

Si tiene macroglobulinemia de Waldenström

- ¿Qué es la macroglobulinemia de Waldenström?
- ¿Cómo sabe el médico que tengo macroglobulinemia de Waldenström?
- ¿Qué tan seria es mi macroglobulinemia de Waldenström?
- ¿Qué tipo de tratamiento necesitaré?
- ¿Qué debo saber acerca de otros tratamientos de los que he oído hablar?
- ¿Qué pasará después del tratamiento?

¿Qué es la macroglobulinemia de Waldenström?

La macroglobulinemia de Waldenström (WM) es un tipo de [linfoma no Hodgkin \(NHL\)](#)¹. Las células cancerosas crean una proteína anormal, llamada macroglobulina, en grandes cantidades. Cada anticuerpo (proteína) producido por las células de la WM es el mismo, por lo que se denomina una proteína monoclonal, o simplemente una proteína M. La acumulación de esta proteína M en el cuerpo puede dar lugar a muchos de los síntomas de la WM, incluyendo sangrado excesivo, problemas con la visión y problemas del sistema nervioso.

Las células de WM crecen principalmente en la médula ósea, donde pueden desplazar a las células normales que crean los distintos tipos de glóbulos. Esto puede llevar a tener niveles bajos de glóbulos rojos ([anemia](#)²), lo que puede causar que las personas se sientan cansadas y débiles. También puede causar niveles bajos de glóbulos blancos, lo que dificulta que el cuerpo luche contra las infecciones. Los números de plaquetas en la sangre también pueden bajar y ocasionar más hemorragias y moretones.

Estas células cancerosas también pueden crecer en órganos como el hígado y el bazo,

inflamarlos y causar dolor abdominal.

Preguntas para el médico:

- ¿Qué es lo que le hizo concluir que tengo cáncer?
- ¿Hay alguna probabilidad de que no sea cáncer?
- ¿Puede anotar, por favor, el tipo de cáncer que tengo?
- ¿Qué sucederá después?

¿Cómo sabe el médico que tengo macroglobulinemia de Waldenström?

La macroglobulinemia de Waldenström (WM) suele detectarse cuando la persona visita al médico porque está teniendo síntomas o porque no se siente bien y va por un control. Algunas veces, se le encuentra en personas sin síntomas cuando se hacen un análisis de sangre por otros motivos.

Algunos síntomas comunes de la WM son debilidad, pérdida de apetito, fiebre, sudoración, pérdida de peso y neuropatía (sentir pinchazos dolorosos en los pies/las piernas). Si los signos y síntomas sugieren que la persona podría tener WM, seguramente se le harán exámenes y pruebas. Las pruebas más importantes buscarán proteínas anormales en la sangre y células anormales en la médula ósea.

El médico le hará preguntas sobre su salud y le hará una revisión física general.

Si los signos indican WM, se llevarán a cabo más pruebas. A continuación se describen algunas de las pruebas que probablemente necesite:

Recuentos de células sanguíneas: este análisis de sangre es la primera prueba que se hace. Las personas con WM pueden tener un recuento bajo de glóbulos rojos.

Análisis de sangre para inmunoglobulinas: Es posible que se analicen sus muestras de sangre para medir las inmunoglobulinas (otro nombre para los anticuerpos). Los niveles de una de esas proteínas (IgM) son normalmente más altas de lo normal en las personas que tienen WM.

Viscosidad: La viscosidad es una medida del espesor de la sangre. Si el nivel de la proteína IgM es demasiado alto, la sangre se espesa (viscosa) y no puede fluir libremente (piense en verter miel, en comparación con verter agua).

Biopsia y aspirado de médula ósea: Para estas pruebas, el médico usa agujas delgadas y huecas para extraer pequeñas cantidades de médula ósea, generalmente del hueso de la cadera. El área alrededor del hueso se anestesia y es probable que le administren un medicamento para hacer que se duerma durante la prueba. Las muestras se envían a un laboratorio para ver si hay células de WM en la médula ósea.

Otras pruebas de biopsias: Si usted tiene un tumor o un ganglio linfático agrandado (hipertrofiado), podría usarse una aguja delgada y hueca en una jeringa para extraer una pequeña cantidad. Luego la muestra es analizada para ver si tiene células cancerosas.

