

# Leucemia mieloide aguda

La **leucemia** es un cáncer de los glóbulos blancos que se disemina a través del torrente sanguíneo y puede afectar muchos órganos. Se origina en la **médula ósea** (tejido esponjoso que se encuentra en el centro de los huesos), donde se desarrollan todas las células sanguíneas antes de pasar al torrente sanguíneo. La leucemia se clasifica según el tipo de glóbulos blancos anormales y según la velocidad a la que estos glóbulos abandonan la médula ósea e ingresan en el torrente sanguíneo. La **leucemia mieloide aguda** (acute myeloid leukemia, AML) es el tipo de leucemia más común que afecta a los adultos. El número de *JAMA* del 10 de junio de 2009 incluye un artículo acerca de los trasplantes **allogénicos** de células madre (de un donante sano que no sea gemelo del receptor) como tratamiento para la AML.

## SIGNOS Y SÍNTOMAS

- Agotamiento excesivo
- Fiebre con sudores nocturnos
- Infecciones recurrentes
- Encías sangrantes o hinchadas
- Pérdida de apetito
- Agrandamiento del hígado o del bazo
- Fácil aparición de moretones
- Dolor de huesos o articular

## PRUEBAS DE DIAGNÓSTICO

- Historia clínica y examen físico completos
- Análisis de sangre
- Aspiración y biopsia de médula ósea (extraída con una aguja, generalmente, de la cadera)
- Radiografía de tórax
- **Ecocardiograma** (ultrasonido) del corazón

## TRATAMIENTO

Se determina según:

- La edad del paciente, y difiere para aquellos menores de 60 años en comparación con los mayores de 60 años
- Si ha recibido quimioterapia anteriormente
- Si tiene otros problemas médicos

El tratamiento se lleva a cabo en 2 fases:

- En la **inducción**, se utiliza la quimioterapia para inducir la **remisión** (sangre y médula ósea de aspecto normal).
- La **terapia de consolidación** se utiliza para alcanzar una remisión prolongada. El tipo de tratamiento que se ofrece en esta fase depende de la respuesta al tratamiento utilizado en la fase de inducción.

Las opciones de las terapias de consolidación incluyen:

- Quimioterapia de dosis altas
- Trasplante de células madre del propio paciente en remisión (**autólogo**) o de un gemelo del receptor (**singénico**)
- Trasplante allogénico de células madre
- Terapia **en investigación** (dentro de un ensayo clínico)

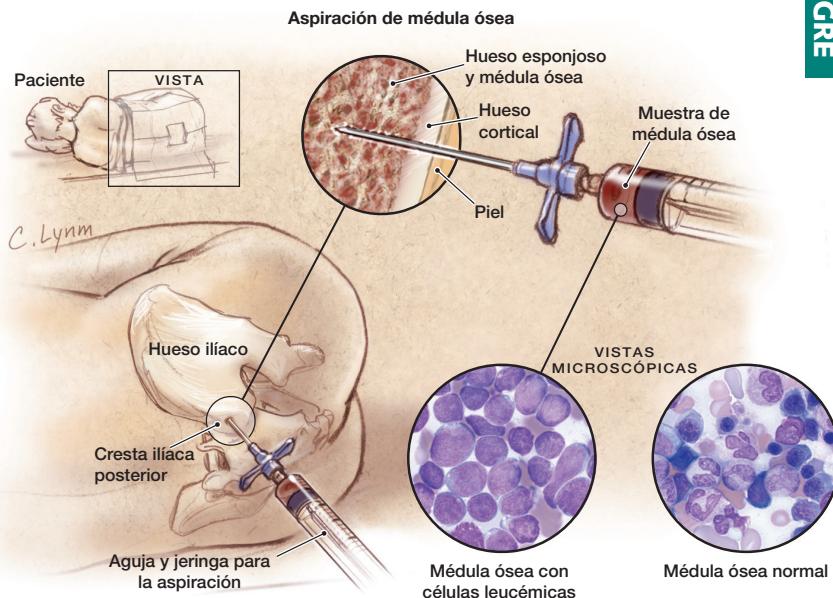
Fuentes: Centers for Disease Control and Prevention, National Cancer Institute

Fotos: Izquierda, Jeffery L. Kutok, MD, PhD/Brigham and Women's Hospital; Derecha, Mihaela Onciu, MD/St Jude's Children's Research Hospital

Carolyn J. Hildreth, MD, Redactora

Cassio Lynn, MA, Ilustrador

Richard M. Glass, MD, Editor



## PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

- Centers for Disease Control and Prevention (Centros para Control y Prevención de Enfermedades)  
<http://www.cdc.gov/nceh/radiation/phase2/mleukemi.pdf>
- National Cancer Institute (Instituto Nacional contra el Cáncer)  
<http://www.cancer.gov/cancertopics/pdq/treatment/adultAML/patient>

## INFÓRMESE

Para encontrar esta u otras Hojas para el Paciente de JAMA, vaya al enlace Patient Page (Hoja para el Paciente) del sitio web de JAMA en <http://www.jama.com>. Muchos están disponibles en inglés y español. En el número del 28 de enero de 2009, se publicó una Hoja para el Paciente sobre la leucemia linfoblástica aguda, y en el número del 9 de junio de 2004, se publicó una sobre ensayos clínicos sobre cáncer.

La Hoja para el Paciente de JAMA es un servicio al público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirla con pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades, llame al 312/464-0776.

**JAMA**  
COPIA PARA  
SUS PACIENTES