



*Honorable Cámara de Diputados*

*Provincia de Buenos Aires*

**PROYECTO DE LEY**

**EL HONORABLE SENADO Y LA HONORABLE CAMARA DE  
DIPUTADOS DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES**

**SANCIONAN CON FUERZA DE**

**LEY:**

- ◆ **Artículo 1º:** Instituyese el 15 de Septiembre de cada año como "Día Provincial del Linfoma"
- Artículo 2º:** En esa fecha se llevarán a cabo actividades en los Organismos Públicos y Privados de educación, cultura, salud para acercar a la población un mejor conocimiento sobre el linfoma, para su detección a tiempo y su tratamiento.
- Artículo 3º:** El Poder Ejecutivo determinará las autoridades de aplicación de la presente Ley.
- Artículo 4º:** Comuníquese al Poder Ejecutivo.

  
**Alfonso Anibal Regueiro**  
Diputado Provincial - FPV  
H. Cámara de Diputados Pcia. Bs. As.



*Honorable Cámara de Diputados*

*Provincia de Buenos Aires*

## FUNDAMENTOS

### LINFOMA

#### Datos mundiales

Alrededor de un millón de personas en el mundo viven con linfoma, aproximadamente se diagnostican 360.000 nuevos casos cada año, lo que representa mil nuevos diagnósticos cada día. Más de 250.000 personas mueren anualmente a causa del linfoma y en la mayoría de los casos, las causas del linfoma se desconocen.

Al igual que los linfocitos normales, los linfocitos cancerosos pueden encontrarse, además de en la sangre, en muchas partes del organismo, como los ganglios linfáticos, el bazo, la médula ósea u otros órganos.

Linfoma y sistema linfático.

Los **linfomas** son un conjunto de neoplasias hematológicas que se desarrollan en el sistema linfático, que también forman parte del sistema inmunitario del cuerpo humano. A los linfomas también se les llama tumores sólidos hematológicos para diferenciarlos de las leucemias.

#### Índice

- 1-Clasificación de los linfomas
  - 1.1 Clasificación REAL actualizada de la OMS de los síndromes linfoproliferativos
    - 1.1.1 Linfomas de linfocitos B
    - 1.1.2 Linfomas de linfocitos T y células NK
    - 1.1.3 Linfoma de Hodgkin (Enfermedad de Hodgkin)
- 2-Prevalencia del linfoma

3 Estadificación de los linfomas



*Honorable Cámara de Diputados*

*Provincia de Buenos Aires*

## Clasificación de los linfomas

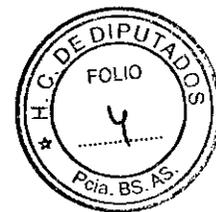
La principal clasificación de los linfomas se divide en dos tipos según su origen celular, evolución, tratamiento y pronóstico que son:

1. Linfoma de Hodgkin: debe este a este nombre al médico que la descubrió Thomas Hodgkin en 1832. A partir de la década de 1990 la incidencia de la Enfermedad de Hodgkin va descendiendo.
2. Linfomas no hodgkinianos: son un conjunto de linfomas diferentes al linfoma de Hodgkin del que existen múltiples clasificaciones. En el linfoma no hodgkiniano se incluyen más de 30 linfomas diferentes. Al contrario que la enfermedad de Hodgkin la incidencia va en aumento a partir de 1990.

## **Clasificación REAL actualizada de la OMS de los síndromes linfoproliferativos**

Desde 1995 los miembros de las sociedades europeas y norteamericanas de hematopatología han estado colaborando en la elaboración de una nueva clasificación de la Organización Mundial de la Salud (OMS) que representa una versión actualizada del sistema REAL (*Revised European-American Lymphoma Classification*).

