

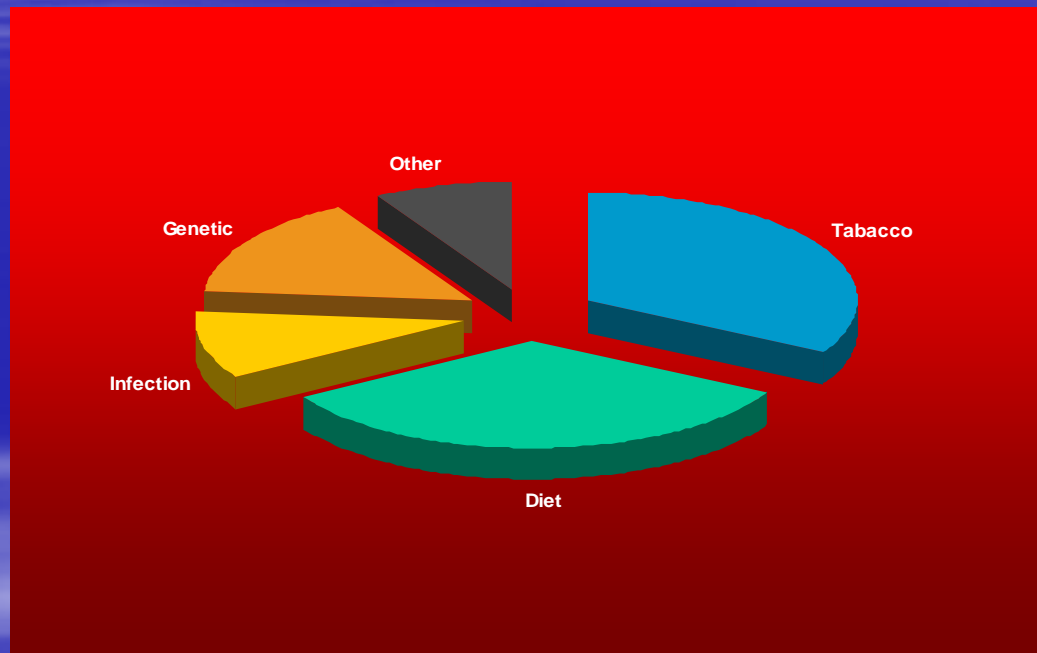
Cánceres Hematológicos y Cómo Lidiar con el Estrés de la Enfermedad

Eduardo Fernandez MD

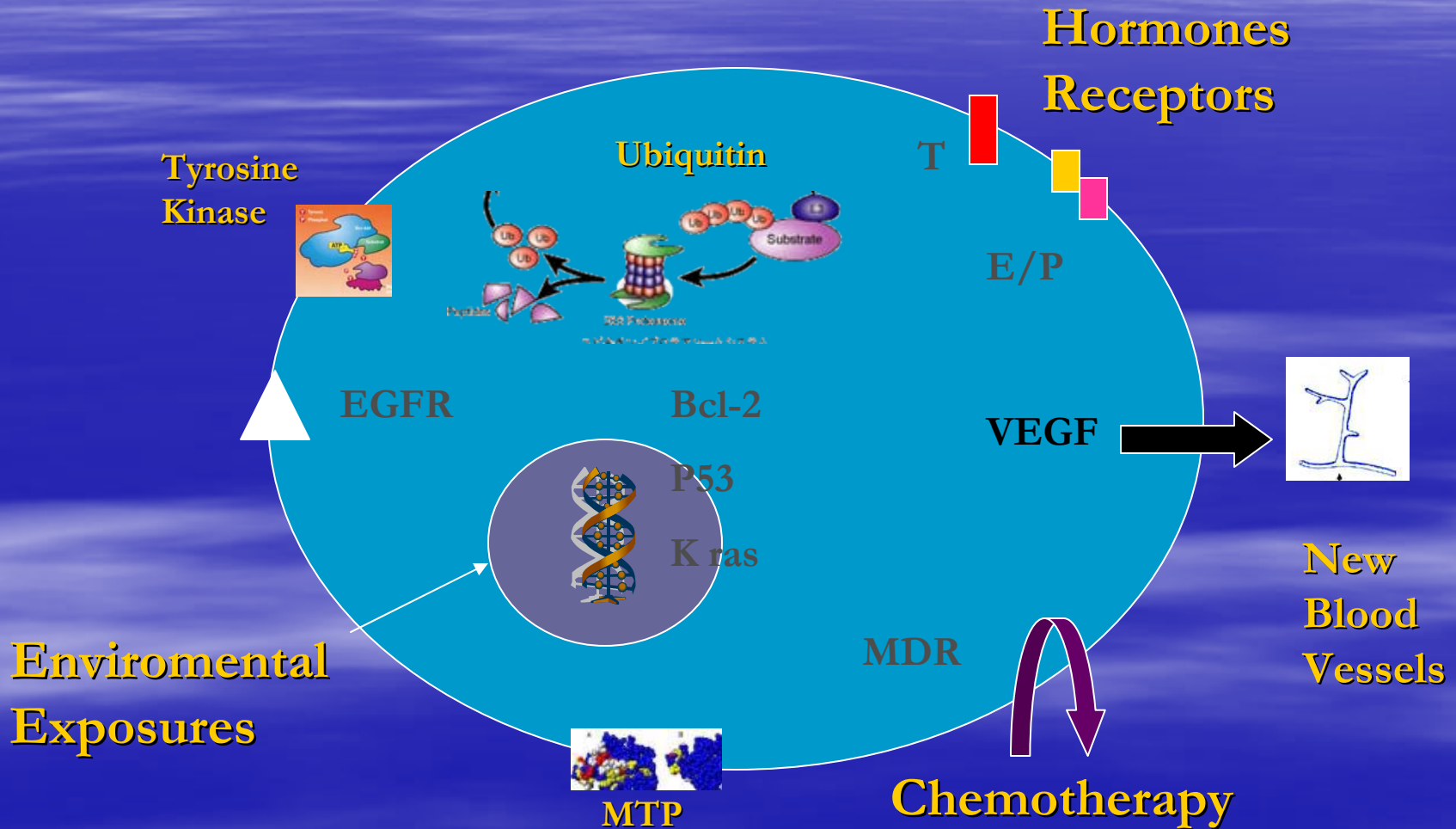
Cánceres Hematológicos

- El Mieloma Múltiple
- Leucemia Mielógena Crónica
- Leucemia Linfocítica Crónica
- Leucemia Mielógena Aguda
- Leucemia Linfocítica Aguda
- Linfoma no Hodgkin
- Linfoma de Hodgkin

