**Linfoma**

El linfoma es un cáncer que comienza en las células del sistema linfático. El sistema linfático forma parte del sistema inmunitario, que ayuda al cuerpo a combatir infecciones y enfermedades. Debido a que el tejido linfático se encuentra en todo el cuerpo, el linfoma puede surgir en cualquier parte del cuerpo.  
  
Los dos tipos generales de linfoma son el linfoma de Hodgkin y el linfoma no Hodgkin (LNH). Se pueden presentar tanto en niños como en adultos.  
  
La mayoría de las personas con linfoma de Hodgkin tienen el tipo clásico. En este tipo, hay linfocitos anormales grandes (un tipo de célula inmunitaria) en los ganglios linfáticos que se llaman células de Reed-Sternberg. El linfoma de Hodgkin se puede curar.  
  
Hay muchos tipos diferentes de LNH. La mayoría de los tipos se forman a partir de células B, pero algunos se forman a partir de las células T o los linfocitos citolíticos naturales (CN). El LNH puede ser poco activo (de crecimiento lento) o agresivo (de crecimiento rápido).  
  
Los tipos más comunes de LNH son el linfoma difuso de células B grandes, que suele ser de crecimiento rápido, y el linfoma folicular, que suele ser de crecimiento lento. La micosis fungoide y el síndrome de Sézary son tipos de linfoma no Hodgkin que se originan en los glóbulos blancos de la piel. El linfoma primario del sistema nervioso central es un tipo poco frecuente de linfoma no Hodgkin que surge en los glóbulos blancos del cerebro, la médula espinal o el ojo.  
  
El tratamiento y la probabilidad de curación dependen del estadio y el tipo de linfoma.  
  
**Mieloma múltiple y otras neoplasias de células plasmáticas**

Las células plasmáticas son células del sistema inmunitario que elaboran anticuerpos, que ayudan al cuerpo a combatir infecciones y enfermedades. Las neoplasias de células plasmáticas son enfermedades por las que el cuerpo elabora demasiadas células plasmáticas en la médula ósea y estas células son anormales. Las células plasmáticas anormales producen proteínas M, que son anticuerpos anormales que se acumulan en la médula ósea y pueden hacer la sangre más espesa o dañar los riñones.

Las células plasmáticas anormales también pueden formar tumores en el hueso o el tejido blando. Cuando hay un solo tumor, la enfermedad se llama plasmacitoma. Cuando hay más de un tumor, la enfermedad se llama mieloma múltiple. Ambos son malignos (cáncer).

El mieloma múltiple puede no causar signos o síntomas durante mucho tiempo y, con frecuencia, no se encuentra hasta que está en estadio avanzado. Los tumores del mieloma pueden debilitar los huesos, provocar un exceso de calcio en la sangre y dañar los riñones y otros órganos. El dolor óseo es un síntoma común del mieloma múltiple en estadio avanzado. Otros signos y síntomas son infecciones frecuentes, anemia, sangrado, entumecimiento u hormigueo y debilidad.

Un tipo benigno (no canceroso) de neoplasia de células plasmáticas se llama gammapatía monoclonal de significación indeterminada (GMSI). En la GMSI, hay concentraciones bajas de proteína M y no hay síntomas o daños en el cuerpo. En casos poco frecuentes, la GMSI se puede convertir en un mieloma múltiple.

**Neoplasias mieloproliferativas y síndromes mielodisplásicos**  
  
Las neoplasias mieloproliferativas y los síndromes mielodisplásicos son enfermedades de las células sanguíneas. Incluyen las neoplasias mieloproliferativas crónicas, los síndromes mielodisplásicos y las neoplasias mielodisplásicas o mieloproliferativas.

Las neoplasias mieloproliferativas crónicas son enfermedades por las que la médula ósea produce demasiados glóbulos rojos, plaquetas o ciertos glóbulos blancos.

Los síndromes mielodisplásicos son un grupo de cánceres en los que las células madre no maduran hasta convertirse en células sanas. En cambio, se convierten en blastocitos anormales (inmaduros) en la sangre o la médula ósea.

Las neoplasias mielodisplásicas o mieloproliferativas son enfermedades que tienen características de los síndromes mielodisplásicos y de las neoplasias mieloproliferativas.

Ciertos tipos de neoplasias mieloproliferativas y síndromes mielodisplásicos se pueden convertir en un tipo de cáncer de la sangre que se llama leucemia aguda.

**Neuroblastoma**

El neuroblastoma es una enfermedad por la que se forman células malignas (cancerosas) en ciertos tipos de tejido nervioso. El neuroblastoma comienza con mayor frecuencia en las glándulas suprarrenales, que se encuentran encima de los riñones. También se puede formar en el tejido nervioso del cuello, el pecho, el abdomen o la espalda.

El neuroblastoma se presenta con más frecuencia en niños menores de 5 años. A veces, se forma antes de nacer y se encuentra durante una ecografía del embarazo de rutina. En los niños de 6 meses o menos, la enfermedad a veces desaparece sin tratamiento.

El neuroblastoma generalmente se encuentra cuando el tumor comienza a crecer y causa signos o síntomas. En el momento en que se diagnostica, habitualmente el cáncer ya hizo metástasis (se diseminó a otras partes del cuerpo).  
  
Algunas veces se hereda (pasa de padres a hijos) un riesgo mayor de neuroblastoma . En el caso del neuroblastoma heredado, la enfermedad se puede formar en dos o más órganos.  
  
**Tumorde la hipófisis**

La hipófisis es una glándula del tamaño de un guisante situada en la base del cerebro, justo por encima de la parte posterior de la nariz. Elabora diferentes hormonas que afectan la forma en que funcionan muchas partes del cuerpo.   
  
La mayoría de los tumores de la hipófisis son benignos (no cancerosos) y se llaman adenomas hipofisarios. Estos tumores crecen muy lentamente. No se diseminan desde la hipófisis a partes distantes del cuerpo, pero a veces se diseminan a los huesos del cráneo o a los senos paranasales cercanos a la hipófisis. Un número muy bajo de los tumores hipofisarios son malignos (cáncer) y se pueden diseminar a partes distantes del cuerpo.

La mayoría de los tumores de la hipófisis se llaman tumores funcionantes, esto significa que elaboran más hormonas que las células normales de la hipófisis. Las hormonas adicionales pueden causar signos o síntomas de enfermedad. Los signos y síntomas dependen de la hormona que se elabora.

Los antecedentes familiares de síndrome de neoplasia endocrina múltiple tipo 1 (NEM1), complejo de Carney o acromegalia familiar aislada aumentan el riesgo de tumores de la hipófisis.

**Histiocitosis de células de Langerhans**

La histiocitosis de células de Langerhans (HCL) es un cáncer poco común que comienza en las células de HCL, un tipo de célula dendrítica (glóbulo blanco de la piel). Las células de la HCL pueden crecer en muchas partes diferentes del cuerpo, donde pueden dañar el tejido o provocar lesiones.

La HCL se puede presentar en cualquier edad, pero es más común en los niños pequeños. En los lactantes de hasta 1 año, la HCL puede desaparecer sin tratamiento.

La HCL en la piel, los huesos, los ganglios linfáticos o la hipófisis generalmente mejora con el tratamiento y se llama “de riesgo bajo”. La HCL en el bazo, el hígado o la médula ósea es más difícil de tratar y se llama “de riesgo alto”.