La modificación de la clasificación REAL por la OMS reconoce 3 categorías principales de neoplasias linfoides basándose en la morfología y el linaje celular: neoplasias de linfocitos B, neoplasias de linfocitos T y linfocitos citolíticos naturales o células NK (del inglés, *natural killer*), y linfoma de Hodgkin. Tanto los linfomas como la linfoides caen bajo esta clasificación porque tanto las fases sólidas leucemias como las circulantes se encuentran en muchas neoplasias linfoides y la distinción entre ambos es artificial. Por ejemplo, la *leucemia linfocítica crónica de linfocitos B* y el *linfoma linfocítico pequeño de linfocitos B* no son más que diferentes manifestaciones de la misma neoplasia como lo son los linfomas linfoblásticos y las leucemias linfocíticas agudas. Dentro de las categorías de linfocitos B y linfocitos T, se reconocen 2 subdivisiones: neoplasias de células precursoras, que corresponden a los estados más tempranos de diferenciación, y neoplasias de células maduras diferenciados.



*Honorable Cámara de Diputados*

*Provincia de Buenos Aires*

### Linfomas periféricos de linfocitos B.

1. Leucemia linfocítica crónica de linfocitos B y linfoma linfocítico pequeño de linfocitos B.
2. Leucemia prolinfocítica de linfocitos B.
3. Linfoma/inmunocitoma linfoplasmacítico.
4. Linfoma de células de manto.
5. Linfoma folicular.
6. Linfoma extranodal de zona marginal de linfocitos B de tipo MALT.
7. Linfoma nodal de zona marginal de linfocitos B (de linfocitos B  $\pm$  monocitoide).
8. Linfoma esplénico de zona marginal (linfocitos  $\pm$  vellosos).
9. Leucemia de células pilosas.
10. Plasmacitoma y mieloma de células plasmáticas.
11. Linfoma difuso de células B grandes.
12. Linfoma de Burkitt.

### Linfomas de linfocitos T y células NK

Linfomas precursores de linfocitos T: leucemia linfoblástica precursora aguda de linfocitos T (LLA-T) y linfoma linfoblástico precursor de linfocitos T (LBL, por sus siglas en inglés).

### Linfomas de células NK y linfocitos T periféricos.

1. Leucemia linfocítica y leucemia prolinfocítica crónicas de linfocitos T.
2. Leucemia linfocítica granular de linfocitos T.
3. Micosis fungoide y el síndrome de Sézary.
4. Linfoma periférico de linfocitos T, sin alguna otra caracterización.
5. Linfoma hepatoesplénico de linfocitos T gamma y delta.
6. Linfoma de apariencia paniculítica subcutáneo de linfocitos T.
7. Linfoma angioinmunoblástico de linfocitos T.
8. Linfoma extranodal de linfocitos T y de células NK, tipo nasal.
9. Linfoma intestinal de linfocitos T, de tipo enteropático.
10. Linfoma y leucemia de linfocitos T en adultos (HTLV 1+).
11. Linfoma anaplásico de linfocitos grandes, de tipo sistémico.



## *Honorable Cámara de Diputados*

### *Provincia de Buenos Aires*

- Linfoma de Hodgkin nodular abundante en linfocitos.
- Linfoma de Hodgkin clásico.
  1. Linfoma de Hodgkin con esclerosis nodular.
  2. Linfoma de Hodgkin clásico rico en linfocitos.
  3. Linfoma de Hodgkin de celularidad mixta.
  4. Linfoma de Hodgkin con depleción de linfocitos.

#### **Prevalencia del linfoma**

Los linfomas son una forma de cáncer que tiene una prevalencia o que afecta a más de un millón de personas en todo el mundo. El linfoma no hodgkiniano es el tercer tipo de cáncer con mayor crecimiento, después del melanoma y del cáncer de pulmón. La incidencia de linfomas aumenta en un 3% anual y a partir del año 2000 es la quinta causa de mortalidad por cáncer, con unas cifras de aproximadamente 60.000 nuevos diagnósticos cada año en Estados Unidos de América.

