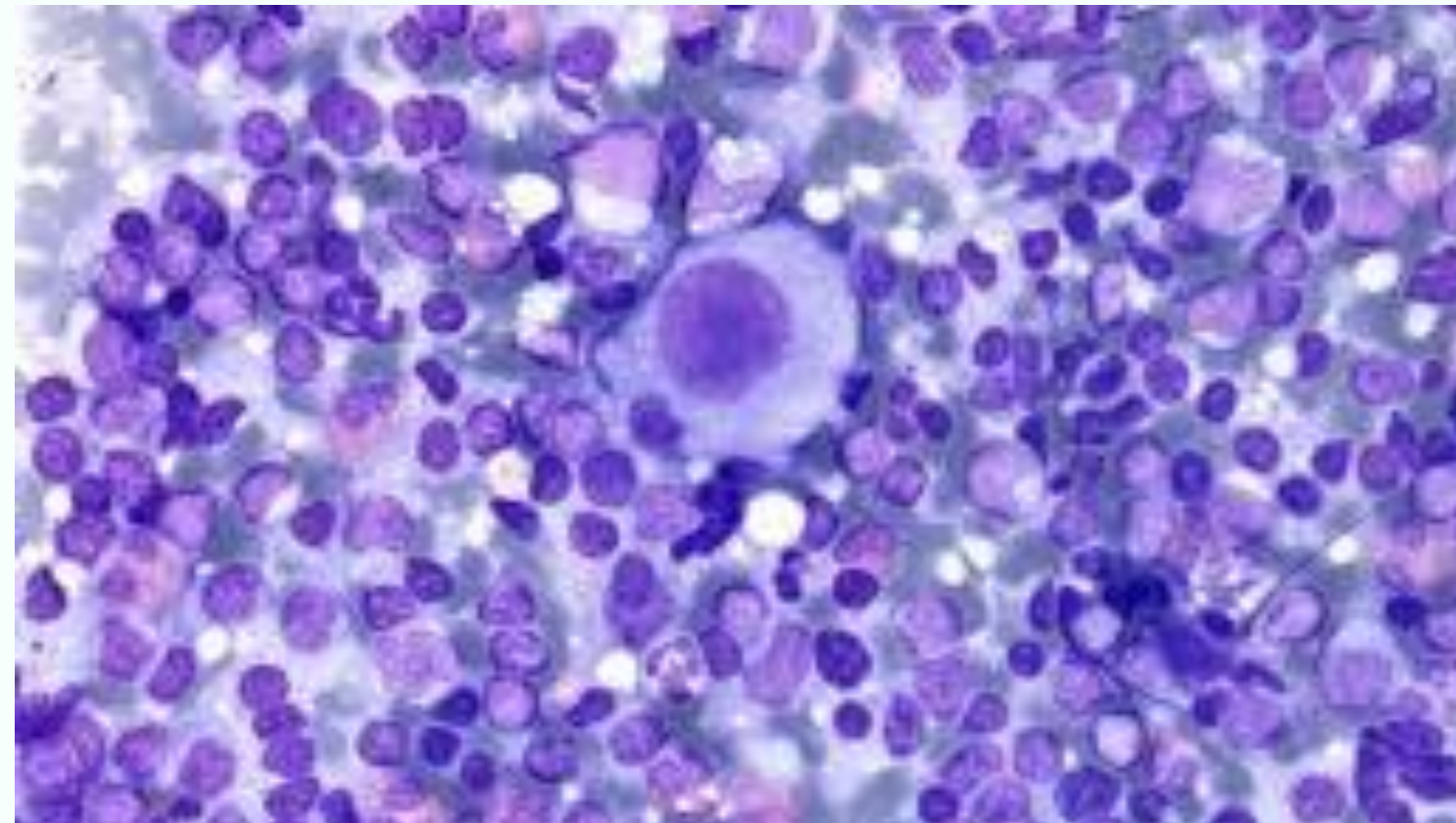
Caracterizado por:

- Células lagunares: variante particular de RS.
- Bandas de colágeno: dividen el tejido linfoide afectado en nódulos circunscritos .La fibrosis puede ser escasa o abundante.



