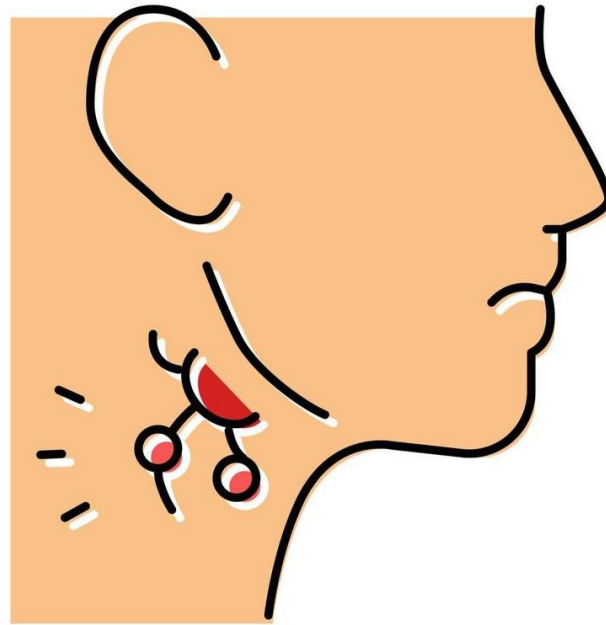


# Linfoma de Hodgkin: Cuando la adenopatía no es reactiva



Miguel Cerón Chuliá (Rotatorio Pediatría)

Tutor: Dra. María del Cañizo Moreira (Oncología Pediátrica)

# Anamnesis

Adolescente varón de 16 años remitido por adenopatías de varios meses de evolución

No fiebre, sudoración ni pérdida de peso

## FORMAS DE PRESENTACIÓN

Linfadenopatías ✓

Masa mediastínica ✓ ✗

Síntomas B (~40%) ✗

Prurito (generalizado) ✗

Dolor desencadenado por la ingesta de alcohol ✗

Hepatoesplenomegalia ✗

Fenómenos autoinmunes ✗

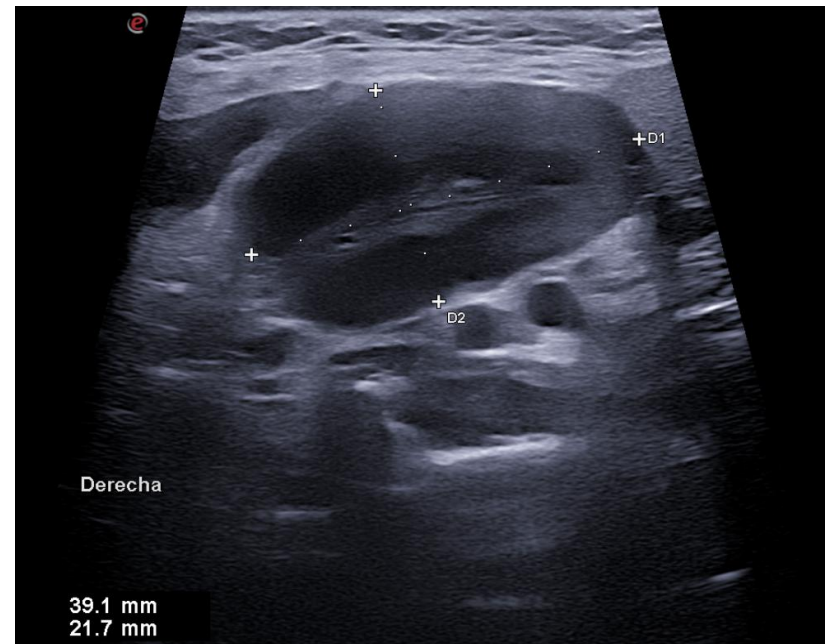
# Pruebas diagnósticas

AS → VSG: 77 mm/h → Valor pronóstico !

