

HOSPITAL DE DIA

Hospital de Pediatría S.A.M.I.C.
"Prof. Dr. Juan P. Garrahan"

Recopilación y Edición:
Agustín Ortiz Molina
Asesoramiento Médico:
Dr. Federico Sackman
Muriel
(Jefe de Hematooncología)
Dr. Antonio Latella
(Asist. Clínico)
Supervisión:
Staff de Hospital de Día
Diseño:
Tessier – Boland
Ilustraciones:
Javier Furer

C 1995

¿QUE ES LA LEUCEMIA?

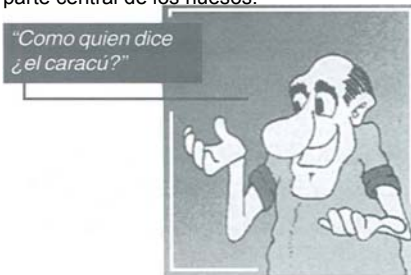
Es un cáncer de la médula ósea que se caracteriza por la producción desordenada y descontrolada de glóbulos blancos anormales. Se trata de una enfermedad maligna. No se sabe exactamente qué es lo que la causa y tampoco existe ningún método conocido para prevenirla, pero puede ser tratada eficazmente para lograr una curación definitiva. Hoy día los tratamientos modernos ofrecen más que nunca esperanza para las personas que tienen leucemia. Si no se realizan tratamiento, el 100 por ciento de los enfermos con leucemia aguda muere en un año y medio aproximadamente.



La médula ósea es la encargada de fabricar los elementos que forman la sangre. Bueno, pero entonces...



Es el relleno esponjoso que ocupa la parte central de los huesos.



Así es...

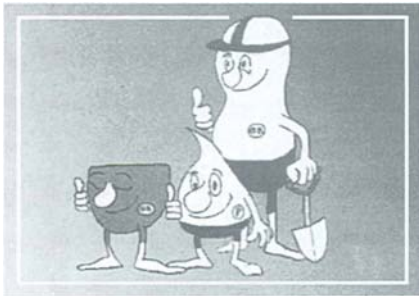
La médula ósea la encontramos en cráneo, costillas, esternón, columna vertebral, pelvis y otros huesos de la cadera. La médula es la encargada de producir las células de la sangre.

La sangre está formada por 3 tipos de células:

1. Glóbulos Blancos
2. Glóbulos Rojos
3. Plaquetas

"Médula ósea=Granja"

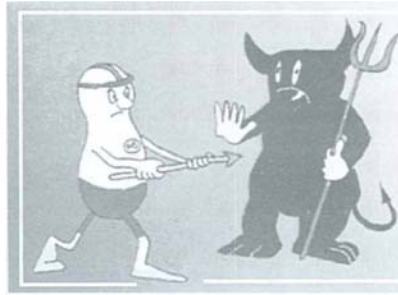
Cada una de estas células tiene tareas especiales, todas de gran importancia para la salud de nuestro organismo.



"Cuando ya están maduras son liberadas a la sangre..."

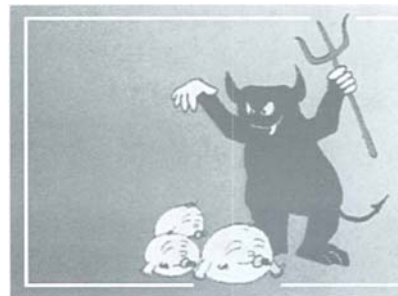
¿Para qué sirven los glóbulos blancos, rojos y las plaquetas?

- Los **glóbulos blancos**, también llamados **leucocitos**, nos ayudan a defendernos de las infecciones. Su función es destruir a los gérmenes que provocan las enfermedades.



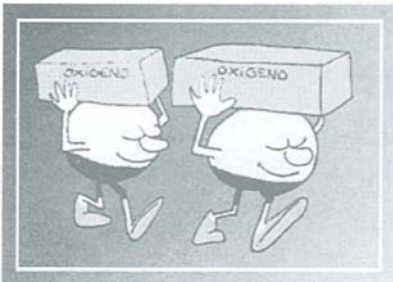
En la leucemia, la médula ósea está enferma y funciona mal. Por eso produce demasiados glóbulos blancos, pero defectuosos. Y el defecto que tienen es que no están maduros, son como bebés.

