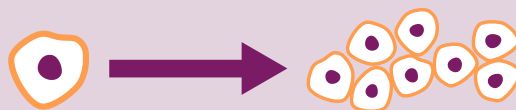


Leucemia linfocítica crónica (LLC) / Linfoma linfocítico de células pequeñas (LLP)

¿Qué es la LLC/LLP?^{1,2}

La LLC/LLP es un cáncer de la sangre de desarrollo lento que se origina más comúnmente a partir de las células B, un tipo de glóbulo blanco (linfocito) que se forma en la médula ósea. La LLC también se denomina linfoma linfocítico de células pequeñas (LLP) cuando la enfermedad se localiza predominantemente en los ganglios linfáticos.

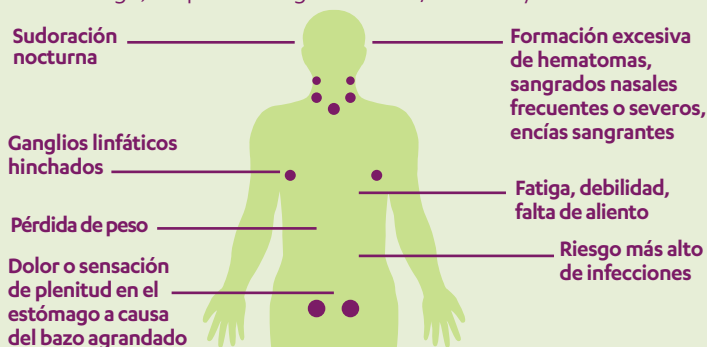
Las células B son parte del sistema inmunológico y desempeñan un papel importante en el combate de las infecciones en el cuerpo. La LLC/LLP es resultado de un malfuncionamiento en el ciclo de vida normal de una célula B que hace que ésta se vuelva maligna y se reproduzca a una velocidad anormal.



En las células B malignas hay un malfuncionamiento de las vías de señalización celular que controlan a la célula. Esto hace que las células B malignas viajen a (y permanezcan dentro de) el ambiente del sistema linfático (por ejemplo, en la médula ósea y los ganglios linfáticos), donde se encuentran protegidos. Las células malignas se acumulan en grandes números en estos ambientes conforme continúan proliferando y sobreviviendo.

Signos y síntomas³

En algunas personas la LLC/LLP es una enfermedad asintomática. Sin embargo, los posibles signos de CLL/SLL incluyen:



Prevalencia y pacientes^{4,5}



La LLC/LLP es más prevalente en hombres que en mujeres

72

Edad promedio en el momento del diagnóstico.

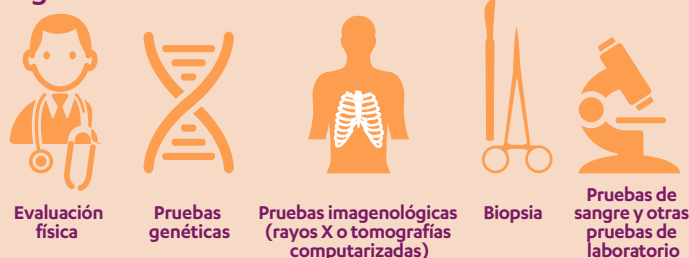
Los pacientes con LLC/LLP de mayor edad pueden ser más difíciles de tratar debido a su salud general y al potencial de que haya otras condiciones preexistentes.

5 años

Es el periodo durante el cual sobrevive un 78% de los pacientes con LLC después del diagnóstico; sin embargo, el pronóstico varía con base en el estadio y en la presencia de anomalías cromosómicas.

Diagnóstico⁶

La LLC/LLP puede diagnosticarse de las siguientes maneras:



Anormalidades cromosómicas y LLC/LLP^{7,8}



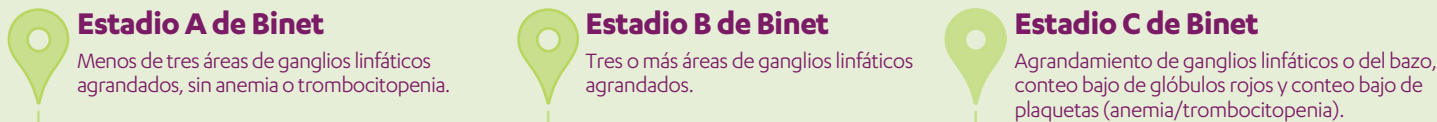
de los pacientes con LLC/LLP presenta alguna forma de anomalía cromosómica. Estos pacientes pueden presentar una respuesta mala al tratamiento convencional, una progresión rápida de la enfermedad y una supervivencia corta.