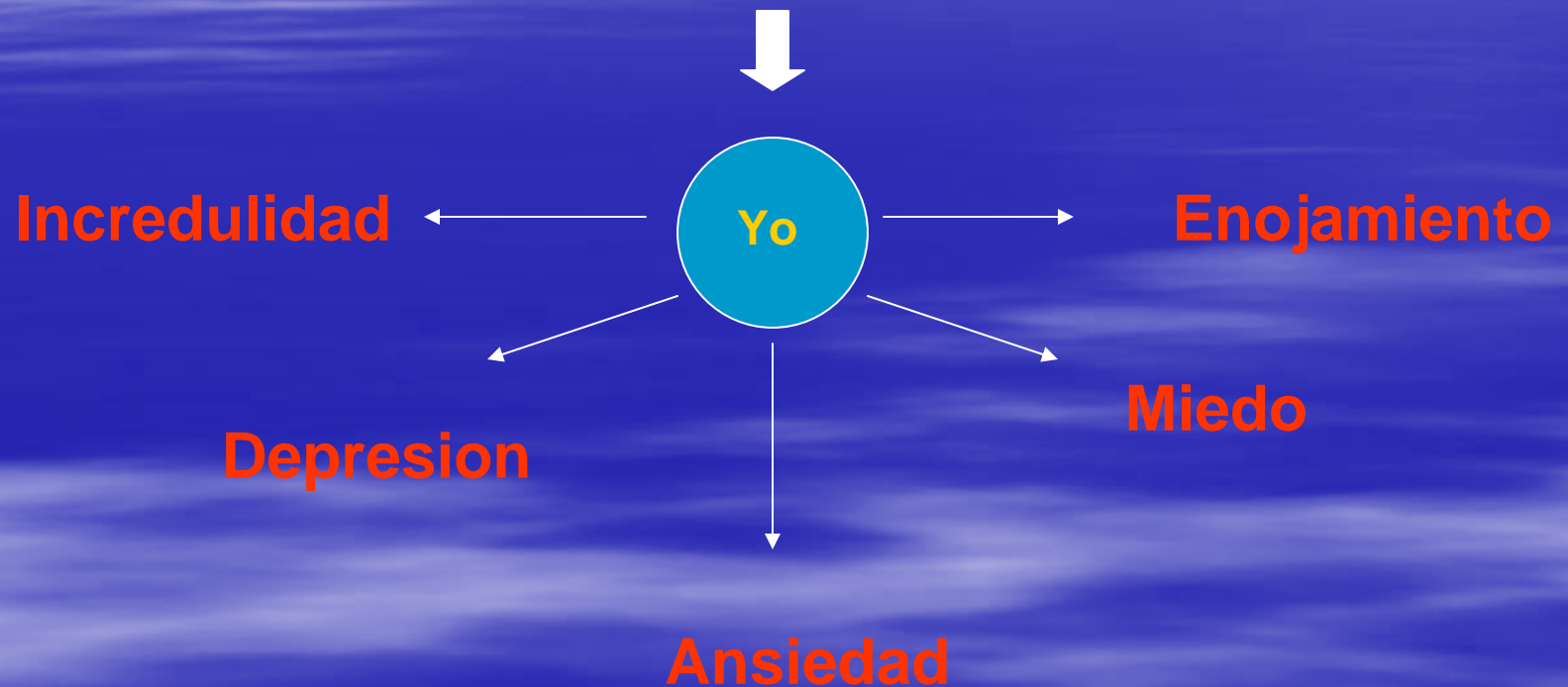
Causas de Cáncer



La Célula de Cáncer



Diagnostico de Cáncer



**Cómo Afrontar el Estrés
Relacionado con un Diagnóstico
de Cáncer**

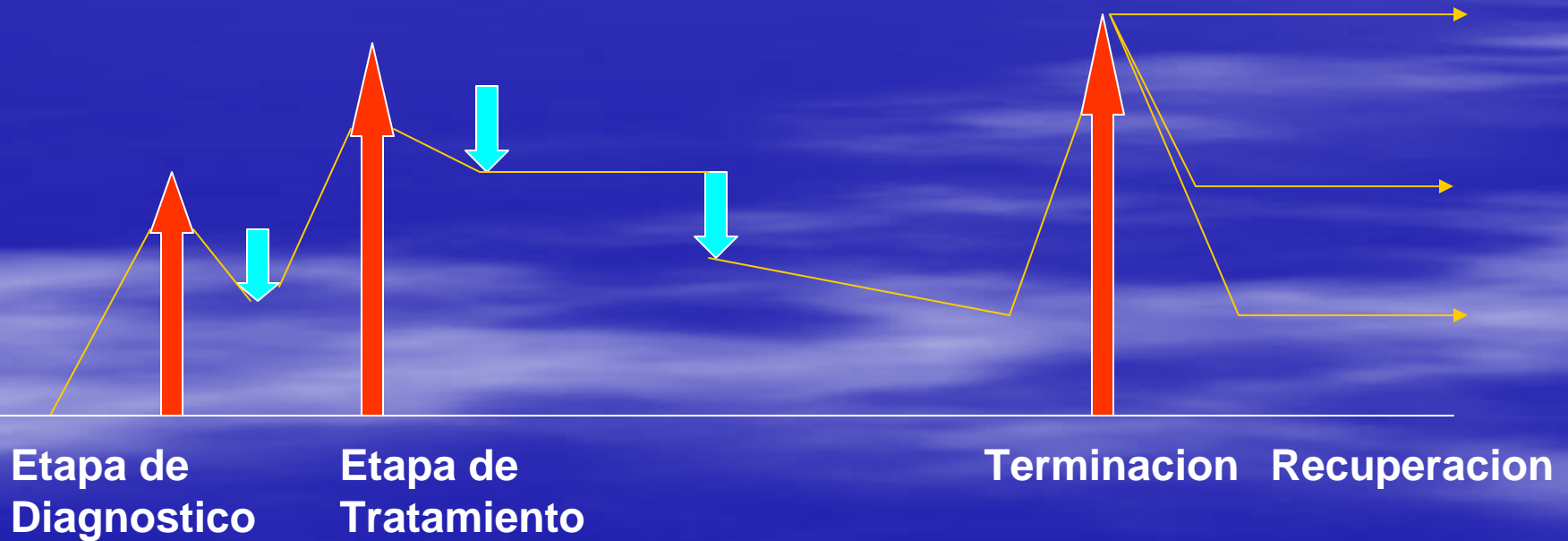
Cómo definimo a el Estrés

Una incomoda sesacion de fatalidad y ansiedad que impede la abilidad de afrontrar y disfrutar de la vida

Ocaciones que Provocan el Estrés

- El ambiente de la oficina
- La recepcionista
- La compasión demostrada por la enfermera
- La delicades de los técnicos
- Conducta del médico
- La persona encargada de la factura

Periodos de Alto Estrés



Como Dar Malas Noticias

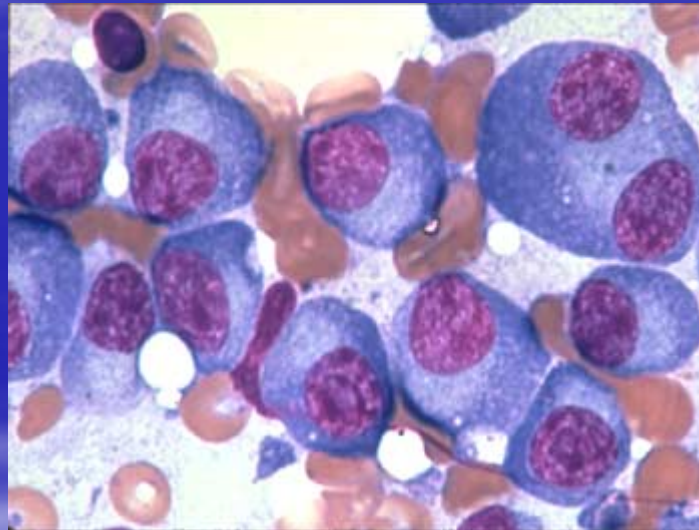
- Demonstrar empatía y la preocupación genuina
- Tener confianza en como da los informes
- Ser claro acerca de la información
- Medir la cantidad de información para dar
- Elegir palabras adecuadas
- No tener apuro
- Tomar una pausa
- Reconocer el miedo, ansiedad y ofrecer esperanza

