



**Organización
Panamericana
de la Salud**

*Oficina Regional de la
Organización Mundial de la Salud*



International Agency for Research on Cancer



**World Health
Organization**

Curso International: Introducción a los Registros de Cáncer de Base Poblacional y su Aplicación a la Epidemiología de Cáncer

Guayaquil, Ecuador
12-16 de Abril del 2010

Auspiciado por:
IARC-OPS /OMS



**Organización
Panamericana
de la Salud**

Oficina Regional de la
Organización Mundial de la Salud

International Agency for Research on Cancer



**World Health
Organization**

Estadíaje Linfoma

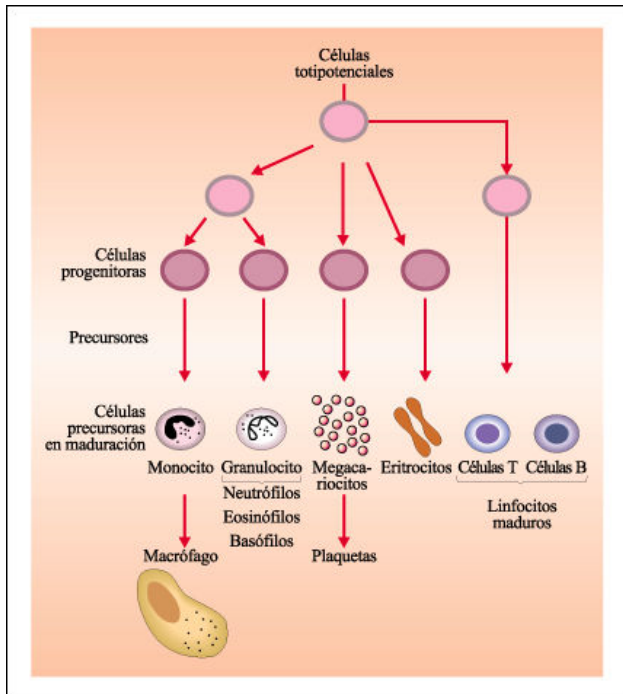
***Curso Internacional: Introducción a los registros de cáncer de base
poblacional y su aplicación a la Epidemiología de Cáncer***

Guayaquil 12 – 16 de abril 2010



***Dr. Hernán Garrido Cisneros
Registro de Tumores Loja
Ecuador***

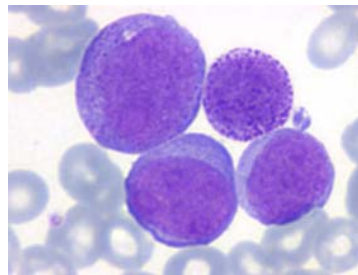
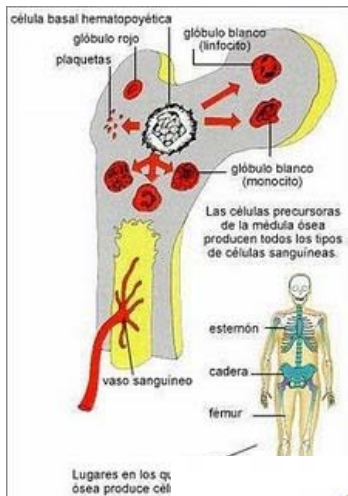
Neoplasias linfoides



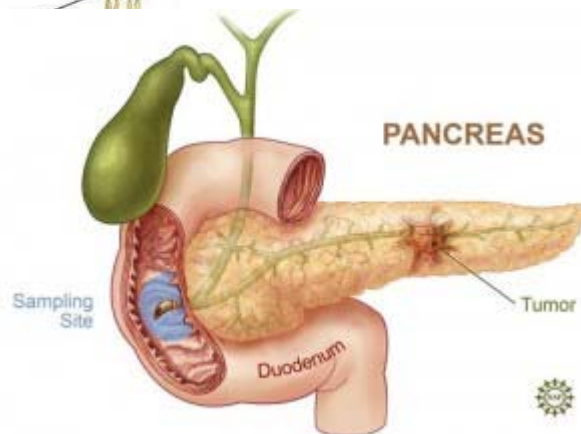
- Son un grupo de enfermedades diversas
- Derivadas de células B, Células T, y células NK.
- Con una amplio rango de presentación clínica, evolución y respuesta al tratamiento.
- Incluyen:
 - Linfoma Hodking
 - Linfoma No Hodking
 - Mieloma múltiple
 - Leucemias linfoides
 - Mielomas, plasmocitoma*

