

HECHOS SOBRE CLL

- Los hombres tienen el doble de probabilidades que las mujeres de ser diagnosticados de CLL.
- La mayoría de los pacientes no necesitarán tratamiento hasta que se cumplan una o más indicaciones.
- Algunos pacientes nunca necesitan tratamiento. [Source]

RECURSOS DE CLL

- [ACCC](#)
- [Cuidado del cáncer](#)
- [Cáncer Grace](#)
- [Alcance Familiar](#)
- [Sociedad CLL](#)
- [Sociedad de leucemia y linfoma](#)
- [Comunidad de apoyo contra el cáncer](#)
- [Triaje Cáncer](#)
- [Apoyo a la CLL \(Reino Unido\)](#)
- [Fundación para la Investigación de la Leucemia](#)

EFFECTOS SECUNDARIOS COMUNES DEL TRATAMIENTO DE LA CLL

- Riesgo de infecciones y citopenia
- Si está tomando un inhibidor de la BTK: palpitaciones/arritmias e hipertensión (tensión arterial alta)
- Si está recibiendo un tratamiento basado en venetoclax (Venclexta): síndrome de lisis tumoral (TLS), que puede requerir monitorización en el hospital. [Source]

TRATAMIENTO DE LOS SÍNTOMAS DE LA CLL

- Lleve una lista de todos los medicamentos a su equipo sanitario (incluidos los de venta libre y los suplementos) para que pueda revisarla antes de iniciar el tratamiento. En algunos casos, los medicamentos interactúan entre sí o tienen efectos secundarios o riesgos que se solapan.
- Trabaje con su equipo sanitario (que incluye a su farmacéutico, coordinador de enfermería, educador de pacientes, enfermera de triaje, etc.) y su compañero de cuidados para elaborar un plan de gestión del tratamiento
- Pueden administrarse antibióticos o factores de crecimiento mielóide para tratar la neutropenia.
- Tenga en cuenta que su equipo sanitario puede recomendarle iniciar otros medicamentos nuevos para ayudar con los riesgos del tratamiento (por ejemplo, para reducir el ácido úrico o el riesgo de TLS), medicamentos antivirales para intentar evitar la reactivación del virus durante los tratamientos y, en algunos casos, un tratamiento corto de antibióticos como prevención si los neutrófilos están bajos.
- Si su riesgo es alto (por ejemplo, si tiene una función renal reducida, no puede ingerir suficientes líquidos, etc.), puede utilizar líquidos adicionales por vía intravenosa o ciertos medicamentos para prevenir el TLS.
- Pueden ser necesarias transfusiones de sangre para mantenerle mientras inicia el tratamiento de la CLL.
- Algunos tratamientos, como los inhibidores de la BTK, pueden provocar hemorragias, por lo que debe informar a su equipo médico de cualquier intervención quirúrgica o procedimiento previsto. Es posible que le indiquen que interrumpa el tratamiento contra la CLL antes y después de la intervención quirúrgica/procedimiento.
- No tome analgésicos antiinflamatorios (pueden provocar hemorragias) a menos que su médico se lo indique.
- Tome el medicamento para la diarrea sólo si se lo han recetado y tal como se lo han recetado. Dígame a su médico cuánto o cuánto tiempo debe durar la diarrea antes de llamar para informar.
- Con un sistema inmunitario debilitado, tome medidas para minimizar las infecciones. Hable con su equipo sobre las vacunas que usted, como persona inmunodeprimida, debe tomar. Esto incluye preguntar sobre las vacunas necesarias y evitar las vacunas vivas/atenuadas debido al riesgo de reactivación.
- Manténgase al día con otras citas de mantenimiento de la salud, como exámenes cutáneos/dermatológicos y otras revisiones estándar del cáncer, ya que la CLL conlleva un mayor riesgo de neoplasias malignas secundarias.

[Source, Source, Source, Source]

CONSEJOS DE EXPERTOS EN CLL

CONSEJO COMIENZA AQUÍ: "Es normal sentirse abrumado por la información durante la primera cita. Ten en cuenta que puedes seguir este proceso de autoformación por pasos, ya que se trata de un largo camino (el tuyo podría incluir observar y esperar, no necesitar nunca tratamiento, cambiar de tratamiento debido a los síntomas, etc.)." - Dr. Danielle Brander

CONSEJO COMIENZA AQUÍ: "Haga una lista de preguntas prioritarias para su equipo sanitario y traiga a alguien para que le escuche durante la cita y tome notas, porque en el momento es muy fácil olvidar qué preguntas quiere hacer o qué se está diciendo." - Dr. Danielle Brander

CONSEJO COMIENZA AQUÍ: "No tenga miedo de visitar y obtener más información de otro experto en cáncer de la sangre o de otra clínica experta en CLL/linfoma, sobre todo en lo que respecta al tratamiento, los ensayos clínicos y el control de los síntomas. Esto no significa que esté cambiando quién podría ser su equipo principal de cuidados. Estas visitas pueden ser un paso más para ayudarlo a entender o escuchar las cosas de otra manera." - Dr. Danielle Brander