

MED
Tesis
A 2831.
2003

RESUMEN

INTRODUCCIÓN

**UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE GRADUADOS Y EDUCACION CONTINUA**

OBJETIVOS

MARCO TEORICO

Linfomas

Incidencia y mortalidad

Ganglios patológicos

Linfoma de Hodgkin

Epidemiología

**LINFOMAS EN EL SERVICIO DE ONCOLOGIA DEL HOSPITAL
OBRERO N°2 DE LA CAJA NACIONAL DE SALUD
(1997- 2003).**

Diagnóstico

Clasificación histopatológica (RVE)

Estadificación clínica (SIST COSTWOLD)

Tratamiento

Radioterapia

**AUTOR : DRA. JIMENA AGUILAR ESCOBAR
RESIDENTE MEDICINA INTERNA.
3º AÑO.**

**TUTOR : DR. LUIS MUÑOZ GALINDO
ONCÓLOGO CLÍNICO.**

Dr. Luis MUÑOZ GALINDO
Oncólogo Clínico
M.P. M-675 M: 113

COCHABAMBA- BOLIVIA

DR. José Antonio
Méjico - M.P.C.P.
ENDOSCOPIA
CLAVILLO Maldonado
PULMOLOGIA

Dr. Nelson Dávila
SERVICIO - Med. Interna
C.N.S. P-116

MATERIAL Y METODOS**INDICE**

Método	Paginas
RESUMEN	1
INTRODUCCIÓN	2
JUSTIFICACIÓN	2
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	2
OBJETIVOS	2
MARCO TEORICO	3
RESUMEN DE MARCO TEORICO	3
Linfomas	3
Incidencia y mortalidad	3
Ganglios patológicos	3
Linfoma de Hodgkin	4
ANEXOS	
Epidemiología	5
Etiología	5
Presentación clínica	6
Diagnóstico	7
Cuadro - Grafico N° 1 Clasificación histopatológica en el estudio	7
Cuadro - Grafico N° 2 Estadificación clínica (SIST.COSTWOLD)	9
Cuadro - Grafico N° 3 Tratamiento Linfomas según rango de edad	10
Cuadro - Grafico N° 4 Radioterapia Linfomas mas frecuentes	11
Cuadro - Grafico N° 5 Quimioterapia Linfoma No de Hodgkin - Presentación clínica	11
Cuadro - Grafico N° 6 Linfomas no Hodgkin Linfoma de Hodgkin - Presentación clínica	12
Cuadro - Grafico N° 7 Epidemiología Linfoma No Hodgkin - Clasificación histopatológica	12
Cuadro - Grafico N° 8 Etiología Linfoma de Hodgkin - Clasificación histopatológica	12
Cuadro - Grafico N° 9 Presentación clínica Diagnóstico de los Linfomas	12
Cuadro - Grafico N° 10 Diagnóstico Linfoma No Hodgkin- Tratamiento	13
Cuadro - Grafico N° 11 Clasificación histopatológica (WORKING FORMULATION)	13
Cuadro - Grafico N° 12 Estadificación clínica (SIST.COSTWOLD)	14
Formulario de datos Tratamiento	15
Bibliografía	
Radioterapia	15
Quimioterapia	15

MATERIAL Y METODOS	16
Método	16
Universo	16
Muestra	17
Criterios de inclusión	17
Criterios de Exclusión	17
Variables	17
METODOS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS	18
RESULTADOS	18
DISCUSIÓN	20
CONCLUSIONES	21
RECOMENDACIONES	23
ANEXOS	24

de Oncología del Hospital Obrero N° 2 - Página 1

INDICE DE ANEXOS

	Pagina	
Cuadro - Grafico N° 1	Pacientes incluidos en el estudio	25
Cuadro - Grafico N° 2	Linfomas según Sexo.	26
Cuadro - Grafico N° 3	Linfomas según rango de edad	27
Cuadro - Grafico N°4	Linfomas mas frecuentes	28
Cuadro - Grafico N° 5	Linfoma No de Hodgkin - Presentación clínica	29
Cuadro - Grafico N°6	Linfoma de Hodgkin - Presentación clínica	30
Cuadro - Grafico N°7	Linfoma No Hodgkin - Clasificación histopatológica	31
Cuadro - Grafico N°8	Linfoma de Hodgkin – Clasificación histopatológica	32
Cuadro - Grafico N°9	Estadiaje de los Linfomas	33
Cuadro - Grafico N°10	Linfoma No Hodgkin- Tratamiento	34
Cuadro - Grafico N°11	Linfoma de Hodgkin – Tratamiento	35
Cuadro- Grafico N°12	Seguimiento de pacientes	36
Formulario de recolección de datos	37	
Bibliografia	38	

LINFOMAS

EN EL SERVICIO DE ONCOLOGIA DEL HOSPITAL OBRERO N° 2 DE LA CAJA NACIONAL DE SALUD

**INTRODUCCIÓN
(1997-2003)**

RESUMEN.