* Neoplasia no linfoides, originados en células B

Neoplasias linfoides



- **Linfomas**= Neoplasias linfoides que producen un tumor o masa tumoral
- **Leucemias**= Neoplasias linfoides que circulan por la sangre
- **Leucemias linfoides**= Neoplasias linfoides que tumor+ circulan



Estadíaje Linfomas

- La AJCC y la UICC han adoptado la clasificación Ann Arbor, para el linfoma Hodking y no Hodking , excepto el linfoma cutáneo.
- Hay 4 estadios para clasificar esta enfermedad.
 - Cada estadio se subdivide:
 - A: No sintomática
 - B: Si tiene fiebre, pérdida de peso, sudoración nocturna

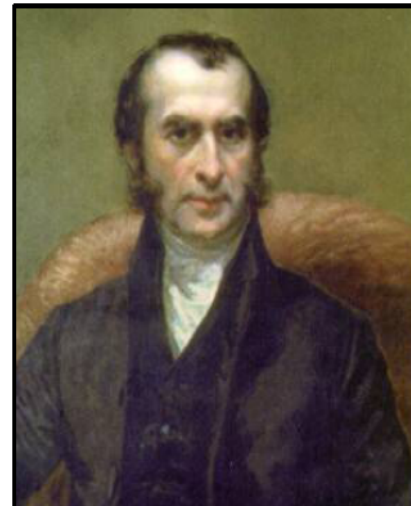
Hodgkin and Non-Hodgkin Lymphomas

(Excludes ocular adnexal lymphoma)

At-A-Glance

SUMARY OF CHANGES

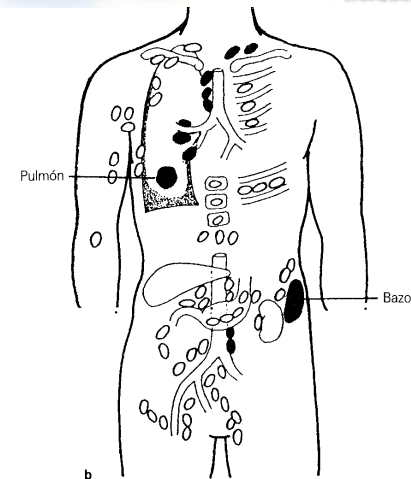
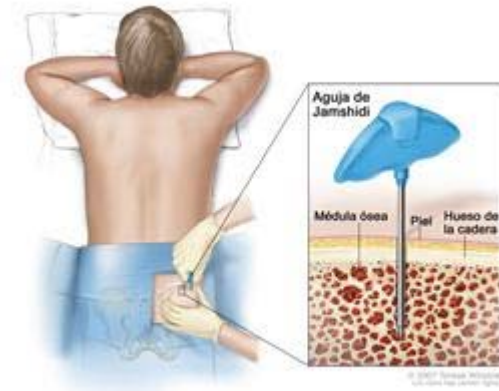
- There are no changes to the stage groups for the seven edition



ON SOME
MORBID APPEARANCES
OF
THE ABSORBENT GLANDS
AND
SPLEEN.
BY DR. HODGKIN.
PRESENTED
BY DR. R. LEE.
READ JANUARY 10TH AND 24TH, 1832.

