

Universidad del sureste Campus Comitán Licenciatura en Medicina Humana



Linfoma no Hodgkin

Integrantes:

Jesús Santiago Méndez Trejo

Andrea Alejandra Albores López

Eduardo Méndez Trigueros

Docente: Gerardo Cancino Gordillo

Grado y Grupo: 3° "C"

Asignatura: Fisiopatología

Definición:

Constituyen un grupo heterogéneo de tumores solidos compuestos por células linfoides neoplásicas.

Son caracterizados por la proliferación monoclonal de células linfoides en localizaciones linforreticulares

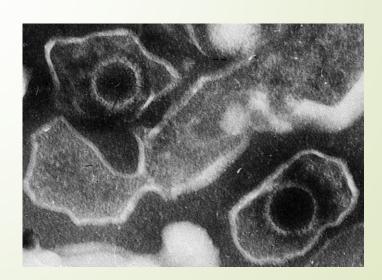


- Ganglios linfáticos
- Médula ósea
- Bazo
- Hígado
- Aparato digestivo.

Etiología

- Se desconoce su origen pero se especula:
- En algunos una causa viral
- Infección por EBV en el 95% de las personas con linfoma de Burkitt
- Virus del linfoma de células T humano (HTLV-1)
- Se observa en mayor frecuencia en personas con VIH
- Con tratamiento inmunosupresor
- Trasplante de algún órgano
- Insuficiencias adquiridas o congénitas





Patogenia

Resultado de la transformación maligna de tejido linfoide en estadios específicos de diferenciación

Los LNH pueden originarse en la transformación maligna de células T o B durante su diferenciación en los tejidos linfoides periféricos

(80% a 85%)

El resto

Células B

Células T

Mas frecuente que se originen en los ganglios linfáticos y se clasifiquen: Folicular, difuso o centrocitico

Clasificación:

Según el grado del tumor

Linfoma de bajo grado



Predominante de cels. B

Linfoma de grado intermedio



Linfomas de cels. B y de cels. T

Linfoma de alto grado



- Linfomas inmunoblasticos (cels. B)
- Linfoblasticos (cels. T)
- Linfoma de Burkitt
- Linfoma de no Burkitt

Manifestaciones

- Sudores nocturnos abundantes
- Fiebre y escalofríos intermitentes
- Picazón
- Inflamación de los ganglios linfáticos en el cuello, las axilas, la ingle u otras áreas
- Pérdida de peso
- Tos o dificultad para respirar si el cáncer afecta el timo o los ganglios linfáticos en el pecho, lo cual puede ejercer presión sobre la tráquea o sus ramificaciones
- Hinchazón o dolor abdominal, lo que puede llevar a pérdida del apetito, estreñimiento, náuseas y vómitos
- Dolor de cabeza, problemas de concentración, cambios de personalidad o convulsiones si el cáncer afecta el cerebro

Diagnostico

- Biopsia de la Medula Ósea
- Estudios de sangre
- Tomografía de tórax y abdomen
- Inmunofenotipificación
- Biopsia del ganglio afectado





Tratamiento

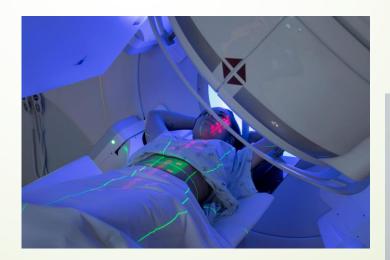
Depende del tipo histológico y del estadio

Estadio temprano



Rødiación localizada





Estadio avanzado



Quimioterapia y radioterapia



Gracias por la atención