Diagnostico de Cáncer



**Enfermedades
Hematológicas
Neoplásticas**

Mieloma Múltiple



Mieloma Múltiple

Cambios Clínicos y Síntomas

- Anemia
- Insuficiencia renal
- Hipercalcemia
- Nivel de inmunoglobulinas elevados
- Ningún síntomas
- Dolor de hueso, fatiga, estreñimiento

Mieloma Múltiple

Evaluación diagnóstica

- Electroforesis de proteínas en la sangre
- Nivel de inmunoglobulinas cuantitativas
- Placa del esqueleto
- Biopsia de médula ósea

Mieloma Múltiple

Tratamiento

La enfermedad es estratificada por los siguiente factores:

- Exámenes clínicos y síntomas
- Niveles de inmunoglobulinas
- B2-microglobulina
- Estudio de los cromosomas

Mieloma Múltiple

Tratamiento

- Los pacientes con mieloma que no tienen síntomas no requieren intervención.
- En los pacientes que requieren tratamiento se necesita identificar si son candidatos para trasplante de médula ósea o no.
- La elegibilidad para un trasplante de médula ósea es:
 - edad <77 años
 - función normal de hígado, riñón, y corazón
 - habilidad física

Mieloma Múltiple

Tratamiento

- Melfalán + prednisona
- Thalomid (talidomida) + Decadron (dexametasona)
- Revlimid (lenlidomide) + Decadron
- Velcade (bortezomib)
- Quimioterapia: Vincristina, Adriamicina, Decadron
- Combinación de medicaciones
- Un Autotrasplante de células

Mieloma Múltiple

Resumen del Tratamiento

- SCT resultada en una supervivencia mejor que la quimioterapia sola
- Impacto de los nuevos fármacos en la decisión de SCT no se aclarado
- La respuesta al tratamiento inicial no predice el éxito después de SCT

Mieloma Múltiple

Resumen del tratamiento

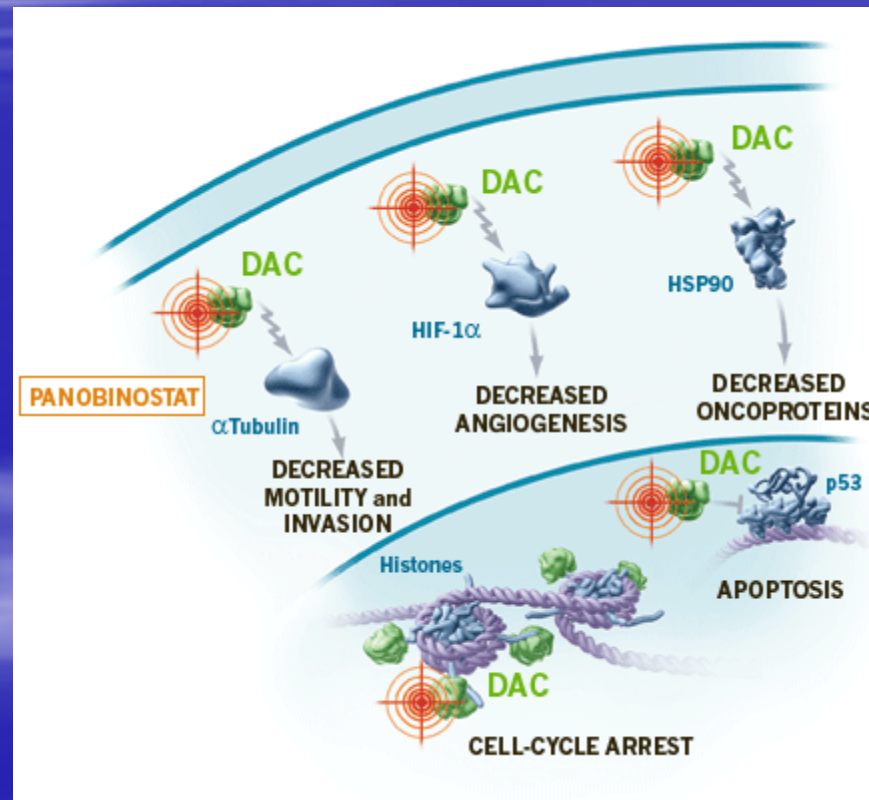
- Drogas que no trabajan solas pueden en una combinación ser efectiva
- Siempre se debe considerar un estudio investigativo
- Nuevas drogas bajo investigación:

Romidepsin

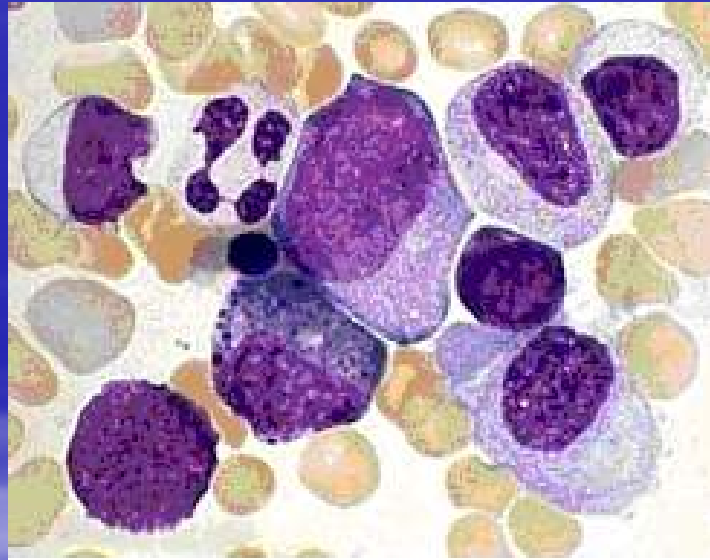
Panobinostat

Mieloma Múltiple

Romidepsin and Panobinostat



Leucemia Mielógena Crónica



Leucemia Mielógena Crónica

Diagnóstico

- Elevación de glóbulos blancos en la ausencia de una causa secundaria
- Presencia de la cromosoma Filadelfia (9-22)
- El 50% no tienen síntomas
- Síntomas: Fiebre,
Sudores nocturnos
Pérdida de peso
Sensación de saciedad
Dolor óseo

Leucemia Mielógena Crónica

Fases de la enfermedad

- **Crónica:** +/- síntomas, glóbulos blancos inmaduros en la sangre o en la médula ósea
- **Acelerada:** empeoramiento de síntomas, cambios progresivos de la sangre, aumento de las leucocitos inmaduros, nuevos cambios citogenéticos
- **Crisis Blástica:** síntomas graves con infecciones, gran aumento de los leucocitos inmaduro

Leucemia Mielógena Crónica

Tratamiento

Fase Crónica

- Trasplante de médula ósea Alogénico
- Inhibidor de Tirosina Kinasa :
 - Gleevec (imatinib)
 - Sprycel (dasatinib)
 - Tasigna (nilotinib)
- Una remisión es medida por la normalización de los cambios en la sangre y la pérdida del cromosoma Filadelfia

Leucemia Mielógena Crónica

Tratamiento

Fase Acelerada

- Prueba de mutación T315I: ya que eso transmite resistencia a todos los inhibidores de la tirosina cinasa
- En caso negativo: Inducir la remisión con un TKI y luego pasar rápidamente a SCT
- En caso positivo: Quimioterapia seguida de trasplante alogénico

