

DATOS SOBRE EL LINFOMA FOLICULAR

- El linfoma folicular tiene una incidencia anual de unos 15,000 casos/año en EE.UU. y los pacientes tienen una edad media de ~60 años.
- La evaluación diagnóstica incluye un examen físico, biopsia de ganglios linfáticos con evaluación patológica, biopsia de médula ósea y diagnóstico por imagen. [\[Source\]](#)

RECURSOS SOBRE EL LINFOMA FOLICULAR

- [ACCC](#)
- [Cuidado del cáncer](#)
- [Cáncer Grace](#)
- [Fundación Linfoma Folicular](#)
- [Fundación para la Investigación del Linfoma](#)
- [Alcance familiar](#)
- [Comunidad de apoyo contra el cáncer](#)
- [La Sociedad de Leucemia y Linfoma \(LLS\)](#)
- [Triaje del cáncer](#)

LO QUE LOS PACIENTES DE LINFOMA FOLICULAR DEBEN SABER

Una vez diagnosticado, asegúrate de preguntar a tu proveedor en qué estadio (localización del linfoma) y grado (tamaño/forma de las células del linfoma) se encuentra tu linfoma folicular:

- **Estadio I:** el linfoma está localizado en una zona u órgano general
 - **Estadio II:** está situado a un lado del diafragma
 - **Estadio III:** se encuentra por encima y por debajo del diafragma
 - **Estadio IV:** tiene un órgano afectado (hígado, médula ósea, etc.) afectado en un ganglio linfático no adyacente
 - **Grado 1 o 2:** principalmente células redondas pequeñas y muy pocas células grandes
 - **Grado 3A:** gran cantidad de células grandes; significa que es un linfoma más agresivo que los de grado 1 ó 2
 - **Grado 3B:** mayor cantidad de células grandes; más agresivo y se trata como un linfoma difuso de células B grandes (DLBCL)
- Dado que el linfoma folicular es una enfermedad de crecimiento lento que no desarrolla síntomas rápidamente, la mayoría de los pacientes se encuentran en estadio III o IV.
 - Si su proveedor no sabe en qué estadio o grado se encuentra su linfoma, pida que lo revise un patólogo. es importante conocer esta información porque ayuda a determinar el pronóstico y las opciones de tratamiento.
 - No tengas miedo de pedir una segunda opinión, sobre todo a un especialista en linfomas, para asegurarte de obtener un diagnóstico preciso y posibles recomendaciones de tratamiento.
 - En algunos casos, el tratamiento no se inicia de inmediato, sino que se utiliza un método de seguimiento denominado "espera vigilante", "observación" o "vigilancia activa". Esto suele implicar visitas periódicas, análisis de laboratorio y pruebas de imagen.
 - Trabaje con su equipo sanitario (que incluye a su farmacéutico, coordinador de enfermería, educador de pacientes, enfermera de triaje, etc.) y su compañero de cuidados para elaborar un plan de gestión del tratamiento.
 - Siga informándose sobre su enfermedad. Pida a su equipo sanitario que le recomiende fuentes de información fiables.
 - Anote sus preguntas antes y durante las citas. Lleve a sus seres queridos a las citas para que le ayuden a recordar información y a no perder de vista detalles importantes.
 - Pregunte a su médico si un ensayo clínico podría ser adecuado para usted.
 - Recuerde que usted tiene voz en su atención. No dude en hacer preguntas y compartir sus preocupaciones. [\[Source\]](#), [\[Source\]](#), [\[Source\]](#).

LINFOMA FOLICULAR CONSEJOS DE EXPERTOS

CONSEJO PARA EMPEZAR: "Si un paciente ha tenido un folicular de comportamiento más agresivo o si ha recibido muchos tratamientos diferentes, es un buen momento para ver si hay ensayos clínicos o si un especialista tiene algo nuevo o diferente." - Dr. Kami Maddocks

CONSEJO PARA EMPEZAR: "Pregunte a su médico: con el tratamiento que ha recibido, ¿cuándo espera tener un sistema inmunitario que funcione con regularidad?" - Dr. Kami Maddocks

CONSEJO PARA EMPEZAR "Definitivamente, los pacientes deben usar protector solar porque sabemos que los pacientes con cánceres de la sangre pueden sufrir neoplasias malignas secundarias." - Dr. Kami Maddocks

Esta guía de recursos del programa ha sido elaborada por el **Patient Empowerment Network**.
La financiación procede del patrocinio de AbbVie, Inc. y de generosas donaciones de personas como usted.