





El sistema linfático Pida a su médico que use esta imagen para mostrarle dónde está ubicado el linfoma en su hijo.

Tipos de linfoma no Hodgkin

Pruebas que se pueden realizar

Si los signos señalan la posibilidad de linfoma, se procederá con más pruebas. Aquí se mencionan algunas de las [pruebas que probablemente su hijo necesite](#)⁶:

Biopsia: una biopsia a menudo es la única manera de determinar con certeza si su hijo tiene linfoma no Hodgkin. En esta prueba, el médico extrae un ganglio linfático o un poco de tejido para ver si tiene células cancerosas. Hay muchas maneras diversas en que se realizan las biopsias, así que hable con su médico acerca del tipo que su hijo necesita. La biopsia generalmente se realiza en un hospital o centro quirúrgico. Se puede hacer con anestesia, pero en muchos casos es posible que su hijo sea inducido a dormir profundamente antes de la biopsia.

Si se detecta linfoma, también se pueden realizar biopsias de otras partes del cuerpo para ayudar a determinar qué tanto se ha propagado el linfoma. Se pueden tomar muestras de biopsia de la médula ósea, del líquido que rodea el cerebro y la médula espinal y/o del líquido dentro del pecho o el abdomen.

Todas las muestras de biopsia se envían a un laboratorio, donde se analizan para detectar células de linfoma.

Análisis de sangre: ciertos análisis de sangre pueden brindar más información al médico sobre los tipos de células y sustancias químicas en la sangre.

Radiografías de tórax: se pueden hacer radiografías para saber si hay ganglios linfáticos agrandados en el tórax.

Tomografía por computadora (CT): este estudio también se conoce como “CT scan o CAT scan”. Es un tipo especial de radiografía que toma imágenes detalladas para ver si hay ganglios linfáticos u otros órganos del cuerpo inflamados.

Imágenes por resonancia magnética: las imágenes por resonancia magnética (MRI, por sus siglas en inglés) usan ondas de radio e imanes potentes en lugar de rayos X para tomar imágenes detalladas. Se puede hacer una MRI para examinar la médula espinal y el cerebro si el médico considera que el linfoma podría haberse propagado allí.

Ecografía: en esta prueba (referida también como ultrasonido), un instrumento en forma de varilla se desplaza por encima de la piel del paciente. Este instrumento emite ondas de sonido y recoge los ecos conforme rebotan en los órganos en el cuerpo. Los ecos se convierten en una imagen en la pantalla de una computadora. La ecografía se puede usar para determinar si hay ganglios linfáticos hinchados en lugares como el

vientre.

Tomografía por emisión de positrones: en este estudio, se inyecta una sustancia glucosa (un tipo especial de azúcar) que puede rastrearse dentro del cuerpo con una cámara especial. Si hay cáncer, esta sustancia mostrará como "puntos resaltados" los lugares en donde se encuentra el cáncer. Esta prueba puede ayudar a mostrar hacia dónde se ha propagado el linfoma.

Podría combinarse con la realización de una resonancia magnética (PET/MRI) o de una tomografía computarizada (PET/CT).

Preguntas para hacer al médico

¿Qué pruebas necesitará mi hijo?

Preguntas para hacer al médico

- ¿Sabe en cuál etapa se encuentra el linfoma de mi hijo?
- Si no la sabe, ¿cómo y cuándo sabrá la etapa del linfoma?
- ¿Podría explicar lo que significa la etapa?
- ¿Existe algún otro factor que podría afectar el pronóstico de mi hijo?
- Según la etapa y los otros factores, ¿qué posibilidades hay de lograr curarse del linfoma?
- ¿Qué sucederá después?

¿Qué tipo de tratamiento necesitará mi hijo?