Ecografía cervical:  
múltiples adenopatías cervicales bilaterales

## Malignidad

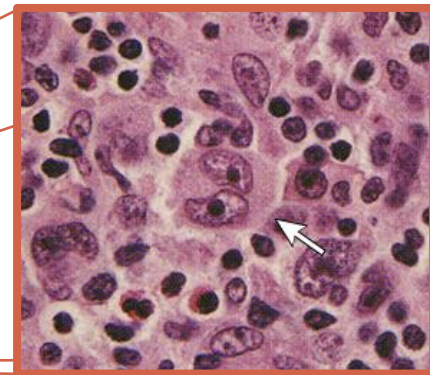
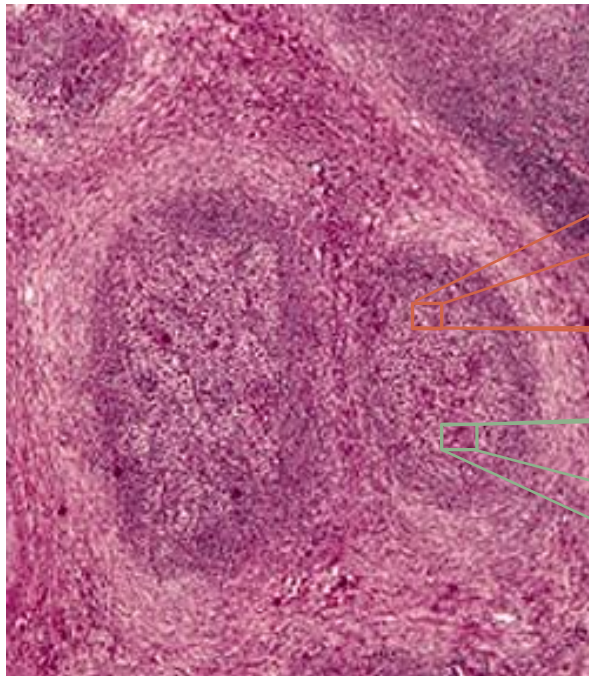
- Redondeada (R L/G <2) ✓
- Ausencia de hilo vascular ✗
- Bordes mal definidos ✗
- Vascularización cortical ✓
- Ecoestructura heterogénea ✓
- Calcificaciones ✗



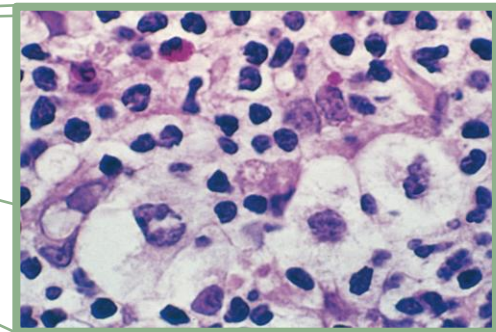
# Pruebas diagnósticas

Biopsia de adenopatía supraclavicular izda:

Linfoma de Hodgkin clásico, subtipo **esclerosis nodular**



*Célula Reed-Sternberg*



*Célula lacunar*

LH clásico					LH predominio linfocítico nodular
Subtipos	Esclerosis nodular	Rico en linfocitos	Celularidad mixta	Depleción linfocitaria	
Frecuencia	20-40%	5-15%	40-75%	5-15%	
Sexo	$\text{♀} \square \geq \text{♂} \square$ jóvenes	$\text{♂} \square > \text{♀} \square$	$\text{♂} \square > \text{♀} \square$	$\text{♂} \square$ edad avanzada	
Celularidad	Células lacunares y RS con infiltrado inflamatorio. Nódulos linfáticos rodeados por bandas de colágeno.	Células RS y Hodgkin con infiltrado linfocítico.	Proporciones similares de células neoplásicas (RS y Hodgkin) y de infiltrado inflamatorio.	Abundantes células neoplásicas con escasos linfocitos pequeños acompañantes.	
Pronóstico	Bueno	Mejor	Malo	Peor	