Entonces, aunque existan muchos glóbulos blancos, no nos pueden proteger de las infecciones. Es decir que las infecciones ocurrirán con frecuencia porque los leucocitos inmaduros no pueden combatir las bacterias y los virus.



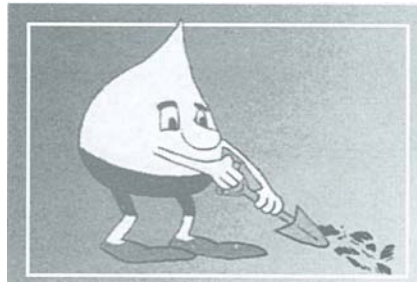
El problema es que estos leucocitos defectuosos son tantos que desplazan a los glóbulos blancos normales y también a los glóbulos rojos y las plaquetas, como ocurre con la "yerba mala" que crece por todos lados y destruye a las demás plantas.

Los **glóbulos rojos** son los encargados de llevar el oxígeno a los tejidos del cuerpo.



En la leucemia los glóbulos rojos que produce la médula ósea no son suficientes, y entonces no pueden llevar al cuerpo la cantidad de oxígeno que éste necesita. Esto hace que la persona se sienta débil, cansada y presente palidez debido a la falta de oxígeno. Al conjunto de estos síntomas se lo llama anemia.

Las **plaquetas** ayudan a detener el sangrado de heridas que se producen dentro o fuera del cuerpo. Cuando se produce una herida, se juntan alrededor de ella formando un tapón (coágulo) para parar el sangrado. Es decir que curan las heridas y las hacen cicatrizar. También tapan los orificios que se forman en las venas y las arterias cuando éstas se lastiman.



En la leucemia no hay suficientes plaquetas y la sangre no coagula fácilmente.

Entonces aparecen signos de sangrado excesivo: hemorragias por la nariz, sangre en la orina, los moretones se producen más fácilmente, aparecen puntos rojos en la piel y a veces se hace caca color negro o rojizo.

¿Cómo se puede sospechar la presencia de leucemia ?



La leucemia presenta los siguientes síntomas: anemia (tez pálida), debilidad, fatiga crónica, fiebre alta, sangrado excesivo (sin coagulación), hematomas producidos con gran facilidad, infecciones periódicas, dolor en coyunturas y huesos e hinchazón de los ganglios linfáticos, el bazo o el hígado.

Estos síntomas también son comunes en otras enfermedades, pero si alguno de ellos persiste o se repite a menudo se debe consultar al doctor.

Su médico pedirá al laboratorio que

le hagan algunos exámenes para analizar su sangre. Si ésta resulta sospechosa, se ordenará un estudio de médula ósea.

El estudio de la médula permite confirmar o descartar el diagnóstico de leucemia.

Existen dos tipos principales de leucemia: la **leucemia aguda**, que aparece en forma repentina y progresa rápidamente si no es tratada, y la **leucemia crónica**, que progresa en forma más lenta, pues en este caso la médula todavía puede producir una buena cantidad de células normales.

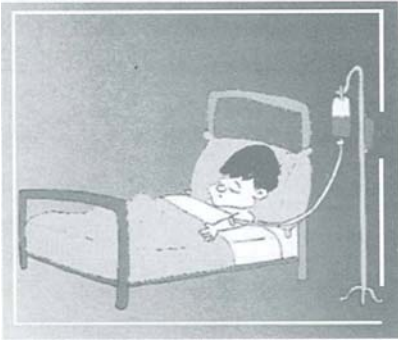
La gran mayoría de las leucemias en niños son de tipo agudas (el 95 por ciento de los casos aproximadamente).

¿Cómo se trata la leucemia ?

A diferencia de otros cánceres, en los que debe eliminarse el tejido malo mediante una operación de cirugía. **La leucemia se trata con medicamentos**, porque las células enfermas están en la sangre de todo el organismo.

