



LINFOMA

Martes 23 de Septiembre



Dr. Mariano Provencio

*Oncólogo Médico del Hospital Puerta de Hierro de Madrid
Presidente del grupo GOTEL (Grupo Oncológico para el Tratamiento y Estudio de los Linfomas)*

1. Buenos días Dr.Provencio, me gustaría saber con que medio de diagnostico y con que asiduidad podemos tener una prevención sobre este tipo de cancer (analítica anual con marcadores tumorales, ecografías, ect.),muchas gracias.

Estimad@ amig@,

No existen métodos de prevención sobre este tipo de tumores, ni analítica ni marcadores tumorales ni otro tupo de pruebas han resultado útiles.

Un saludo cordial, Dr. Mariano Provencio

2. buenos días,mi pregunta es:que es un linfoma papulose?yo vivo en alemania y no entiendo bien a estos medicos y estoy muy preocupada.

Estimada amiga,

Este tipo de linfome es de difícil diagnóstico histológico, a veces se confunde con patología crónica benigna. Le recomiendo revisión de anatomía patológica con otro patólogo. Si fuera este tipo de linfoma tiene buen pronóstico.

Un saludo cordial, Dr. Mariano Provencio

3. me dirigo usted para que me sacara de dudas mi madre murio de una anemia reactiva (me dijeron que era una especie de leucemia) a la edad 73 años y ahora tengo una hermana de 50 años que recientemente le extirparon una tumor en el intestino delgado y alrederores quisiera saber si tiene relacion ,

muchas gracia de antemano

Estimada amiga,

Esté tranquila, no existe relación entre ambos tipos de patologías.

Un saludo cordial, Dr. Mariano Provencio

4. buenos días. soy una mujer de 31 años que desde hace unos años en los análisis tengo los leucocitos y los linfocitos altos y los neutrofitos bajos. los médicos me dicen que será que estuviese resfriada o incubando algo. pero es que desde hace unos cinco años en todos los análisis hay ese descontrol. la última vez me dijeron que podía deberse a que como tengo candidiasis. gracias por su atención. un saludo.

Estimada amiga,

Cuando hay alteraciones analíticas, como es su caso, hay que descartar otro tipo de causas no tumorales que lo produzcan, fundamentalmente medicamentos. Si esto ya se ha hecho y persiste la alteración se debería remitir a un servicio hospitalario de hematología. Probablemente sea reactivo a algo pero tampoco es normal.

Un saludo cordial, Dr. Mariano Provencio

5. Hola

Yo fui operado hace tres años de un linfoma hogdkin en estadio dos. Me gustaría saber durante cuántos años me van a hacer un seguimiento. Y también si es más fácil o no una recaída al no haber sido tratado con quimioterapia ni radioterapia. Gracias.

Estimado amigo,

Es una situación rara, el tratamiento estandar en estadio II incluye alguno de los tratamientos que comenta. Es bastante excepcional la curación sólo con cirugía.

Un saludo cordial, Dr. Mariano Provencio

6. Me gustaría saber que consecuencias a largo plazo, puede tener el tratamiento de linfomas con quimioterapia en niños (¿puede tener problemas de fertilidad?). Aclaro que me refiero a los efectos de la quimio, puesto que la enfermedad está curada hace tiempo. Muchas gracias.

Estimado amigo,

Uno de los aspectos más importantes del seguimiento de los pacientes con linfomas es la detección precoz de secuelas debidas al tratamiento. El paciente comenta sobre el tema de fertilidad pero hay otros como alteraciones cardiológicas, debido al uso de antraciclinas, o pulmonares o bien segundos tumores precipitados por el tratamiento. Por tanto, el seguimiento a largo plazo sigue siendo esencial.

Un saludo cordial, Dr. Mariano Provencio

7. Buenos días, tengo un hijo con años que nació con deficit de Iga, el pediatra me comenta que seguramente con el tiempo se pondrá en los niveles adecuados mi pregunta es la siguiente ¿ al ser un problema de inmunología tiene mas posibilidades de padecer leucemia o linfoma ? ¿ si es afirmativa la respuesta cuanto mas

Estimada amiga,

Todas las alteraciones inmunológicas predisponen en un porcentaje no cuantificado a desarrollar enfermedades linfoides. No obstante, alteraciones inmunológicas transitorias, detectadas en la infancia, de carácter leve, probablemente tengan poca repercusión futura.

