



cancer.org | 1.800.227.2345

LECTURA SENCILLA

Si usted tiene linfoma de piel

Saltar a un tema

- [¿Qué es el linfoma de piel?](#)
- [¿Hay distintos tipos de linfoma de piel?](#)
- [¿Cómo sabe el médico que tengo linfoma de piel?](#)
- [¿Qué tan grave es mi cáncer?](#)
- [¿Qué tipo de tratamiento necesitaré?](#)
- [¿Qué sucederá después del tratamiento?](#)

¿Qué es el linfoma de piel?

El linfoma es un [cáncer](#)¹ que se origina en los glóbulos blancos llamados linfocitos. Los linfomas se pueden originar casi en cualquier parte del cuerpo. Cuando un linfoma se origina en la piel, se le denomina **linfoma de piel** (o **linfoma cutáneo**).

Los linfocitos son parte del sistema inmunitario del cuerpo, y normalmente ayudan a combatir las infecciones. Hay 2 tipos principales linfocitos:

- Linfocitos B (células B)
- Linfocitos T (células T)

La mayoría de los linfomas de piel comienzan en las células T.

¿Hay distintos tipos de linfoma de piel?

Existen muchos tipos de linfomas de piel. Muchos de ellos son muy poco frecuentes.

Su médico puede informarle más acerca del tipo que usted tiene.

Los siguientes son los nombres médicos de los tipos de linfoma de piel más frecuentes en los Estados Unidos.

- Micosis fungoide
- Síndrome de Sézary

Preguntas para el médico

- ¿Por qué cree que tengo linfoma de piel?
- ¿Existe la posibilidad de que no tenga linfoma de piel?
- ¿Podría anotarme el tipo de linfoma de piel que usted cree que tengo?
- ¿Qué sucederá luego?

¿Cómo sabe el médico que tengo linfoma de piel?

Pruebas que pueden hacerse

Los linfomas de piel se pueden ver y sentir. Con frecuencia comienzan como una erupción cutánea de color rojo o morado que da mucha comezón, y puede tener la apariencia de:

- Espinillas pequeñas
- Áreas planas ya sea elevadas o sumidas
- Masas o protuberancias debajo de la piel

El linfoma podría afectar solo una área pequeña de piel o grandes áreas del cuerpo. Algunas veces las personas con linfoma de piel presentan otros síntomas, como fiebre, pérdida de peso y sudoración.

El médico le hará preguntas sobre sus síntomas y su salud y le hará un examen físico. El médico observará detenidamente la piel, podría palpar los ganglios linfáticos cercanos (grupos de células inmunitarias del tamaño de un frijol) que se encuentran debajo de la piel para ver si están afectados. Algunas veces los linfomas de piel se pueden propagar a los ganglios linfáticos provocando que estos se hinchen o que se endurezcan.

Puede ser difícil que los médicos distingan un linfoma de piel de otras causas de erupciones cutáneas, de manera que algunas veces requieren tiempo para estar seguros. Si el médico cree que usted podría tener un linfoma de piel, ordenará pruebas. Las siguientes pruebas son algunas que se pudieran necesitar:

Biopsia: en esta prueba, el médico extrae una parte de la piel a fin de examinarla para ver si tiene células cancerosas. Con frecuencia esto se hace con anestesia local. Esto significa que usted estará despierto, pero tendrá adormecida el área donde se hace la biopsia.

Una biopsia es la única manera de determinar con certeza si usted tiene linfoma de piel. Existen muchos tipos de biopsias. Cada tipo tiene ventajas y desventajas. La elección del tipo a usar depende de su caso. Pregunte a su médico qué tipo de biopsia va a necesitar.

Algunas veces también se podrían hacer biopsias en otras partes del cuerpo, como en los ganglios linfáticos cercanos o en la médula ósea (la parte blanda interna de algunos huesos). Esto se hace para determinar si el cáncer se ha propagado ahí.

Análisis de sangre: Ciertos análisis de sangre pueden brindar más información al médico sobre los tipos de células y sustancias químicas presentes en su sangre.

Radiografía de tórax: Se pueden hacer radiografías para ver si hay ganglios linfáticos agrandados en el tórax.

Tomografía computarizada (CT): Este es un tipo especial de radiografía que produce imágenes detalladas. Se puede usar para ver si hay ganglios linfáticos u otros órganos hinchados.

