

EFFECTOS SECUNDARIOS

Los supervivientes a un linfoma de Hodgkin tienen un mayor riesgo de enfermedad cardiovascular

Fallo coronario y válvular e infartos son susceptibles de ocurrir en un 50 por ciento de los casos.

Redacción. Madrid | 27/04/2015 18:07

compartir Like

☆☆☆☆☆ ¡vota! | 0 comentarios

imprimir | tamaño

De acuerdo con un estudio publicado por *JAMA Internal Medicine* los supervivientes a un linfoma de Hodgkin parecen tener un riesgo mayor de enfermedades cardiovasculares, debiendo tenerse muy en cuenta tanto por parte de los médicos como por parte de los pacientes.

El tratamiento de este cáncer ha estado asociado al incremento del riesgo de otros cánceres y enfermedades cardiovasculares, y aquellos con posteriores complicaciones cardiovasculares podrían deberse a las consecuencias de la radioterapia y quimioterapia empleada contra el linfoma.

Flora E. van Leeuwen, del *Netherlands Cancer Institute*, Amsterdam, Holanda, y su equipo han examinado el riesgo de enfermedad cardiovascular en supervivientes 40 años después de someterse al tratamiento contra el linfoma de Hodgkin y lo han comparado con la población general. Del mismo modo han estudiado los factores de riesgo relacionados con el tratamiento.

La enfermedad cardiovascular que ocurre con mayor frecuencia es la patología coronaria, seguido de valvulopatías e infarto. El tiempo medio entre el linfoma y la primera patología cardiovascular es de 18 años para la insuficiencia coronaria, 24 para las valvulopatías y 19 para el infarto.

El riesgo acumulado de cualquier tipo de insuficiencia cardiaca es del 50 por ciento a los 40 años del diagnóstico. Si se les trató este linfoma antes de tener 25 años el riesgo se aleja hasta los 60 años y con riesgos de un 20 por ciento de fallo coronario, 31 por ciento para las valvulopatías y 11 por ciento para el infarto.

Además, el estudio ha encontrado que la radioterapia mediastínica incrementa el riesgo de las tres patologías descritas, mientras que la quimioterapia con antraciclinas no aumentaría el fallo coronario.

☆☆☆☆☆ ¡vota! | 0 comentarios

imprimir | tamaño

HAZ TU COMENTARIO

Escribe tu comentario

COMENTARIOS

Número de caracteres (500/500)

introduce tu comentario

Condiciones de uso

- Esta es la opinión de los internautas, no de Diario Médico.
- No está permitido verter comentarios contrarios a las leyes españolas o injuriantes.
- Reservado el derecho a eliminar los comentarios que consideremos fuera de tema.
- Para cualquier duda o sugerencia, o si encuentra mensajes inadecuados, puede escribirnos a dminternet@unidadeditorial.es

¡Únete a la Comunidad para profesionales sanitarios. Entra y participa aquí.

Usuariologueado

Aviso Legal

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le comunicamos que los datos que nos facilite serán tratados e incorporados en un fichero propiedad de Unidad Editorial Revistas, SL, empresa editora de Diario Médico y Diariomedico.com con domicilio en Madrid, Avenida de San Luis 25, (28033), a los efectos de poder proporcionarles nuestros servicios. El usuario podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación y cancelación de datos personales mediante el correo electrónico dminternet@unidadeditorial.es.

TU ESPECIALIDAD AL MINUTO

[CARDIOLOGÍA](#)

[MEDICINA DE FAMILIA](#)

[NEUROLOGÍA](#)



MÁS SOBRE FACTORES DE RIESGO

Se establece una conexión entre las bacterias de la boca y la inflamación en cardiopatías
por Redacción. Madrid

El estudio señala la importancia de estudiar la conexión de las infecciones orales con la enfermedad cardiovascular dado que su prevalencia resulta un asunto de salud pública.

Dosis altas de ibuprofeno y dexibuprofeno puede aumentar el riesgo cardiovascular
por Europa Press

ENCUENTROS ANTERIORES

Serafin Romero



Jueves, 23-4-2015 (12:00h)

El también vicepresidente de la OMC afirma que "la profesión médica reconoce que podemos enfermar de patologías que pueden afectar a la buena praxis". Vid

"Reunir a todos los interesados en las TIC y en la infancia, eso es @PediaTIC"
por **PediaTIC (@PediaTIC)**

"Espero que el médico prescriba juegos que tengan demostrada la eficacia"
por **Luis Fernández Luque (@luisluque)**

OPINIÓN EN DIARIOMEDICO.COM



PANTALLAS ¿SALUDABLES?
por **Joan Carles March**
Poesía para la salud



TRIBUNAL CONSTITUCIONAL
por **Federico de Montalvo**
La objeción de conciencia, un debate que no cesa



EN LOS PASILLOS DE LA BIOÉTICA
por **Rogelio Altisent**
¿Puedo ser el médico de mi suegra?



LA GESTIÓN INCIERTA
por **Sergio Minué**
Frankenstein en la consulta



DIÁLOGOS DESDE PRIMARIA
por **Asensio López**
Sobre la receta para las enfermeras



ENTRE HUMOS ANDA EL JUEGO
por **María Ángeles Planchuelo**
La rentabilidad de los impuestos del tabaco



MOTIVOS Y MOTIVACIONES
por **Antoni Gual**
Desconectar o no desconectar. Esa es la cuestión



EL ARTE DE LA CIRUGÍA
por **Iván Mañero**
¿Estamos perdiendo nuestra sanidad?

Elecciones Generales | Liga Fútbol | IBEX | Belleza - Telya | Belleza - YoDona | Pisos Bancos | Apuestas - Jugando Voy | Ofertas Empleo | La Esfera De Los Libros | Información - Orbyt |
Novedades De Tiendas Por El Mundo | Equipaciones Liga | Juegos Ps3 | Blogs De Viajes | Coches - Marcamotor.Com | Televisión - Veo.Es | Revista Arte | Conferencias Y Formación | Mast
Medio | Coches Segunda Mano | Lotería De Navidad | Correo Farmacéutico | DMedicina | Ippok | Orbyt Smart TV | Logintegral |

Mapa Web | Contacto | Aviso Legal | Publicidad | Unidad Editorial



©2015. Madrid. Unidad Editorial, Revistas

La información que figura en esta página web, está dirigida exclusivamente al profesional destinado a prescribir o dispensar medicamentos por lo que requiere una formación especializada para su correcta interpretación. S.V.P. nº 712-L-CM concedida por la Comunidad de Madrid, autoridad competente en la materia, el 10 de junio de 1997.

Nosotros subscribimos los Principios del código HONcode.
Compruébelo aquí.