Se pueden utilizar varios tipos de tratamiento para el LNH, incluidos diferentes tipos de medicamentos (como quimioterapia), cirugía y radiación. El plan de tratamiento que se considere ser mejor para su hijo dependerá de:

- El tipo de NHL
- La etapa del linfoma
- La probabilidad de lograr de alguna manera de curarse del linfoma mediante uno de los tipos de tratamiento
- La edad y el estado general de salud de su hijo
- Su opinión acerca del tratamiento y de los efectos secundarios que podrían surgir

Quimioterapia

La [quimioterapia](#)⁸ (quimio) es el uso de medicamentos para tratar el cáncer. Los medicamentos se pueden inyectar en una vena o se toman como pastillas. Estos medicamentos ingresan a la sangre y llegan a todo el cuerpo. Además, a veces se podría suministrar quimioterapia en el líquido cefalorraquídeo para destruir cualquier célula de linfoma que pudiera haber alcanzado el cerebro o la médula espinal.

La quimioterapia contra el linfoma no Hodgkin infantil requiere ser intensa. En la mayoría de los casos, dos medicamentos de quimioterapia son suministrados. Es posible que sea necesario parte de la quimioterapia se suministre en el hospital, especialmente al comienzo del tratamiento. La quimioterapia es aplicada en ciclos o sesiones de tratamiento. Cada sesión de tratamiento es seguida por un receso o periodo de descanso. por lo general, el tratamiento dura muchos meses.

Efectos secundarios

La quimioterapia puede hacer que el niño sienta mucho cansancio o malestar estomacal, o podría provocarle la caída del cabello. A menudo, estos problemas desaparecen al finalizar el tratamiento.

Hay formas de tratar la mayoría de los efectos secundarios causados por la quimioterapia. Si su hijo está teniendo efectos secundarios, hable con el equipo de atención médica contra el cáncer para que lo puedan ayudar.

Tratamiento con otros medicamentos

[Otros tipos de medicamentos](#)⁹ también podrían emplearse para tratar el linfoma no Hodgkin infantil. Estos medicamentos funcionan de manera diferente a los que se usan con la quimioterapia. Algunos atacan diferentes partes de las células cancerosas, mientras que otros ayudan al sistema inmunológico del cuerpo a combatir las células cancerosas. Estos medicamentos pueden usarse junto con la quimioterapia o por sí solos contra algunos tipos de NHL. Estos medicamentos pueden administrarse en una vena o tomarse como pastillas (píldoras).

Efectos secundarios

Estos medicamentos pueden causar diversos efectos secundarios dependiendo del medicamento empleado. Hable con el equipo de profesionales médicos a cargo de la atención de su hijo sobre lo que se podría esperar. Hay formas de tratar la mayoría de los efectos secundarios.

Quimioterapia de dosis alta y trasplante de células madre

Un [trasplante de células madre](#)¹⁰ permite a los médicos usar dosis muy altas de quimioterapia. Estas altas dosis pueden destruir la médula ósea, lo cual puede implicar la incapacidad de producir nuevas células sanguíneas. Esto podría poner en peligro la vida del niño, pero una vez finalizada la quimioterapia, el niño recibirá células madre productoras de células sanguíneas para reemplazar la médula ósea.

Un trasplante de células madre podría ser una opción para tratar el linfoma no Hodgkin infantil, especialmente si el linfoma regresa después del tratamiento.

Este tipo de tratamiento a menudo requiere de una breve estadía en el hospital. Hay diferentes tipos de trasplante de células madre, cada uno de los cuáles puede ocasionar efectos secundarios graves. Si su médico sugiere un trasplante de células

medicamentos o tratamientos en humanos. Estos estudios comparan los tratamientos convencionales con otros que podrían ser mejores.

Los estudios clínicos son una forma de tener acceso al tratamiento más novedoso. Es la mejor forma que tienen los médicos de encontrar mejores maneras para tratar el cáncer. Si el médico de su hijo puede encontrar uno que está estudiando el tipo de cáncer que su hijo tiene, usted decide si participa o no. Y siempre puede dejar de participar en cualquier momento.