Tomografía por computadora (CT): algunas veces, a este estudio se le refiere como “CAT scan”. Este es un tipo especial de radiografía que toma imágenes detalladas del cuerpo. La tomografía computarizada puede ayudar a detectar cualquier órgano agrandado a causa del cáncer.

Imágenes por resonancia magnética: las imágenes por resonancia magnética (MRI, por sus siglas en inglés) usan ondas de radio e imanes potentes en lugar de rayos X para tomar imágenes detalladas. Pueden ser muy útiles para examinar los huesos y la médula ósea.

Tomografía por emisión de positrones: Estos exámenes usan un tipo especial de azúcar que se puede ver en el interior de su cuerpo con una cámara especial. Este azúcar aparece como zona destacada (puntos que brillan) donde se encuentra el cáncer.

Preguntas para el médico:

- ¿Qué pruebas necesitaré hacerme?
- ¿Quién realizará estas pruebas?
- ¿Dónde se realizarán?
- ¿Cómo y cuándo recibiré los resultados?
- ¿Quién me explicará los resultados?
- ¿Qué es lo siguiente que necesito hacer?

¿Qué tan seria es mi macroglobulinemia de Waldenström?

Si usted tiene cáncer, el médico querrá saber qué tan avanzado está; es decir, determinar la etapa (estadio) del cáncer.

Para la WM, no existe un sistema de estadificación estándar, ya que no se ha demostrado que sea importante al momento de observar los resultados o decidir el tratamiento.

En su lugar, los médicos miran otros factores, como la edad, el recuento de glóbulos, la cantidad de inmunoglobulina (IgM) en la sangre y el nivel de otra proteína en la sangre llamada microglobulina beta-2 (2M). Las personas con niveles más bajos de IgM y 2M tienden a tener mejores resultados que aquellos con niveles más altos. Las personas con WM y de edad más avanzada, que están anémicas (por un nivel bajo de hemoglobina en sangre) o tienen un recuento bajo de plaquetas suelen tener un panorama menos esperanzador. Los expertos han usado estos factores para ayudar a predecir el panorama para los pacientes con WM.

Asegúrese de preguntar al médico sobre factores específicos de su cáncer y lo que esto significa para usted.

Preguntas para el médico:

- ¿Sabe qué tan avanzado está mi cáncer?
- De acuerdo con los datos específicos del cáncer, ¿cuánto tiempo piensa que viviré?
- ¿Qué sucederá después?

¿Qué tipo de tratamiento necesitaré?

El mejor plan de tratamiento para usted depende de su edad, su salud general y otros factores, como los síntomas que está teniendo. Si se detecta temprano y no está causando síntomas, tal vez no sería necesario que reciba tratamiento de inmediato. En cambio podría necesitar un seguimiento riguroso. Si usted necesita tratamiento, este podría incluir:

- Quimioterapia
- Terapia dirigida
- Inmunoterapia
- Trasplante de células madre
- Radioterapia
- Plasmaféresis

Quimioterapia

La quimioterapia o "quimio", como suele llamársele de forma abreviada, usa medicamentos para combatir el cáncer. Por lo general, los medicamentos se administran por una vena. Estos medicamentos entran al torrente sanguíneo y llegan a todas las áreas del cuerpo. La quimioterapia es aplicada en ciclos o series de tratamiento. Cada ciclo de tratamiento es seguido por un periodo de descanso. La mayoría de las veces, la quimioterapia incluye dos o más medicamentos y, por lo general, el tratamiento dura muchos meses.

Efectos secundarios de la quimioterapia

La quimioterapia puede causar muchos efectos secundarios, como:

- Caída de pelo
- Úlceras (llagas) en la boca
- Falta de apetito
- Diarrea
- Malestar estomacal y vómitos
- Mayor riesgo de infecciones
- Aparición de moretones y sangrado con facilidad
- Cansancio

Sin embargo, estos problemas tienden a desaparecer después de que finaliza el tratamiento. Hay formas de tratar la mayoría de los efectos secundarios causados por la quimioterapia. Asegúrese de hablar con su equipo de atención médica contra el cáncer para que puedan ayudarle.

