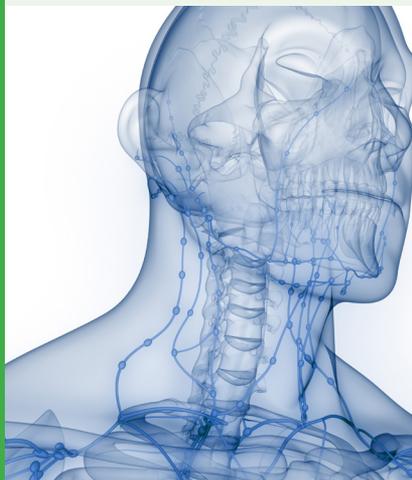


# RADIOTERAPIA PARA LINFOMAS

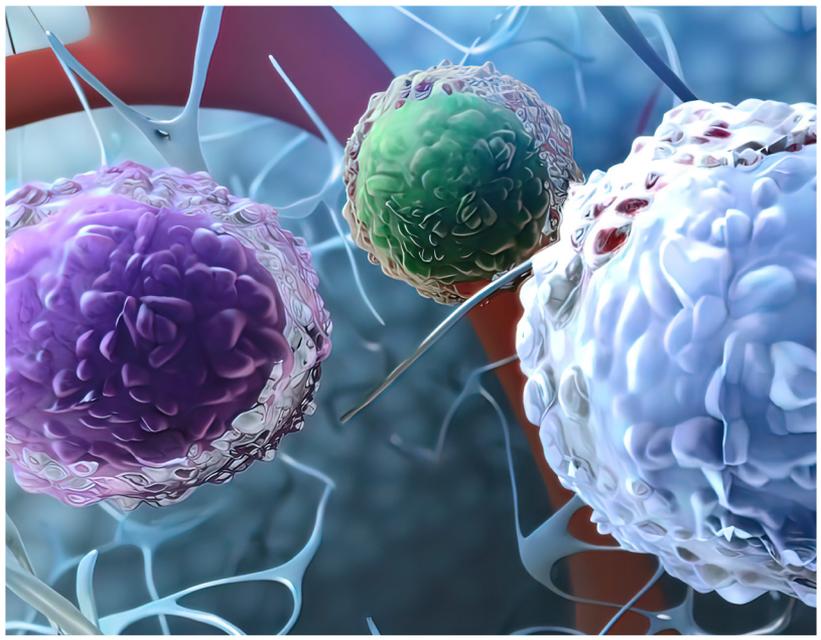


**ASTRO**

AMERICAN SOCIETY FOR RADIATION ONCOLOGY

LINFOMA DE HODGKIN (HL)	2
LINFOMA NO HODGKIN (NHL)	2
ESTADIFICACIÓN DEL LINFOMA	3
OPCIONES DE TRATAMIENTO PARA EL LINFOMA	4
COMPRESIÓN DE LA RADIOTERAPIA	4
RADIOTERAPIA DE HAZ EXTERNO	5
TERAPIA BIOLÓGICA	6
CUIDADOS DURANTE EL TRATAMIENTO	7
EFFECTOS SECUNDARIOS	8
PREGUNTAS SUGERIDAS PARA FORMULAR A SU EQUIPO	10





El sistema linfático es una red de pequeños vasos que se extienden por todo el cuerpo. Son ganglios linfáticos que están diseminados a lo largo de estos vasos, y que a menudo son adyacentes a arterias y venas. Los vasos linfáticos transportan un líquido claro llamado linfa desde las extremidades y órganos hasta el corazón para su circulación. La principal función del sistema linfático es combatir las infecciones y las enfermedades. Un tumor del sistema linfático se denomina linfoma.

Hay dos tipos principales de linfoma: El linfoma de Hodgkin y el linfoma no Hodgkin. A su vez, se clasifican en subtipos.

