



[cancer.org](https://www.cancer.org) | 1.800.227.2345

LECTURA SENCILLA

Si usted tiene leucemia mieloide crónica (CML)

Saltar a un tema

- [¿Qué es leucemia?](#)
- [¿Qué es la leucemia mieloide crónica?](#)
- [Pruebas para la CML](#)
- [¿Qué tan grave es mi CML?](#)
- [¿Qué tipo de tratamiento necesitaré?](#)
- [¿Qué pasará después del tratamiento?](#)

¿Qué es leucemia?

El cáncer se puede originar en cualquier parte del cuerpo. La leucemia comienza en la médula ósea, la parte suave del interior de ciertos huesos en donde se forman las nuevas células de la sangre. Este cáncer empieza cuando ciertas células sanguíneas crecen de manera descontrolada y sobrepasan en número a las células normales. Esto dificulta que el cuerpo funcione de la manera en que debería hacerlo.

Hay muchos tipos de leucemias, y algunos son poco comunes. A la mayoría de las leucemias se les asigna un nombre en función de si crecen rápidamente (aguda) o si el crecimiento es más lento (crónica). También reciben el nombre según el tipo de célula de médula ósea (mieloide o linfocítica) en el que se originó la leucemia.

¿Qué es la leucemia mieloide crónica?

La leucemia mieloide crónica (CML, por sus siglas en inglés) es el tipo de cáncer que

se origina de células en la médula ósea que se supone se desarrollen en distintos tipos de células sanguíneas. La mayoría de las veces la CML crece lentamente, pero con el paso del tiempo las células leucémicas pueden pasar a la sangre y propagarse a otras partes del cuerpo, como el bazo.

Preguntas para el médico

- ¿Por qué cree que tengo leucemia?
- ¿Existe la posibilidad de que no tenga leucemia?
- ¿Puede anotar el tipo de leucemia usted cree que yo podría tener?
- ¿Qué sucederá después?
- ¿Cómo sé si tengo leucemia mieloide crónica?

Muchas personas que tienen CML no presentan síntomas. La leucemia se descubre cuando se realizan pruebas de sangre por algún otro problema de salud o durante una revisión médica de rutina. Incluso cuando hay síntomas, puede que sean muy generales y confusos.

Algunos signos de CML incluyen sentirse cansado o débil, pérdida de peso, tener fiebre o sudar mucho por la noche. El médico le hará preguntas sobre su salud y le hará un examen físico.

Si los signos indican CML, se llevarán a cabo más pruebas. Las siguientes pruebas son algunas que podrían hacerse:

Pruebas para la CML

Recuento de células sanguíneas: Este análisis de sangre es la primera prueba que se hace. La mayoría de las personas con CML tienen demasiados glóbulos blancos con muchas células jóvenes (inmaduras) llamados blastos. A veces las personas con CML presentan números bajos de otros tipos de células sanguíneas. Aunque estos resultados pueden indicar que hay leucemia, la mayoría de las veces usted necesitará otras pruebas de sangre o una prueba de la médula ósea para confirmarlo.

Aspirado y biopsia de la médula ósea: Para estas pruebas, un médico usa agujas delgadas y huecas para extraer pequeñas cantidades de médula ósea, generalmente de la parte trasera del hueso de la cadera. El área alrededor del hueso se anestesia y es probable que le administren un medicamento para que se sienta somnoliento durante la prueba. Las muestras se envían a un laboratorio para ver si hay células de leucemia en la médula ósea. Estas pruebas también se pueden hacer después del

tratamiento para saber si el tratamiento está surtiendo efecto.

Pruebas genéticas: Si usted pudiese tener CML, se hará pruebas en muestras de su sangre o la médula ósea para buscar ciertos cambios genéticos en las células. Las células CML casi siempre presentan ciertos cambios.

Otros análisis de sangre: Si usted tiene leucemia, se llevarán a cabo otras pruebas para saber cómo están funcionando el hígado, los riñones y otras partes del cuerpo.