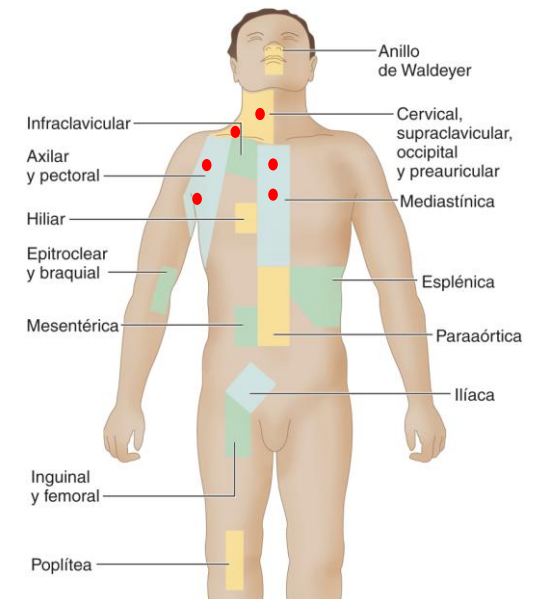
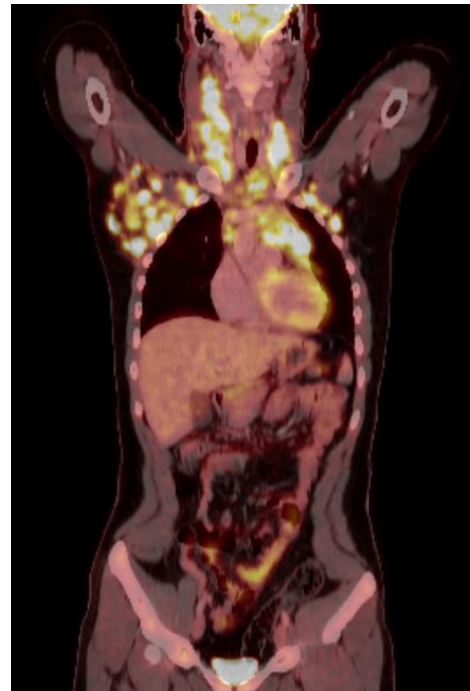
# Pruebas diagnósticas

## PET-TAC:

Extensa afectación ganglionar **supradiafragmática** (cervical, supraclavicular, axilares, retropectores y mediastínicas)

**Table 1.** A modified Ann Arbor staging system.

Stage	Involvement	Extranodal (E) status
Limited		
I	One node or a group of adjacent nodes	Single extranodal lesions without nodal involvement
<b>II A</b>	Two or more nodal groups on the same side of the diaphragm	Stage I or II by nodal extent with limited contiguous extranodal involvement
II bulky	II as above with "bulky" disease	Not applicable
Advanced		
III	Nodes on both sides of the diaphragm; nodes above the diaphragm with spleen	Not applicable
IV	Additional noncontiguous extralymphatic involvement	Not applicable