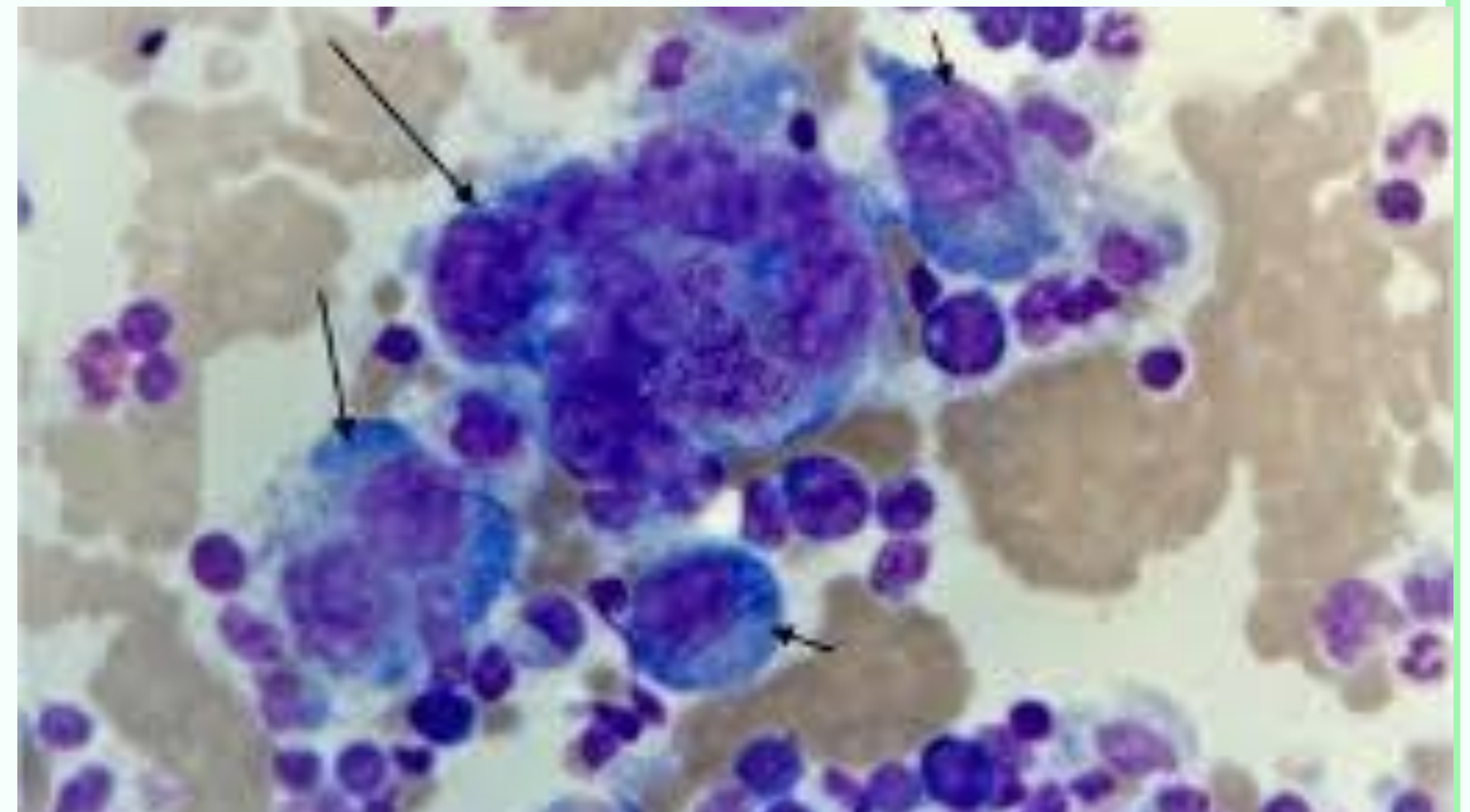
# LINFOMA DE HODKIN DE TIPO CELULARIDAD MIXTA

- Más frecuente en paciente mayores de 50 años
- Las células de RS clásicas son abundantes y se acompañan de un infiltrado inflamatorio heterogéneo que contiene linfocitos pequeños, eosinófilos, células plasmáticas y macrófagos.
- Este subtipo tiene mayores probabilidades de diseminación y de asociarse a manifestaciones sistémicas que el subtipo esclerosis nodular.



