

LEUCEMIA MIELOIDE CRÓNICA

Saber más sobre tu enfermedad y tus opciones de tratamiento puede ayudarte a tomar decisiones informadas sobre tu atención médica. En lo que respecta a la leucemia mielógena crónica (LMC), Be The Match® puede ayudarte a entender de qué manera se puede realizar el trasplante para tratarla.

CONTINÚA LEYENDO PARA INFORMARTE SOBRE:

- De qué manera el trasplante puede tratar la LMC
- Si el trasplante ayuda para tu tipo de LMC
- Si el trasplante es adecuado para ti
- Preguntas para tu médico
- Los resultados del trasplante para la LMC
- Cómo tomar decisiones sobre el tratamiento

ACERCA DE LA LEUCEMIA MIELÓGENA CRÓNICA

La leucemia mielógena crónica es un cáncer de crecimiento lento de la médula ósea. A veces también se le llama leucemia mieloide crónica, granulocítica crónica o mielocítica crónica. En México existen diferencias significativas de la leucemia mieloide crónica en comparación con los países industrializados. Es la leucemia crónica más frecuente con una relación aproximada de 3 a 1 en comparación con la leucemia linfocítica crónica. La incidencia de la enfermedad es menor a 1 por cada 100,000 habitantes/año y la mediana de edad al diagnóstico es de 40 años.¹ La LMC afecta mayormente adultos, son pocos los pacientes pediátricos que presentan este tipo de cáncer. No se sabe qué causa la LMC.

La LMC típicamente está relacionada con la presencia de un cromosoma anormal en las células de la médula ósea llamado cromosoma Filadelfia.

Los cromosomas son filamentos como hebras de ADN que contienen información genética sobre su organismo. El cromosoma Filadelfia es un cambio anormal en el cual el ADN de un cromosoma se intercambia con el de otro. El cromosoma Filadelfia le indica a la médula ósea que fabrique demasiados glóbulos blancos. Los médicos no saben qué causa la aparición del cromosoma Filadelfia.

En casos poco comunes, los pacientes presentan todos los signos y síntomas de la LMC, pero los análisis no pueden encontrar el cromosoma Filadelfia. Los médicos creen que muchos de estos pacientes pueden tener uno o más de otros cromosomas anormales.

LAS TRES FASES DE LA LMC

La LMC consta de tres fases: la fase crónica, la fase acelerada y la fase blástica. La mayoría de los pacientes son diagnosticados en la fase crónica. Sin tratamiento, los pacientes en la fase crónica empeoran, y con el tiempo entran en la fase acelerada. En la fase acelerada de la LMC, hay demasiados blastos (glóbulos blancos inmaduros) en la médula ósea, la sangre, el hígado y el bazo. También aparecen algunos síntomas nuevos, como fiebre, cansancio, sensación de lleno abdominal y pérdida de peso.

En la fase blástica, la cantidad de blastos en el torrente sanguíneo aumenta rápidamente. Como consecuencia, hay menos células sanguíneas normales (glóbulos blancos, glóbulos rojos y plaquetas). El paciente en esta fase puede tener síntomas graves, como fiebre, sudores nocturnos, pérdida de peso, falta de aire, moretones, hemorragias e infecciones.



DE QUÉ MANERA EL TRASPLANTE PUEDE TRATAR LA LMC

El trasplante es la única cura conocida para la LMC en este momento. **Los trasplantes alogénicos** se usan para tratar a los pacientes con LMC. En un trasplante alogénico se usan células formadoras de sangre sanas de un familiar, un donador no relacionado o una unidad de sangre de cordón umbilical.

Al comienzo del proceso del trasplante, el paciente recibe quimioterapia para preparar al organismo para el tratamiento. Luego, se infunden las células de reemplazo en el torrente sanguíneo del paciente. Desde ahí, las células encuentran su camino hacia la médula ósea, donde comienzan a fabricar glóbulos rojos, glóbulos blancos y plaquetas sanas. Todo el proceso, desde el inicio de la quimioterapia o radiación hasta el alta del hospital, puede durar desde semanas hasta meses, a lo cual siguen varios meses de recuperación en el hogar.

Si el trasplante es una opción en tu caso, tu médico puede decirte cuáles son los riesgos y las probabilidades de mantenerte libre de la enfermedad.

También hay medicamentos que pueden mantener la LMC en remisión en la mayoría de los pacientes, y estos casi siempre se usan primero. 'Remisión' significa que los análisis ya no pueden encontrar ninguna célula de leucemia y el paciente no tiene síntomas. El trasplante no es el primer tratamiento que se intenta, sino que se usa solamente si los medicamentos dejan de funcionar o el paciente no puede tolerarlos.