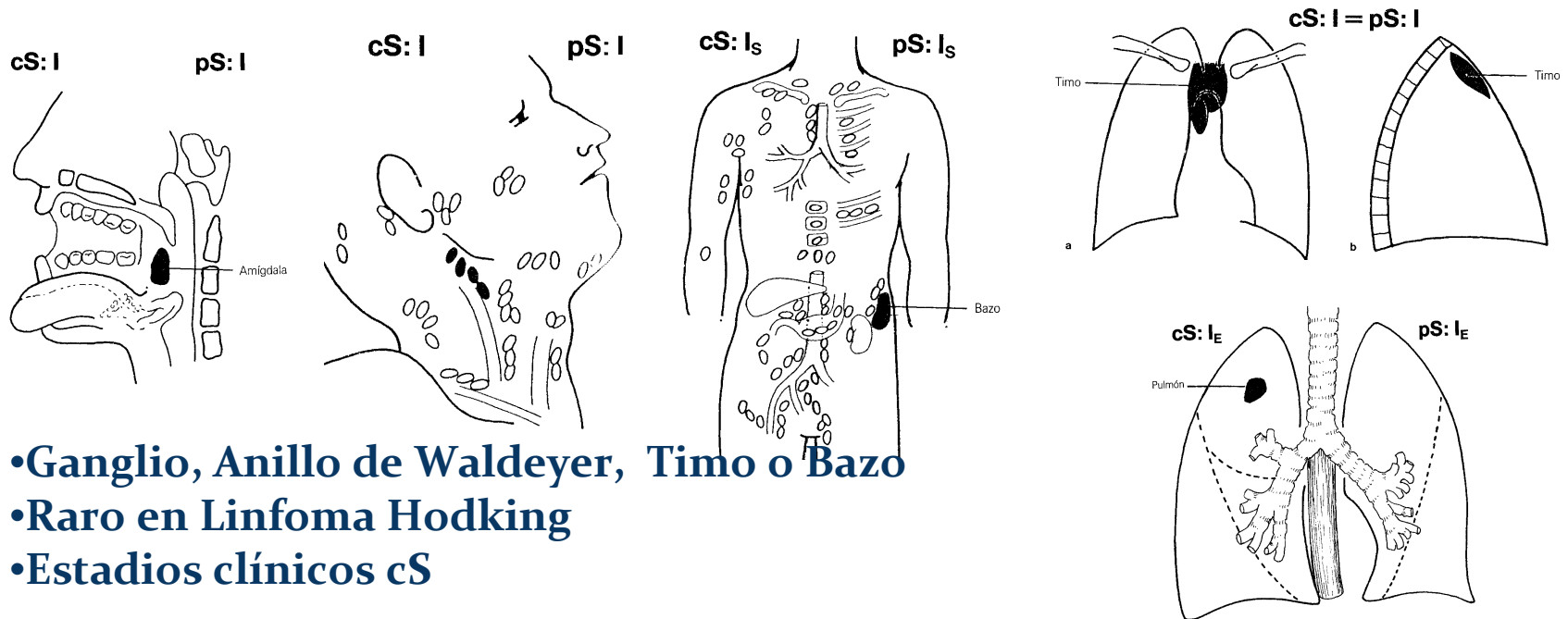
Enfermedad de Hodking

- Cuando presentan extensión extralinfática se clasifican con la letra **E**
- Si afectan al bazo con la letra **S**
- Hígado **H**
- Pleura **P**
- Pulmón **L**
- Hueso **O**
- Médula ósea **M**
- Piel **D**
- Si el estadio es clínico se antepone las letras **CS**
- Obtenido por procedimiento quirúrgico como la laparotomía se antepone **PS**



Estadio I

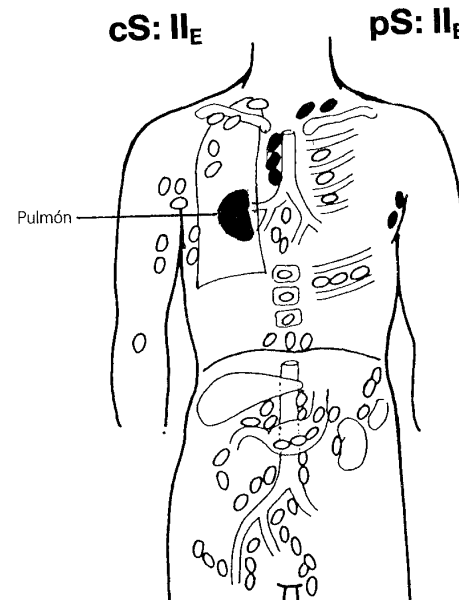
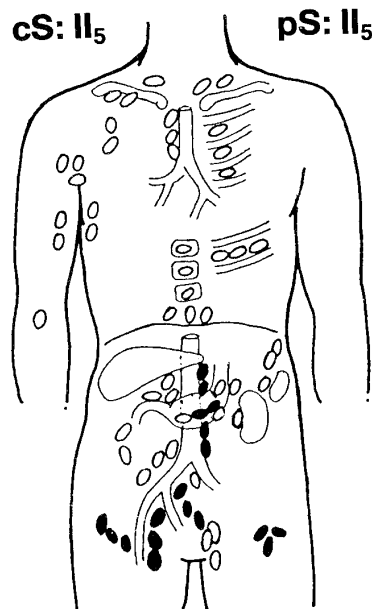
- Afección de una sola región ganglionar(I), o afección localizada de un solo órgano, o localización extralinfática (I_E)



- Ganglio, Anillo de Waldeyer, Timo o Bazo
- Raro en Linfoma Hodking
- Estadios clínicos cS