El tratamiento con medicamentos se

llama **quimioterapia** y en ella se utilizan drogas anticáncer para controlar o erradicar la enfermedad.



Si bien la quimioterapia es la forma principal del tratamiento, en ocasiones también se podrá utilizar radioterapia, transfusión de glóbulos rojos y plaquetas, antibióticos o cirugía, ésta última se aplica sólo ante complicaciones inusuales. En algunos casos puede ser necesario realizar un trasplante de médula.

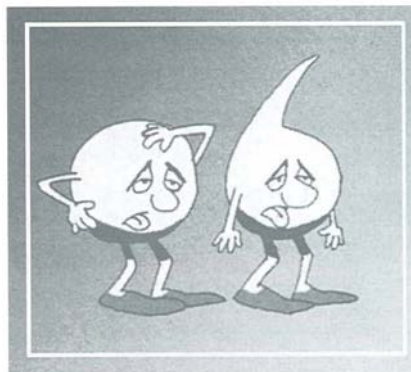
Sólo el médico especialista en hematología, bien entrenado, puede decidir cuáles medicamentos son útiles para combatir la leucemia en las distintas etapas del tratamiento.

Al igual que un herbicida, que al acabar con la "hierba mala" destruye a

otras plantas, la **quimioterapia**, al atacar a las células enfermas, también destruye algunas células sanas de la sangre y de la médula ósea.

Estos medicamentos antileucémicos

no pueden ser específicos para las células cancerosas, por eso también dañan a las células que producen el pelo, las que recubren las membranas mucosas de la boca, del intestino, del estómago, etc.



Efectos secundarios de la Quimioterapia

Las drogas antileucémicas actúan sobre aquellas células que se reproducen rápidamente, es decir que no sólo destruyen las células enfermas. sino

también algunas sanas.

Por lo tanto, la quimioterapia produce ciertos **efectos secundarios no** deseados. Sin embargo, casi todos ellos son sólo temporarios, pues la mayoría desaparece cuando se deja de suministrar la droga que los provoca. Otros, como la caída del cabello y las bajas defensas, pueden disminuir o desaparecer antes de que se termine con la quimioterapia.

Los efectos secundarios varían según cada persona y según el tipo de tratamiento. Un niño no tendrá necesariamente las mismas reacciones que otros, pero es importante estar atento a los problemas que ocurren más comúnmente para poder reconocerlos tempranamente. La mayoría de estos efectos pueden ser disminuidos si se toman medidas apropiadas antes, durante y después de la quimioterapia.

Los efectos secundarios más comunes son los siguientes:

. Vómitos y náuseas: es normal que muchos pacientes se "descompongan" al

recibir la quimioterapia. Para disminuir las posibilidades de que esto ocurra es importante que los padres lo ayuden a llegar relajado al momento de la medicación, pues si el niño está tranquilo su respuesta a la quimioterapia será mejor. Para este objetivo también son buenas las actividades del taller de Hospital de Día, que ayudan a que el paciente pase en forma más amena su estadía en el hospital. Por otro lado, también se pueden utilizar medicamentos para prevenir los vómitos y náuseas.

. Bajas defensas: la quimioterapia muchas veces hace bajar las defensas del paciente y, por lo tanto, provoca riesgos de fácil contagio de otras enfermedades, anemia, hemorragias e infecciones. Cuando las defensas estén bajas, los médicos o las enfermeras sabrán decir cuáles son las precauciones que se deben tomar según el caso:

- uso de barbijo
- evitar el riesgo de golpes cuando
- las plaquetas están bajas
- extremar los cuidados en la limpieza de

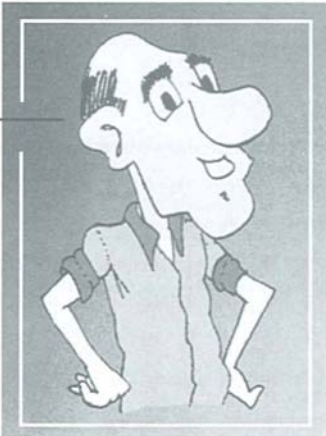
la piel (baños frecuentes), higiene estricta de la casa y los alimentos y evitar lugares con muchas personas debido al riesgo de contagio, cuando los glóbulos blancos están muy bajos (neutropenia).