Leucemia Mielógena Crónica

Tratamiento

Crisis Blástica

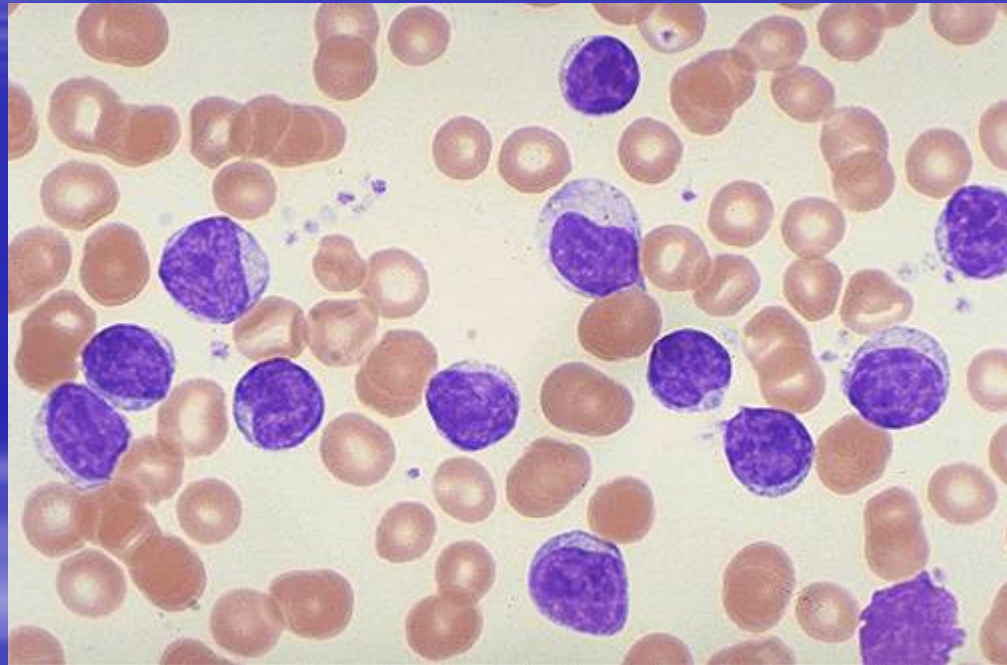
- Determinar si los leucocitos inmaduros son de origen mieloide o linfoide
- La inducción con imitinib seguido por alloBMT
- Respuesta de 50% a imitinib
- Si la enfermedad es refractaria sólo el 10% obtienen remisión a largo plazo
- Si la transformación es linfoide los tratamientos semejan a los que se dan para la leucemia linfocítica aguda

Leucemia Mielógena Crónica

Resumen

- LMC tiene una progresión trifásica: Crónica > acelerada > crisis blástica
- El pronóstico depende de la etapa cuando se hace el diagnóstico y el desarrollo de los cambios citogenéticos
- El trasplante alogénico es la única terapia curativa, pero con una alta mortalidad temprana
- Cuando hacer el SCT en la fase crónica no se ha resuelto a causa del impacto de los inhibidores de la tirosina cinasa

Leucemia Linfocítica Crónica



Leucemia Linfocítica Crónica

Información General

- Leucemia más común
- Generalmente se sospecha por un aumento de leucocitos y linfocitosis
- Ocorre con más frecuencia en los hombres
- Ninguna asociación con el medio ambiente
- Hay una mayor frecuencia entre los parientes de primer grado

Leucemia Linfocítica Crónica

Cambios Clínicos y Síntomas

- Anemia y moretones
- Ganglios linfáticos hinchados sin dolor
- Fiebre, fatiga, sudor nocturno, pérdida de peso
- Infecciones
- Reacción exagerada a las picaduras de mosquitos

Leucemia Linfocítica Crónica

Diagnóstico

- Linfocitosis
- Inmunofenotipificación
- Prognosticators: mutación IgVH

CD 38

Zap 70

Citogenética: 11,12,17

malo

13 bueno

Leucemia Linfocítica Crónica

Clasificación de Rai

- Etapa 1: Linfocitosis
- Etapa 2: Linfadenopatía
- Etapa 3: Agrandamiento del bazo, hígado
- Etapa 4: Anemia
- Etapa 5: Trombocitopenia

Leucemia Linfocítica Crónica

Tratamiento

- Iniciado por empeoramiento de síntomas clínicos o la promoción de los cambios hematológicos.
- El 30% de los pacientes tienen una enfermedad benigna
- 65% de los pacientes la enfermedad inicialmente es lenta seguida por una paso agresivo
- 5% de los pacientes tienen una enfermedad agresiva al comienzo

Leucemia Linfocítica Crónica

Tratamiento

No hay un estándar único

Preferencia Inicial:

- Fludarabina
- Fludarabina + Cytosan (ciclofosfamida)
- F + C + Rituxan
- Treanda (bendamustina)
- Clorambucil

Leucemia Linfocítica Crónica

Tratamiento

Para Alto Riesgo

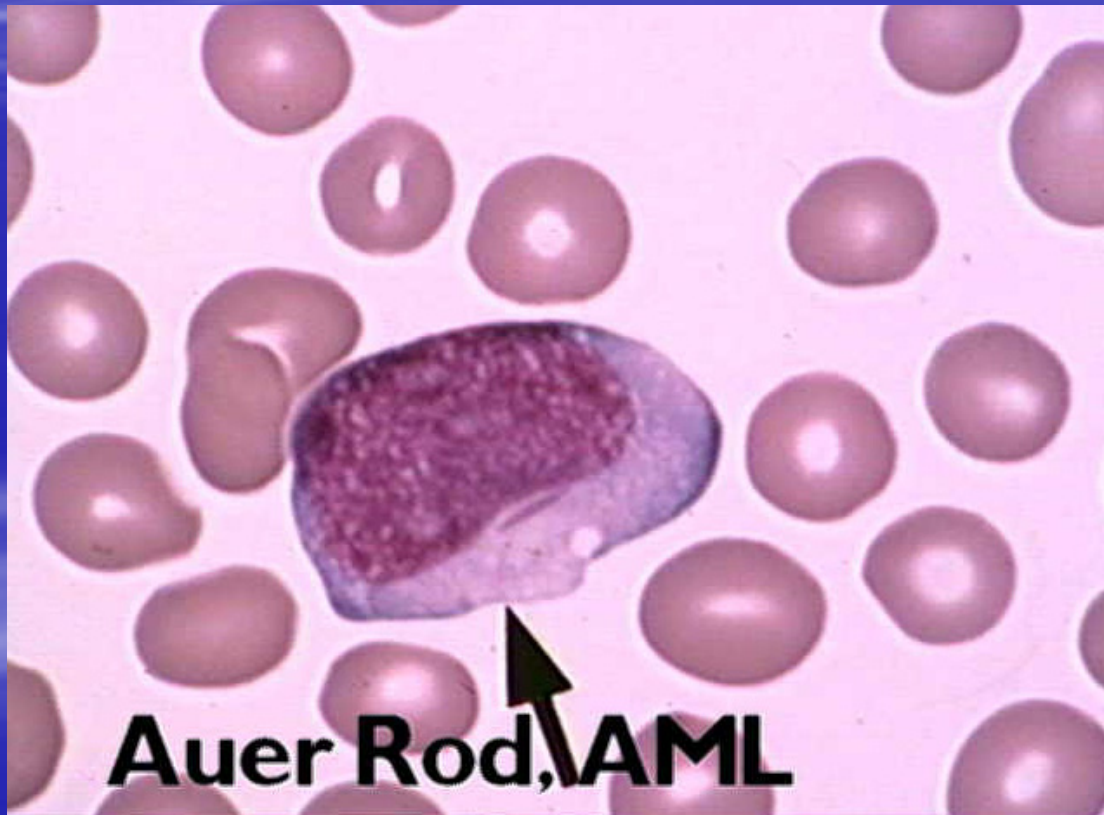
- Campath (alemtuzumab) en pacientes con deleción del cromosoma 17 después de Fludara
- La terapia combinada para los pacientes con deleción del cromosoma 11
- Trasplante de médula ósea alogénico: 50% supervivencia de 3 años