Puntos clave:

- Para la LMC se usan trasplantes alogénicos
- El trasplante no se puede usar primero, sino que sería apropiado si los medicamentos para la LMC no pueden utilizarse para mantener la enfermedad en remisión

CÓMO COMPRENDER SI EL TRASPLANTE AYUDARÍA PARA TU LMC

Si el trasplante es indicado en tu caso depende de varias cosas, como tu estado de salud general y la fase en que se encuentra tu enfermedad. Anteriormente, la fase crónica típicamente duraba de dos a cinco años antes de pasar a la fase acelerada.

Esto ha mejorado desde que se desarrollaron medicamentos llamados **inhibidores de la tirosina cinasa** (ITC). Estos medicamentos mantienen la LMC bajo control al interferir con la acción del cromosoma Filadelfia. Ahora, un gran número de pacientes que reciben tratamiento con ITC se mantienen estables (ni mejoran ni empeoran) durante cinco años desde que empiezan a recibir el medicamento.

Existen ITC de primera hasta cuarta línea, y se van cambiando a medida que uno no funciona. Si los ITC o medicamentos relacionados no surten efecto, dejan de funcionar o el paciente no puede tolerarlos, este debe ser remitido a un médico especialista en trasplantes. El médico especialista en trasplantes puede explicarle el tratamiento de la LMC con un trasplante.

Hay directivas médicas sobre cuándo debe enviarse a un paciente a una consulta para trasplante, ya sea que pudiera necesitar un trasplante en ese momento o no. Se recomienda especialmente hablar con un médico especialista en trasplantes si no puede recibir ITC debido a efectos secundarios graves, alergias o si se cumple alguna de las siguientes condiciones:²

- Respuesta deficiente a los ITC
- Progresión de la enfermedad
- Intolerancia a los ITC
- La LMC se encuentra en fase acelerada en algún punto
- La LMC se encuentra en fase blástica en algún punto

Puntos clave:

- Los ITC son medicamentos que pueden mantener a muchos pacientes con LMC en una fase crónica y estable durante muchos años
- Los ITC quizás no funcionen con todos los pacientes y algunos con el tiempo pueden necesitar un trasplante
- Si tu enfermedad presenta alguno de los factores antes enumerados, pide que te remitan a un médico especialista en trasplantes para averiguar si un trasplante es adecuado en tu caso



DE QUÉ MANERA UN MÉDICO ESPECIALISTA EN TRASPLANTES TE AYUDA A DECIDIR SI UN TRASPLANTE ES ADECUADO EN TU CASO

Para averiguar si un trasplante es adecuado en tu caso, el médico especialista en trasplantes tendrá que realizarte un examen físico. El examen incluirá los pulmones, el corazón, el hígado, los riñones y el sistema nervioso. El médico especialista en trasplantes también examinará tus antecedentes médicos, incluso qué medicamentos has recibido anteriormente para la LMC y qué tan bien (y durante cuánto tiempo) te han surtido efecto.

También te reunirás con otros miembros del equipo de atención médica. Un trabajador social u otro profesional se reunirá contigo para hablar sobre tus preocupaciones relacionadas con el trasplante (por ejemplo, emocionales, económicas, relacionadas con el viaje, el alojamiento, tu trabajo y/o sus estudios). El trabajador social puede ayudarte a encontrar recursos para recibir apoyo durante el proceso del trasplante. La mayoría de los centros de trasplantes (hospitales que realizan trasplantes) te sugieren tener un cuidador designado para que te ayude durante todo el proceso de recuperación.

Puntos clave:

- Un médico especialista en trasplantes analizará varios factores, como tus antecedentes médicos, el estado de tu enfermedad y los riesgos y beneficios de un trasplante antes de recomendarte uno
- Habrá un trabajador social u otro profesional especializado en trasplantes disponible para ayudarte a ti y a tu familia con apoyo emocional y práctico

PREGUNTAS PARA TU MÉDICO

Es importante que hagas preguntas para que te sientas cómodo con los tratamientos que los médicos te recomienden y para que así puedas tomar decisiones sobre tu tratamiento. Las preguntas que quizás desees hacerle al médico incluyen:

- ¿Qué probabilidades tengo de vivir libre de la enfermedad si recibo un trasplante?, ¿y si no recibo uno?
- ¿Cuáles son los riesgos de esperar o probar con otros tratamientos antes de un trasplante?
- ¿Tengo algún factor de riesgo que pudiera afectar los resultados de un trasplante?
- ¿En qué medida mi edad influye sobre el riesgo?
- ¿Cuáles son los posibles efectos secundarios de un trasplante?
- ¿Cómo pueden reducirse?
- ¿Qué puede decirme sobre mi calidad de vida si recibo un trasplante?, ¿y si no lo hago?
- ¿Cómo podría cambiar mi calidad de vida con el tiempo, con o sin trasplante?

