

Paciente con LCCT

Patología

Linfoma cutáneo de células T (LCCT)

MS

(Micosis Fungoide) 60%¹

La Micosis Fungoide afecta al doble de hombres que mujeres principalmente en adultos de mediana edad (55-60 años)²

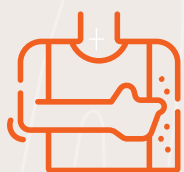
SS

(Síndrome de Sézary) <5%¹

El SS es un subtipo menos frecuente pero más agresivo, con afectación ganglionar y sistémica^{1,3}

Síntomas

Limitantes para la vida diaria^{5,7}



Picor^{4,5}



Dolor⁵



Descamación⁶

Experiencia de paciente

Viaje hasta el diagnóstico

El tiempo hasta el diagnóstico diferencial, oscila entre los **2 - 5 años**, lo que dificulta el abordaje precoz de la patología.⁵



Impacto en la calidad de vida

Los pacientes diagnosticados con LCCT suelen experimentar un alto **impacto en su calidad de vida a nivel físico y psicológico**.

Los pacientes consideran que **conocer las posibilidades de tratamiento** así como los posibles efectos adversos es fundamental para ser conocedores de todas las alternativas existentes y acceder a la que mejor se adapte a sus circunstancias⁵

Tras encontrar el tratamiento adecuado los pacientes afirmaron mejoría y fueron capaces de volver a realizar ciertas actividades⁵

Claves para el diagnóstico

Se recomienda la **elaboración de protocolos** para el abordaje integral de estas patologías, fomentar la creación de **teleconsultas** directas entre Servicios, impulsar la creación de **programas formativos** para la detección de signos de alarma, así como, la identificación de un referente en las especialidades involucradas para optimizar el proceso asistencial.^{4,5}

Análisis manifestaciones cutáneas

Historia Clínica

Pruebas Histológicas

Análisis Molecular Diagnóstico de imagen

Pruebas de Laboratorio Citometría

Objetivo Asistencial

La identificación de un **conjunto de expertos** de la región de diferentes especialidades involucradas en el abordaje de la MF y SS, **permite compartir opiniones médicas, realizar consultas, facilitar la toma de decisiones y fomentar la coordinación multidisciplinar**.⁵

Diagnóstico precoz

Tratamiento

Atención multidisciplinar

Seguimiento

Referencias: 1. Willemze, R *et al.* The 2018 update of the WHO-EORTC classification for primary cutaneous lymphomas. Blood, The Journal of the American Society of Hematology. 2019; 133(16):1703-1714. 2. Orphanet. Sézary Syndrome. [ORPHA:3162]. 3. Johnson L D, *et al.* Targeting CD47 in Sézary syndrome with SIRPαFc. Blood advances. 2019;3(7):1145-1153. 4. Willemze R, *et al.* Primary cutaneous lymphomas: ESMO Clinical Practice Guidelines for diagnosis, treatment and follow-up. Annals of Oncology. 2018; 29:30-40. 5. Atlas del paciente con LCCT. Micosis Fungoide o Síndrome de Sézary. Asociación Española de Afectados por Linfoma, Mieloma y Leucemia (AEAL) 6. Jonak, C, *et al.* Mycosis fungoides und Sézary-Syndrom. Journal of the German Society of Dermatology (JDDG). 2021;19(9):1307-1335. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9293091/>. 7. Navarro Matilla, *et al.* EORTC-QLQ-C30 and SKINDEX-29 measurement of health-related quality of life in patients with mycosis fungoides and Sézary syndrome: Real-world data in Spanish patients (MICADOS Study). JEADV Clinical Practice. 2022;1(4):438-449.