Leucemia Linfocítica Crónica

Resumen

- El pronóstico depende de:
 - la etapa
 - cambios citogenéticos
 - numero de terapias previas
- CLL se puede transformar en leucemias más agresiva
- Los pacientes tienen riesgo para desarrollar otros canceres: piel, pulmón, colon

Leucemia Mielógena Aguda



Leucemia Mielógena Aguda

Información general

- Compone el 80% de todas las leucemias agudas
- La mediana de edad @ diagnóstico es 60-65
- Los factores de riesgo incluyen:
 - exposición a sustancias químicas
 - radiación y quimioterapia
- Síntomas típicos incluyen: fatiga, hematomas, hemorragias y infecciones

Leucemia Mielógena Aguda

Diagnóstico

- La presencia de glóbulos blancos inmaduros en la circulación con anemia y plaquetas bajas
- Inmunofenotipificación
- Análisis cromosómico
- Biopsia de médula ósea

Leucemia Mielógena Aguda

Clasificación

- 7 subtipos
- 3 Categorías Pronósticas:
 - Bueno: inv (16), (T8; 21), (T15, 17)
 - Estándar: citogenética normal o 8 o 21
 - Pobre: -5del, -7del, inv (3q), FLT3, anomalías complejas

Leucemia Mielógena Aguda

Tratamiento

Para los pacientes de 55 y con cualquier riesgo

- Inducción: 3 +7 Idarubicina y Citarabina > alta dosis de Ara-C (citarabina)
- Si la remisión es completa con riesgo normal o pobre > una dosis de ARA-c seguido de un trasplante alogénico
- Si la remisión es completa y buen riesgo > consolidación intensiva, sin SCT

Leucemia Mielógena Aguda

Tratamiento

Para los pacientes >55 a 65 de todo riesgo

- Inducción seguido por la consolidación

Para pacientes >65

- Inducción seguido por la consolidación modificada

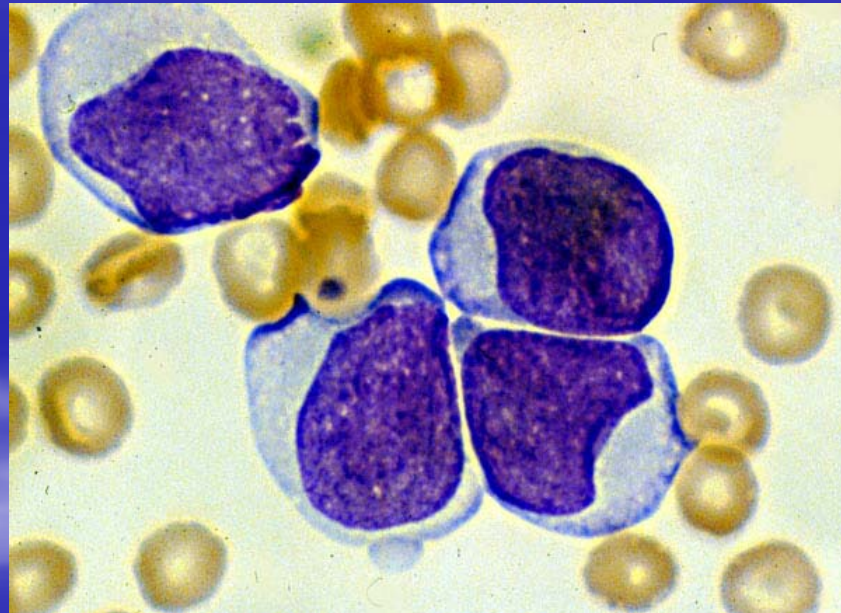
Leucemia Mielógena Aguda

Modificaciones

La incorporación de la terapia enfocada

1. Ciclosporina: inhibe la proteína MDR
2. Ozogamicina: anti-CD33 + toxina
3. La cladribina: antimetabolito purina

Leucemia Linfocítica Aguda



Leucemia Linfocítica Aguda

Información general

- La leucemia mas frecuente dx en niños
- Los hispanos tienen una mayor incidencia
- Cambios clínicos y síntomas son similares a AML
- Afecta el sistema nervioso central con mayor frecuencia y produce agrandecimiento del baso e hígado

Leucemia Linfocítica Aguda

Clasificación

- Precursores de células B
- Células B con maduración
- Linaje de células T
- La célula Nulo

Leucemia Linfocítica Aguda

Indicadores de Mal Pronóstico

- Edad > 60
- Leucocitos > 50,000
- Tiempo prolongado a una respuesta completa
- La citogenética siguientes: Ph +
 - t (9; 21)+ t (4; 11)
 - trisomía 8
 - hipodiploides

Leucemia Linfocítica Aguda

Tratamiento

- Inducción: vincristina, prednisona, antraciclina
- Consolidación: dosis alta de ciclofosfamida, aspariginase, y otros
- La profilaxis del SNC: metotrexato o citarabina
- Mantenimiento: (1-2 años) mercaptopurina, prednisona, vincristina, metotrexato,

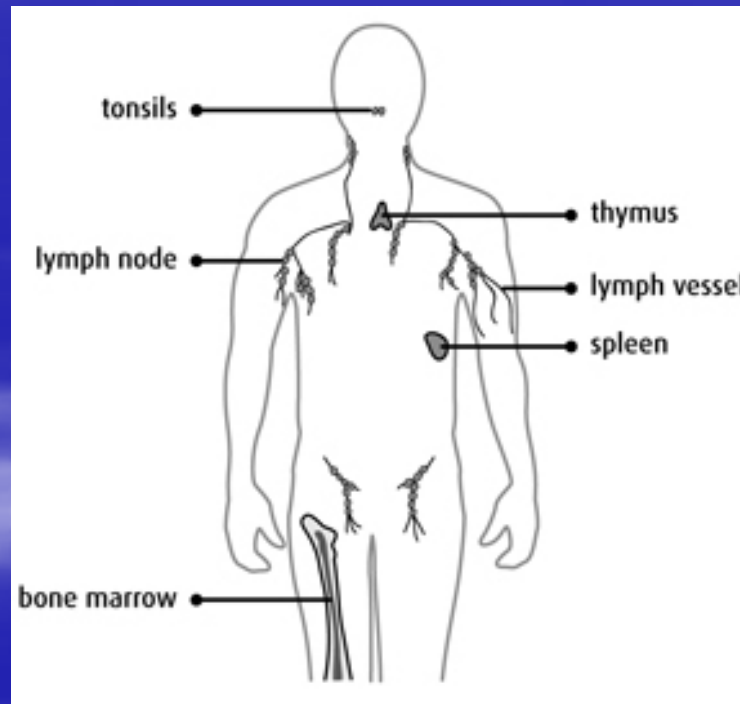
Leucemia Linfocítica Aguda

Tratamiento

Ph +: Alto riesgo de una recaída temprana

Inhibidor de la tirosina cinasa Gleevec (imatinib) se ha incorporado al inicio del tratamiento, seguido por trasplante alogénico

Linfoma Non-Hodgkin



Linfoma Non-Hodgkin

Descripción general

- Cáncer hematológico más frecuente
- Factores de riesgo: Viral-EBV, HIV, hepatitis
Bacterias H. pylori
Edad Mayor
Trastornos autoinmunes
Herbicidas y plaguicidas
- La presentación más común: inflamación de los ganglios linfáticos y síntomas B