# LINFOMA DE HODKIN DE PREDOMINIO LINFOCITICO

- Responsable de solo 5% de los casos
- Presencia de células de RS de la variante linfohistiocítica (LH). Por su aspecto, reciben el nombre de «células en palomitas de maíz».
- Las células se encuentran, por lo general, en nódulos grandes que contienen principalmente linfocitos B pequeños entremezclados con un número variable de macrófagos



# PATOGENIA

RS  
Es una célula de REED-STERBERGS

RS

Misterio en los años XX

Orígen

Todas las células de un caso dado

Poseían los mismos reordenamientos genéticos

Inmunoglobulinas

Microdissección simples de las células RS

Y sus genes reordenados habían sufrido una hipermutación somática

Se soluciono el problema con estudios

Consecuencia

El linfoma de Hodgkin es una neoplasia originada en los Linfocitos B del centro germinal

# DATO

Linfoma de Hodgkin

Emana de la frecuente participación del VEB

Estructura del genoma

Identicas en todas las células de RS en un caso dado

Indica

La infección precede a la transformación y a la expansión clonal

Probable que la infección por el VEB

30%  
Otras formas de linfa de Hodgkin  
<<clásico>>

70%  
Subtipo Celularidad mixta

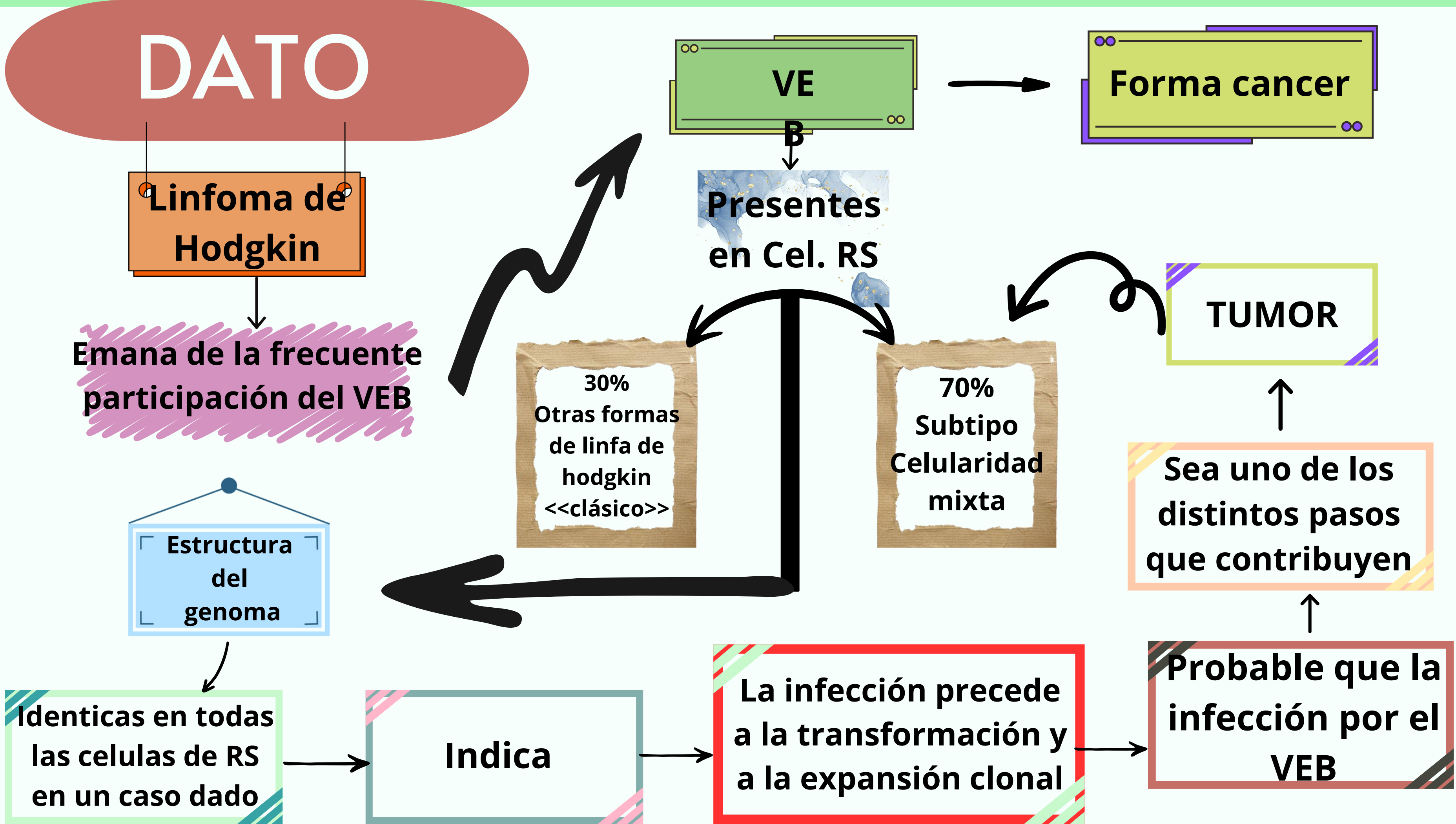
Presentes en Cel. RS

VE

Forma cancer

TUMOR

Sea uno de los distintos pasos que contribuyen



**IL-5**

**Factor de  
Crecimiento  
Transformador Beta**

**IL-13**

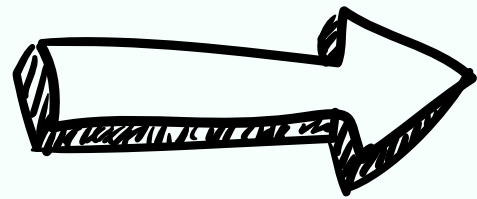
## EL INFILTRADO DE CÉLULAS INFLAMATORIAS NO NEOPLÁSICAS CARACTERÍSTICO SE DEBE A VARIAS CITOCINAS

Las células inflamatorias de respuesta no son un mero observador inocente, sino que, por el contrario, producen otros factores que facilitan el crecimiento y la supervivencia de las células de RS y contribuyen aún más a la reacción tisular



El linfoma de Hodgkin es un ejemplo esencial de tumor que se escapa de la respuesta inmunitaria del huésped mediante la expresión de proteínas que inhiben la función del Linfocito T

RS



Expresan altas concentraciones de ligandos de PD que antagonizan las respuestas de los linfocitos

TUMORES



Se encuentra amplificada la región del cromosoma 9 que alberga los genes que codifican los dos ligandos de PD, PD-L1 y PD-L2

Liberan anticuerpos que bloquean PD-1, que son los receptores de los Linfocitos T para los ligandos de PD. La mayoría de los tumores responden a los anticuerpos