Imágenes por resonancia magnética (MRI): las MRI usan ondas de radio e imanes potentes en lugar de rayos X para producir imágenes detalladas. Esta prueba no se hace con frecuencia para los linfomas de piel, y se usa cuando por alguna razón no se puede hacer una CT.

Ecografía: En este estudio, se desplaza un dispositivo (varilla) sobre la piel. Este dispositivo emite ondas de sonido y recoge el eco que rebota de los tejidos. Los ecos se convierten en una imagen en la pantalla de una computadora. La ecografía se puede usar para ver si hay ganglios linfáticos hinchados en lugares como el vientre.

Tomografía por emisión de positrones (PET): en este examen, se le inyecta un tipo especial de azúcar que puede verse dentro de su cuerpo con una cámara especial. Si hay cáncer, este azúcar aparece como una “zona destacada” (puntos que brillan)

donde se encuentra el cáncer. Esta prueba puede mostrar si el linfoma se ha propagado. Algunas veces se hace al mismo tiempo que una CT, lo que se conoce como examen **PET/CT**.

Preguntas para el médico

- ¿Qué pruebas necesitaré?
- ¿Quién realizará estas pruebas?
- ¿Dónde se realizarán?
- ¿Cómo y cuándo recibiré los resultados?
- ¿Quién me explicará los resultados?
- ¿Qué necesito hacer a continuación?

¿Qué tan grave es mi cáncer?

Si usted tiene linfoma de piel, el médico querrá saber qué tanto se ha propagado. A esto se le conoce como determinación de la etapa del cáncer. Su médico querrá averiguar la etapa de su linfoma para que le ayude a decidir qué tipo de tratamiento es mejor para usted.

La etapa se basa en la propagación del linfoma en la piel y en otras partes del cuerpo.

Algunos tipos de linfoma de piel se definen como etapas, como 1, 2, 3 o 4. Mientras menor sea el número, menos se ha propagado el cáncer. Un número más alto, como etapa 4, significa un cáncer más grave que se ha propagado más lejos. Asegúrese de preguntarle al médico sobre la etapa del cáncer y lo que esto significa en su caso.

Preguntas para el médico

- ¿Sabe usted la etapa del linfoma?
- Si no la sabe, ¿cómo y cuándo la sabrá?
- ¿Podría explicarme lo que significa la etapa en mi caso?
- ¿Cómo afecta la etapa mis opciones de tratamiento?
- ¿Qué sucederá luego?

¿Qué tipo de tratamiento necesitaré?

Existen muchas maneras de tratar los linfomas de piel. Los principales tipos de tratamientos se dividen en 2 grupos:

- Tratamientos dirigidos únicamente a la piel
- Tratamientos que afectan todo el cuerpo

Los médicos podrían usar uno o los dos tipos de tratamiento para el linfoma de piel. El plan de tratamiento que sea mejor para usted dependerá de:

- El tipo de linfoma de piel que usted tiene
- La etapa del linfoma
- Las probabilidades de que un tipo de tratamiento cure su linfoma o ayude de alguna manera
- Su edad
- Otros problemas de salud que usted tenga
- Su opinión acerca del tratamiento y los efectos secundarios que causa

Tratamientos dirigidos únicamente a la piel

En el caso de muchos linfomas de piel (especialmente si son pequeños y no se han propagado), el primer tratamiento se dirige solo al linfoma de piel para tratar de evitar efectos secundarios en el resto del cuerpo. Existen muchas maneras de hacer esto.

Cirugía: Con muy poca frecuencia la cirugía es el único tratamiento para el linfoma de piel, pero se podría usar para tratar algunos tipos que se puede eliminar completamente. Y hasta en estos casos, también se podrían usar otros tipos de tratamiento.

Radiación: En este tratamiento se usan rayos de alta energía (como rayos X o partes de átomos) para eliminar las células cancerosas. Se puede usar como tratamiento principal para algunos linfomas de piel. El tratamiento es muy similar a cuando se hace una radiografía. La radiación es más alta, pero tampoco duele.

Los efectos secundarios más comunes son cambios en la piel (con mayor frecuencia como los provocados por las quemaduras de los rayos del sol) en el área que se está tratando. Si se trata una gran parte del cuerpo, se podría causar la pérdida de todo el pelo del cuerpo, y hasta la pérdida de las uñas de los dedos de las manos y de los pies.