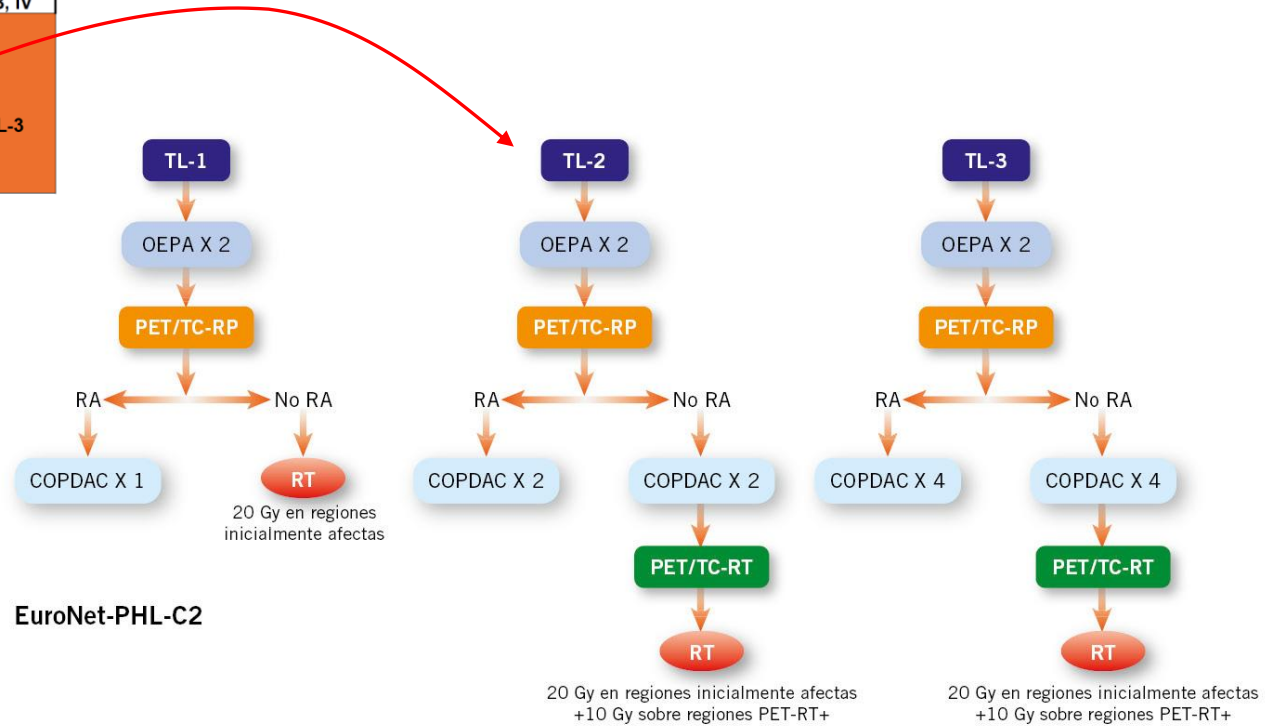


# Tratamiento

## Protocolo Euronet PHL C2

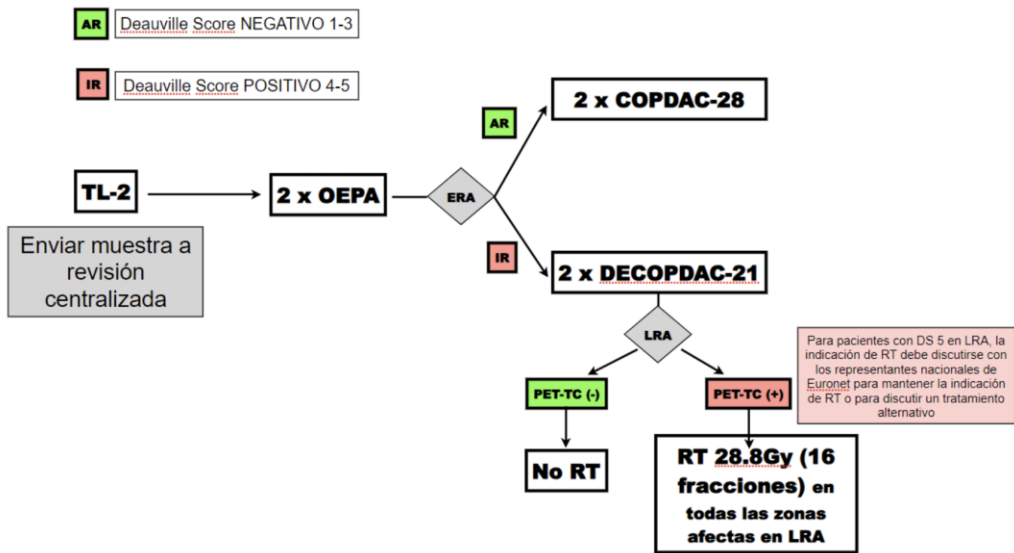
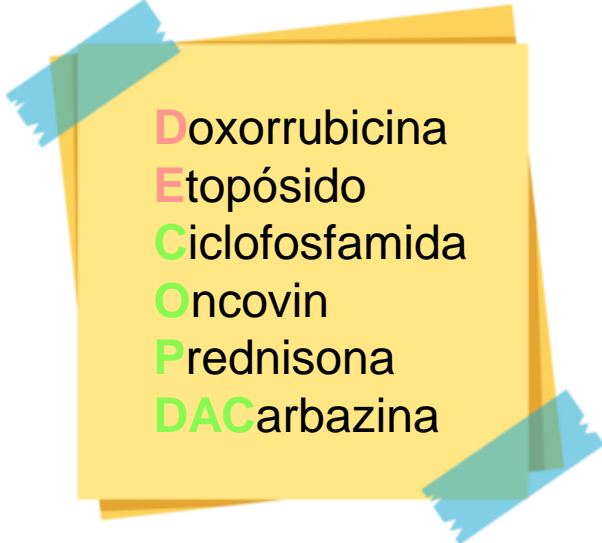
Risk factor	Stage (Ann Arbor)		
	I, IIA, IB	IIB	IIIA, IIIB, IV
No risk factor	TL-1	TL-2	TL-3
vsg ≥ 30 mm/h	TL-1	TL-2	TL-3
Bulk ≥ 200 ml	TL-1	TL-2	TL-3
E-lesions	TL-1	TL-2	TL-3