- Según el Instituto Nacional de Salud de los Estados Unidos de América, los linfomas son el 5% de todos los tipos de cáncer en los Estados Unidos de América, y la Enfermedad de Hodgkin solo es el 1% de todos los casos de cáncer en los Estados Unidos de América.
- Se estima que los linfomas tienen una incidencia media en España de 3 nuevos casos por 100.000 habitantes cada año.

#### **Estadificación de los linfomas**

Se utiliza la clasificación de Ann Arbor para la Enfermedad de Hodgkin de 1971. Para poder estudiar un linfoma se precisa de información de la historia clínica, exploración física, técnicas de diagnóstico por la imagen, análisis de sangre, informe de la biopsia inicial y de la médula ósea.

#### **Estados clínicos**

- **Estado I:** afectación de una sola región ganglionar, o afectación localizada de un solo órgano o localización extralinfática.



*Honorable Cámara de Diputados*

*Provincia de Buenos Aires*

- **Estado III:** afectación de regiones ganglionares a ambos lados del diafragma, que puede acompañarse también de afectación localizada de un órgano o localización extralinfática asociada, o de afectación de bazo (S) o ambas (E+S).
- **Estado IV:** afectación diseminada de uno o más órganos extra linfáticos, con o sin afectación ganglionar asociada, o afectación extralinfática aislada con afectación ganglionar a distancia. La afectación de médula ósea implica un estadio IV.

### **Síntomas A, B y E**

Cada estado clínico debe clasificarse en A y B dependiendo de la ausencia (A) o presencia (B) de síntomas generales definidos. Estos *síntomas B* son los siguientes.

- **Pérdida de peso** inexplicada de más del 10% del peso corporal habitual en los últimos seis meses a la primera consulta médica.
- **Fiebre** inexplicada con una temperatura superior a 38 grados Celsius de duración mayor a 2 semanas. Una enfermedad febril breve asociada a una infección conocida no es un síntoma B.
- **Sudoración nocturna profusa**

**Síntomas E:** afección única, confinada a tejidos extra linfáticos, salvo el hígado y la médula ósea.

### **Modificadores**

Estas letras pueden ser añadidas a algunos estados

A: ausencia de síntomas constitucionales

B: presencia de síntomas constitucionales

S: enfermedad diseminada al Bazo ("spleen" en inglés)

E: usado si la enfermedad es Extranodal (no en los nodos linfáticos), o si la enfermedad se ha diseminado desde los nodos linfáticos hacia el tejido adyacente

X: usada si la masa más grande es > 10 cm de tamaño o si el mediastino



*Honorable Cámara de Diputados*

*Provincia de Buenos Aires*

Las regiones linfáticas solo visualizadas por técnicas de imagen como la TAC son el mediastino, retro peritoneo y regiones mesentéricas. Existen estructuras linfáticas que también son consideradas como regiones linfáticas como el anillo de Waldeyer, bazo, apéndice, timo y placas de Peyer. Cuando se afecta al bazo se añade al estadio la letra S (del inglés *spleen*) y basta que esté aumentado de tamaño en la palpación o por técnicas de imagen, no siendo necesaria la biopsia esplénica.

- **Órganosextralinfáticos:** son los pulmones, hueso, hígado, cerebro, médula ósea, pleura, peritoneo, glándulas suprarrenales, piel y otros. La afectación hepática, aunque sea localizada, siempre se considera una afectación difusa.

#### Tratamiento de los linfomas

Cada linfoma tiene un tratamiento diferente, pero los tratamientos convencionales ahora incluyen diversos regímenes de quimioterapia, radioterapia, e inmunoterapia, o combinaciones de dichos tratamientos, dependiendo del paciente y su contexto.

#### Enlaces externos: fuentes

- [Wikimedia Commons](#) alberga contenido multimedia sobre [Linfoma](#).
- En [MedlinePlus](#) hay más información sobre [Linfoma](#)
- [Instituto Nacional de Salud de EE.UU.](#)
- [www.linfomaymieloma.com](http://www.linfomaymieloma.com)

Por los motivos expuestos solicito a las señoras y señores legisladores que voten afirmativamente el presente **Proyecto de Ley**.