Los linfomas corresponden a un grupo heterogéneo de neoplasias que se originan en el sistema linfocítico, los principales tipos: Linfoma No Hodgkin, Linfoma de Hodgkin y linfomas extraganglionares. Se plantea este estudio por la ausencia de datos estadísticos y resultados en pacientes con Linfoma en el Servicio de Oncología del Hospital Obrero N° 2, el estudio realizado es institucional, transversal, retrospectivo y descriptivo. Se recolecto datos mediante protocolo establecido. Entre los resultados llama la atención la mayor afectación del sexo masculino en edades avanzadas de la vida. Las adenomegalias, alzastermicas/diaforesis y disminución de peso como forma clínica de presentación. El Linfoma no Hogdkin con los tipos histológicos de grado intermedio y bajo grado de malignidad fueron los mas frecuentes. Los subtipos histológicos del Linfoma de Hodgkin : Esclerosis nodular y celularidad mixta en mayor frecuencia. El mayor numero de pacientes se encontraron en estadios I y II en el momento del diagnóstico.

El mayor porcentaje de pacientes con Linfoma de Hodgkin recibió tratamiento quimioterapico, tratamiento combinado en caso de Linfoma de Hodgkin. Un reducido numero de casos con seguimiento mayor a 38 meses.

3. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

LINFOMAS EN EL SERVICIO DE ONCOLOGIA DEL HOSPITAL OBRERO

Nº 2 DE LA CAJA NACIONAL DE SALUD

(1997-2003)

- Identificar los tipos de linfoma más frecuentes.

1. INTRODUCCIÓN

- Identificar la forma clínica de presentación de los linfomas.

Las neoplasias linfoides actualmente reconocidas tienen diferentes características epidemiológicas, etiológicas, morfológicas, inmunofenotípicas, genéticas, clínicas y diferentes respuestas al tratamiento. De hecho hoy en día son curables muchos casos de linfomas.

- Establecer el tiempo de seguimiento de los pacientes con linfoma.

2. JUSTIFICACIÓN.

6. MARCO TEÓRICO

No se tiene ningún estudio de pacientes con linfomas en nuestra institución, Los Linfomas corresponden a un grupo heterogéneo de neoplasias que se el diagnóstico temprano es fundamental para un tratamiento.

originan en el sistema linfático. Los principales tipos son el Linfoma de Hodgkin,

3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

Linfomas no Hodgkin y linfomas extraganglionares.

Conocer las características epidemiológicas, histopatológicas, clínicas y respuesta al tratamiento realizado en los pacientes con Linfomas en el Servicio de Oncología del Hospital obrero N° 2 de la Caja Nacional de Salud.

4. OBJETIVO GENERAL.

Determinar las características epidemiológicas, histopatológicas, clínicas y respuesta al tratamiento administrado en los pacientes con Linfomas en el Servicio de Oncología del Hospital Obrero N° 2. de la Caja Nacional de Salud reporta (1993) un incremento del 20% en las cifras de supervivencia global en los últimos 30 años (de 31 a 51%).

5. OBJETIVOS ESPECIFICOS.

- Establecer la incidencia de linfoma según grupos sexo y grupos estáreos.
- Establecer el rango de edad de presentación de los linfomas
- Identificar los tipos de linfoma más frecuentes.
- Identificar la forma clínica de presentación de los linfomas
- Determinar los subtipos patológicos más frecuentes de los Linfomas
- Determinar el estadio de los linfomas al momento del diagnóstico.
- Establecer el tipo de tratamiento administrado.
- Establecer el tiempo de seguimiento de los pacientes con linfoma .

6. MARCO TEORICO

Los Linfomas corresponden a un grupo heterogéneo de neoplasias que se originan en el sistema linfático. Los principales tipos son el Linfoma de Hodgkin , Linfomas no Hodgkin y linfomas extraganglionares.

Incidencia y mortalidad

La edad más frecuente de aparición es alrededor de los 40 años y predominan en el sexo masculino y la raza blanca. La relación Linfoma no Hodgkin y Linfoma Hodgkin es de 5:1. Representan el 2,0% del total de neoplasias malignas en el adulto. Representa el 2,2 % del total de casos de cáncer. El 2,1% del total de fallecimientos por cáncer, para ambos sexos. En el mundo se reporta (1993) un incremento del 20% en las cifras de supervivencia global en los últimos 30 años (de 31 a 51%).