

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 **mácula 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 mácula 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 22/29 de diciembre de 2010 incluye un artículo sobre la asociación entre características genéticas de las células de la leucemia y la evolución de la enfermedad. Esta Hoja para el paciente surge de otra publicada en el número de JAMA del 10 de junio de 2009.

SÍGNOS Y SÍNTOMAS

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

PRUEBAS DE DIAGNÓSTICO

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

TRATAMIENTO

El tratamiento está determinado por

- la edad del paciente y difiere de aquellos menores de 60 años en comparación con los mayores de 60 años
- si el paciente ha recibido quimioterapia previa
- si el paciente 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 mácula 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

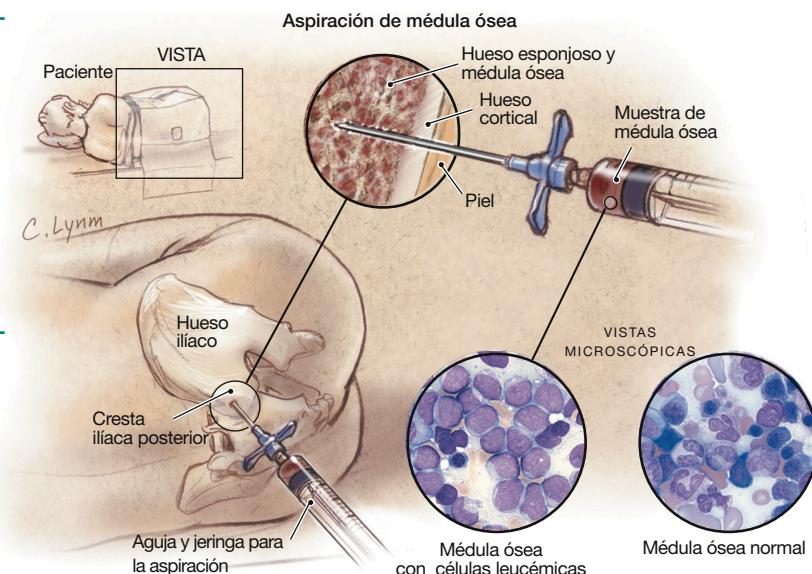
- quimioterapia de dosis altas
- trasplante de células madre del propio paciente en remisión (**autólogo**) o de un gemelo del receptor (**singénico**)
- trasplante **alógenico** de células madre de un donante sano compatible
- terapia **en investigación** (dentro de un ensayo clínico)

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

Carolyn J. Hildreth, MD, Writer

Cassio Lynn, MA, Illustrator

Richard M. Glass, MD, Editor



Fotos: Izquierda: Jeffrey L. Kutok, MD, PhD/Brown and Women's Hospital; derecha: Michael Oneil, MD/St. Jude's Children's Research Hospital

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

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

INFÓRMENSE

Para encontrar esta y otras Hojas para el paciente de JAMA, vaya al enlace Patient Page (Hoja para el paciente) del sitio web de JAMA en www.jama.com. Muchas 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.

JAMA
COPIA PARA
SUS PACIENTES