

El trasplante y los síndromes mielodisplásicos (SMD)

Saber más sobre sus opciones de tratamiento puede ayudarlo a tomar decisiones médicas informadas.

Esta hoja informativa **le explica:**

- Qué es el SMD
- Cuáles son los pasos del trasplante
- Cuándo ver a un médico especialista en trasplantes
- Preguntas para hacerle al médico

¿Qué es el SMD?

El SMD es un grupo de enfermedades que afectan la sangre y la médula ósea. La **médula ósea** es el tejido esponjoso y blando que se encuentra dentro de los huesos.

En el SMD, las células formadoras de sangre en la médula ósea comienzan a fabricar las células sanguíneas más lentamente, o incluso dejan de hacerlo por completo. La mayoría de las personas con SMD tendrán anemia (una cifra baja de glóbulos rojos) y pueden necesitar transfusiones de sangre. Algunas personas también tienen cifras bajas de glóbulos blancos y plaquetas.

A veces el SMD puede transformarse en un cáncer grave que avanza rápido llamado leucemia mieloide aguda (LMA).

¿Qué es un trasplante de sangre o médula ósea (BMT)?

El trasplante de sangre o médula ósea (blood or marrow transplant, BMT), también llamado trasplante de médula ósea, puede usarse para tratar el SMD. Reemplaza las células formadoras de sangre enfermas por células sanas. A algunas personas el trasplante les cura el SMD. En otras, retrasa la **recidiva** (cuando el SMD regresa).

El **trasplante alogénico** es el tipo más frecuente de trasplante para el SMD. En este trasplante se usan células formadoras de sangre sanas donadas por otra persona para reemplazar las células formadoras de sangre enfermas. Las células sanas pueden provenir de un familiar, un donante no relacionado o una unidad de sangre umbilical.

Los pasos del trasplante alogénico

1. Primero, su médico busca un donante para usted. Esto puede tomar semanas o meses.
2. A continuación, usted recibirá quimioterapia (quimio) y, posiblemente, radiación, para matar las células enfermas. Esto puede tomar hasta 2 semanas.
3. El día del trasplante, las células donadas se le administrarán por infusión intravenosa (IV). Las células nuevas viajan al interior de los huesos.
4. Después de algunas semanas, las células donadas comienzan a fabricar células sanguíneas sanas.
5. Finalmente, necesitará muchos meses para recuperarse. Pasará parte de ese tiempo en un hospital o cerca del hospital.

Habrán médicos, enfermeros y asistentes sociales para cuidarlo de cerca durante todo el proceso para prevenir y tratar los efectos secundarios o las complicaciones que puedan presentarse.

Cuándo ver a un médico especialista en trasplantes

Debería ver a un médico especialista en trasplantes si:

- El riesgo de recidiva del SMD es elevado.
- El SMD fue causado por otro tratamiento, como una quimio para otro cáncer.
- Tiene cifras muy bajas de células sanguíneas a pesar del tratamiento.
- Necesita transfusiones de sangre frecuentes.

Su primera cita con un médico especialista en trasplantes

En su primera cita, el médico hará lo siguiente:

- Repasará sus antecedentes médicos.
- Le hablará sobre sus opciones de tratamiento, y los riesgos y beneficios.
- Le recomendará el mejor momento para el BMT, si es necesario.
- Comenzará la búsqueda de un donante aunque usted no necesite un trasplante de inmediato. Esto puede ayudarlo a recibir el trasplante más rápido si más adelante lo necesita.

Sepa cuál es su **riesgo de recidiva**

Para saber cuán probable es que el SMD regrese, los médicos realizan **pruebas citogenéticas y moleculares**. Para estas pruebas, los médicos examinan en detalle su sangre y su médula ósea. Esto significa que analizan los cromosomas y los genes en las células leucémicas. **Los cromosomas y los genes** llevan las instrucciones que le indican al organismo cómo hacer todo lo que tiene que hacer para funcionar correctamente.

Ciertos cambios en los cromosomas y genes en el SMD predicen un riesgo menor de recidiva. Otros predicen un riesgo mayor.

Pida al médico una copia de los resultados de sus análisis y que le explique qué significan. Si su

enfermedad conlleva un riesgo elevado de recidiva y usted está lo suficientemente sano para recibir el trasplante, es importante que vea a un médico especialista en trasplantes de inmediato.

Recursos para usted

- Hable con alguien que pueda ayudarle.
 - Teléfono: 1 (888) 999-6743
 - Correo electrónico: pacienteinfo@nmdp.org
- Para encontrar un ensayo clínico sobre el SMD
 - Teléfono: 1 (888) 814-8610
 - Correo electrónico: clinicaltrials@jcctp.org
- Solicite recursos gratuitos
 - Visite: BeTheMatch.org/request

Preguntas para hacerle al médico

- ¿Qué probabilidades tendré de curarme o de lograr una remisión a largo plazo si recibo un trasplante?
¿Y si no lo recibo?

- ¿El tipo de SMD que tengo influye en el resultado que puedo lograr con el trasplante?

- ¿Mi estado de salud o edad actual afectan la eficacia del trasplante?

- ¿Qué significan los marcadores moleculares y citogenéticos para mi tratamiento?

- ¿Cuáles son los posibles efectos secundarios de un trasplante? ¿Cómo pueden reducirse?

- ¿Cómo podría cambiar mi calidad de vida con el tiempo, con o sin trasplante?



Para cada persona, la situación médica, la experiencia del trasplante y la recuperación son únicas. Siempre debe consultar a su propio equipo de trasplante o a su médico de familia con respecto a su situación. Esta información no pretende reemplazar, y no debe reemplazar, el criterio médico ni el consejo de un médico.