Un saludo cordial, Dr. Mariano Provencio

8. Desde hace 6 años, mi marido (ahora tiene 62) tiene un exceso de proteínas en sangre aunque las elimina por la orina. El riñón se le está deteriorando, funciona a un 30%. Le han hecho muchas pruebas: radiografías de huesos de pies a cabeza, aspirados medulares, biopsias de riñón y rectal (esta última sin resultados todavía). Los resultados de las anteriores han sido buenos. Le

han dicho que coma las menos proteínas posibles (tanto vegetales como animales), cosa difícil ya que prácticamente todos los alimentos las tienen en mayor o menor medida. El único tratamiento que tiene es para la hipertensión. Físicamente se siente bien, no padece dolores de nada y sale a caminar 1hr. casi a diario. ¿Qué hacer ante este problema? ¿Hay solución?.

Estimada amiga,

Hay muchas enfermedades que pueden provocar un cuadro clínico similar al que comenta el familiar. No necesariamente tiene que ser un linfoma o una enfermedad tipo mieloma. Yo creo que está en buenas manos, se ve que le han hecho todo tipo de estudios para descartar las enfermedades tratables más frecuentes. Esté tranquila.

Un saludo cordial, Dr. Mariano Provencio

9. Hola Dr. Hace una año a mi suegro le diagnosticaron síndrome mieloproliferativo tiene 70 años actualmente está muy débil le hacen transfusiones cada 15 días además de la medicación, el bazo lo tiene normal y el hematólogo dice que no es favorable a una donación de médula ósea ¿termina esta enfermedad en leucemia? ¿qué pronóstico tiene? porque nos dijeron que de 6 meses a un año de vida. Un saludo

Estimada amiga,

Desgraciadamente lo que cuenta es cierto y el tratamiento es el que viene siguiendo.

Un saludo cordial, Dr. Mariano Provencio

10. Estoy preocupada, pues note dos ganglios, uno a cada lado de las cervicales y después de una ecografía, observaron: imagen hipoecoica de bordes bien delimitados de 14 mm de eje mayor transversal compatible con adenopatía, sin alteraciones en el momento actual. Tengo 41 años y no sé si tengo que hacerme alguna prueba más, para descartar que estuviera relacionado con un cáncer. Muchas gracias.

Estimada amiga,

Si el tamaño ganglionar no disminuye o aumenta, sin causa que lo justifique, debería procederse a biopsia de una de las adenopatías, aquella que el radiólogo considere más patológica.

Un saludo cordial, Dr. Mariano Provencio

11. Doctor, mire usted: En una resonancia rutinaria de mi rodilla izquierda se vio cambios de intensidad en la médula del hueso. El hematólogo me hizo un estudio y no le dio mucha importancia, pero me hago pruebas sanguíneas cada tres meses. Me gustaría saber su opinión sobre la posibilidad de que se desarrolle un cáncer de la sangre. Tengo 49 años y en mi familia no hay antecedentes de cáncer conocidos. Muchas gracias. Cristina.

Estimada Cristina,

Estoy de acuerdo con su hematólogo, probablemente sea un hallazgo casual sin mayor trascendencia futura.

Un saludo cordial, Dr. Mariano Provencio

12. Buenos días mi hija fue diagnosticada de leucemia linfooblástica en 2001 con 7 años recibió quimioterapia según el protocolo lleva 5 años sin tratamiento solo revisiones coge muchos resfriados que me preocupan que puedo hacer y que consecuencias pueden pasar a largo plazo por la quimio

Estimada amiga,

Enhorabuena, probablemente su hija esté definitivamente curada. Sin embargo, el tratamiento como la propia enfermedad puede hacer que los pacientes persistan con una inmunidad deprimida siendo más susceptibles a infecciones que otros sujetos normales. No hay que hacer nada específicamente salvo tratar precozmente las infecciones que se produzcan.

Un saludo cordial, Dr. Mariano Provencio

13. buenos dias.A mi padre le diagnosticaron linfoma de hopkins hace tres años y medio.le trataron con quimioterapia y el resultado fue muy bueno.a los dos años se le ha vuelto a reproducir y esta vez le han tratado con quimio y con medicina nuclear.el tumor lo tiene en el bazo y ultimamente ha tenido dos ingresos porque se le inflama mucho y tiene muchos dolores, aparte de bajadas de defensas importantes.a que es debido esto?hay algun tratamiento alternativo?tambien decirle que el trasplante de medula lo han desaconsejado por la edad.el tiene 70 años.muchas gracias

Estimad@ amig@,

Una cuestión es la tolerancia a la quimioterapia, que es menor en pacientes mayores y que hayan recibido tratamiento previo. Por tanto entra dentro de lo "normal" una peor tolerancia a la quimioterapia actual. Eso no quiere decir que el tumor no responda o no tenga posibilidad de curación. Son cuestiones distintas. El trasplante de médula ósea con la edad que tiene no se suele indicar.

Un saludo cordial, Dr. Mariano Provencio

14. Buenos dias doctor, mi padre murio de lucemia y mi madre de cancer de un tumor en el estomago, qui siera saber que riesgos ay para mi ho para mis hijos.Muchas gracias.