Oncovicin  
Etopósido  
Prednisona  
Adriamicina



# Tratamiento

## Protocolo Euronet PHL C2



**Table 2.** The Deauville 5-point scale.

Score	Definition
1	No uptake
2	Uptake ≤ mediastinum
3	Uptake > mediastinum but ≤ liver
4	Moderately increased uptake compared to the liver
5	Markedly increased uptake compared to the liver and/or new lesions
X	New areas of uptake unlikely to be related to lymphoma



# Bibliografía

1. Connors JM, Savage KJ. Linfoma de Hodgkin. En: Goldman L, Schafer AI. Goldman-Cecil. Tratado de medicina interna. 27ª ed. España: Elsevier; 2025. p. 1289-1294. Disponible en: <https://www.clinicalkey.com/student/content/book/3-s2.0-B9788413827230001724#3-s2.0-B9788413827230001724-f172-26-9788413827230>
2. Kumar V, Abbas AK, Aster JC, Turner JR, Perkins JA. Enfermedades de los leucocitos, ganglios linfáticos, bazo y timo. En: Kumar V, Abbas AK, Aster JC. Robbins y Cotran. Patología estructural y funcional. 10ª ed. España: Elsevier; 2021. p. 583-633. Disponible en: <https://www.clinicalkey.com/student/content/book/3-s2.0-B9788491139119000132#hl0002516>
3. Yoo KH. Staging and response assessment of lymphoma: a brief review of the Lugano classification and the role of FDG-PET/CT. Blood Res. 2022; 57(S1): 75-78.
4. Guerra-García P, Plaza-López de Sabando D. Linfomas de Hodgkin y no Hodgkin. Pediatr Integral. 2021; XXV(6): 308-319.
5. McClain KL, Kamdar K. Overview of Hodgkin lymphoma in children and adolescents. UpToDate [Internet]. En: LaCasce AS. Waltham, MA: UpToDate Inc; 2024. Disponible en: [https://www.uptodate.com.publicaciones.umh.es/contents/overview-of-hodgkin-lymphoma-in-children-and-adolescents?search=linfoma%20de%20hodgkin&topicRef=4688&source=see\\_link](https://www.uptodate.com/publicaciones.umh.es/contents/overview-of-hodgkin-lymphoma-in-children-and-adolescents?search=linfoma%20de%20hodgkin&topicRef=4688&source=see_link)