

LINFOMAS, LEUCEMIAS Y MIELOMAS:

Importancia del trasplante de médula ósea en los cánceres hematológicos

Se trata de enfermedades complejas en las que un tratamiento con células madre puede tener efectos curativos o prolongar la sobrevivida con una mejor calidad de vida.

En Chile, casi 4.000 personas son diagnosticadas al año con un cáncer hematológico, es decir, con algún tipo de leucemia, linfoma o mieloma

múltiple. Septiembre es el mes dedicado a dar visibilidad y generar conciencia sobre estas patologías, puesto que durante su transcurso cada una de ellas conmemora su día

internacional.

“Se trata de enfermedades complejas que en muchos casos requieren de largas hospitalizaciones, terapias de alto costo y un gran estrés para el paciente y sus familias”, explica el Dr. Raimundo Gazitúa, jefe de Hemato Oncología del Instituto Oncológico FALP. “Si bien tanto las leucemias y linfomas —y próximamente el mieloma múltiple— son parte del GES, los centros públicos no dan abasto y deben externalizar sus servicios, lo cual entorpece el tratamiento oportuno”, agrega.

El trasplante de médula ósea es, en muchos casos, el tratamiento indicado, ya sea para prolongar la sobrevivida y mejorar la calidad de vida en pacientes con mieloma múltiple, como para curar la enfermedad en personas con linfomas y leucemias agudas.

“Sin embargo, en un estudio nacional reciente, se evidenció que de los pacientes candidatos a trasplante que padecen mieloma múltiple, sólo un 18% lo recibe”, ejemplifica el especialista. “A nivel mundial, Chile se sitúa muy por debajo del mundo desarrollado. Según un estudio publicado en 2017, aquí la tasa de trasplantes es de 6,1 por cada millón de habitantes, lo cual es unas 6 veces menos que en Europa y 8 veces menos que en Estados Unidos”.

FALP inició este año su programa de trasplante de médula ósea con una primera etapa enfocada a realizar trasplante autólogo, indicado en pacientes con mieloma múltiple y linfomas. Se trata de un autotrasplante, por medio del cual se implantan células madre del mismo paciente. Estas otorgan un soporte que permite el crecimiento de células sanguíneas después de una quimioterapia fuerte, que es la encargada de controlar o curar la enfermedad, según sea el caso.

“En menos de 5 meses hemos realizado 13 trasplantes autólogos con excelentes resultados iniciales, a pacientes que incluso superan los 60 años, que es la edad límite para la cobertura de Fonasa, lo que nos permite aumentar el acceso a este tratamiento. Durante el próximo año, incorporaremos al programa el trasplante alogénico de médula —de donante familiar idéntico— para tratar leucemias agudas y así brindar una mayor cobertura a nuestra población”, finaliza el Dr. Gazitúa.



Dr. Raimundo Gazitúa, jefe de Hemato Oncología del Instituto Oncológico FALP.



Cánceres hematológicos

Diagnóstico

Requiere de laboratorio equipado para distinguir tipos y subtipos de enfermedades a través de distintos estudios:

- Hemograma.
- Punción medular y mielograma.
- Biopsia ganglionar.
- Citometría de flujo.
- Cariotipo.
- Biología molecular.
- Paraproteína en sangre y médula ósea.

