

# Leucemia linfocítica

La **leucemia linfocítica** es un cáncer de la médula ósea. Puede ser una forma de enfermedad de rápido desarrollo y mayor agresividad denominada **leucemia linfocítica aguda (acute lymphocytic leukemia, ALL)**, o de desarrollo lento y menor agresividad denominada **leucemia linfocítica crónica (chronic lymphocytic leukemia, CLL)**. En ambas formas, la médula ósea produce una cantidad excesiva de **linfocitos** (un tipo de glóbulo blanco) anómalos. En condiciones normales, los linfocitos son responsables de combatir las infecciones al producir **anticuerpos** (proteínas que combaten las infecciones). Estas **células leucémicas** (glóbulos blancos malignos), conocidas como **linfoblastos** en la leucemia aguda, afectan adversamente la **respuesta inmunológica** (capacidad de combatir las infecciones); pueden acumularse en diferentes órganos, como los ganglios linfáticos, el bazo, el hígado, el cerebro y la médula espinal, y deteriorar su funcionamiento. La ALL y la CLL afectan mayoritariamente a hombres blancos mayores, pero también a personas que resultaron expuestas a la radiación o a quimioterapia previa, que tienen determinados trastornos genéticos (como síndrome de Down o cromosoma Filadelfia 22) o que tienen ascendencia judía de Europa oriental. El número de *JAMA* del 5 de enero de 2011 incluye un artículo en el que se describen los factores que pueden afectar la evolución de la CLL.

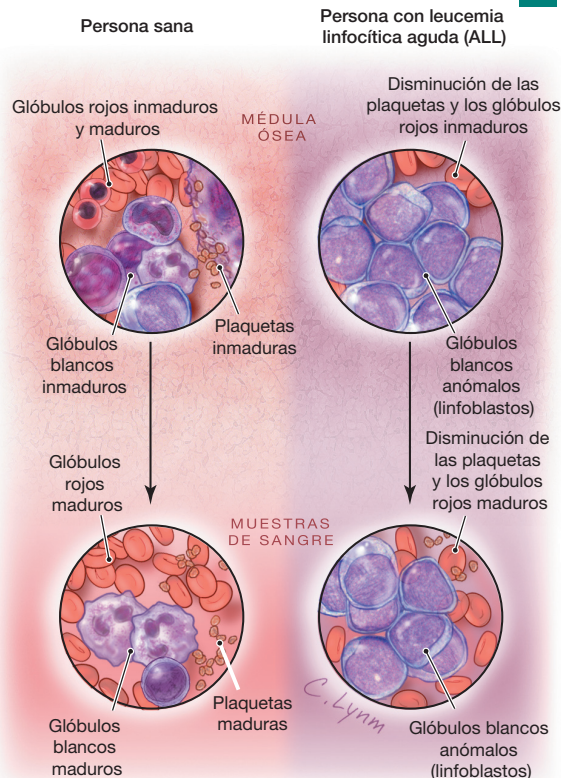
## SÍNTOMAS Y SIGNOS

Inicialmente, es posible que la leucemia linfocítica no presente síntomas. Sin embargo, a medida que las células leucémicas reemplazan a la médula ósea, disminuye la cantidad de glóbulos rojos, glóbulos blancos normales y plaquetas presentes en la sangre. Es por esto que, en la leucemia linfocítica, se producen varios síntomas y signos aparentemente no relacionados:

- Bultos indoloros en el cuello, las axilas o la ingle
- Fatiga y dificultad para respirar debidas a **anemia** (una menor cantidad de glóbulos rojos)
- Fiebre e infecciones reiteradas
- Dolor en los huesos, las costillas o el abdomen
- Tendencia a la formación de moretones y sangrado debido a una baja cantidad de plaquetas
- Pérdida de apetito

## DIAGNÓSTICO, PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO

Se sospecha leucemia linfocítica cuando un paciente presenta bultos nuevos debajo de la piel, tiene dolor en los huesos y se le forman moretones con facilidad. Las muestras de médula ósea y sangre que revelan una mayor cantidad de células leucémicas proporcionan el diagnóstico. Además, un mayor análisis de estas células puede indicar el **pronóstico** (evolución futura de la enfermedad). La leucemia linfocítica es una enfermedad tratable, y muchos pacientes disfrutan de su vida durante muchos años después del diagnóstico. Existen varias opciones de tratamiento según qué tan agresiva sea la enfermedad. Si la leucemia está más avanzada, se puede tratar a los pacientes con **quimioterapia** (fármacos que matan a las células cancerosas) o **radioterapia** (radiación para matar a las células cancerosas). En ocasiones, es necesario hacer una **esplenectomía** (extirpación quirúrgica del bazo). Recientemente, se ha desarrollado y utilizado un tratamiento dirigido (fármacos y anticuerpos que reconocen y destruyen selectivamente las células leucémicas). Con la quimioterapia, también es posible lograr una **remisión** continuada (mantener la enfermedad bajo control) para prevenir las recidivas de la leucemia. En las formas más agresivas de leucemia linfocítica, la quimioterapia puede complementarse con un **trasplante autólogo de células madre** (utilizando las propias células madre del paciente) y **tratamiento biológico** (un refuerzo del sistema inmunitario) para erradicar las células leucémicas de la médula ósea.



## PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

- National Library of Medicine (Biblioteca Nacional de Medicina) [www.nlm.nih.gov/medlineplus/acuteleukemia.html](http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/acuteleukemia.html) [www.nlm.nih.gov/medlineplus/chronicleukemia.html](http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/chronicleukemia.html)
- National Cancer Institute (Instituto Nacional contra el Cáncer) [www.cancer.gov/cancertopics/pdq/treatment/CLL/patient](http://www.cancer.gov/cancertopics/pdq/treatment/CLL/patient) [www.cancer.gov/cancertopics/pdq/treatment/adultALL/patient](http://www.cancer.gov/cancertopics/pdq/treatment/adultALL/patient)

## INFÓRMESE

Para encontrar esta y otras Hojas para el paciente de *JAMA* anteriores, vaya al enlace Patient Page (Hoja para el paciente) del sitio web de *JAMA* en [www.jama.com](http://www.jama.com). Muchas están disponibles en inglés y español.

Fuentes: National Library of Medicine, National Cancer Institute

Ryszard M. Pluta, MD, PhD, Writer

Cassio Lynn, MA, Illustrator

Robert M. Golub, MD, Editor

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 al 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 del cuidado de la salud 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