Fototerapia, también conocida como **terapia con luz UV**: Se puede usar la luz UV

para tratar algunos linfomas de piel. El tratamiento se administra unas veces a la semana con una lámpara especial parecida a las que se usan en los salones de bronceado. Algunas veces se toma un medicamento en forma de pastilla antes de cada tratamiento para ayudar a que este funcione mejor. A este tipo de tratamiento se le conoce como **PUVA**.

Al igual que cuando usted se expone a la luz solar en el exterior, el tratamiento con luz UV puede causar quemaduras. Si se toman pastillas como parte de PUVA, la piel se puede volver muy sensible a la luz del sol, de manera que necesita protegerse del sol en los días posteriores al tratamiento.

Medicinas tópicas: Estos medicamentos se aplican directamente sobre (o dentro de) la piel. Tratan el linfoma y al mismo tiempo limitan los efectos secundarios en otras parte del cuerpo.

- **Esteroides tópicos:** Estos medicamentos afectan las células inmunitarias (como las células de linfoma), y pueden ser muy útiles para tratar algunos linfomas de piel. Se pueden aplicar en la piel como ungüentos, geles, espumas y cremas, o se pueden inyectar en la piel.
- **Quimioterapia tópica:** Los medicamentos quimioterapéuticos (quimio) son medicinas fuertes para tratar el cáncer. Algunos medicamentos quimioterapéuticos se pueden aplicar directamente en la piel (por lo general en forma de crema, ungüento o gel) para tratar los linfomas de piel que no se han propagado. Los efectos secundarios incluyen enrojecimiento e hinchazón en las áreas en las que se aplica el medicamento.
- **Retinoides tópicos:** Los retinoides son medicamentos relacionados con la vitamina A. Pueden afectar ciertos genes de las células de linfoma responsables de su crecimiento o maduración. Algunos retinoides vienen en forma de gel que se puede aplicar directamente en la piel. Los efectos secundarios pueden incluir enrojecimiento, comezón, hinchazón y sensibilidad a la luz del sol en las áreas en las que se aplica el medicamento.
- **Tratamiento inmunitario tópico:** Imiquimod es una crema que causa una reacción inmunitaria cuando se aplica en los linfomas de piel, y que podría ayudar a destruirlos. Este medicamento se usa principalmente para tratar otros tipos de cánceres de piel, pero algunos médicos también podrían usarlo para tratar las formas incipientes de linfoma de piel. Puede causar enrojecimiento, hinchazón y comezón en el área en la que se aplica.

Tratamientos que afectan todo el cuerpo

Estos tratamientos son más útiles para los linfomas de piel que se han extendido o que crecen rápidamente.

Fotoféresis, también conocida como **ECP**: Este tratamiento puede eliminar las células del linfoma y ayudar al sistema inmunitario del cuerpo a atacarlas.

En cada tratamiento se extrae sangre de la vena de la persona. Esta sangre se procesa en una máquina especial que separa los linfocitos (incluidas las células de linfoma). Las células se mezclan con un medicamento que las hace sensibles a la luz, y entonces se exponen a la luz UV. Luego se mezclan con el resto de la sangre y se regresan al paciente a través de una vena. Por lo general el tratamiento dura algunas horas.

Este tratamiento puede hacer que la piel se vuelva muy sensible a la luz del sol, de manera que necesita protegerse del sol en los días posteriores al tratamiento.

Quimioterapia (quimio): Los medicamentos quimioterapéuticos que se toman en forma de pastilla o se inyectan en la piel pueden llegar a todas las partes del cuerpo. Se puede usar quimioterapia si el linfoma de piel es más avanzado y ya no mejora con otros tratamientos, o si se ha propagado a otras partes del cuerpo.

Se pueden usar muchos medicamentos quimioterapéuticos diferentes. Con frecuencia primero se prueba un solo medicamento, pero algunas veces se usan más. La quimioterapia se administra en ciclos o series de tratamiento, que pueden durar varias semanas. Cada serie de tratamiento es seguida por un periodo de descanso.

La quimioterapia puede causarle mucho cansancio, malestar estomacal y caída del cabello. Estos problemas tienden a desaparecer después de que finaliza el tratamiento. Algunos medicamentos quimioterapéuticos pueden tener otros efectos secundarios. Existen algunas maneras de tratar la mayoría de los efectos secundarios causados por la quimioterapia. Si usted presenta efectos secundarios, hable con su equipo de atención médica del cáncer para que puedan ayudarle.