## LINFOMA DE HODGKIN (HL)

- El linfoma de Hodgkin representa el 10 % de todos los linfomas que se diagnostican en Estados Unidos, y la mayoría aparecen en dos grupos de edad: de 15 a 30 años y otro en adultos de 55 años o más.
- Se calcula que este año se diagnosticará linfoma de Hodgkin a 8500 personas en Estados Unidos.
- En la actualidad, el linfoma de Hodgkin es curable en al menos el 80 % de los pacientes.
- En función del estadio, el tratamiento principal de este linfoma suele ser una combinación de quimioterapia y radioterapia.

## LINFOMA NO HODGKIN (NHL)

- El linfoma no Hodgkin es un término amplio que engloba un grupo diverso de linfomas que difieren del linfoma de Hodgkin. Los subtipos más frecuentes que se diagnostican en Estados Unidos son: linfoma difuso de células B grandes (DLBCL, por sus siglas en inglés), leucemia linfocítica crónica o linfoma linfocítico pequeño (CLL/SLL, por sus siglas en inglés), linfoma folicular, linfoma de la zona marginal y linfoma de células del manto.
- El linfoma no Hodgkin se presenta en pacientes de casi todas las edades, pero es poco frecuente en niños.
- El linfoma de no Hodgkin es nueve veces más frecuente que el linfoma de Hodgkin y se calcula que este año se le diagnosticará a 80 000 personas en Estados Unidos.
- Todos los tipos de linfoma no Hodgkin son tratables y muchos son curables. El linfoma no Hodgkin suele tratarse con quimioterapia, terapia biológica o radioterapia. En algunos tipos de linfoma no Hodgkin, el trasplante de células madre puede formar parte del tratamiento. En

función de su subtipo y de su estado de salud general, puede recibir solo uno de estos tratamientos o varios combinados.

## ESTADIFICACIÓN DEL LINFOMA

El estadio de su linfoma ayuda a los médicos a describir la extensión de la enfermedad y a optimizar el enfoque de su tratamiento.

- Estadio I: afecta a un solo ganglio linfático o a grupos de ganglios adyacentes.
- Estadio II: dos o más grupos ganglionares del mismo lado del diafragma están afectados (el músculo que se sitúa debajo de los pulmones que controla la respiración).
- Estadio III: afectación de los ganglios linfáticos que se sitúan por encima y por debajo del diafragma o afectación de los ganglios que se sitúan por encima del diafragma y del bazo.
- Estadio IV: el cáncer se ha extendido fuera de los ganglios linfáticos a órganos como el hígado, los huesos o los pulmones. El estadio IV también puede referirse a un tumor en otro órgano o tumores en ganglios linfáticos distantes.

Los linfomas también pueden originarse o afectar principalmente a la piel, el cerebro, los ojos o el estómago.

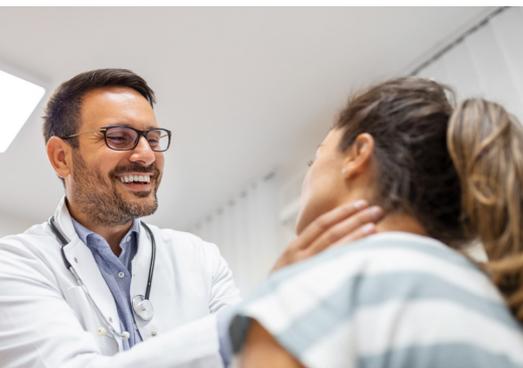
Hable con su médico para saber con exactitud cuál es su estado. Determinar el estado y el subtipo de linfoma (mediante el examen microscópico del tejido de una biopsia y la obtención de imágenes) son pasos esenciales para personalizar el mejor tratamiento para su cáncer.



## OPCIONES DE TRATAMIENTO PARA EL LINFOMA

Las opciones de tratamiento dependen del subtipo y el estado del linfoma, así como de su estado de salud general. El tratamiento puede comprender la quimioterapia, la radioterapia o la terapia biológica, solas o combinadas. Puede resultar útil hablar con varios especialistas antes de decidir cuál es el mejor tratamiento para usted, su enfermedad y su estilo de vida.

