



Linfoma primario del sistema nervioso central (LPSNC)

¿Qué es?

El linfoma primario del sistema nervioso central (LPSNC) es un tipo de cáncer poco frecuente (linfoma no Hodgkin) que comienza cuando los linfocitos, que son glóbulos blancos que combaten las infecciones, crecen de forma descontrolada en el sistema nervioso central (cerebro, ojos, médula espinal o líquido cefalorraquídeo).

¿Existen factores de riesgo?

- Inmunosupresión (sistema inmunitario debilitado)
- Trastorno de inmunodeficiencia (VIH/SIDA)
- Enfermedad autoinmune con tratamiento inmunosupresor previo
- Trasplante de órganos con tratamiento inmunosupresor
- Más de 60 años de edad

¿Cuáles son los signos y síntomas comunes?

- Debilidad en los brazos o en las piernas
- Dificultades de coordinación
- Cambios de personalidad
- Confusión y problemas de memoria
- Pérdida de control de la vejiga
- Dificultad para hablar o tragar
- Dolores de cabeza
- Náuseas o vómitos
- Visión borrosa o doble
- Convulsiones

Los signos y síntomas pueden variar y dependen de la localización, el tamaño y la velocidad de crecimiento.

¿Cómo se diagnostica?

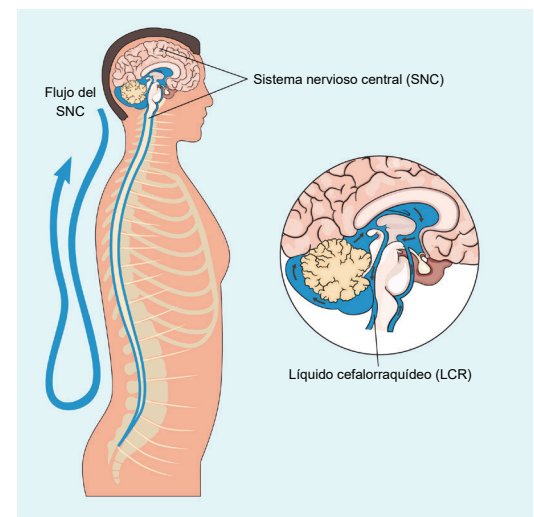
Su proveedor de atención médica solicitará estudios para verificar si sus síntomas son causados por el LPSNC, los cuales probablemente incluirán:

- Estudios de diagnóstico por imágenes
 - Imágenes por resonancia magnética (IRM) del cerebro
 - IRM de la columna
- Biopsia estereotáctica (extracción de un fragmento pequeño de tejido o líquido)

Una vez confirmado el diagnóstico, se solicitarán estudios adicionales para averiguar si se ha extendido a otras partes del sistema nervioso central (SNC) o del cuerpo:

- Examen ocular
- Punción lumbar (extracción y análisis de líquido cefalorraquídeo [LCR] del canal espinal)
- Exploración del cuerpo por tomografía por emisión de positrones/ tomografía computarizada (TEP/TC)
- Ultrasonido de los testículos (hombres)

Es posible que se necesiten otros análisis de sangre para verificar el estado inmunitario (p. ej., hepatitis, virus de Epstein-Barr, VIH/SIDA)



¿Cuál es el tratamiento?

Terapia de inducción para eliminar el mayor número posible de células de linfoma

- Quimioterapia e inmunoterapia con dosis altas de metotrexato
- Ensayo clínico

Terapia de consolidación para destruir las células restantes y evitar que reaparezcan (se toma en consideración si/cuando se ha completado la terapia de inducción y las pruebas no muestran signos de la enfermedad)

- Quimioterapia a dosis altas y trasplante de células madre
- Quimioterapia a dosis altas únicamente
- Quimioterapia de mantenimiento
- Radioterapia total del cerebro
- Ensayos clínicos

Después del tratamiento, es posible que necesite seguimientos con IRM, exámenes oculares o evaluaciones del líquido cefalorraquídeo (punción lumbar) para monitorear su estado.

¿Se puede curar?

El LPSNC se puede tratar, pero no curar. Su proveedor de atención médica puede hablar sobre su caso particular, y los cuidados de apoyo pueden ayudar a controlar los síntomas y la calidad de vida.

Preguntas para su médico

- ¿Recomienda usted obtener una segunda opinión?
- ¿Qué opciones de tratamiento están disponibles?
- ¿Cuáles son los riesgos y beneficios del tratamiento?
- ¿De qué manera el tratamiento afectará mis actividades diarias?
- ¿Un ensayo clínico sería adecuado para mí?
- ¿Cómo determina usted si el tratamiento es efectivo? ¿Qué pruebas de seguimiento se necesitan?
- ¿Cuál es mi pronóstico (perspectiva), tanto con y sin tratamiento?
- ¿Qué servicios de apoyo están a mi disposición?

Recursos



Programa de Apoyo de Asesores para Pacientes y Cuidadores: pone en contacto a pacientes adultos con tumores cerebrales, supervivientes y cuidadores con asesores que han pasado por una situación similar.



Conexiones: comunidad de apoyo en línea en la que pacientes con tumores cerebrales, supervivientes y cuidadores se reúnen para compartir experiencias y apoyarse mutuamente.



Localizador de grupos de apoyo: herramienta interactiva para encontrar grupos de apoyo virtuales o presenciales.



Linfoma primario del SNC: página web de la Asociación Americana de Tumores Cerebrales (ABTA, por sus siglas en inglés) con una descripción general del diagnóstico, la incidencia y el tratamiento del LPSNC.



Qué se debe saber cuando se diagnostica un LPSNC: presentación en video dirigida por expertos sobre el diagnóstico, el tratamiento y el manejo del LPSNC.

Revisor: Ugonma Chukwueke, MD, PhD

