



ENTENDIENDO EL SÍNDROME MIELODISPLÁSICO

Existen numerosas recomendaciones que médicos, asociaciones de pacientes y páginas especializadas, entre otros recursos, ponen al alcance de los pacientes con SMD para ayudarles a tener una mejor calidad de vida y disfrutar sus actividades por mucho tiempo. Procure acercarse a ellos, mantenerse informado y seguir consejos que le ayuden a llevar su enfermedad de una mejor manera.

Referencias:

1. MedlinePlus. Enfermedades de la médula ósea. Consultado el día 03.08.15 en: <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/bonemarrowdiseases.html> 2. American Cancer Society. Síndromes mielodisplásicos. Consultado el día 03.08.15 en: <http://www.cancer.org/espanol/cancer/sindromesmielodisplasicos/guadetalhada/sindromes-mielodisplasicos-what-is-what-is-m-d-s> 3. CGD Con Ganas De Vivir. Síndrome Mielodisplásico ¿Qué es? Consultado el día 03.08.15 en: <http://cgdv.org/tiposdecancer/index.php/homepage/hematologicos/90> 4. adona. La médula: Cuándo está enferma. Consultado el día 04.08.15 en: <http://www.adona.es/es/dona-medula/la-medula-osea/cuando-esta-enferma> 5. INSTITUTO NACIONAL DEL CÁNCER. Síndromes mielodisplásicos: Tratamiento (PDQ®). Consultado el día 04.08.15 en: http://www.cancer.gov/espanol/tipos/mieloproliferativas/paciente/tratamiento-mielodisplasicos-pdq#section/_1 6. Algún día es hoy. Leukemia & Lymphoma Society fighting blood cancers. Síndromes mielodisplásicos. Consultado el 04.08.15 en: https://www.lls.org/sites/default/files/file_assets/sp_mds.pdf

unidos
Es por ti, por mí... por nosotros



Unidos. Asociación Pro Trasplante de Médula Ósea,
Francisco Casares Cortina, A.C.
Teléfono: 5668 9439
www.uni2.org.mx

Asociación Mexicana de Lucha Contra el Cáncer, A.C. (AMLCC)
Teléfono: 5574 0393
www.amlcc.org/

Este material fue impreso gracias al patrocinio de **Celgene**.

Unidos Trasplante de Médula Ósea

@UnidosTMO

Asociación Mexicana de Lucha Contra el Cáncer

@cancermex

Código de Almacén: 3000-0053

SÍNDROME MIELODISPLÁSICO (SMD)

¿Qué es la enfermedad?

Esta es una enfermedad que se origina en la médula ósea. La médula ósea es el tejido esponjoso que se encuentra en el interior de algunos de los huesos del cuerpo. En la médula ósea se encuentran células inmaduras, llamadas "células madre", que tienen la capacidad de dividirse para originar dos células, una de ellas permanece como "célula madre", y la otra puede seguir cambiando y dividiéndose para producir células sanguíneas. En condiciones normales, estas células se dividen y maduran. La línea celular llamada "mieloide" se convierte en:

- Eritrocitos (glóbulos rojos). Encargados de transportar el oxígeno desde los pulmones a todos los órganos y tejidos del cuerpo.
- Leucocitos (glóbulos blancos). Responsables de combatir las infecciones.
- Plaquetas. Fragmentos de células que ayudan a la coagulación de la sangre.

Cuando la médula ósea no funciona con normalidad, estas células sanguíneas no se desarrollan y, al no funcionar como debieran, el organismo cuenta con menos células sanas. Es entonces cuando puede presentarse la anemia (descenso de glóbulos rojos), la leucopenia (descenso de leucocitos), o la trombocitopenia (descenso de plaquetas en la sangre).

¿Qué factores ocasionan el SMD?

Se cree que este trastorno puede estar ocasionado tanto por factores externos, radiaciones o pesticidas por ejemplo, como por factores propios del paciente, como las mutaciones en sus genes. La edad en que más comúnmente se presenta es a partir de los 55 años.



¿Cómo se diagnostica el SMD?

Los pacientes pueden experimentar diversos signos o síntomas como: palidez, cansancio o fatiga inexplicable, sangrados, presencia de moretones o puntos rojos en la piel (petequias). Además, puede aparecer algún cuadro infeccioso producto de las defensas bajas (neutropenia).

Para determinar que un paciente tiene síndrome mielodisplásico (SMD), se le solicitan estudios de sangre de rutina y, para confirmar el diagnóstico, el hematólogo le realiza una punción de médula ósea. El tejido obtenido es examinado al microscopio y es donde el especialista observa las células inmaduras.

Las células que no maduran son llamadas "blastos". En una persona sana, los blastos constituyen menos del 5% del total de las células observadas en la médula ósea. En pacientes con SMD, estos blastos constituyen el 5% o más. Otro estudio importante es la Citogenética o Cariotipo del tejido obtenido de médula ósea, en donde se pueden identificar cambios en algunos cromosomas. Integrando la información, el hematólogo puede determinar el riesgo y el pronóstico del paciente.

¿Cómo se trata el SMD?

Este padecimiento debe ser plenamente confirmado y tratado por el hematólogo quien, de acuerdo con un estudio completo del paciente, determinará el tratamiento más adecuado en ese momento.

El SMD es una enfermedad con la que el paciente puede vivir mucho tiempo. Los pacientes con SMD tienen hoy en día mayor supervivencia y mejor calidad de vida, gracias a que existen tratamientos con fármacos que modifican el curso natural de la enfermedad, mayores conocimientos en trasplante de médula ósea para realizarlo cuando está indicado, y mejores terapias de soporte a su alcance.

