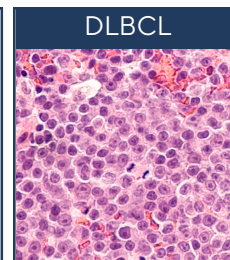


[ACT]IVADO DLBCL

GUÍA DE RECURSOS

Un [paciente ACTIVADO] está informado, empoderado y comprometido con su atención.

- Obtenga información sobre cómo elegir un especialista en DLBCL o un centro de tratamiento.
- Si ha recaído en DLBCL, analice sus opciones de tratamiento y tome la decisión que mejor se adapte a sus necesidades personales.
- Pregúntele a su médico qué etapa de DLBCL tiene y cómo se relaciona con las opciones de tratamiento.
- Hable abiertamente con su médico acerca de sus temores o inquietudes.
- Determine si hay asistencia financiera disponible.



ETAPAS DE DLBCL

Los proveedores suelen utilizar el sistema de estadificación de Ann Arbor. La estadificación del linfoma es un poco diferente porque es una sangre cáncer que involucra a los ganglios linfáticos y, por lo tanto, la forma en que los proveedores lo estadifican se basa en la ubicación y la cantidad de ganglios linfáticos nodos

- Si solo hay un ganglio linfático presente, estadio I
- Más de un ganglio linfático pero en la mitad del cuerpo etapa II
- Notas linfáticas en ambas mitades del cuerpo = etapa III
- Compromiso de órganos (médula ósea, hígado, riñón o pulmón) = etapa IV

GCB = Centro germinal Similar a células B

ABC = similar a las células B activadas

HGBL = con MYC y BCL2 y/o SUBTIPOS DE DLBCL BCL6, HIT doble/triple

DEL = Expresor doble

[Source](#)

SUBTIPOS DE DLBCL

- ABC de alto y bajo riesgo (células B activadas)
- Doble o triple golpe, también llamado linfoma de células B de alto
- grado Linfoma GCB (fenotipo del centro germinal) de alto y bajo riesgo

OPCIONES DE TRATAMIENTO

- El estándar de atención es R-CHOP, que es un régimen de cinco medicamentos, administrado una vez cada tres semanas hasta por seis ciclos
- El régimen Pola-R-CHP utiliza polatuzumab en lugar de vincristina (Oncovin), que forma parte del régimen R-CHOP. Esto se probó contra R-CHOP y mostró una mejora de alrededor del 5 % al 6 % en términos de remisión a largo plazo. Actualmente no está aprobado por la FDA, pero podría ser la opción de terapia de primera línea una vez que se apruebe.
- La Terapia EPOCH de dosis ajustada
- Terapia CAR-T, se dirige a CD19 o CAR-T de doble objetivo, se dirige tanto a CD19 como a CD20
 - Los estudios muestran que para los pacientes que recaen dentro de los primeros 12 meses del tratamiento inicial, la mejor opción es un ensayo clínico con un tipo de tratamiento de terapia de células T con CAR
- Anticuerpos bispecíficos: toma apuntar a las regiones frontales de dos anticuerpos diferentes y combinarlos para crear un producto que pueda unirse a dos objetivos diferentes
- Trasplante de células madre
 - Particularmente beneficioso para pacientes que recaen después de los primeros 12 meses de tratamiento inicial

CONSEJOS DE EXPERTOS DLBCL

[CONSEJO DE ACTIVACIÓN]: "Pregunte acerca de los ensayos clínicos. Es posible que no sean apropiados para usted. Pero creo que es bueno conocer las opciones y poder tomar la decisión de si un ensayo clínico es o no una opción adecuada para tú y tu enfermedad." - Dr. Nirav Shah

CONSEJO DE ACTIVACIÓN: "Comprenda la etapa de su enfermedad y revise las opciones de tratamiento disponibles para esa etapa y subtipo de linfoma difuso de células B grandes para optimizar mejor su régimen individual." - Dr. Nirav Shah

[CONSEJO DE ACTIVACIÓN]: "No descarte el trasplante autólogo o alogénico porque es una terapia más antigua. Es solo una que debe usarse en el escenario adecuado para cada paciente." - Dr. Nirav Shah

CONSEJO DE ACTIVACIÓN: "Su médico le proporcionará un número de contacto las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Les digo a mis pacientes: 'Llámenos. Háganos saber qué está pasando. No podemos ayudarlo con sus síntomas si no estamos al tanto.' y no nos importan esas llamadas telefónicas, porque queremos ayudar a los pacientes a través de ese viaje." - Dr. Nirav Shah

DATOS DE DLBCL

- El DLBCL es la forma más común de linfoma.
- Por lo general, comienza como una masa de rápido crecimiento en un ganglio linfático muy adentro del cuerpo.
- Este es un linfoma de rápido crecimiento (agresivo), pero a menudo responde bien al tratamiento.

RECURSOS DE DLBCL

- [ACCC](#)
- [CancerCare](#)
- [Gracia del cáncer](#)
- [Alcance familiar](#)
- [Soporte DLBCL](#)
- [Comunidad de apoyo para el cáncer](#)
- [LLS](#)
- [Cáncer de triaje](#)