

## **Linfoma no Hodgkin - Investigaciones actuales** [1]

Esta sección ha sido revisada y aprobada por la [Junta editorial de Cancer.Net](#) [2], 09/2013

**EN ESTA PÁGINA:** Leerá acerca de la investigación científica que se está realizando actualmente para obtener más información sobre este tipo de linfoma y cómo tratarlo. Para ver otras páginas de esta guía, utilice las casillas de color ubicadas a la derecha de la pantalla o haga clic en ?Siguiente? en la parte inferior.

Los médicos están trabajando para aprender más sobre el LNH, cómo prevenirlo, cuál es el mejor tratamiento y cómo brindar los mejores cuidados a las personas a las que se les diagnosticó esta enfermedad. Las siguientes áreas de investigación pueden incluir nuevas opciones para los pacientes a través de los ensayos clínicos. Hable siempre con su médico sobre las mejores opciones de diagnóstico y tratamiento para su caso.

**Descripción genética.** A medida que los científicos aprenden más sobre la genética y la función específica de las mutaciones (los cambios) de los genes en el desarrollo del cáncer, están más capacitados para clasificar y diagnosticar los subtipos de LNH [3]. Estos métodos de descripción genética pueden ayudar a calcular el pronóstico para los pacientes con ciertos tipos de linfoma y se utilizan principalmente en la investigación de linfomas, pero en los próximos años es probable que se diseñen terapias que actúen contra los cambios genéticos específicos y contrarresten sus efectos.

**Inmunoterapia** [4]. Como se explica en la sección [Opciones de tratamiento](#) [5], se están desarrollando muchos anticuerpos nuevos que reforzarán las defensas naturales del cuerpo contra el cáncer. Algunos se adhieren a la superficie de las células tumorales, mientras que otros contienen sustancias radioactivas o quimioterapia adherida y pueden dirigir el tratamiento directamente hacia las células del linfoma.

**Terapias dirigidas** [6]. La terapia dirigida es un tratamiento que actúa sobre los genes y las proteínas específicas del cáncer o las condiciones del tejido que contribuyen a la proliferación y la supervivencia del cáncer. Este tipo de tratamiento bloquea la proliferación y la diseminación de las células cancerosas y, a la vez, limita el daño a las células normales. Existen muchos tratamientos dirigidos para el linfoma que se encuentran en las primeras etapas de ensayos clínicos y que se están investigando en laboratorios, incluidos los inhibidores BCL-2 y los inhibidores de la aurora quinasa.

**Vacunas** [7] **(en inglés)**. Se han estudiado varias vacunas terapéuticas en ensayos clínicos,

mayormente para el linfoma indolente (consulte la sección [Subtipos](#) [3] para obtener una descripción de este tipo de LNH). Su objetivo no es prevenir el linfoma, sino reducir la probabilidad de que este reaparezca después del tratamiento con quimioterapia o del tratamiento con anticuerpos. Hasta el momento, los hallazgos provenientes de estudios de vacunas no han demostrado ser mejores que los resultados de otros tratamientos, pero actualmente se están llevando a cabo investigaciones para mejorar las vacunas.

**Otros estudios de medicamentos.** Se están investigando en ensayos clínicos diferentes combinaciones de agentes quimioterapéuticos y diferentes programas de quimioterapia (a veces con anticuerpos o anticuerpos radiomarcados). Además, actualmente se están evaluando en ensayos clínicos muchos medicamentos nuevos cuyo efecto es diferente al de los agentes quimioterapéuticos.

**Trasplante de células madre.** El uso de diferentes tipos de trasplantes de células madre, incluidos los trasplantes alogénicos o de intensidad reducida (minialogénicos o no ablativos), también se evalúa en pacientes con diagnóstico reciente de la enfermedad y en aquellos que tuvieron una recurrencia después del tratamiento inicial. Para muchos tipos de linfomas, aún se desconoce la mejor forma de utilizar los trasplantes de células madre, motivo por el que se están realizando ensayos clínicos de este tratamiento. Obtenga más información sobre el [trasplante de células madre](#) [8].

**Cuidados de apoyo.** Se están realizando ensayos clínicos para encontrar mejores métodos para reducir los síntomas y los efectos secundarios de los tratamientos actuales para el LNH, a fin de mejorar el bienestar y la calidad de vida de los pacientes.

### **¿Desea obtener más información sobre las investigaciones actuales?**

Si desea obtener información adicional sobre las áreas de investigación más recientes con respecto al LNH, explore estos temas relacionados que lo llevarán fuera de esta guía:

- Para encontrar ensayos clínicos específicos de su diagnóstico, hable con su médico o [busque en bases de datos de ensayos clínicos en línea ahora](#) [9].
- Revise las [investigaciones anunciadas en las reuniones científicas recientes](#) [10] (en inglés).
- Visite el sitio web [CancerProgress.Net](#) [11] (en inglés) de la ASCO para obtener más información sobre el avance histórico de la investigación acerca del LNH. Tenga en cuenta que este enlace lo llevará a un sitio web diferente del de ASCO.

*Para continuar leyendo esta guía, seleccione [?Siguiente?](#) (abajo, a la derecha) para ver una sección sobre cómo sobrellevar los efectos secundarios de la enfermedad o su tratamiento. O bien, utilice las casillas de color ubicadas a la derecha de la pantalla para visitar alguna sección.*

---

#### **Links:**

[1] <http://www.cancer.net/node/18289>

[2] <http://www.cancer.net/about-us>

[3] <http://www.cancer.net/node/18279>

[4] <http://www.cancer.net/node/18405>

[5] <http://www.cancer.net/node/18284>

[6] <http://www.cancer.net/node/18408>

[7] <http://www.cancer.net/node/24721>

[8] <http://www.cancer.net/node/18403>

[9] <http://www.cancer.net/node/18385>

[10]

<http://www.cancer.net/patient/Cancer+News+and+Meetings/ASCO+Annual+Meetings/Research+Summaries/Lymphoma/Mainten>

[11] <http://www.cancerprogress.org/timeline.html?secparam=lymphoma>