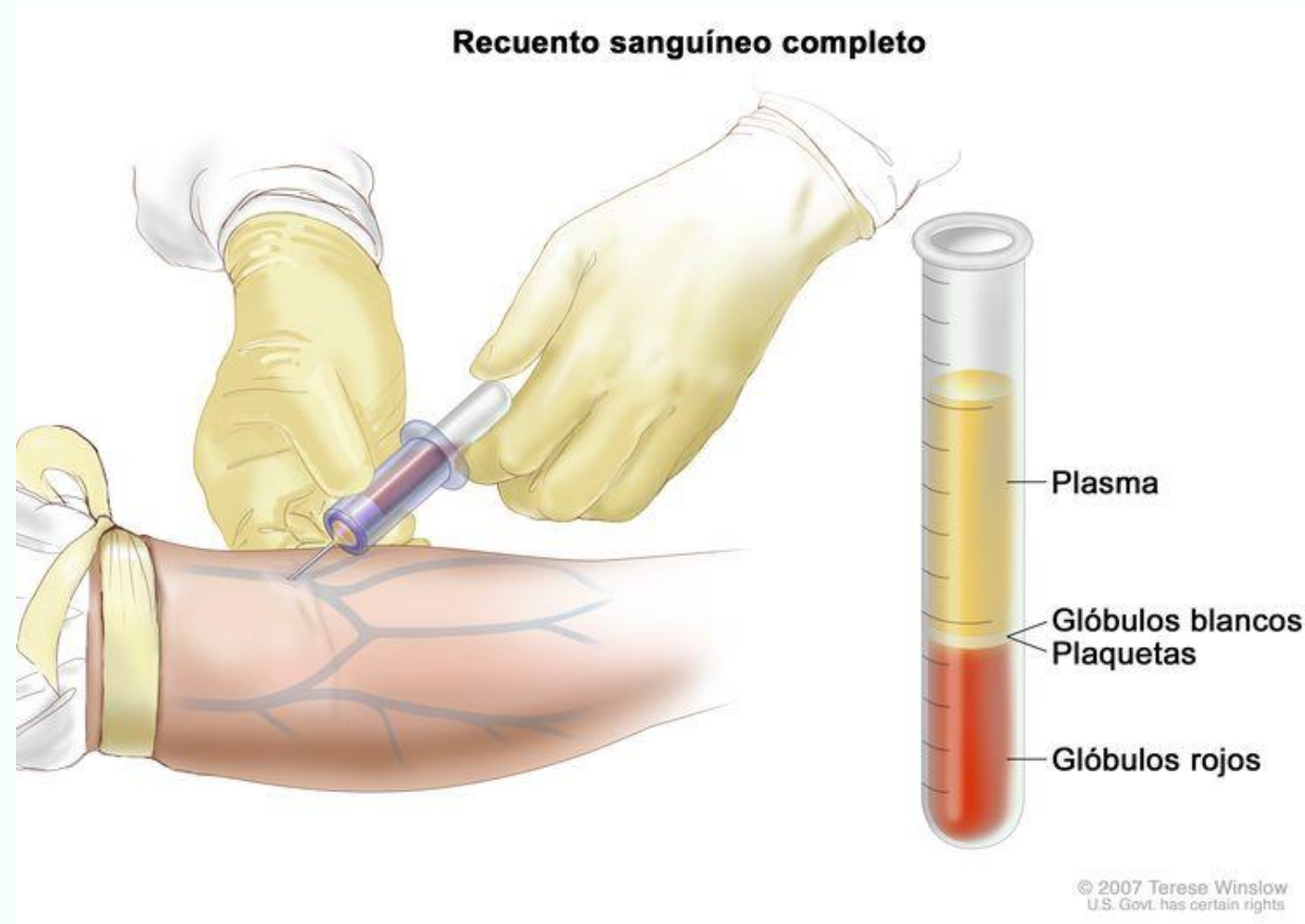
PD-1



# CUADRO CLINICO

- Ganglios linfáticos inflamados no dolorosos en el cuello, la axila o la ingle.
- [Fiebre](#) sin razón conocida.
- Sudores nocturnos excesivos.
- Pérdida de peso sin razón conocida durante los últimos 6 meses.
- Prurito (picazón en la piel), en particular después de bañarse o consumir [bebidas alcohólicas](#).
- Sensación de mucho cansancio.

# DIAGNOSTICO



Recuento sanguíneo completo (RSC):