Medicamentos de terapia dirigida: Los medicamento de terapia dirigida ejercen su acción concentrándose en las partes de las células de cáncer que las hace diferentes de las células normales. Estos medicamentos no funcionan de la misma manera que los medicamentos quimioterapéuticos. Algunas veces ayudan cuando los medicamentos quimioterapéuticos no funcionan, y con frecuencia tienen diferentes efectos secundarios. Algunos se administran en la vena y otros se toman como pastillas.

Los efectos secundarios dependen del medicamento que se tome. Hable con su equipo de atención médica contra el cáncer para aprender más sobre los efectos secundarios que usted pudiera tener.

Tratamientos inmunitarios: Algunos medicamentos ejercen su acción ayudando al sistema inmunitario a atacar las células de cáncer. Estos medicamentos se administran en una vena.

Los efectos secundarios dependen del medicamento que se tome. Hable con su equipo de atención médica contra el cáncer para aprender más sobre los efectos secundarios que pudiera tener.

Retinoides: Estos medicamentos se relacionan con la vitamina A, y se pueden tomar en forma de pastilla para los linfomas que se han propagado.

Los efectos secundarios pueden incluir dolores de cabeza, malestares estomacales, fiebre, problemas en el tiroides y problemas en los ojos. Algunos retinoides pueden causar efectos secundarios más graves, como acumulación de fluidos en el cuerpo.

Trasplante de células madre: Este tratamiento (también conocido como trasplante de médula ósea) podría ser una opción cuando otros tratamientos ya no son eficaces, ya que permite que los médicos administren dosis de quimioterapia más altas que las habituales (debido a los efectos secundarios que causaría).

Primero, una persona recibe altas dosis de quimioterapia. Esto puede destruir la médula ósea, que es donde se forman células nuevas. Luego la persona recibe una inyección de células madre (que con mayor frecuencia provienen de otra persona). Las células madre van a la médula ósea, donde comienzan a formar células sanguíneas nuevas.

Un trasplante de células madre es un tratamiento complejo que puede causar efectos secundarios importantes, y podría necesitar permanecer en el hospital por largo tiempo. Este trasplante solo se debe hacer en un centro que cuente con un equipo de médicos expertos en este tratamiento.

Estudios clínicos

Los estudios clínicos son investigaciones para probar nuevos medicamentos o tratamientos en seres humanos. Estos estudios comparan los tratamientos convencionales con otros que podrían ser mejores.

Si desea más información sobre estudios clínicos que pudieran ser adecuados para

usted, pregunte a su médico si su clínica u hospital participan en estudios clínicos. Consulte [Estudios clínicos](#)² para obtener más información.

Los estudios clínicos son una manera de recibir los tratamientos del cáncer más nuevos. Son una de las mejores opciones de los médicos para encontrar mejores maneras para tratar el cáncer, pero podrían no ser adecuados para todas las personas. Si su médico puede encontrar un estudio clínico sobre el tipo de cáncer que usted tiene, será su decisión determinar si quiere participar. En caso de que se inscriba en un estudio clínico, siempre podrá dejar de participar en cualquier momento.

¿Cuál es su opinión respecto a otros tratamientos de los que he oído hablar?

Cuando usted tiene un linfoma de piel podría enterarse de otros métodos para tratar el cáncer o sus síntomas. Estas opciones pueden no ser siempre tratamientos médicos convencionales, Estos tratamientos podrían ser [vitaminas, hierbas, dietas especiales y otras cosas](#)³. Probablemente usted quiera enterarse de estos tratamientos.

Algunos podrían ser útiles, pero muchos no han sido probados. Se ha demostrado que algunos no proveen beneficios, y que otros hasta son perjudiciales. Hable con su médico sobre cualquier cosa que usted esté pensando usar, ya sea una vitamina, algún régimen alimentario o cualquier otro método.