Definición de tratamiento

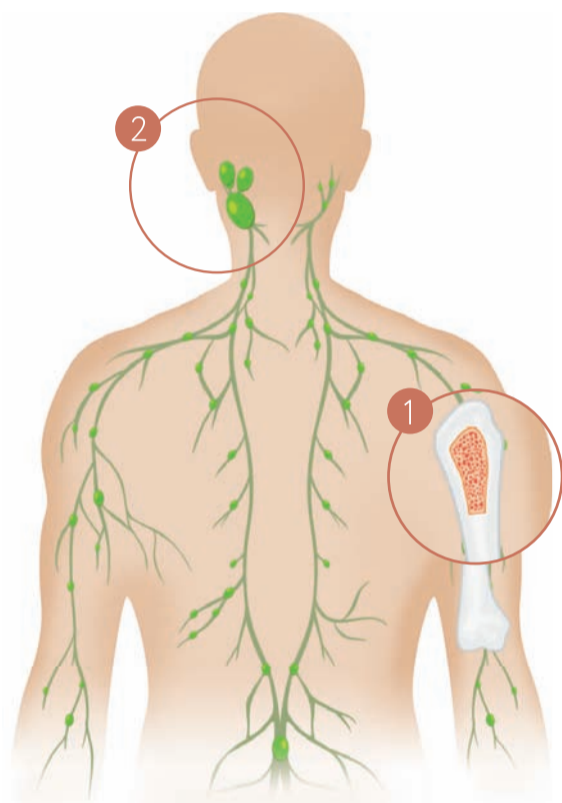
Se discute cada caso en un Comité Hemato Oncológico y se realiza un manejo integral con profesionales de distintas áreas:

- Hemato oncólogos.
- Radioterapeutas.
- Enfermeros.
- Tecnólogos médicos.
- Químicos farmacéuticos.
- Psicólogos.
- Kinesiólogos.
- Nutricionistas.
- Arteterapeutas.
- Asistentes sociales.
- Especialistas en cuidado y manejo del dolor.

Tratamiento

Para cada enfermedad se combinan alternativas que brinden un mejor resultado. Dentro de los tratamientos disponibles están:

- Quimioterapia.
- Anticuerpos monoclonales.
- Inmunomoduladores.
- Terapias blanco.
- Trasplante de médula ósea.



Los cánceres hematológicos son aquellos que afectan a la médula ósea y los ganglios linfáticos.

1 Médula ósea: Tejido ubicado al interior de los huesos largos. Es la “fábrica de la sangre”: aquí se da origen a los glóbulos rojos, glóbulos blancos y plaquetas, por medio de un proceso llamado hematopoyesis.

2 Ganglios linfáticos: Parte del sistema linfático, cumplen una importante función inmune en el organismo. Se distribuyen por todo el cuerpo.

Leucemias agudas

Se caracterizan por una proliferación anormal y descontrolada de células malignas que se originan de precursores sanguíneos llamados blastos. Esto impide la normal producción de glóbulos rojos, glóbulos blancos y plaquetas, que se encargan de llevar oxígeno a los tejidos, proveer inmunidad y la coagulación sanguínea, respectivamente.

Síntomas y signos

- Anemia.
- Cansancio.
- Dificultad para respirar.
- Dolor óseo.
- Equimosis (moretones) y petequias (pequeños puntos).

Linfomas

Se originan en los linfocitos, células que forman parte del sistema inmune. Hay linfomas de distinto tipo, como Hodgkin y No Hodgkin B o T.

Síntomas y signos

La principal manifestación es una adenopatía, es decir, el aumento de volumen de un ganglio en la zona cervical, axilar, supraclavicular o inguinal, que presenta las siguientes características:

- Habitualmente mide más de 1,5 cm.
- Consistencia dura.
- Indoloro.
- No se mueve a la palpación.
- Persiste más de un mes.

Mieloma múltiple

Se genera un exceso de un tipo de glóbulo blanco llamado célula plasmática y de anticuerpos anómalos que se depositan en distintos lugares del organismo, produciendo daño progresivo.

Síntomas y signos

- Anemia.
- Dolor óseo.
- Fracturas.
- Inmunosupresión.

EN CHILE SE DIAGNOSTICAN AL AÑO



NUEVOS CASOS DE MIELOMA MÚLTIPLE.



NUEVOS CASOS DE LEUCEMIA.



NUEVOS CASOS DE LINFOMA NO HODGKIN Y MÁS DE 200 NUEVOS CASOS DE LINFOMA HODGKIN.

Fuente: Globocan 2018



TIÑAMOS DE ROSADO SANTIAGO

05 SÁBADO OCT | PARQUE BALMACEDA

1K · 2K · 5K · 9K

WWW.CORRIDAAVON.CL