Linfoma Non-Hodgkin

Clasificación

- Origen de linfocitos B o T
- Biopsia, análisis de marcadores de CD, estudios de Citogenética
- Indolente, Agresivo, Muy Agresivo
- Los tres linfomas más comunes son:
 - Folicular,
 - De Zona Marginal
 - Linfoma Difuso de células grandes

Linfoma Non-Hodgkin

Opciones de tratamiento

- Observación
- Terapia con anticuerpos sola o con quimioterapia
- Radiación
- Anticuerpos conjugados con radioisótopos
- Nuevas modalidades

Linfoma Non-Hodgkin

Tratamientos Nuevos

- Bendamustina: Treanda
- ORR 76% en pacientes refractarios a Rituxan
- Duracion media de 9 meses en los que responden.
- En la enfermedad de denovo cuando se combina con Rituxan (rituximab), la eficacia = estándar R-CHOP.
- Demasiado temprano para sustituir

Linfoma Non-Hodgkin

Tratamientos Nuevos

- Velcade+Rituxan+Treanda para la enfermedad recurrente o refractario
- Revilmid (lanolidomide) para la enfermedad recurrente o refractario
- Terapia con Vacunas: Biovac induce una respuesta inmune a una proteína específica del tumor Id idiotipo

Linfoma Non-Hodgkin

Linfoma difuso de células grandes

- Agresivo
- La supervivencia a largo plazo se estima basado en datos de pronóstico
- Factores de riesgo:> 60
 - LDH alta
 - PS 2-4
 - Fase 3,4
 - > 2 sitios extraganglionar

Linfoma Non-Hodgkin

Linfoma difuso de células grandes

Índice IPI:	SV @ 4 años:
0	94%
1-2	79%
3-4	55%

Linfoma Non-Hodgkin

Linfoma difuso de células grandes

Tratamiento

- Etapa 1or2 R-CHOPx3 + RT o R-CHOPx6
- Etapa 3or4 R-CHOPx6-8
- Recaída : la quimioterapia de rescate seguido por la SCT
- No hay otra combinación de quimioterapia que ha demostrado superioridad cuando se añade Rituxan

Linfoma de Hodgkin



Linfoma de Hodgkin

Datos Generales

- 8000 casos por año
- Edad de incidencia máxima 30's y 50's
- 95% tienen 10 años de supervivencia
- 75% alcanzan una cura
- Riesgo: HIV y la infección por virus Epstein-Barr

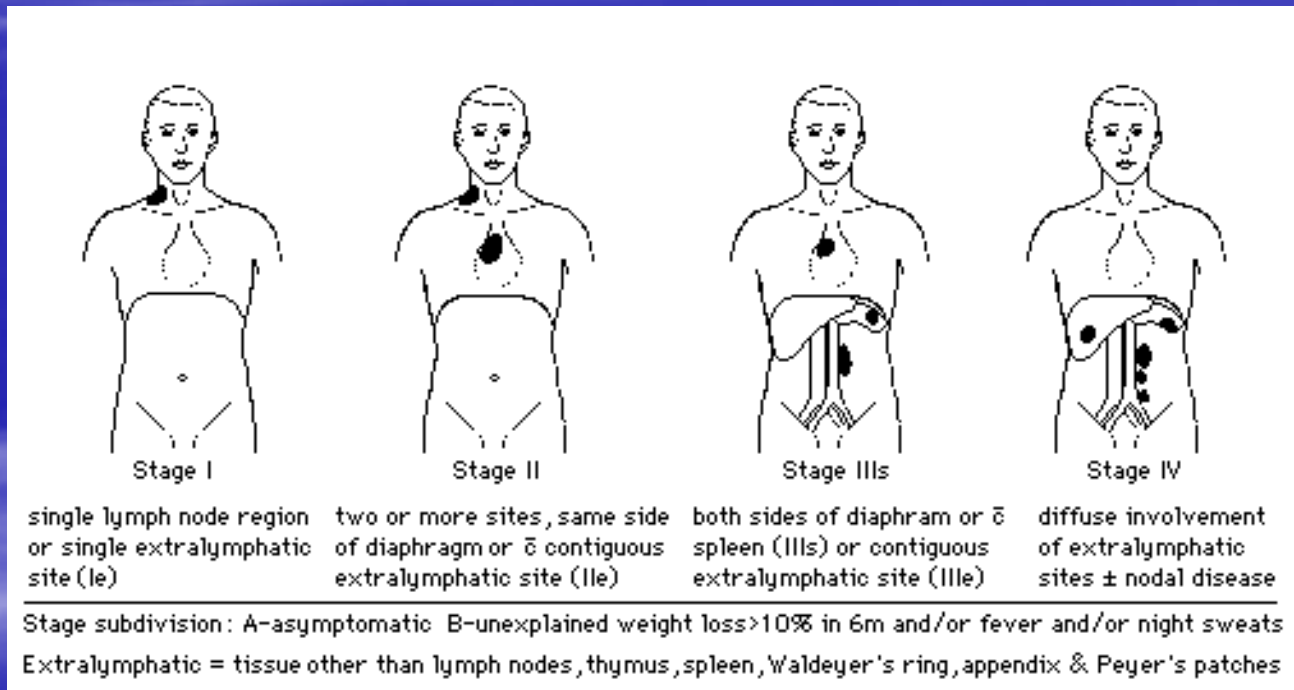
Linfoma de Hodgkin

Pronóstico

- El sexo masculino
- >45 años de edad
- Albúmina de <4
- Hemoglobina <10.5
- Etapa 4 de la enfermedad
- Recuento de leucocitos 15,000
- Linfopenia

Linfoma de Hodgkin

Etapa



Linfoma de Hodgkin

Tratamiento

- Etapa 1 y 2: Favorable
- ABVD x4cycles seguido por RT campo involucrado

- Etapa 1 y 2: Desfavorable
- ABVD x4-6 ciclos mensuales seguido por RT campo involucrado

Linfoma de Hodgkin

Tratamiento

Etapa 3A:

- ABVD cada 2 semanas x 6 meses, seguido de RT campo involucrado

Etapa 3B y 4

- ABVD cada 2 semanas por 6 meses mas + 2 ciclos pasado la respuesta maxima

Enfermedad refractaria o en recaída precoz:

- No usar drogas similares y sigido de quimioterapia de dosis alta y autógeno de SCT

Enfermedades Hematológicas Neoplásticas

Conclusiones

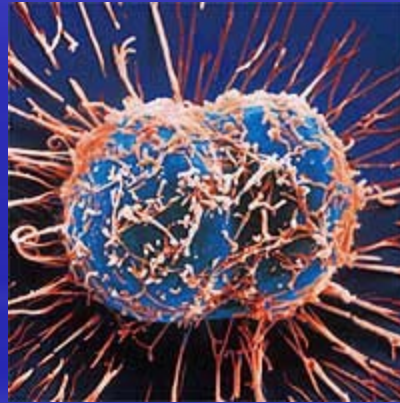
- Cánceres hematológicos son muy diversos y el tratamiento se base en el estado físico del pacientes, la etapa, la presencia de síntomas y el análisis del cáncer.
- El espectro de nuevas modalidades bajo investigación son extensas y requieren la participación en los ensayos clínicos.

Diagnostico de Cáncer



Estresores

Conceptos erróneos



Las células de cancer son poderosas e inteligente.

Estresores

Conceptos erróneos



El cáncer es una sentencia de muerte.

Estresores

Conceptos erróneos



Nadie se cura del cáncer.