Estudios por imágenes: Estos estudios crean imágenes del interior de su cuerpo. Hay muchas clases de estudios por imágenes, como tomografía computarizada (CT) e imagen por resonancia magnética (MRI). A veces se realizan estos estudios para saber si la leucemia se ha propagado a otras partes de su cuerpo, como el bazo o el hígado. Pregunte a su médico qué estudios por imágenes podría usted requerir.

Preguntas para el médico

- ¿Cuáles pruebas necesitaré hacerme?
- ¿Quién realizará estas pruebas?
- ¿Dónde se realizarán?
- ¿Quién puede explicarme cómo se realizan las pruebas?
- ¿Cómo y cuándo recibiré los resultados?
- ¿Quién me explicará los resultados?
- ¿Qué es lo siguiente que necesito hacer?

¿Qué tan grave es mi CML?

A la mayoría de los tipos de cáncer se les asigna una etapa (estadio) basándose en cuánto se ha propagado el cáncer. Esto ayuda al médico a saber cómo tratar el cáncer y qué probabilidad hay de que usted se mejore. Pero la CML no se clasifica por etapas como la mayoría de los cánceres. En cambio, la CML se dice que está en una de tres fases. La fase de la CML se basa principalmente en el número de glóbulos blancos jóvenes, llamados blastos, que se encuentran en la sangre o la médula ósea. Desde la menos graves hasta la más grave, las fases son:

- Fase crónica
- Fase acelerada
- Fase blástica (también denominada fase aguda o crisis blástica)

La mayoría de las veces, la CML se encuentra en la fase crónica al momento de descubrirla.

Preguntas para el médico

- ¿Hay algo sobre mis células leucémicas que cambiaría el tratamiento? ¿O que hiciera mi caso mejor o peor?
- ¿Necesito consultar a otros médicos?
- ¿A cuántas personas con CML ha tratado?
- ¿En qué fase está mi CML?
- ¿Me explicaría lo que significa la fase de mi CML?
- En base a la fase de mi CML, ¿cuánto tiempo cree que viviré?
- ¿Qué sucederá después?

¿Qué tipo de tratamiento necesitaré?

El tipo de tratamiento que necesita depende de la fase de su CML, su edad y cuán saludable se encuentre, y si se puede encontrar un donante de células madre.

Los tipos de tratamientos más comunes para la CML son:

- Medicamentos de terapia dirigida
- Interferón
- Quimioterapia
- Trasplante de células madre

Medicamentos de terapia dirigida

El tratamiento principal para la CML consiste en medicamentos que tienen como blanco a proteínas que se encuentran en las células leucémicas que no son normales. Estos medicamentos afectan principalmente a las células cancerosas y no a las células normales. Son pastillas que se toman todos los días. La mayoría de las veces, los medicamentos de terapia dirigida son muy eficaces en el tratamiento de la CML. Si un medicamento de terapia dirigida no surte efecto, se puede tratar con otros. Estos medicamentos pueden causar efectos secundarios, pero a menudo no son los mismos que los causados por los medicamentos de quimioterapia. Pregunte a su médico qué medicamento va a recibir y qué debe esperar.

Interferón

Los interferones son producidos por células del sistema inmunitario en el cuerpo. Los tipos de medicamentos de interferón artificiales atacan a la leucemia y desaceleran su crecimiento. Se administra en forma de inyección debajo de la piel. El interferón se puede intentar si los medicamentos de terapia dirigida no surten efecto o usted no puede tomarlos. Los efectos secundarios pueden incluir síntomas parecidos a la influenza (gripe), cansancio extremo, fiebre y pérdida de peso. Pregunte a su médico qué debe esperar.

Quimioterapia

Quimio (la forma abreviada de quimioterapia) es el uso de medicamentos para combatir el cáncer. La mayoría de las veces los medicamentos de quimioterapia se administran en una vena o como píldoras. Estos medicamentos ingresan a la sangre y llegan a todo el cuerpo. En la CML, la quimioterapia generalmente no se utiliza a menos que otros tratamientos ya no surtan efecto. La quimioterapia se aplica en ciclos o series de tratamiento. Cada serie de tratamiento es seguida por un periodo de descanso. Por lo general, el tratamiento dura muchos meses.