Estimad@ amig@,

En mi opinión puede estar tranquilo, no parece haber asociación entre ambos tipos tumorales y mucho menos para sus hijos.

Un saludo cordial, Dr. Mariano Provencio

15. Buenos dias no ha sido posible que entrara mi pregunta,como ex pique a la persona que se puso en contacto conmigo hace casi 5 años a los seis meses de dar luz a mi segunda hija en una revision ginecologica al realizarme unos analisis me detectaron una leucemia despues de realizarme todas las pruebas pertinentes medula osea biopsia de hueso del trocanter derecho me diagnosticaron una leucemia mieloides cronica de tipo philadelpia positivo empeze un tratamiento con GLIBEC(Imatinib) llevo casi 5 años tomando este tratamiento y desde el principio hize remision completa a la enfermedad hace dos años me extrajeron celulas madre en el hospital universitario de Salamanca y lo congelaron por si alguna vez necesitava un transplante ya que solo tengo un hermano y no era compatible conmigo el tratamiento ha sido efectivo al 100% pero me afecta a los musculos y los huesos tengo bastantes dolores que los voy soportando con tratamientos que me pones los neurologos aqui en Segovia que es la ciudad donde yo vivo despues de contarle todo esto y no queriendo enrollarme mas mi pregunta es la siguiente ¿usted cree que yo podria estar asi toda la vida con este tratamiento sin necesidad de transplante? y otra pregunta y para mi muy importante ¿ dentro de las leucemias el tipo que yo tengo como es grave menos grave? Agradeciendole de antemano la respuesta se despide de usted con un gran saludo y abrazo M.ANGELES (38 AÑOS)

Estimada M. Ángeles,

Lo primero es hacerle ver que antes de que existiera el GLIVEC no existía tratamiento efectivo para este tipo de pacientes. Se está investigando mucho en aquellos pacientes que progresan al tratamiento con esta molécula. Comentarle además que el servicio de hematología de Salamanca es puntero a nivel mundial en esta patología. Haga todo lo que ellos le digan.

Un saludo cordial, Dr. Mariano Provencio

16. Buenos dias Dr. Provencio, mi novio tiene un linfoma no hodking IV, de célula grande, como tiene dolor en una lumbar, le han mandado en paleativos actiq 600 y durogesic matrix 100mg. Su personalidad ha cambiado mucho, esta menos despierto, más sensible y muchas cosas le cuesta entenderlas. Yo creo que es debido a la medicación que es algo fuerte y además a veces los actiq, no los controla y toma muchos. ¿sabrias decirme a que se debe tanto cambio? muchas gracias.

Estimada amiga,

Probablemente lo que usted piensa es razonable. Los mórficos alteran la relación con el medio, el nivel de conciencia, el sueño, alteraciones de pareja, etc. Esperemos que el tratamiento del linfoma pueda hacer que se retire ese tipo de tratamientos. Si el linfoma responde él tendrá menos dolor y no necesitará medicación paleativa alguna.

Un saludo cordial, Dr. Mariano Provencio

17. me diagnosticaron y me trataron con radioterapia de un linfoma de hodking el el lado derecho del cuello cuando solo tenia 17 años.

En esa edad la informacion que recibí fue muy poca y aunque lo pase muy mal, lo superé bien y hoy (ya tengo 31 años)lo veo muy lejano. de todas maneras le agradecería en el alma qu eme explicara aunque fuera brevemente el porque se produce este tipo de cancer y mas siendo tan joven y si por haberlo padecido tengo mas riesgo de que vuelva a aparecer, pues le tengo absoluto pánico!

Muchas gracias, un beso muy fuerte y enhorabuena por su trabajo!!!
Veronica.

Estimada Verónica,

Prácticamente seguro, con una probabilidad del 99%, está curada. No sabemos porqué se produce este tipo de enfermedad pero sí que pasados los 5 primeros años la tasa de recaídas es bajísima y pasados los 10 excepcional.

Un saludo cordial, Dr. Mariano Provencio

18. Buenos días Doctor. Desde Agosto del 2003, tengo un Linfoma no Hodgkin Folicular estadio IV, recibí quimioterapia, radioterapia y por ultimo un transplante autólogo de medula osea en enero de 2005; desde entonces estoy en remisión completa.

¿Es probable que recaiga en mi enfermedad en breve tiempo, o por el contrario me puedo considerar curado?

Estimado amigo,

Es difícil asegurar en un linfoma folicular la curación de un enfermo. No obstante, eso no quiere decir que el paciente vaya a morir por el linfoma. Las curvas de supervivencia de estos pacientes se miden en más de 10 años y lo que sí está claro que las nuevas modalidades de tratamiento han cambiado drásticamente el pronóstico de estos enfermos. Por tanto, puede que esté curado, nadie puede asegurar que tenga enfermedad, pero en el caso de que recaiga tampoco quiere decir que eso sea irremediable.