Estresores

Conceptos erróneos



**Eres menos de una persona porque tienes
cáncer.**

Afrentando el Estrés Producido por Cáncer

Preguntas que requieren Respuestas

- 1. Porque estas aqui?**
- 2. Como es su personalidad?**
- 3. Como has afrentado otras situaciones de estres?**

Afrentando el Estrés Producido por Cáncer

Preguntas que requieren Respuestas

- 4. Como explica su situación?**
- 5. Quines a su alrededor puieden ayudar?**
- 6. Estas listo para el reto?**

Terapias Integradas

**La combinación de la Medicina
Tradicional y Complementaria**

Definición de CAM

Complimentary and Alternative Medicine

- “Un grupo de terapias naturales, métodos de diagnóstico y intervenciones terapéuticas que no pertenecen al sistema dominante de salud convencional”
- Los tratamientos complementarios no sustituyen por los tratamientos convencionales como con terapias alternativas.

¿Por qué pacientes eligen CAM?

- **Fracaso de la terapia considerada estándar**
- **Autonomía**
- **Creencia de que las terapias alternativas son eficaces y sin riesgo**
- **Exceso de confianza en testimonio**
- **La falta de comprensión de la complejidad del crecimiento cáncer y el tratamiento**

¿Por qué pacientes eligen CAM?

- Estimula el sistema inmunológico
- Impide la recaída del cáncer
- Ayuda a los tratamientos convencionales
- Mejora la calidad de vida
- Alivia la ansiedad

CAM:DATOS

- Individuos que eligen CAM tienden a ser jóvenes y mujeres con altos niveles de educación
- Costo personal de 27 mil millones
- Visita a los médicos CAM sobrepasa todas las visitas a los médicos primarios
- De 26 centros NCI 88% emplean un profesional de CAM

Por qué hay conflicto?

- El tratamiento carece de pruebas rigurosas
- Quizás no sean eficaces y desvían pacientes que podrían ser ayudados por tratamientos estándar
- La falta de comprensión que los tratamientos alternativos no son curativos

Por qué hay conflicto?

- El paciente esta en una situación de vulnerabilidad
- Antagonismo histórico: (médicos impiden tratamientos curativos/ el fracaso de curas milagrosas)

¿Cuál es la Solución?

- Estimular una mayor interacción entre la medicina tradicional y complementaria
- Educar a los médicos y el público
- Aceptar que ninguna de las dos disciplinas son la solución completa
- Dar tiempo para probar la eficacia

5 Categorías de CAM

- **Biológicos (a base de plantas y la dieta)**
- **Reike (energía)**
- **Masaje (manipulación quiropráctica)**
- **Mente-Cuerpo (meditación y la hipnosis)**
- **Alternativa (tratar de establecer la armonía innnate)**

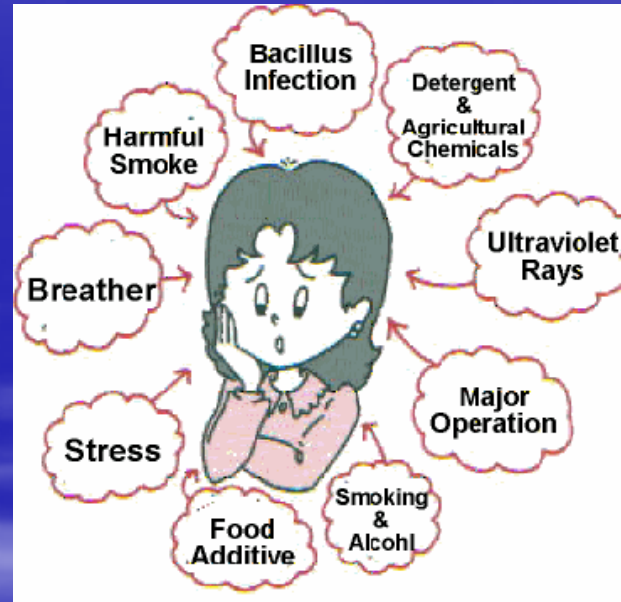
Modalidades Alternativas

(Extractos y Medicinales)

- **Nutricional**
- **Soja**
- **Hongo de Maitake**
- **Homeopatía**
- **Naturapatia**

Causas de Daño Oxidativo

- Fumar
- Ejercicio
- Estrés
- Rayos del sol
- Radiación
- La Quimioterapia



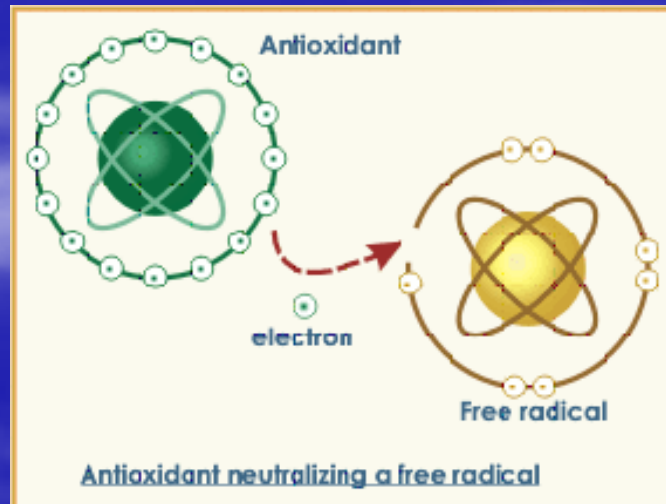
Antioxidantes

Vitaminas: E, C, Lycopene

Minerales: Selenium, Copper,
Zinc

Herbal: Green Tea

Nutricional: Coenzyme Q10,
Omega-3



Modalidades Alternativas

Nutricional

Soja

- Leche de soya, tofu, frijoles de soya, miso
- Beneficios: baja el colesterol, disminuye los síntomas de la menopausia, diarrea
- Efectos contra el cáncer: disminuye el estrógeno y la testosterona, inhibe el crecimiento de nuevos vasos sanguíneos

Modalidades Alternativas

Nutricional

Extractos de hongos

- Efectos anti-tumorales:
 - ↑ el factor de necrosis tumoral
 - antiangiogénesis
 - ↑ la inmunidad celular
- Complicaciones:
 - baja presión arterial y hipoglicemia y erupciones