La quimioterapia puede causar muchos efectos secundarios como:

- Caída del cabello
- Úlceras en la boca
- Falta de apetito
- Diarrea
- Malestar estomacal y vómitos
- Mayor riesgo de infecciones
- Moretones negros y azules, y sangrado fácil
- Cansancio

Sin embargo, estos problemas tienden a desaparecer después de que finaliza el tratamiento. Hay formas de tratar la mayoría de los efectos secundarios causados por la quimioterapia. Asegúrese de hablar con su equipo de atención médica del cáncer para que puedan ayudarle.

Trasplante de células madre

Un trasplante de células madre permite a los médicos usar dosis muy altas de quimioterapia para eliminar las células de la leucemia. Las altas dosis destruyen la

médula ósea, lo que causa que no se puedan producir nuevas células sanguíneas. Aunque los medicamentos destruyen la médula ósea, las células madre suministradas después de la quimioterapia devuelven las células madre de la médula ósea formadoras de la sangre. Usted puede someterse a un trasplante de células madre si los demás tratamientos no le han ayudado. Hay diferentes tipos de trasplante de células madre, cada uno de los cuales puede causar efectos secundarios adversos. Pregunte a su médico a qué tipo de trasplante se va a someter y qué debe esperar.

Estudios clínicos

Los estudios clínicos son investigaciones para probar nuevos medicamentos o tratamientos en humanos. Estos estudios comparan los tratamientos convencionales con otros que podrían ser mejores.

Si está interesado en saber más sobre qué estudios clínicos podrían ser adecuados para usted, comience por preguntar a su médico si la clínica u hospital donde trabaja participa en estudios clínicos. Consulte [Estudios clínicos](#)¹ para obtener más información.

Los estudios clínicos son una manera de recibir los tratamientos del cáncer más recientes. Son la mejor alternativa para que los médicos encuentren mejores maneras de tratar el cáncer. Si su médico puede encontrar un estudio clínico sobre el tipo de cáncer que usted tiene, será su decisión determinar si quiere participar. En caso de que se inscriba en un estudio clínico, usted podrá dejar de participar en cualquier momento.

¿Cuál es su opinión sobre otros tratamientos de los que he oído hablar?

Cuando usted tiene cáncer podría enterarse de otros métodos para tratar el cáncer o sus síntomas. Puede que no siempre sean tratamientos médicos convencionales, y pudieran incluir vitaminas, hierbas, dietas especiales y otras cosas. Tal vez usted tenga inquietudes sobre estos tratamientos.

Se sabe que algunos de estos métodos son útiles, pero muchos no han sido probados. Se ha demostrado que algunos de ellos no son útiles, y que otros pueden ser hasta peligrosos. Hable con su médico sobre cualquier cosa que usted esté considerando, ya sea una vitamina, algún régimen alimentario o cualquier otro método.

Preguntas para el médico

- ¿Qué tratamiento usted cree que es el mejor para mí?
- ¿Cuál es el objetivo de este tratamiento? ¿Considera usted que podría curar la

leucemia?

- ¿Cuáles efectos secundarios podría experimentar debido al tratamiento?
- ¿Qué puedo hacer acerca de los efectos secundarios?
- ¿Hay algún estudio clínico que pueda ser adecuado para mí?
- ¿Qué opinión tiene sobre vitaminas o dietas especiales que me han mencionado mis amistades? ¿Cómo sabré si son seguras?
- ¿Qué tan pronto necesito comenzar el tratamiento?
- ¿Qué debo hacer para prepararme para el tratamiento?
- ¿Hay algo que pueda hacer para ayudar a que el tratamiento sea más eficaz?
- ¿Cuánto tiempo cree usted que vivirá?
- ¿Qué se hará si el tratamiento no surte efecto o si la leucemia regresa?
- ¿Qué es lo que sigue?