Tratamiento con otros medicamentos

Para tratar la WM o sus síntomas se pueden usar otros tipos de medicamentos. Estos medicamentos funcionan de manera diferente a la quimio. Algunos de ellos apuntan a las partes de las células de la WM que las hace diferentes de las células normales. Otros pueden ayudar a su sistema inmunitario a atacar las células de WM. A menudo se combinan diferentes tipos de medicamentos (a veces junto con la quimio). Puede hacerse una transfusión de plasma para quitar la proteína anormal a fin de volver la sangre menos espesa y disminuir el riesgo de problemas de sangrado o apoplejías (accidentes cerebrovasculares).

Algunos de estos medicamentos simplemente se toman en forma de píldoras, mientras

que otros se inyectan en una vena. Cada uno de estos medicamentos puede tener sus propios efectos secundarios; por lo tanto, pregunte a su médico sobre qué medicamentos tomará y qué debe esperar.

Trasplante de células madre

Un trasplante de células madre (SCT) permite a los médicos usar dosis muy altas de quimioterapia para eliminar las células de la WM. Las altas dosis de estos medicamentos destruyen la médula ósea, lo cual evita que se produzcan nuevas células sanguíneas. Aunque los medicamentos destruyen la médula ósea, las células madre suministradas después de la quimioterapia pueden devolver células madre de la médula ósea formadoras de la sangre. Hay diferentes tipos de trasplante de células madre (SCT), cada uno de los cuales puede causar efectos secundarios adversos. Pregunte a su médico a qué tipo de trasplante se va a someter y qué debe esperar.

Estudios clínicos

Los estudios (o ensayos) clínicos son investigaciones para probar nuevos medicamentos o tratamientos en humanos. Estos estudios comparan los tratamientos convencionales con otros que podrían ser mejores.

Si le interesa saber más sobre qué estudios clínicos podrían ser adecuados para usted, comience por preguntar a su médico si en la clínica u hospital donde trabaja se realizan estudios clínicos. Refiérase al contenido sobre [estudios clínicos](#)³ para obtener más información.

Los estudios clínicos son una forma de tener acceso al tratamiento más novedoso. Es la mejor forma que tienen los médicos de encontrar mejores maneras para tratar el cáncer. Si su médico puede encontrar un estudio clínico sobre el tipo de cáncer que tiene, es usted quien decide si quiere participar en el estudio. En caso de que acepte participar en un estudio clínico, podrá optar por dejar de hacerlo en el momento que así lo decida.

¿Qué debo saber acerca de otros tratamientos de los que he oído hablar?

Es posible que usted se entere de otros métodos para tratar el cáncer o sus síntomas. Puede que no siempre sean tratamientos médicos convencionales. Estos tratamientos pueden ser vitaminas, hierbas, dietas especiales y otras cosas. Tal vez usted tenga inquietudes sobre estos tratamientos.

Se sabe que algunos son útiles, pero muchos no han sido probados. Se ha demostrado que algunos no proveen beneficios, otros pueden ser hasta peligrosos. Hable con su médico sobre cualquier cosa que usted esté considerando, ya sea una vitamina, algún régimen alimentario o cualquier otro método.

Preguntas para el médico:

- ¿Qué tratamiento usted considera que sea el mejor para mí?
- ¿Cuál es el objetivo de este tratamiento? ¿Qué probabilidades hay de que el tratamiento sea de ayuda?
- ¿Necesitaré también recibir otros tipos de tratamiento?
- ¿Cuál es el objetivo de estos tratamientos?
- ¿Cuáles efectos secundarios podría experimentar debido a estos tratamientos?
- ¿Qué puedo hacer si empiezo a tener efectos secundarios?
- ¿Debemos considerar un trasplante de células madre? De ser así, ¿cuándo?
- ¿Hay algún estudio clínico que pueda ser adecuado para mí?
- ¿Qué opinión tiene sobre las vitaminas o dietas especiales que me han mencionado mis amistades? ¿Cómo sabré si son seguras?
- ¿Cuán pronto necesito comenzar el tratamiento?
- ¿Qué debo hacer a fin de prepararme para el tratamiento?
- ¿Hay algo que pueda hacer para ayudar a que el tratamiento sea más eficaz?
- ¿Cuál es el siguiente paso?