Un saludo cordial, Dr. Mariano Provencio

19. Buenos días Dr. Provencio:

Soy una paciente oncológica de 62 años con un linfoma no - Hodkin tipo B de célula grande situado detrás del estómago y junto al páncreas. Desde su aparición en el 2004 me han tratado en el hospital Duran i Reynals de Bellvitge con 3 líneas de quimioterapia, radioterapia y he recibido un auto transplante de células madre.

Actualmente y desde hace 2 años no tengo actividad en el núcleo.

Mi oncólogo me aconsejó adelgazar unos 10 kg y quisiera saber de qué tipo de alimentos no debo prescindir y de cuáles no debo abusar. Tengo miedo de hacer una dieta severa por si me pudiera perjudicar a la salud ya que tengo hernia de hiato e hipotiroidismo, peso 70 kg y mido 1.55m. Muchas gracias por su atención y ayuda.

Estimada amiga,

Yo me pondría en contacto con un endocrinólogo que le aconsejase dietas y objetivo real de pérdida de peso en función de su constitución física. En relación al linfoma, no existe ninguna vinculación seria demostrada entre la dieta y el desarrollo del linfoma.

Un saludo cordial, Dr. Mariano Provencio

20. Hace casi dos años me diagnosticaron linfoma hogdkin. Fui operada y me lo extirparon. Cuándo me puedo plantear tener un niño?

Estimada amiga,

El riesgo de recaída es mayor en los 2 primeros años, permanece estable de 2 a 5 y disminuye mucho pasado ese tiempo. La decisión tiene que ser personal y yo no me atrevería a establecer una contraindicación médica, siempre y cuando las revisiones sean completas, el tratamiento haya sido adecuado y no tenga evidencia de la enfermedad.

Un saludo cordial, Dr. Mariano Provencio

21. Hola Provencio, soy la misma chica de antes que te comentaba lo de los actiq 600, me podrias decir si es peligroso tomar mucha cantidad? porque la receta dice que cuatro al dia, pero a mi novio en paleativos le dijeron que se los tomara cuando le duele, pero cuantos deberian ser los maximos? hay dias en los que se toma hasta 10, no seria mejor subir los microgramos y tomar menos? ¿le puede dar diabetes la medicacion por los contenidos en glucosa? Muchas gracias otra vez!! begoña

Hola Begoña,

Yo sería muy cuidadoso en la utilización de este fármaco, como todos los morfínicos puede crear adicción. En cuanto al paciente, no es lo mismo un paciente que no tenga tratamiento antitumoral activo y eficaz que otros pacientes en los que no existe tratamiento alguno o es muy paliativo en el que el papel de los morfínicos en estos pacientes es más importante. Para ser claro estoy de acuerdo contigo, tanto en la percepción del exceso de tratamiento, como en las alternativas a buscar. Comenta el caso con el médico que trate el linfoma.

Un saludo cordial, Dr. Mariano Provencio

22. Buenos días.

Cuánto tiempo puede tardar en manifestarse un linfoma? Quiero decir, que si es un tumor de evolución lenta, o muy rápida, hasta que da síntomas.
Gracias.

Estimad@ amig@,

El tiempo de presentación de un linfoma depende del subtipo histológico de que se trate. Hay linfomas muy agresivos, de muy pocos días-semanas de evolución, y otros linfomas, de bajo grado, de años de evolución.

Un saludo cordial, Dr. Mariano Provencio

23. Buenos días Dr.Provencio:

Mi madre perdió un riñón trasplantado debido a un mieloma múltiple. Me gustaría saber si existen diferentes tipos y qué consecuencias tienen y cómo afecta el mieloma en el organismo a medida que avanza. Estoy interesada en los congresos que se celebran sobre este tipo de cánceres pero me resulta difícil trasladarme a Madrid. Quisiera saber si pueden celebrarse en Valencia. Muchas gracias por su atención.

Estimada amiga,

Lo primero que le recomiendo es que contacte con la Asociación AEAL, que es una asociación de pacientes afectados linfomas, leucemias y mielomas y que además cuenta con una página web con información de todos estos procesos. Además organiza anualmente un congreso en el que médicos especialistas en cada una de las áreas dan charlas y contestan todas las dudas de los pacientes. Los pacientes son los únicos que dirigen y manejan el congreso. Se desarrolla en Noviembre y probablemente en Valencia encuentre algún tipo de "sucursal". Son gente muy recomendable.

Un saludo cordial, Dr. Mariano Provencio