. **Caída del cabello:** no siempre ocurre, depende de cada persona y del tipo de tratamiento aplicado, pero lo cierto es que es temporario y no hay manera de evitarlo.

. **Constipación:** ocurre solamente con algunas drogas.

. **Dolores y ulceraciones en la boca.**

"Bueno... pero igual todo esto es secundario si el paciente se cura ¿no?"



Efectivamente, la **quimioterapia** ataca más que nada a las células afectadas por la leucemia, y así se puede lograr una remisión de la enfermedad.

"¿Qué quiere decir remisión?"



Se logra una **remisión** cuando todos los síntomas de la leucemia desaparecen y la médula ósea ya no tiene glóbulos blancos enfermos a nivel microscópico. Aunque en otro tiempo a la leucemia se la consideraba incurable, en los últimos años se han logrado importantísimos avances en los tratamientos. Más de un 95 por ciento de

los niños con leucemia aguda logra la remisión y un 60 por ciento permanece libre de enfermedad para toda la vida, es decir, sin sufrir recaídas.



Es posible hacer una vida totalmente normal durante la remisión de una leucemia.

La remisión depende de varios factores: un tratamiento adecuado, la identificación precisa del tipo de leucemia, la administración adecuada y oportuna de la quimioterapia, una actitud persistente del enfermo y su familia ante el tratamiento.

"¿Cuánto dura el tratamiento?"

Es variable y depende del tipo de tratamiento establecido por el médico. Generalmente dura entre 1 año y medio y 3 años. Una vez finalizado el tratamiento, el niño curado debe ser controlado periódicamente hasta llegar a la adultez, porque es necesario asegurarse de que se encuentre clínica y emocionalmente sano toda su vida. El tratamiento tiene varias fases:

- Tratamiento de inducción, en el que se busca hacer desaparecer los síntomas del cáncer.
- . Períodos de consolidación e intensificación.
- Mantenimiento o continuación, para extender y mantener la remisión.

"¿Cuándo se debe acudir al médico?"

Usted deberá acudir inmediatamente al médico si el niño presenta alguno de los siguientes síntomas:

- Fiebre superior a 37,52C.
- . Sangrado o moretones persistentes (principalmente si hace pis o caca con color rojizo o presenta moretones graves).

También deberá consultar pronto al médico en los siguientes casos:

- Ulceraciones en la boca que le impidan tragar.
- . Dolor marcado o molestias en el sitio de la quimioterapia.
- . Cualquier síntoma fuera de lo normal o simplemente cuando el niño no se siente bien.

Usted mismo podrá evaluar el estado del paciente y determinar el grado de urgencia en cada caso.

RECUERDE ESTOS CONSEJOS:

Su médico y enfermera están para ayudarle. Por favor no dude en preguntar y en compartir sus sentimientos y preocupaciones. Usted lucha contra una enfermedad muy dura y que necesita ser



combatida mediante un tratamiento fuerte.

Comprendemos que en ocasiones el paciente no se sentirá bien después de la administración de la quimioterapia; entonces recuerde que el tratamiento sirve para curar y que abandonarlo es abandonarse a sí mismo.

Permítanos ayudarle a luchar contra la enfermedad, siga las instrucciones de los médicos y de todo el equipo profesional que trabaja para usted.

DISTRIBUÍDO GRATUITAMENTE POR LA FUNDACIÓN
NATALÍ DAFNE FLEXER Mansilla 3125
tel 4825-5333

AGRADECEMOS A:



MICROSULES-BERNABO
UNA TRAYECTORIA
QUE AVALA LA CALIDAD
LA REIMPRESIÓN DE ESTE VALIOSO MATERIAL.



FUNDACION HOSPITAL
DE PEDIATRIA