Leucemia Aguda Linfoblástica para Pacientes Pediátricos

¿Qué es la leucemia aguda linfoblástica ?

La leucemia es un tipo de cáncer que afecta el tejido de constitución de la sangre en la médula ósea, bazo y los ganglios linfáticos. La médula ósea controla la producción normal de los glóbulos sanguíneos. En la leucemia, la producción normal de glóbulos falla. La médula empieza a producir un gran número de glóbulos blancos anormales. Estas células anormales inmaduras llamadas linfoblastos o blastos, se desplazan invadiendo otros glóbulos sanguíneos en la médula ósea, el torrente sanguíneo y el sistema linfático. Las células cancerosas pueden también invadir otros órganos como por ejemplo la columna vertebral, el cerebro y los testículos.

La Leucemia Linfoblástica Aguda en la niñez (llamada también LAL) es la forma más común de leucemia en los niños y el más común de los cánceres en la niñez. La edad promedio de aparición de la enfermedad es de 4 años, pero la LAL puede afectar a los niños de todas las edades. LAL afecta más a la raza blanca que a la afro-americana y usualmente más al macho que a la hembra.

¿Cuáles son los síntomas de la LAL?

Los signos prematuros de la LAL pueden ser similares a los de la gripe u otras enfermedades comunes, como una fiebre persistente, debilidad o cansancio constante, dolores en los huesos o articulaciones o inflamación de los ganglios linfáticos. Los síntomas presentes más comunes son:

- Piel pálida y debilidad debido a los bajos niveles de hemoglobina (anemia)
- Predisposición a los hematomas y sangrado por la nariz debido al bajo nivel de plaquetas (trombocitopenia)
- Fiebre e infecciones persistentes debido al bajo número de glóbulos blancos normales (neutropenia)
- Fatiga, pérdida de peso, dolores en los huesos, dolores abdominales, y dilatación de los ganglios linfáticos, del hígado y del bazo pueden ocurrir.

© 2004 The University of Texas MD Anderson Cancer Center, Reviewed 03/24/10

¿Cómo se diagnostica y se trata esta enfermedad?

Si su niño tiene síntomas de leucemia, el médico puede indicar ciertos exámenes de sangre para hacer un cómputo de los distintos glóbulos sanguíneos. Si los resultados no son normales, una aspiración y biopsia de la médula ósea serán indicadas para determinar la clase de leucemia que tiene el niño y para planificar el mejor tratamiento. Una punción lumbar puede hacerse también para determinar si las células de leucemia se encuentran presentes en la columna vertebral y el cerebro.

El tratamiento fundamental para la LAL es la quimioterapia. El tratamiento dura generalmente de 2 a 3 años. Los medicamentos de quimioterapia pueden ser ingeridos por boca, inyectados en una vena o músculo. Pueden ser también inyectados dentro del fluído que rodea el cerebro y la columna vertebral (quimioterapia intratecal). La radioterapia puede ser usada en algunos casos y un transplante de médula es necesario en otros pocos.

© 2004 The University of Texas MD Anderson Cancer Center, Reviewed 03/24/10