Punto clave:

No temas hacer preguntas para así entender cuáles tratamientos son los adecuados en tu caso

LOS RESULTADOS DEL TRASPLANTE PARA LA LMC

Los datos sobre los resultados (información sobre cómo les ha ido a los pacientes después de un trasplante) se usan para calcular los resultados del trasplante. Los datos sobre los resultados sólo muestran de qué manera les ha ido a otros pacientes como grupo. Esta información no podrá decir con seguridad cómo te irá a ti.

Sólo puede darte una idea de cómo les ha ido a otros pacientes con una enfermedad y un tratamiento similares. No hay dos personas exactamente iguales, y puedes responder al trasplante de manera diferente que otra persona. Habla con tu médico especialista en trasplantes sobre de qué manera las estadísticas de otros resultados pueden aplicarse a tu situación específica. Afortunadamente, los resultados de los trasplantes han continuado mejorando con el tiempo.

Punto clave:

En general, los resultados de los trasplantes son útiles, pero sólo tu equipo del trasplante puede decirte cuáles son tus probabilidades de que te vaya bien



CÓMO TOMAR DECISIONES SOBRE EL TRATAMIENTO

Es importante saber cuáles son tus opciones de tratamiento para que puedas decidir qué es lo mejor para ti. Poco tiempo después del diagnóstico, pregúntale al médico si una consulta con un médico especialista en trasplantes es adecuada en tu caso.

Cuando te reúnas con un médico especialista en trasplantes, habrá dos decisiones importantes para tomar. La primera es si recibir un trasplante o no. Un médico especialista en trasplantes puede ayudarte a entender los riesgos y los beneficios del trasplante en tu situación específica.

La segunda decisión es cuándo recibir un trasplante. Recibir un trasplante en el momento apropiado del curso de la enfermedad, puede ofrecer la mejor probabilidad de cura. El médico especialista en trasplantes trabajará contigo para decidir cuál es el mejor momento para que recibas el trasplante.



REFERENCIAS

¹ Ayala M. Estado actual del tratamiento de la leucemia mieloide crónica en México. Rev Hematol Mex 2013;14:5-7.

² Recommended Timing for Transplant Consultation. Lineamientos desarrollados de forma conjunta por el National Marrow Donor Program/Be The Match y la American Society for Blood and Marrow Transplantation (ASBMT). Disponible en: marrow.org/md-guidelines

La última revisión médica se realizó en febrero del 2022



ESTAREMOS SIEMPRE CONTIGO Y TU FAMILIA EN ESTE CAMINO

Te invitamos a ponerte en contacto con nuestro Centro de Apoyo a Pacientes, donde brindamos asesoría y materiales informativos tanto para pacientes como para sus cuidadores y familias.

Estamos aquí para ayudarte a obtener información confiable y fácil de entender, desde tu diagnóstico hasta tu trasplante.

Todos nuestros recursos son gratuitos.

Centro de Apoyo a Pacientes

Llámanos: **800 062 4648**

Escríbenos a: pacienteinfo@bethematch.org.mx

Otros recursos de apoyo:

- **Video:** Resolviendo dudas sobre trasplante de células madre. Dr. Ramón Óscar González Ramella, Jefe de la Unidad de Trasplante de Médula Ósea del Hospital Civil de Guadalajara y Director General de Onkokid SC.
- **Video:** Resolviendo dudas sobre la donación de células madre. Dr. Juan Antonio Flores Jiménez, director médico de Be The Match® México.
- Serie de videos dirigidos a pacientes infantiles **[Las increíbles aventuras de Súper Sam:](#)** El inicio y El Gran Triunfo
Para más información visita **BeTheMatch.org.mx/pacientes**

¿Cómo podemos apoyarte?

Desde el momento en que nos contactas, podemos ayudarte de diferentes maneras, brindándote:

- Información detallada sobre el trasplante y la donación de médula ósea.
- Materiales informativos audiovisuales y escritos con términos sencillos.
- Sesiones uno a uno, dependiendo de tu edad, preferencia de aprendizaje y la etapa del trasplante en el que te encuentres.
- Asesoría y orientación sobre el proceso de trasplante.
- Consejos para tus esfuerzos de recaudación de fondos durante tu proceso.
- Datos de contacto con otras organizaciones de apoyo.



Escanea para acceder a nuestro canal de Youtube

BeTheMatchMexico

Para cada persona, la situación médica, la experiencia del trasplante y la recuperación son únicas. Siempre debes consultar a tu propio equipo de trasplante o a tu médico familiar respecto a tu situación. Esta información no pretende reemplazar, y no debe reemplazar, el criterio médico ni el consejo de un médico.