Modalidades Alternativas

Homeopatía

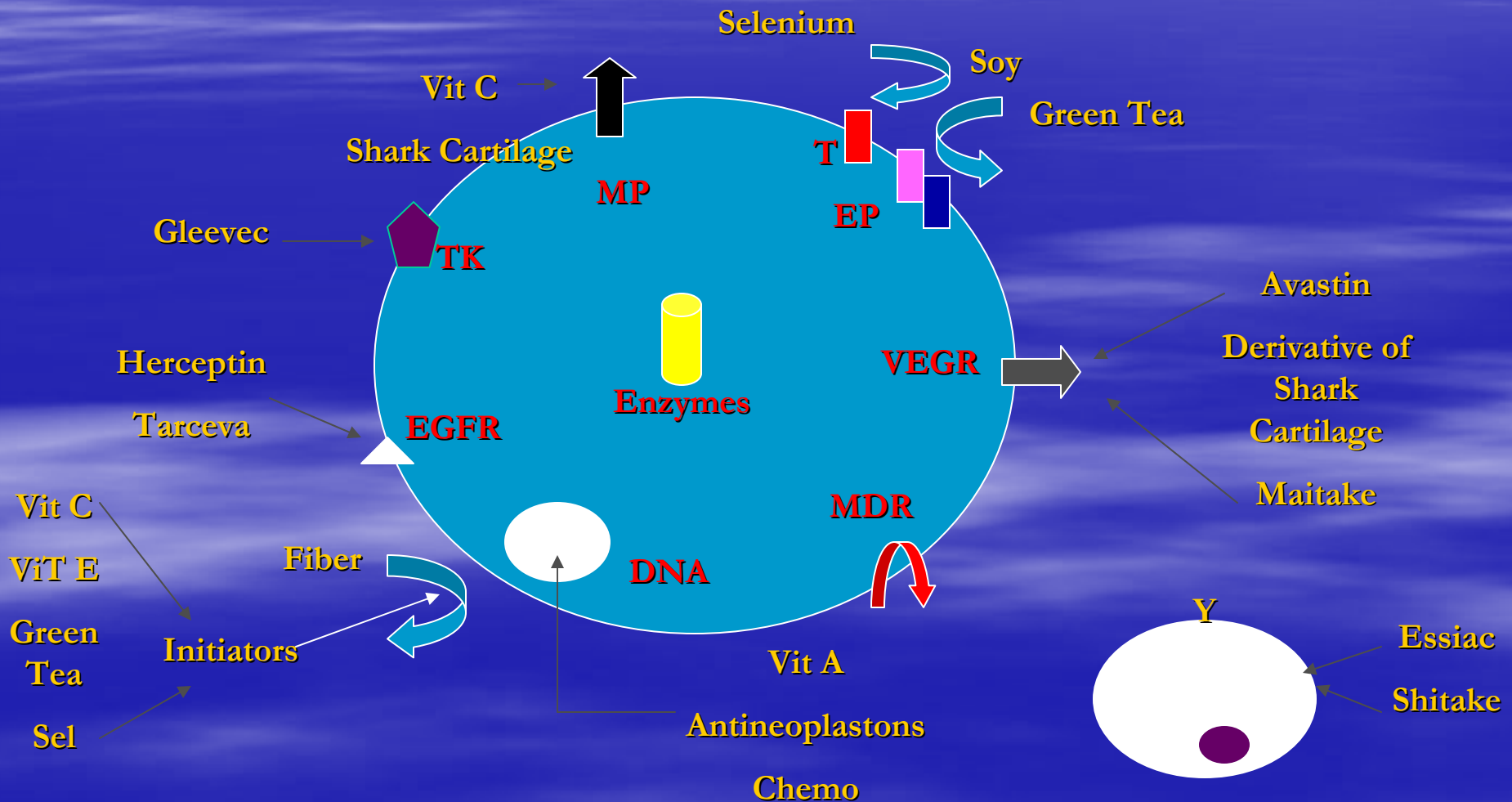
- Se originó en Alemania en el siglo 18
- Concepto de “cosas que se semejan se usan para curar”: Si los síntomas de un enfermedad imita la intoxicación por mercurio, entonces el tratamiento consiste en tomar mercurio.
- El proceso de recuperación del cuerpo es estimulado por sustancias altamente diluidas derivadas de las plantas, minerales y animales

Modalidades Alternativas

Naturopatía

- La práctica que se basa exclusivamente en métodos de curación natural, tales como hierbas, la nutrición, el movimiento y la manipulación del cuerpo.
- El cuerpo se repara a sí mismo y se recupera de la enfermedad de forma espontánea cuando el ambiente interno saludable se logra.

Futuro de la Medicina Integradas



Modalidades para Reducir el Estrés

Medicina Oriental

- El individuo es un ecosistema en miniatura en la que un desequilibrio entre las fuerzas opuestas produce la enfermedad.
- El tratamiento se centra en la restauración del equilibrio y el flujo de "elementos de la vida" a través de fórmulas de hierbas y acupuntura.

Nuevas Técnicas para Relajarse

Reiki



Masaje



Acupuntura



Técnicas para Eliminar el Estrés

Yoga



Meditación



Hipnosis



Tratamientos para Reducir el Estrés

Reiki



- El practicante enfoca la energía del individuo para promover la curación natural del cuerpo de
- Nunca le puede hacer ningún daño

Reiki



Rei significa universal, Ki es la energía sutil

Fue fundada en el siglo 20 por el Japonés Budista Mikao Usui

Reiki



- El tratamiento consiste del toque ligero
- El paciente está completamente vestido y sentado o acostado
- El practicante de Reiki coloca sus manos en 12 partes en el cuerpo
- El tratamiento dura 45-75 minutos y un mínimo de 4 tratamientos se requiere para ver los beneficios clínicos

Tratamientos para Reducir el Estrés

Masaje

- **No facilita la propagación del cancer**
- **Ayuda a reducir el dolor y la ansiedad**
- **Algunos estudios muestran un aumento en la funcion del sistema inmunológico**

Tratamientos para Reducir el Estrés

Acupuntura

- Restaurar el flujo de energía que mantiene la homeostasis
- Utilizados para el tratamiento el dolor, náuseas y síntomas de la menopausia
- Estudios han demostrado aumento de las células T y la actividad de las células NK y aumento en los niveles de interleuquina
- Cubiertos por seguros de salud

Tratamientos para Reducir el Estrés

Yoga

- Se originó en la India
- La palabra significa la unión
- Se crea un equilibrio a través del la fuerza y la flexibilidad
- Utilizado para tratar:
 - el insomnio
 - alta presión
 - la adicción a fumar

Tratamientos para Reducir el Estrés

Meditación

- La práctica de tranquilizar a si mismo y el pensamiento a través de la contemplación y la reflexión para lograr armonía
- Utilizados para la depresión, la ansiedad y las adicciones

Tratamientos para Reducir el Estrés

Hipnosis

- **Un estado relajado de concentración**
- **A través de la sugerencias se corregir conductas inadaptadas**
- **Mitos: Se puede revelar secretos**
 - Uno puede quedarse atorado en un trance**
 - Uno puede hacer cosas contrarias a su creencias**

Receta Para la Salud

- La buena salud es un equilibrio entre los componentes físico, espiritual y psicológicos de la persona
- Ningún tratamiento puede abarcar todo
- La medicina tradicional se concentra en los aspectos físicos de la enfermedad
- La medicina complementaria se concentra en los aspectos menos tangibles de la salud y la enfermedad

Receta Para la Salud

- Evite exponerse: al tabaco, el alcohol, el sol, y sustancias químicas
- Daño inevitable: las hormonas sexuales, el daño oxidativos del ejercicio y el comer y el estrés
- Dieta baja de grasa con carbohidratos ricos en fibra
- Ejercicio
- Manejo del estrés

Cómo Triunfar Sobre el Estrés

- Trate nuevas formas de hacer frente al estrés
- Sea un participante activo en su recuperación
- Mantenga la intimidad y el afecto
- Encuentre a otros con los mismos objetivos y situación

Cómo Triunfar Sobre el Estrés

- Identifiqué su enemigo
- Edúquese a sí mismo acerca de su diagnóstico
- Luche contra la desesperanza
- Utilicé a su familia y amigos para apoyo
- No se aisle
- Acepte el cambio

Conclusiones

- **Nadie se libra de estrés completamente**
- **El estrés puede ser una motivación positiva y no su enemigo**
- **Acepte lo que no puede cambiar, pero no se rinda**
- **Cómo usted maneja el estrés puede ayudar a todos a su alrededor**
- **Pedir ayuda no es una debilidad**
- **Usted puede recuperar su felicidad y vivir contento**

© 1999 Randy Glasbergen. www.glasbergen.com



**“You’ve got a rare condition called ‘good health’.
Frankly, we’re not sure how to treat it.”**