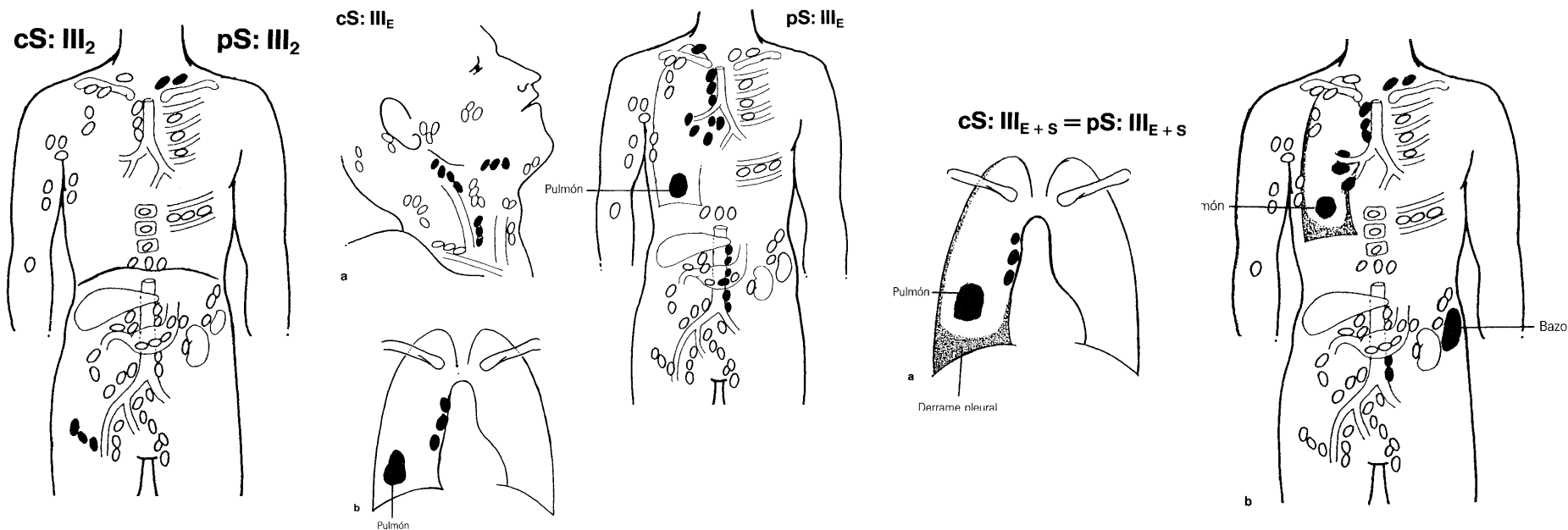
Estadio II

- Afección de 2 o más regiones ganglionares *en el mismo lado del diafragma* (II), o afección localizada de un solo órgano (localización extralinfática) y su ganglio o ganglios regionales con o sin de otras regiones ganglionares en el mismo lado del diafragma (II_E)