Un oncólogo radioterapeuta es un médico especializado en el tratamiento del cáncer con rayos X de alta energía u otros tipos de radiación. Un oncólogo médico es un médico especializado en el tratamiento del cáncer con medicamentos en forma de quimioterapia o terapia biológica. Algunos oncólogos médicos son también hematólogos, lo que significa que tienen experiencia en el tratamiento de trastornos sanguíneos.



### ENTENDER LA RADIOTERAPIA

La radioterapia es el empleo cuidadoso de radiación dirigida para destruir células enfermas de forma segura y eficaz, a la vez que se evita el tejido sano cercano.

Los oncólogos radioterapeutas utilizan la radioterapia para curar el cáncer, controlar el crecimiento de la enfermedad o aliviar los síntomas. La radioterapia actúa en las células cancerosas al reducir su capacidad de crecimiento. Cuando la radiación destruye estas células, el organismo las elimina de forma natural. Los tejidos sanos también pueden verse afectados por la radiación, pero son capaces de repararse a sí mismos de una manera que las células cancerosas no pueden.

## RADIOTERAPIA DE HAZ EXTERNO

La radioterapia de haz externo es un enfoque terapéutico que abarca una serie de tratamientos ambulatorios en los que se administra radiación que se dirige a las zonas que están afectadas por la enfermedad. La radioterapia ha demostrado ser muy eficaz para tratar y curar la mayoría de los linfomas.

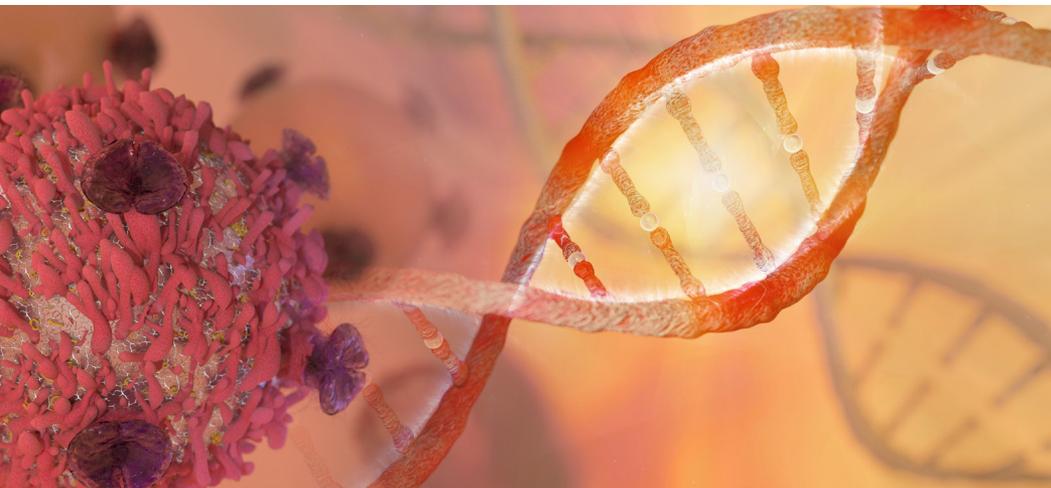
- Los oncólogos radioterapeutas administran la radioterapia de haz externo desde una máquina llamada acelerador lineal.
- Cada tratamiento es indoloro. Una vez ha finalizado el tratamiento, no queda radiación activa, por lo que usted no representa ningún peligro para los demás. Los tratamientos suelen ser cortos y por lo general se administran cinco días a la semana de lunes a viernes durante varias semanas. A veces solo se necesitan unos pocos tratamientos de radioterapia.
- La radioterapia de sitio involucrado (RSI) es cuando tu médico administra radiación solamente a las partes de tu cuerpo donde se sabe que está el cáncer. Los tratamientos suelen combinarse con quimioterapia, que a menudo precede a la radioterapia.
- El oncólogo radioterapeuta también puede administrar radiación a todo el organismo. Esto se denomina irradiación corporal total. A menudo se realiza antes de la quimioterapia y de un trasplante de células madre o de médula ósea para eliminar cualquier célula enferma que quede.
- Algunos linfomas afectan a la piel y pueden tratarse con radioterapia cutánea focal o total.