¿Qué pasará después del tratamiento?

El tratamiento no curará la WM, pero podría hacer que desaparezca por un tiempo. Si usted tiene WM, podría haber periodos en que no reciba tratamiento. O bien puede que continúe recibiendo tratamientos regulares con quimioterapia y otros medicamentos, radiación u otros tratamientos para tratar de mantener el cáncer bajo control.

Ya sea que esté recibiendo tratamiento o no, el seguimiento constante es muy importante. Su médico preguntará si presenta síntomas, hará un examen y quizás ordene otros análisis de sangre o pruebas como CT o radiografías. Este es el momento para que usted hable con su equipo de atención médica contra el cáncer sobre cualquier cambio o problema que note y sobre cualquier pregunta o inquietud que tenga.

Afrontar el cáncer y sobrellevar el tratamiento puede ser difícil, pero también puede ser

el momento para nuevos cambios en su vida. Probablemente usted desea saber cómo puede contribuir a mejorar su salud. Llámenos al 1-800-227-2345 o hable con su médico para saber qué puede hacer para sentirse mejor.

Usted no puede cambiar el hecho de tener cáncer. Lo que sí puede cambiar es la manera en que vivirá el resto de su vida al tomar decisiones que beneficien su salud y sentirse tan bien como le sea posible.

Hyperlinks

1. www.cancer.org/es/cancer/tipos/linfoma-no-hodgkin.html
2. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/efectos-secundarios/recuentos-sanguineos-bajos/anemia.html
3. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/tomar-decisiones-sobre-el-tratamiento/estudios-clinicos.html
4. www.cancer.org

Palabras que hay que saber

Biopsia: : extirpación de una pequeña muestra de tejido para saber si contiene células cancerosas.

Aspiración de la médula ósea y biopsia : prueba en la cual se coloca una aguja delgada y hueca en el centro de un hueso, generalmente el hueso de la cadera, para extraer una pequeña cantidad de médula ósea y poder examinarla bajo el microscopio.

Médula Ósea: tejido blando y esponjoso en el centro de ciertos huesos del cuerpo. Es donde se producen nuevas células sanguíneas.

Granulocito : un tipo de glóbulo blanco que ayuda a combatir infecciones.

Leucemia : Cáncer de la sangre o de los órganos formadores de la sangre.

Monocito : un tipo de glóbulo blanco que ayuda al cuerpo a combatir infecciones.

Plaquetas : partes de células sanguíneas que ayudan a detener sangrado (hemorragias) tapando orificios en los vasos sanguíneos después de una herida (lesión).

Los **glóbulos rojos:** células sanguíneas que transportan oxígeno desde los pulmones

a todos los demás tejidos del cuerpo y devuelven el dióxido de carbono a los pulmones para ser eliminado.

Transplante de células madre: tratamiento que reemplaza a las células madre formadoras de la sangre en la médula ósea con nuevas células madre de la médula ósea ya sea del paciente o de un donante.

Glóbulos blancos: células sanguíneas que ayudan al cuerpo a defenderse contra las infecciones. Existen muchos tipos de glóbulos blancos.

¿Cómo puedo saber más?

We have a lot more information for you. You can find it online at www.cancer.org⁴. Or, you can call our toll-free number at 1-800-227-2345 to talk to one of our cancer information specialists.

Actualización más reciente: julio 19, 2018

Escrito por

Equipo de redactores y equipo de editores médicos de la American Cancer Society (<https://www.cancer.org/cancer/acs-medical-content-and-news-staff.html>)

Nuestro equipo está compuesto de médicos y enfermeras con postgrados y amplios conocimientos sobre el cáncer, al igual que de periodistas, editores y traductores con amplia experiencia en contenidos médicos.

La información médica de la American Cancer Society está protegida bajo la ley *Copyright* sobre derechos de autor. Para solicitudes de reproducción, por favor refiérase a nuestra Política de Uso de Contenido (www.cancer.org/about-us/policies/content-usage.html) (información disponible en inglés).

cancer.org | 1.800.227.2345