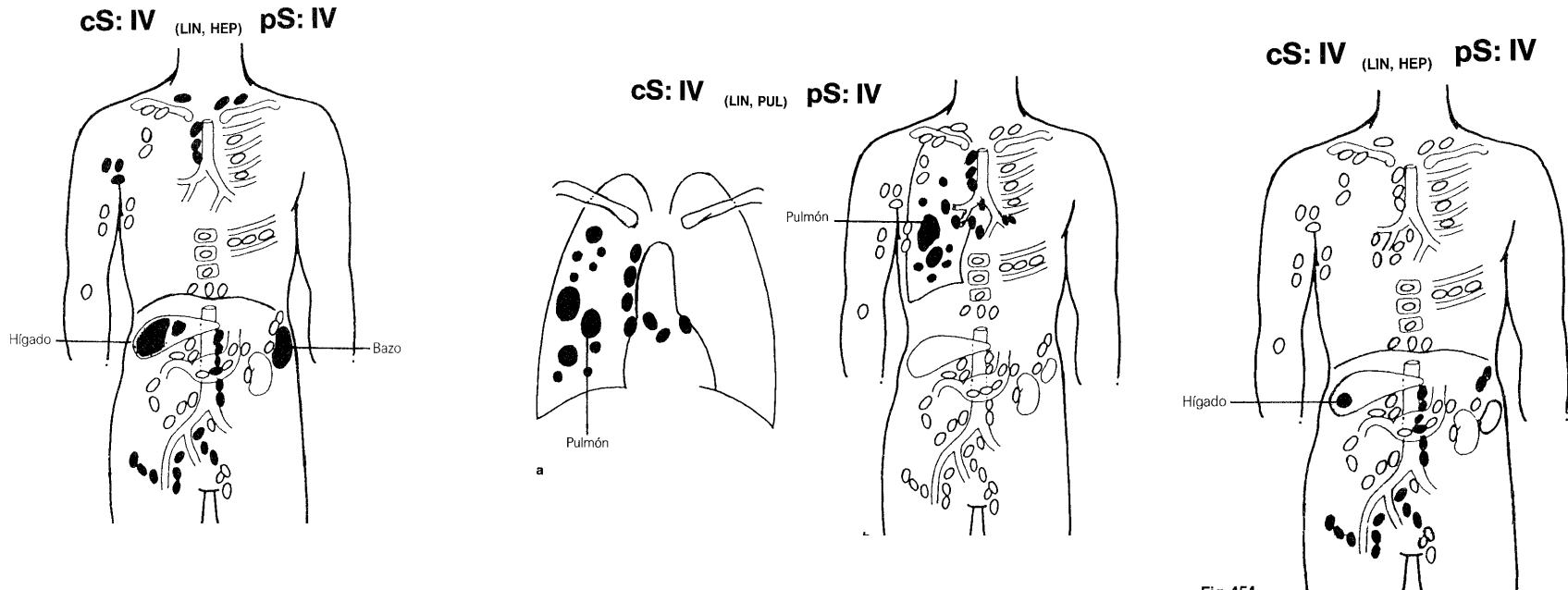
Estadio III

- Afección ganglionar *en ambos lados del diafragma (III)*, que puede acompañarse de:
 - afección localizada de un órgano (III_E), o
 - localización extralinfática asociada (III_E), con afección del bazo (III_S), o ambas (III_{E+S}).



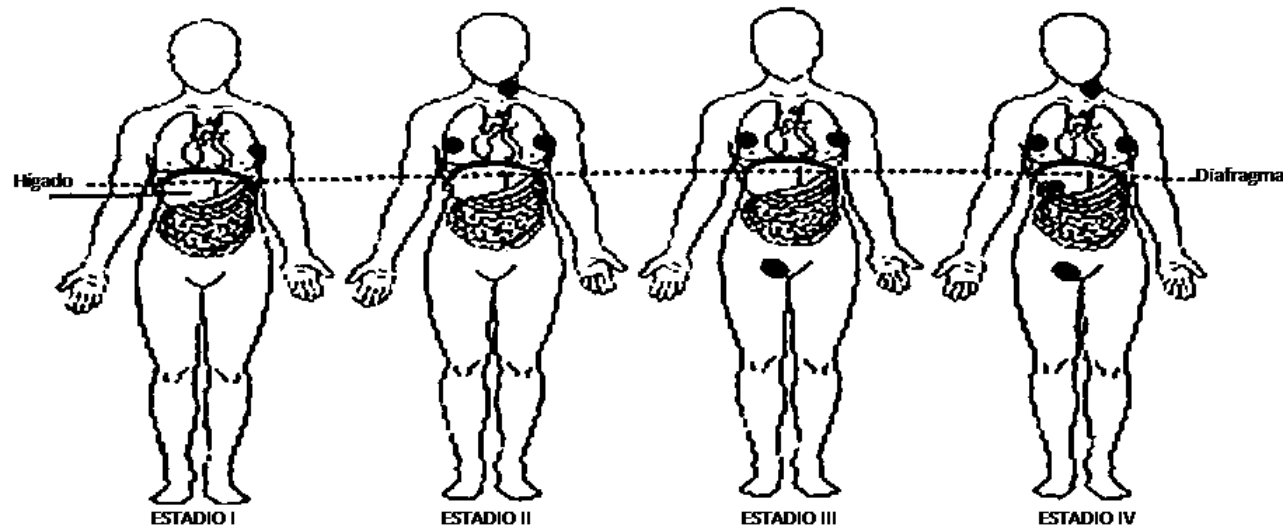
Estadio IV

- Afección diseminada (***multifocal***) de uno o más órganos extralinfáticos, con o sin afección ganglionar asociada, o afección extralinfática aislada con afección ganglionar a distancia (no regional).