La radioterapia puede utilizarse sola o en combinación con quimioterapia o terapia biológica. Usted trabajará en equipo con su oncólogo radioterapeuta y otros especialistas para determinar qué enfoque es el mejor para usted.

## TERAPIA BIOLÓGICA

La terapia biológica, también conocida como inmunoterapia, trabaja con el sistema inmunitario para combatir la enfermedad. La terapia biológica es como la quimioterapia, pero con un enfoque diferente. La quimioterapia ataca directamente a las células enfermas, mientras que la terapia biológica ayuda al sistema inmunitario a combatir la enfermedad.

- Los anticuerpos monoclonales actúan dirigiéndose a determinadas moléculas que se encuentran en la superficie de las células del organismo. Estos medicamentos actúan al adherirse a esas moléculas, lo que provoca la muerte de algunas células y aumenta las probabilidades de que otras las destruya la radioterapia y la quimioterapia.
- Los anticuerpos radiomarcados son anticuerpos monoclonales con partículas radiactivas adheridas. Estos anticuerpos están diseñados para adherirse directamente a las células enfermas y dañarlas con pequeñas cantidades de radiación sin lesionar el tejido sano cercano.
- La terapia celular, como la CAR-T, utiliza células del paciente que se han extraído de la sangre y están diseñadas para atacar determinadas moléculas de las células del linfoma del paciente.



## CUIDADOS DURANTE EL TRATAMIENTO

El tratamiento del cáncer puede ser difícil. Es posible que tenga que hacer frente a muchos problemas. Pida ayuda a su equipo oncológico, a su familia y a sus amigos.

- Descanse mucho durante el tratamiento y no tenga miedo de pedir ayuda.
- Siga las indicaciones de sus médicos. Pregunte a su médico, enfermera u otro miembro del equipo de tratamiento si no está seguro de algo o si tiene dudas sobre los tratamientos y los efectos secundarios.
- Informe a su médico de cualquier medicamento, vitamina o suplemento que esté tomando para asegurarse de que su toma sea segura durante la radioterapia.
- Siga una dieta equilibrada. Un dietista puede ayudarle si tiene problemas con el gusto o la alimentación.
- Trate con especial cuidado la piel que se exponga a la radiación. Lleve camisa cuando esté al sol y evite las compresas calientes o frías. Utilice lociones y pomadas solo después de consultarlo con su médico o enfermera. Limpie la zona con agua templada y jabón suave.



**Cansancio**

**Irritación de la piel**

**Dolor de garganta o dolor al tragar**  
(si es en el pecho, la cabeza y el cuello)

**Sequedad de boca**  
(en la cabeza y el cuello)

**Nauseas**

**Diarrea o hinchazón**  
(en el abdomen o la pelvis)

**Irritación ocular**  
(en la cabeza y el cuello)

**A corto plazo**

Los efectos secundarios suelen ser temporales y desaparecen poco después de finalizar el tratamiento.

← **más probables**

**Efectos secundarios posibles de la RT para los linfomas**

**menos probables** →

Una vez se hayan resuelto los efectos secundarios a corto plazo de la radioterapia, pueden aparecer otros meses o años después.

**A largo plazo**

**Oscurecimiento de la piel**

**Cicatrización de tejidos blandos**  
(si es en el pecho, la cabeza y el cuello)

**Linfedema**  
(si es en la axila o en la ingle)

**Sequedad de boca**  
(en la cabeza y el cuello)

**Irritación ocular**  
(en la cabeza y el cuello)

**Cardiopatía\*\***

**Segundo cáncer\*\***

*\*Las burbujas más grandes muestran una probabilidad más alta de aparición. Esta lista no incluye todos los posibles efectos secundarios. Los efectos secundarios dependen en gran medida de la localización del linfoma y de la dosis de radioterapia recomendada. Hable con su médico para que conozca su diagnóstico específico.  
\*\* Muy baja probabilidad.*

¿En qué fase se encuentra el cáncer?

