

CONTROL DE LA RESPUESTA AL TRATAMIENTO Y RECUENTOS SANGUÍNEOS

» ¿Por qué se realizan pruebas de control?

Estas pruebas ayudan al equipo médico a saber si la quimioterapia o la radioterapia funcionan correctamente. También muestran cómo afecta el tratamiento a los órganos y a las células sanas. Y pueden revelar si la médula ósea está produciendo nuevos glóbulos. No olvide consultar con su médico las preguntas que tenga acerca de las pruebas o del significado de los resultados.

Recuento sanguíneo completo (RSC)

Por qué se realiza y qué revela

Los recuentos de glóbulos a menudo disminuyen después de que se inicia la quimioterapia. El RSC evalúa los cambios en la cantidad y los tipos de células en la sangre (glóbulos rojos [GR], glóbulos blancos [GB] y plaquetas) para determinar:

- cómo afecta el tratamiento a los glóbulos anormales y sanos
- si la médula ósea produce nuevos glóbulos

El RSC evalúa 3 tipos de células:

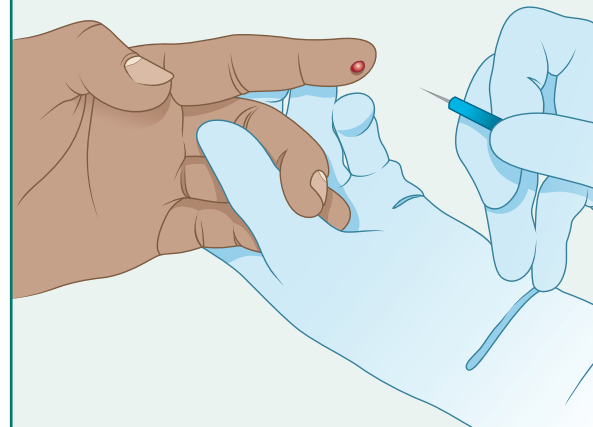
- Los **GR**, que llevan oxígeno de los pulmones al resto del cuerpo. Un recuento bajo de GR, puede ser indicio de anemia. La anemia puede provocar que una persona se sienta muy cansada, se vea pálida y le falte el aire
- Los **GB**, que combaten infecciones. Un recuento bajo de GB dificulta que el cuerpo se defienda de las infecciones
 - Un recuento importante de GB es el recuento absoluto de neutrófilos (RAN). Un RAN menor a 1000 significa que el paciente corre el riesgo de contraer una infección. Cuanto menor es el ANC, mayor es la posibilidad de contraer una infección
- Las **plaquetas**, que ayudan a controlar las hemorragias. Un recuento bajo de plaquetas significa que las hemorragias o los hematomas pueden ocurrir con mayor facilidad

Cómo se realiza

Se extrae una pequeña cantidad de sangre de una vena del brazo, a través de un catéter intravenoso central o pinchando un dedo.

Una máquina cuenta cada tipo de glóbulo y compara el recuento con rangos normales (o valores) de gente sana.

Los rangos normales difieren entre hombres, mujeres y niños.



Dónde buscar más información

Fundación "Candlelighters"
para el Cáncer Infantil
(Candlelighters Childhood
Cancer Foundation)
www.candlelighters.org
800-366-2223

Instituto Nacional del Cáncer
(National Cancer Institute)
www.cancer.gov
800-4-CANCER
(422-6237)

La Sociedad de Leucemia y
Linfoma (The Leukemia &
Lymphoma Society)
www.lls.org
800-955-4572

CONTROL DE LA RESPUESTA AL TRATAMIENTO Y RECUENTOS SANGUÍNEOS

Aspiración de médula ósea o biopsia de médula ósea

Lo que la prueba puede detectar	Cómo se realiza
<ul style="list-style-type: none">• No hay signo de cáncer en la médula (remisión)• La médula ósea produce nuevos glóbulos	<p>Para la aspiración de la médula ósea, con una aguja se extraen glóbulos del líquido de la médula ósea. Por lo general, la muestra de médula ósea se extrae del hueso de la cadera.</p> <p>Se puede administrar un anestésico, sedante o anestesia local para disminuir la molestia durante la prueba. Para una biopsia de médula ósea, se extrae una pequeña muestra de médula ósea (mediante aguja hueca en su interior).</p>

Imágenes Radiográficas (IRM)

Lo que la prueba puede detectar	Cómo se realiza
<ul style="list-style-type: none">• Si el cáncer se ha diseminado a otros órganos o si hay cambios en los ganglios linfáticos• Si hay tumores sólidos o masas, o si hay órganos inflamados	<p>Distintas máquinas pueden utilizarse para tomar imágenes del cuerpo.</p> <ul style="list-style-type: none">• La tomografía computarizada utiliza rayos X y toma imágenes tridimensionales• Las Imágenes de Resonancia Magnética (IRM) emplean ondas de radio y potentes imanes para captar imágenes• La tomografía por emisión de positrones (PET) utiliza una sustancia química radiactiva para observar tejidos y órganos sanos y cancerosos

Punción lumbar (PL) o espinal

Lo que la prueba puede detectar	Cómo se realiza
<ul style="list-style-type: none">• Si existen células cancerosas en el líquido cefalorraquídeo o cerca del cerebro• Si existe infección o hemorragia alrededor de la médula espinal	<p>Se administra una anestesia local en la parte inferior de la espalda. Una aguja delgada atraviesa el espacio entre los huesos de la columna. Se extrae una pequeña cantidad de líquido.</p> <p>A veces, se pueden inyectar en el espacio medicamentos, por ejemplo, los de la quimioterapia.</p>

Otras pruebas de control para LMC (leucemia mielógena crónica):

En la LMC, un defecto genético, denominado **cromosoma Filadelfia (Ph)**, provoca la acumulación de glóbulos blancos leucémicos anormales. La prueba puede examinar la respuesta al tratamiento y determinar si todavía el cromosoma Ph se encuentra presente. Si la prueba no detecta el cromosoma Ph, los médicos realizan análisis de sangre de mayor sensibilidad denominados reacción en cadena de la polimerasa (PCR) o hibridación in situ fluorescente (FISH) para verificar que el tratamiento funcione correctamente.