- Etapa IV incluye compromiso de hígado, médula, pulmones o líquido cerebroespinal

Resumen



Stage	Involvement
I	Single lymph node region (I) or one extralymphatic site (IE).
II	Two or more lymph node regions, same side of the diaphragm (II) or local extralymphatic extension plus one or more lymph node regions or same side of the diaphragm (IIE)
III	Lymph node regions on both sides of the diaphragm (III), which may be accompanied by local extralymphatic extension (IIIE).
IV	Diffuse involvement of one or more extralymphatic organs or sites
A	No B symptoms
B	Presence of at least one of the following symptoms:
	Unexplained weight loss >10% baseline during 6 months before staging
	Recurrent unexplained fever >38°C
	Recurrent night sweats
	Bulky tumor

Linfoma Cutáneo

- Aproximadamente el 80% de los linfomas cutáneos se originan en las células T.
 - Micosis fungoide y sus variantes representan las formas más comunes de linfoma cutáneo de células T
- Micosis Fungoide y Sndr. de Sézary tiene una clasificación propia propuesta por la Sociedad Internacional de Linfomas cutáneos y EORT
- Los linfomas cutáneos no Hodking son estadificados con la clasificación clásica de linfomas

Linfoma Cutáneo

T: Piel

T1: parches limitados, pápulas y/o placas que cubran <10% de la superficie de la piel.

T1a parches únicamente

T1b placas +/- parches.

T2: parches, placas o pápulas que afectan >10% de la superficie de la piel.

T2a: parches únicamente

T2b: placas +/- parches.

T3: 1 o más tumores (> a 1 cm de diámetro)

T4: eritema confluyente que afecte una superficie igual o mayor a 80% de la superficie corporal total

N: Ganglios

N0: ausencia de ganglios clínicamente anormales. No requieren biopsia.

N1: ganglios linfáticos clínicamente anormales; clasificación histopatológica Dutch 1 o NCI LN0-2

N1a: rearreglo clonal de TCR negativo

N1b: rearreglo clonal de TCR positivo

N2: ganglios linfáticos clínicamente anormales; clasificación histopatológica Dutch 2 o NCI LN3

N2a: rearreglo clonal de TCR negativo

N2b: rearreglo clonal de TCR positivo

N3: ganglios linfáticos clínicamente anormales; clasificación histopatológica Dutch 3-4 o NCI LN4. Rearreglo clonal positivo o negativo.

Nx: ganglios linfáticos clínicamente anormales; sin confirmación histológica

M: Vísceras

M0: ausencia de compromiso visceral.

M1: compromiso visceral presente

B: Sangre

B0: ausencia de compromiso significativo en sangre periférica: <5% de células de Sésary, y no cumplen criterios para ser B2

B0a: rearreglo clonal de TCR negativo

B0b: rearreglo clonal de TCR positivo

B1: bajo compromiso tumoral: >5% de células de Sésary en sangre periférica pero sin cumplir criterios para ser B2

B1a: rearreglo clonal de TCR negativo

B1b: rearreglo clonal de TCR positivo

B2: alto compromiso tumoral: conteo absoluto de células de Sésary > o igual a 1000/uL con rearreglo clonal positivo.

TABLA 2: Revisión de

ESTADIO	T	N	M	B
IA	1	0	0	0,1
IB	2	0	0	0,1
II	1,2	1,2	0	0,1
IIB	3	0-2	0	0,1
III	4	0-2	0	0,1
IIIA	4	0-2	0	0
IIIB	4	0-2	0	1
IVA1	1-4	0-2	0	2
IVA2	1-4	3	0	0-2
IVB	1-4	0-3	1	0-2

Sézary ISCL/EORTC

57B

Primary Cutaneous
Lymphomas

Linfoma en la infancia

St. Jude staging system

- **ESTADO I**
 - Afección de una área ganglionar o una tumoración, excluyendo a mediastino o abdomen
- **ESTADO II**
 - Tumoración + área ganglionar
 - 2 o más áreas ganglionares al mismo lado del diafragma
 - 2 o más tumores con o sin compromiso ganglionar al mismo lado del diafragma
 - Primario gastrointestinal, usualmente ileocecal, con o sin compromiso ganglionar mesentérico
- **ESTADO III**
 - 2 tumoraciones a ambos lados del diafragma
 - 2 o > áreas ganglionares a ambos lados del diafragma
 - Todos los primarios intratorácicos (mediastino, pleura, timo)
 - Enfermedad intestinal diseminada
 - Tumores paraespinales o epidurales
- **ESTADO IV**
 - Cualquiera de los anteriores con compromiso de médula espinal y/o médula ósea