---

---

---

¿Cuáles son las opciones de tratamiento?

---

---

---

---

¿Debo consultar a algún otro médico?

---

---

---

---

---

¿Cuáles son los beneficios, los riesgos y las alternativas de este tratamiento?

---

---

---

---

¿Cómo va a ser mi vida (por ejemplo, número de visitas, tipos de visitas)?

---

---

---

---

¿Qué puedo hacer para prepararme para este tratamiento?

---

---

---

---

---

¿Cuántos tratamientos voy a recibir?

---

---

---

---

---

---

¿Cuánto tardaré en empezar el tratamiento?

---

---

---

¿Cuáles son los posibles efectos secundarios del tratamiento a corto y largo plazo?

---

---

---

---

---

¿Con quién puedo ponerme en contacto si tengo preguntas o dudas durante el tratamiento?

---

---

---

¿Cómo se controlará el cáncer después del tratamiento?

---

---

---

¿Qué se puede hacer si el cáncer reaparece después del tratamiento?

---

---

---

¿Qué tipo de seguimiento tendré con el equipo?

---

---

---





## ACERCA DEL EQUIPO DE ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA

Los oncólogos radioterapeutas son médicos que supervisan el cuidado de cada paciente que se somete a un tratamiento de radiación. Otros miembros del equipo radioncológico son radioterapeutas, dosimetristas, trabajadores sociales y nutricionistas. Para ahondar en el cometido de dichos profesionales en lo que concierne a su tratamiento, visite [www.rtanswers.org/treatmentteam](http://www.rtanswers.org/treatmentteam).





# Tengo cáncer. ¿Y ahora qué?

El diagnóstico del cáncer podría suponer caos, impredecibilidad y molestias. No hay motivo para que el tratamiento del cáncer también sea así.

**RTAnswers.org** proporciona información pormenorizada y recursos tanto para los pacientes con cáncer como para sus cuidadores, lo que incluye:

- Información de tratamiento en función de la localización de la enfermedad.
- Vídeos orientativos concernientes al proceso de tratamiento con radioterapia.
- Relatos de pacientes y cuidadores en los que comparten sus experiencias sobre el diagnóstico y el tratamiento hacia la supervivencia.
- En el portal «Find a Radiation Oncologist» (Encuentre un oncólogo radioterapeuta), puede buscar un oncólogo radioterapeuta cerca de usted por ciudad, estado y especialidad en función de la ubicación del cáncer.

## LA SOCIEDAD AMERICANA DE ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA

(ASTRO, por sus siglas en inglés) es la mayor sociedad de oncología radioterápica del mundo, con más de 10 000 miembros especializados en el tratamiento de pacientes con radioterapia. Como organización líder en oncología radioterápica, biología y física, la misión de ASTRO es hacer avanzar la especialidad de oncología radioterápica mediante la promoción de una atención equitativa y de alta calidad para las personas con cáncer, gracias al cultivo y la educación a un personal diverso, el fomento a la investigación y la innovación y el liderazgo del desarrollo de políticas y la defensa. Visite [www.astro.org](http://www.astro.org) para obtener más información.

---



### SOCIEDAD AMERICANA DE ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA

251 18th Street South, 8th Floor, Arlington, VA 22202

[rtanswers@astro.org](mailto:rtanswers@astro.org)

[www.astro.org](http://www.astro.org) • [www.rtanswers.org](http://www.rtanswers.org)

**ASTRO**  
AMERICAN SOCIETY FOR RADIATION ONCOLOGY

Los Socios en la Educación del Paciente (PIPE, por sus siglas en inglés) de ASTRO apoyan en parte los recursos para la educación del paciente.

Para más información sobre PIPE visite [ASTRO.org/PIPE](http://ASTRO.org/PIPE).