



Patient Education:

Leucemia linfoblástica aguda en los niños

Elsevier Interactive Patient Education ©2016 Elsevier Inc

Leucemia linfoblástica aguda en los niños (Acute Lymphoblastic Leukemia, Pediatric)

La leucemia linfoblástica aguda (LLA) es un cáncer de los glóbulos blancos, que se conocen como linfocitos. Los linfocitos se forman en el tejido blando que se encuentra en el interior de los huesos (*médula ósea*). En las personas que tienen leucemia linfoblástica aguda, la médula ósea fabrica muchos linfocitos anormales que no cumplen las funciones de aquellos que están sanos, por ejemplo, combatir las infecciones. La producción de estas células anormales interfiere en la capacidad de la médula ósea de fabricar otras clases importantes de células. La leucemia linfoblástica aguda progresa rápidamente y, en última instancia, disminuye la capacidad del niño de combatir las infecciones.

CAUSAS

No se conoce la causa de la leucemia linfoblástica aguda.

FACTORES DE RIESGO

- Ser varón.
- Ser de raza caucásica.
- Tener antecedentes de haber recibido quimioterapia o radioterapia.
- Padecer determinados trastornos genéticos, como síndrome de Down.

SIGNOS Y SÍNTOMAS

Los síntomas de la leucemia linfoblástica aguda pueden ser los siguientes:

- Pérdida del apetito.
- Cansancio fácil.
- Falta de aire.
- Mal humor.
- Fiebre.
- Dolor de los huesos o las articulaciones.
- Piel pálida.
- Dolor de cabeza.
- Hemorragias nasales.
- Sangrado fácil por cortes menores.
- Ganglios inflamados.
- Pérdida de peso.

DIAGNÓSTICO

La leucemia linfoblástica aguda puede diagnosticarse mediante:

- Análisis de sangre.
- Estudios de médula ósea.

- Pruebas genéticas.
- Estudios de diagnóstico por imágenes, como una radiografía, una ecografía o una tomografía computarizada.
- Análisis del líquido cefalorraquídeo.

TRATAMIENTO

El niño puede recibir tratamiento con:

- Quimioterapia. Este tratamiento destruye las células cancerosas y también evita el crecimiento de nuevas células cancerosas.
- Radioterapia. Este tratamiento destruye las células cancerosas que se han diseminado desde la sangre y también evita que las células cancerosas se diseminen a la médula espinal y el cerebro.
- Trasplante de células madre. Restablece la capacidad de la médula ósea para producir glóbulos sanguíneos.
- Medicamentos como:
 - Antibióticos para prevenir las infecciones pulmonares.
 - Medicamentos para evitar o tratar los efectos secundarios del tratamiento.
- Complementos alimenticios. Ayudan a que el niño reciba las vitaminas que necesita.
- Transfusiones de sangre. Pueden ser necesarias para recuperar las células madre que se dañaron o destruyeron durante la quimioterapia o la radiación.

El tratamiento específico para el niño dependerá de su edad y de los resultados de los estudios.

INSTRUCCIONES PARA EL CUIDADO EN EL HOGAR

- Concurra a todas las visitas de control como se lo haya indicado el médico. Esto es importante.
- Administre los medicamentos solamente como se lo haya indicado el pediatra.
- Si le han recetado un antibiótico, debe terminarlo aunque comience a sentirse mejor.
- Adminístrele complementos alimenticios según las indicaciones del pediatra.

SOLICITE ATENCIÓN MÉDICA SI:

- El niño tiene fiebre.
- El niño tiene tos o síntomas de resfrío.
- El niño tiene dolor de garganta.
- El niño siente dolor al orinar.
- El niño tiene diarrea con frecuencia.
- El niño vomita con frecuencia.
- El niño tiene erupción cutánea.
- El niño ha estado expuesto a la varicela o el sarampión.

SOLICITE ATENCIÓN MÉDICA DE INMEDIATO SI:

- El niño es menor de 3 meses y tiene fiebre de 100 °F (38 °C) o más.
- El niño siente escalofríos.

- El niño tiene dificultad para respirar.
- Hay sangre en la orina o materia fecal del niño.

Esta información no tiene como fin reemplazar el consejo del médico. Asegúrese de hacerle al médico cualquier pregunta que tenga.

Document Released: 12/18/2006 Document Revised: 01/08/2016
Elsevier Interactive Patient Education ©2016 Elsevier Inc.