¿Qué pasará después del tratamiento?

Si usted tiene CML, usted recibirá medicinas para mantener su enfermedad bajo control. Es importante que usted tome la medicina como le indique el médico. Pero es poco probable que las medicinas curen la CML, así que usted aún tendrá que consultar mucho a su doctor. Asegúrese de acudir a todas sus citas médicas. Sus médicos le preguntarán sobre sus síntomas y harán revisiones médicas, análisis de sangre y tal vez otras pruebas para saber cuán bien está funcionando el tratamiento.

Enfrentar la CML y sobrellevar el tratamiento puede ser difícil, pero también puede ser el momento para ver su vida de una manera diferente. Tal vez usted se esté preguntando cómo puede mejorar su salud. Llámenos al 1-800-227-2345 o hable con su médico para averiguar qué cosas puede hacer para sentirse mejor.

Usted no puede cambiar el hecho de que tiene CML. Lo que puede cambiar es cómo vivir el resto de su vida, tomando decisiones saludables y sintiéndose tan bien como pueda.

Hyperlinks

1. www.cancer.org/content/cancer/es/tratamiento/tratamientos-y-efectos-secundarios/estudios-clinicos.html
2. <mailto:permissionrequest@cancer.org>

Escrito por

Equipo de redactores y equipo de editores médicos de la Sociedad Americana Contra El Cáncer (www.cancer.org/cancer/acs-medical-content-and-news-staff.html)

Nuestro equipo está compuesto de médicos y enfermeras con postgrados y amplios conocimientos sobre el cáncer, al igual que de periodistas, editores y traductores con amplia experiencia en contenidos médicos.

Palabras que debe saber

Aspirado de médula ósea y biopsia: Pruebas en las que se colocan agujas delgadas y huecas en el centro de un hueso, generalmente el hueso de la parte trasera de la cadera, para extraer pequeñas cantidades de médula ósea con el fin de poder examinarlas al microscopio.

Biopsia: Extracción de una pequeña muestra de tejido o líquido del cuerpo para saber si contiene células cancerosas.

Glóbulos blancos: Células sanguíneas que ayudan a defender al cuerpo contra las infecciones. Existen muchos tipos de glóbulos blancos.

Glóbulos rojos: Células sanguíneas que transportan el oxígeno desde los pulmones hasta todos los demás tejidos del cuerpo, y llevan el dióxido de carbono a los pulmones para su eliminación.

Interferones: Proteínas producidas por las células que ayudan a regular el sistema inmunitario del cuerpo. Las versiones artificiales de interferón se usan para tratar a algunos tipos de cáncer.

Leucemia: Cáncer de la sangre u órganos formadores de la sangre.

Médula ósea: Tejido blando y esponjoso en el centro de ciertos huesos del cuerpo. Es donde se producen nuevas células sanguíneas.

Plaquetas: Partes de células sanguíneas que ayudan a detener sangrado (hemorragias) tapando orificios en los vasos sanguíneos después de una herida (lesión).

Trasplante de células madre: Tratamiento que reemplaza a las células madre

formadoras de la sangre en la médula ósea con nuevas células madre de la médula ósea ya sea del paciente o de un donante.

¿Cómo puedo aprender más?

Tenemos mucha más información para usted. Puede encontrarla en línea en www.cancer.org. O bien, puede llamar a nuestro número gratuito de asistencia al 1-800-227-2345 para hablar con uno de nuestros especialistas en información sobre el cáncer.

Última revisión médica completa: junio 19, 2018 Actualización más reciente: junio 19, 2018

La información médica de la La Sociedad Americana Contra El Cáncer está protegida bajo la ley *Copyright* sobre derechos de autor. Para solicitudes de reproducción, por favor escriba a permissionrequest@cancer.org (<mailto:permissionrequest@cancer.org>)².

cancer.org | 1.800.227.2345