Preguntas para el médico

- ¿Necesito ver a cualquier otro tipo de médico?
- ¿Qué tratamiento usted cree que es el mejor para mí?
- ¿Cuál es el objetivo de este tratamiento? ¿Cree usted que podría curar el linfoma?
- ¿Necesitaré recibir además otros tipos de tratamiento?
- ¿Cuál es el objetivo de estos tratamientos?
- ¿Cuáles efectos secundarios podrían causar estos tratamientos?
- ¿Qué puedo hacer si empiezo a tener efectos secundarios?
- ¿Hay algún estudio clínico que pudiera ser adecuado para mí?
- ¿Qué opina de las vitaminas o dietas especiales de las que me hablan mis amigos? ¿Cómo sabré si son seguras?
- ¿Necesito empezar el tratamiento de inmediato?
- ¿Qué debo hacer a fin de prepararme para el tratamiento?
- ¿Hay algo que pueda hacer para ayudar a que el tratamiento sea más eficaz?
- ¿Cuál es el siguiente paso?

¿Qué sucederá después del tratamiento?

Algunas personas podrían seguir recibiendo tratamiento, otras podrían terminar con él en cierto momento. Usted sentirá satisfacción al completar el tratamiento. Sin embargo, es difícil no preocuparse de que el cáncer regrese. Aun cuando el cáncer nunca regrese, las personas se preocupan por ello. Durante años después que el tratamiento termine, usted visitará su médico del cáncer. Asegúrese de ir a todas estas visitas de seguimiento. Se le podrían hacer exámenes, análisis de sangre y escanogramas para ver si el cáncer ha regresado. Al principio sus citas se programan cada pocos meses. Luego, cuánto más tiempo esté sin cáncer, será necesario que asista a las visitas con menor frecuencia.

Enfrentar el cáncer y sobrellevar el tratamiento puede ser difícil, pero también puede ser el momento para que vea su vida de una manera diferente. Probablemente usted desea saber cómo puede contribuir a mejorar su salud. Llámenos al 1-800-227-2345 o hable con su equipo de atención médica del cáncer para averiguar qué cosas puede hacer para sentirse mejor.

Usted no puede cambiar el hecho de tener cáncer. Lo que puede cambiar es cómo vivir el resto de su vida, tomando decisiones saludables y sintiéndose tan bien como pueda.

Hyperlinks

1. www.cancer.org/content/cancer/es/cancer/aspectos-basicos-sobre-el-cancer/que-es-el-cancer.html
2. www.cancer.org/content/cancer/es/tratamiento/tratamientos-y-efectos-secundarios/estudios-clinicos.html
3. www.cancer.org/content/cancer/es/tratamiento/tratamientos-y-efectos-secundarios/medicina-complementaria-y-alternativa.html
4. www.cancer.org/content/cancer/es.html
5. www.cancer.org/content/cancer/es.html
6. <mailto:permissionrequest@cancer.org>

Escrito por

Equipo de redactores y equipo de editores médicos de la Sociedad Americana Contra El Cáncer (www.cancer.org/cancer/acs-medical-content-and-news-staff.html)

Nuestro equipo está compuesto de médicos y enfermeras con postgrados y amplios

conocimientos sobre el cáncer, al igual que de periodistas, editores y traductores con amplia experiencia en contenidos médicos.

Palabras que debe saber

Biopsia: procedimiento en el cual se extirpa un trozo pequeño de tejido para ver si tiene células cancerosas.

Cutáneo: aquello relacionado con la piel

Dermatólogo: un médico que trata enfermedades de la piel

Ganglios linfáticos: pequeños grupos de tejido del sistema inmunitario, en forma de frijol, que se encuentran en todo el cuerpo

Hematólogo: un médico que trata enfermedades de la sangre, incluidos algunos linfomas

Linfocito: un tipo de glóbulo blanco que ayuda a combatir infecciones; también es la célula en la que se origina el linfoma de piel

Medicina tópica: una medicina que se aplica directamente en la piel

Sistema inmunitario: el sistema del cuerpo que combate las infecciones

Ulceración: la ruptura de una capa superior de la piel

¿Cómo puedo aprender más?

Contamos con mucha más información para usted. Puede encontrarla en línea en www.cancer.org (www.cancer.org/es.html)⁴. O bien, puede llamar a nuestro número gratuito de asistencia al 1-800-227-2345 para hablar con uno de nuestros especialistas en información sobre el cáncer.

Última revisión médica completa: marzo 29, 2018 Actualización más reciente: marzo 29, 2018

La información médica de la La Sociedad Americana Contra El Cáncer está protegida bajo la ley *Copyright* sobre derechos de autor. Para solicitudes de reproducción, por

favor escriba a permissionrequest@cancer.org
(<mailto:permissionrequest@cancer.org>)⁶.

cancer.org | 1.800.227.2345