La supervivencia media pronosticada es de apenas 2 a 3 años para los pacientes con la mutación del 17p y de 6 a 7 años para los pacientes con la mutación 11q, periodos significativamente inferiores a la supervivencia media pronosticada de 9 a 10 años en los pacientes con CLL/SLL que no presentan anomalías.



Estadificación y pronóstico⁹

El sistema de estadificación de Binet es utilizado con mayor frecuencia en Europa para la LLC/LLP



Tratamiento^{* 10,11,12,13,14}

Comúnmente, los pacientes reciben múltiples tratamientos en el transcurso de su enfermedad



Los tratamientos han mejorado en años recientes pero la LLC/LLP aún puede ser una enfermedad difícil de tratar. Muchos pacientes presentan recaída o se vuelven resistentes al tratamiento.

Sigue habiendo una necesidad urgente de nuevos tratamientos para los pacientes difíciles de tratar que han presentado recaída o que no son capaces de tolerar los tratamientos quimioterapéuticos disponibles.

*Todos los medicamentos y terapias presentan efectos secundarios; los pacientes deberán discutir con sus médicos qué terapias son apropiadas para ellos.

Leucemia linfocítica crónica (LLC) / Linfoma linfocítico de células pequeñas (LLP)

Referencias

- 1 Shaffer AL, Rosenwald A, Staudt LM. Lymphoid malignancies: the dark side of B-cell differentiation. *Nat Rev Immunol*. 2002. Dec; 2(12):920-32.
- 2 American Cancer Society. Detailed guide: what is chronic lymphocytic leukemia. Available from: <http://www.cancer.org/cancer/leukemia-chroniclymphocyticcll/detailedguide/leukemia-chronic-lymphocytic-what-is-cll>
Accessed: March 2013.
- 3 American Cancer Society. Detailed guide: CLL Signs and Symptoms. Available from: <http://www.cancer.org/cancer/leukemia-chroniclymphocyticcll/detailedguide/leukemia--chronic-lymphocytic-signs-symptoms>.
Accessed: July 2014.
- 4 American Cancer Society. Leukemia--Chronic Lymphocytic. Available at: <http://www.cancer.org/acs/groups/cid/documents/webcontent/003111-pdf.pdf>.
Accessed: July 2014.
- 5 CA: A Cancer Journal for Clinicians. Cancer Treatment and Survivorship Statistics, 2012. Available from: <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.3322/caac.21149/pdf>. Accessed: July 2014.
- 6 American Cancer Society. Detailed guide: CLL diagnosis. Available from: <http://www.cancer.org/cancer/leukemia-chroniclymphocyticcll/detailedguide/leukemia-chronic-lymphocytic-diagnosis>
Accessed: March 2013.
- 7 Stilgenbauer S, Bullinger L, Lichter P, et al. Genetics of chronic lymphocytic leukemia: genomic aberrations and VH gene mutation status in pathogenesis and clinical course. *Leukemia*. 2002;16: 993-1007.
- 8 Döhner H, Stilgenbauer S, Benner A, et al. Genomic aberrations and survival in chronic lymphocytic leukemia. *N Engl J Med* 2000;343:1910-6.
- 9 American Cancer Society. Detailed guide: CLL staging. Available from: <http://www.cancer.org/cancer/leukemia-chroniclymphocyticcll/detailedguide/leukemia-chronic-lymphocytic-staging>
Accessed: March 2013.
- 10 American Cancer Society. Chemo – What it is, How it Helps. Available from: <http://www.cancer.org/acs/groups/cid/documents/webcontent/003321-pdf.pdf>
Accessed: May 2013.
- 11 American Cancer Society. Radiation Therapy – What it is, How it helps. Available from: <http://www.cancer.org/acs/groups/cid/documents/webcontent/003299-pdf.pdf>
Accessed: May 2013.
- 12 National Cancer Institute. Biological Therapy. Available from: <http://www.cancer.gov/cancertopics/factsheet/Therapy/biological>
Accessed: July 2014.
- 13 American Cancer Society. Stem cell transplant. Available from: <http://www.cancer.org/treatment/treatmentsandsideeffects/treatmenttypes/bonemarrowandperipheralbloodstemcelltransplant/stem-cell-transplant-types-of-transplant>
Accessed: May 2013.
- 14 Nastoupil, et al. The role of chemotherapy in managing chronic lymphocytic leukaemia: optimizing combinations with targeted therapy. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23919536>
Accessed: February 2014.