

El trasplante y la leucemia linfoblástica aguda (LLA)

Saber más sobre sus opciones de tratamiento o las de su hijo (“sus”) puede ayudarlo a tomar decisiones médicas informadas.

Esta hoja informativa le explica:

- Qué es la LLA
- Cuáles son los pasos del trasplante
- Cuándo ver a un médico especialista en trasplantes
- Preguntas para hacerle al médico

¿Qué es la LLA?

La LLA es un cáncer de la sangre de crecimiento rápido. También se denomina leucemia linfocítica aguda o leucemia linfocítica aguda. Si tiene LLA, su cuerpo produce **linfocitos** (un tipo de célula sanguínea) enfermos en la médula ósea (tejido blando y esponjoso dentro de los huesos). Los linfocitos sanos ayudan al cuerpo a combatir las infecciones. Si tiene LLA, sus linfocitos no combaten muy bien las infecciones. También crecen rápidamente y aglomeran la médula ósea, lo que evita que esta produzca las células sanguíneas sanas que el cuerpo necesita.

¿Qué es un trasplante de sangre o médula ósea (blood or marrow transplant, BMT)?

El BMT, también conocido como trasplante de médula ósea, puede usarse para tratar a pacientes con LLA. Reemplaza las células formadoras de sangre enfermas por células sanas. El BMT no es una cirugía. A algunas personas, el trasplante les cura la LLA. En otras, retrasa la **recidiva** (cuando la LLA vuelve a manifestarse).

El tipo más frecuente de trasplante para la LLA se llama **trasplante alogénico**. En este trasplante se usan células formadoras de sangre sanas donadas por otra persona para reemplazar las enfermas. Las células sanas pueden provenir de un familiar, un donante no relacionado o sangre umbilical.

Pasos del trasplante alogénico

1. Primero, su médico busca un donante para usted. Esto puede tomar semanas o meses.
2. A continuación, usted recibirá quimioterapia y, posiblemente, radiación, para eliminar las células enfermas. Esto puede tomar hasta 2 semanas.
3. El día del trasplante, las células donadas se le administrarán por infusión intravenosa (i.v.). Estas células se desplazan al interior de los huesos.
4. Después de algunas semanas, las células donadas comienzan a fabricar células sanguíneas sanas.
5. Luego, necesitará muchos meses para recuperarse. Pasará parte de ese tiempo en el hospital o cerca.

Habrán médicos, enfermeros y asistentes sociales para cuidarlo de cerca durante todo el proceso para prevenir y tratar los efectos secundarios o las complicaciones que puedan presentarse.

Cuándo ver a un médico especialista en trasplantes

Usted o su hijo deben consultar a un médico especialista en trasplantes de inmediato si:

- La quimioterapia inicial no logra la remisión (ausencia de signos de LLA) en el plazo de los 28 días del inicio del tratamiento.
- La LLA tiene un alto riesgo de volver a manifestarse.
- La LLA se vuelve a manifestar 1 o más veces después del tratamiento.
- Su hijo recibe el diagnóstico antes de cumplir 1 año de edad.

Su primera cita con un médico especialista en trasplantes

Incluso si no necesita un trasplante de inmediato, es importante consultar a un médico especialista en trasplantes de manera temprana. La mayoría de los pacientes tienen una mejor probabilidad de cura si reciben un trasplante en la primera etapa de la LLA.

En su primera cita, el médico hará lo siguiente:

- Repasará sus antecedentes médicos.
- Hablará con usted sobre sus opciones de tratamiento, y los riesgos y beneficios.
- Hará recomendaciones para usted y sus otros médicos.
- Comenzará la búsqueda de un donante aunque usted no necesite un trasplante de inmediato. Esto puede ayudarle a recibir el trasplante más rápido si más adelante lo necesita.

Sepa cuál es su riesgo de recidiva

Los médicos analizan ciertos factores para determinar qué tan probable es que la LLA se vuelva a manifestar, incluidos los siguientes:

- La cantidad de glóbulos blancos en la sangre cuando se le realizó el diagnóstico
- Resultados de las pruebas citogenéticas y moleculares

Los médicos realizan pruebas citogenéticas y moleculares observando de cerca la sangre y la médula ósea. Esto significa que analizan los cromosomas y los genes en las células leucémicas. Los cromosomas y los genes contienen las instrucciones que le indican al cuerpo cómo hacer todo lo que necesita para funcionar de manera adecuada. Ciertos cambios en los cromosomas y genes en la LLA predicen un riesgo menor de recidiva. Otros predicen un riesgo mayor.

En el caso de los niños de 14 años o menos, el médico puede realizar pruebas de detección de enfermedad residual mínima (ERM). Esta prueba busca cromosomas y genes de la LLA que aún puedan estar en la médula ósea de su hijo. Los resultados indican a los médicos si es probable que la LLA se vuelva a manifestar.

Pida al médico una copia de los resultados de las pruebas de su hijo y que le explique qué significan. Recuerde que si la LLA tiene un riesgo elevado de recidiva y su hijo está lo suficientemente sano para recibir un trasplante, es importante que vea a un médico especialista en trasplantes de inmediato.

Recursos para usted

- ¿Qué probabilidades tengo de curarme o de lograr una remisión a largo plazo si recibo un trasplante? ¿Y si no lo recibo?
- ¿Mi estado de salud o edad en la actualidad afectan la eficacia del trasplante?
- ¿Qué significan los marcadores moleculares y citogenéticos para mi tratamiento?
- ¿Cuáles son los posibles efectos secundarios del trasplante? ¿Cómo pueden reducirse?
- ¿Cómo podría cambiar mi calidad de vida con el tiempo, con o sin trasplante?

Recursos para usted

- Hable con alguien que pueda ayudarle.
 - Teléfono: 1 (888) 999-6743
 - Correo electrónico: pacienteinfo@nmdp.org
- Encuentre un ensayo clínico sobre la LLA
 - Teléfono: 1 (888) 814-8610
 - Correo electrónico: clinicaltrials@jcctp.org
- Solicite recursos gratuitos
 - Visite: [NMDP.org/request](https://www.nmdp.org/request)



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