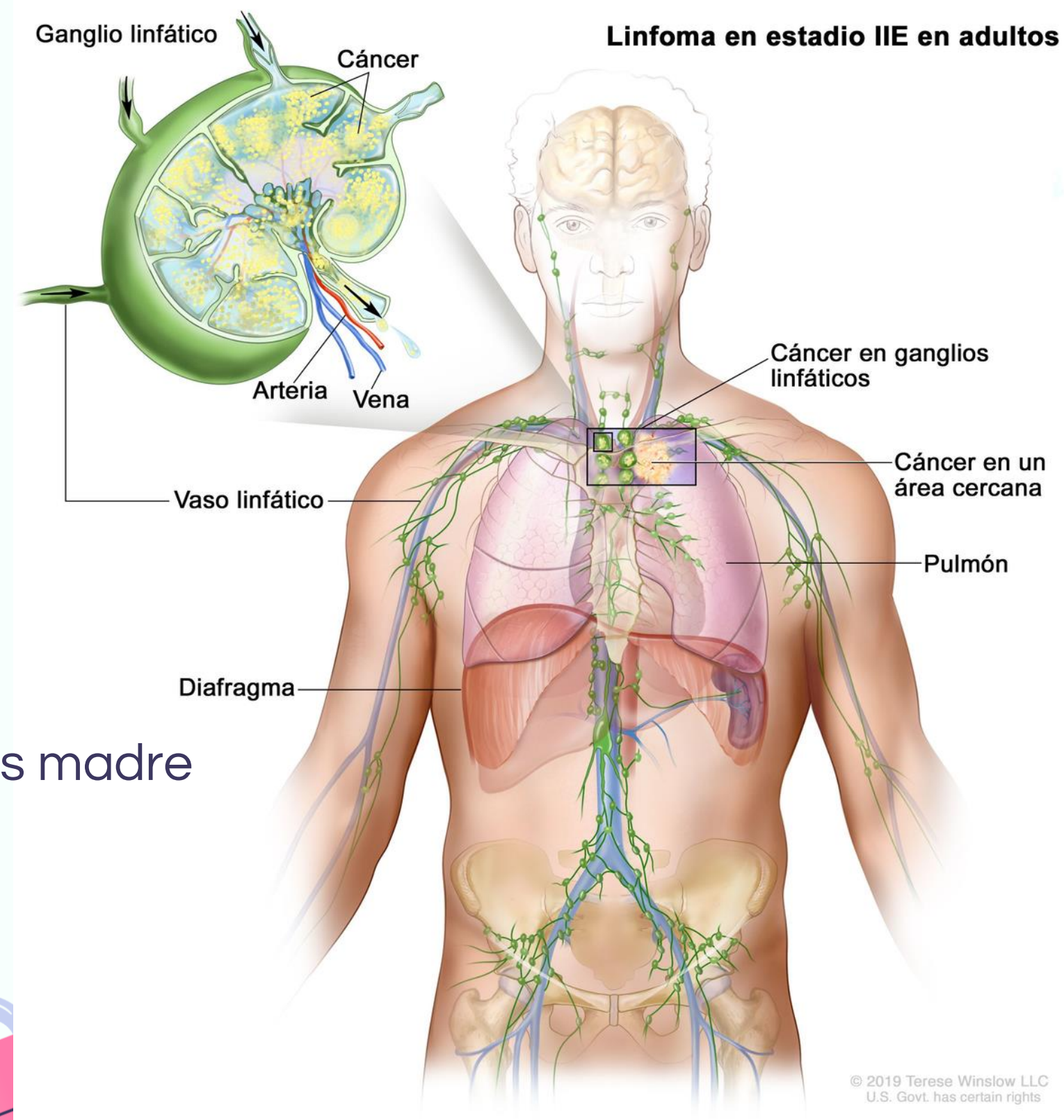
procedimiento para el que se extrae una muestra de sangre a fin de verificar los siguientes elementos:

- El número de glóbulos rojos, glóbulos blancos y plaquetas.
- La cantidad de hemoglobina (la proteína que transporta el oxígeno) en los glóbulos rojos.
- La parte de la muestra compuesta por glóbulos rojos.



# TRATAMIENTO

- Quimioterapia
- Radioterapia
- Terapia dirigida
- Inmunoterapia
- Quimioterapia con trasplante de células madre





# GRACIAS

## por su atención

**Vinay Kumar, MBBS, MD, FRCpath. Abul K. Abbas, MBBS. Jon C. Aster, MD, PhD. Robbins Patología Humana. Décima Edición. Capitulo 12 Pag 474 - 476. Recuperado el 13 de octubre del 2024**