Si está interesado en aprender más sobre los estudios clínicos que podrían ser adecuados para su hijo, comience por preguntar a su médico si en la clínica u hospital donde trabaja se realizan estudios clínicos. Refiérase al contenido sobre [estudios clínicos](#)¹⁴ para obtener más información.

¿Qué debo saber acerca de otros tratamientos de los que he oído hablar?

Podría escuchar sobre otras maneras de tratar el linfoma no Hodgkin de su hijo o sus síntomas. Puede que no siempre sean tratamientos médicos convencionales. Podrían incluir vitaminas, hierbas y dietas especiales, entre otras cosas. Tal vez usted tenga inquietudes sobre estos tratamientos. ¿Qué debo saber acerca de otros tratamientos de los que he oído hablar?

- ¿Cuál es el siguiente paso?

¿Qué pasará después del tratamiento?

Usted sentirá satisfacción cuando termine el tratamiento. Sin embargo, es difícil no preocuparse por el regreso del cáncer. Aun cuando el cáncer nunca regrese, las personas tienden a seguir preocupadas acerca de esto. Después de terminar el tratamiento, su hijo aún necesitará ir a consulta médica. Asegúrese de que su hijo acuda a todas estas visitas de seguimiento. A su hijo se le harán pruebas, análisis de sangre y probablemente otras pruebas para determinar si el linfoma ha regresado. Al principio, las consultas pueden ser aproximadamente una vez al mes. Luego, entre más tiempo haya estado su hijo sin cáncer, estas consultas se programarán con menor frecuencia.

Con el apoyo de la familia, amigos, otros sobrevivientes, profesionales de la salud mental, entre otros, muchos niños que han sobrevivido el linfoma no Hodgkin logran salir adelante a pesar de los retos que han enfrentado.

Hyperlinks

1. www.cancer.org/es/cancer/entendimiento-del-cancer/que-es-el-cancer.html
2. www.cancer.org/es/cancer/diagnostico-y-etapa-del-cancer/ganglios-linfaticos-y-cancer.html
3. www.cancer.org/es/cancer/tipos/linfoma-no-hodgkin/acerca/que-es-linfoma-no-hodgkin.html
4. www.cancer.org/es/cancer/tipos/linfoma-hodgkin/si-usted-tiene-linfoma-de-hodgkin.html
5. www.cancer.org/es/cancer/tipos/linfoma-no-hodgkin-en-ninos/deteccion-diagnostico-clasificacion-por-etapas/senales-sintomas.html
6. www.cancer.org/es/cancer/tipos/linfoma-no-hodgkin-en-ninos/deteccion-diagnostico-clasificacion-por-etapas/como-se-diagnostica.html
7. www.cancer.org/es/cancer/tipos/linfoma-no-hodgkin-en-ninos/deteccion-diagnostico-clasificacion-por-etapas/clasificacion-por-etapas.html
8. www.cancer.org/es/cancer/tipos/linfoma-no-hodgkin-en-ninos/tratamiento/quimioterapia.html
9. www.cancer.org/es/cancer/tipos/linfoma-no-hodgkin-en-

Actualización más reciente: agosto 1, 2018

Escrito por

Equipo de redactores y equipo de editores médicos de la American Cancer Society (<https://www.cancer.org/es/cancer/contenido-medico-y-de-salud-en-cancer-org.html>)

16

Nuestro equipo está compuesto de médicos y enfermeras con postgrados y amplios conocimientos sobre el cáncer, al igual que de periodistas, editores y traductores con amplia experiencia en contenidos médicos.

La información médica de la American Cancer Society está protegida bajo la ley *Copyright* sobre derechos de autor. Para solicitudes de reproducción, por favor refiérase a nuestra Política de Uso de Contenido (www.cancer.org/about-us/policies/content-usage.html) (información disponible en inglés).

cancer.org | 1.800.227.2345