



1



¿QUÉ ES ENFERMEDAD RESIDUAL MEDIBLE* (MRD, EN INGLÉS)?

Se refiere a la pequeña cantidad de células cancerosas que quedan en el cuerpo durante o después del tratamiento del cáncer. Se realizan pruebas sensibles para ver si el paciente da negativo o positivo en enfermedad residual medible.

*Puede denominarse también enfermedad residual mínima.

2



PRUEBAS QUE SIRVEN PARA DETECTAR ENFERMEDAD RESIDUAL MEDIBLE

- Para la detección de enfermedad residual medible se emplean métodos sumamente sensibles que permiten buscar una pequeña cantidad de células cancerosas en una muestra muy grande de células.
- Las pruebas más utilizadas son la **citometría de flujo**, la **secuenciación de próxima generación (NGS, en inglés)** y la **reacción en cadena de la polimerasa (PCR, en inglés)**.
- En estas pruebas se usan muestras de células de la médula ósea (obtenida por aspiración) o de la sangre periférica (obtenida a través de una vena).

3



POSITIVO VERSUS NEGATIVO

El paciente puede dar positivo o negativo en enfermedad residual medible.

- **Resultado positivo:** todavía se detectan células cancerosas en el cuerpo tras el tratamiento (“positividad” de enfermedad residual medible).
- **Resultado negativo:** no se detectan células cancerosas en el cuerpo tras el tratamiento (“negatividad” de enfermedad residual medible).

Siempre es alentador si no se detectan células cancerosas con estas pruebas sensibles, pero los detalles dependen mucho de la prueba y del tipo de cáncer.

4



USOS DE LAS PRUEBAS DE DETECCIÓN DE ENFERMEDAD RESIDUAL MEDIBLE

Estas pruebas pueden ayudar a los médicos a:

- Determinar en qué medida el cáncer ha respondido al tratamiento
- Confirmar y vigilar las remisiones
- Identificar a los pacientes con mayor riesgo de recaída
- Identificar a los pacientes que podrían tener que reiniciar el tratamiento
- Identificar a los pacientes cuyo tratamiento puede reducirse o suspenderse
- Identificar a los pacientes que podrían beneficiarse de otros tratamientos

5



DETECCIÓN DE ENFERMEDAD RESIDUAL MEDIBLE EN TIPOS ESPECÍFICOS DE CÁNCER DE LA SANGRE

El tipo de prueba que se emplea varía según el tipo de cáncer de la sangre.

- **Leucemia linfoblástica aguda (ALL, inglés):** citometría de flujo, PCR y NGS
- **Leucemia mieloide aguda (AML, en inglés)/síndromes mielodisplásicos (MDS, en inglés) en etapa avanzada:** citometría de flujo, PCR y NGS
- **Leucemia linfocítica crónica (CLL, en inglés):** citometría de flujo, PCR y NGS
- **Leucemia mieloide crónica (CML, en inglés):** PCR
- **Linfoma:** citometría de flujo, PCR y NGS
- **Mieloma:** citometría de flujo, NGS y pruebas de imagenología
- **Síndromes mielodisplásicos:** no se ha determinado qué pruebas emplear, pero esto se está evaluando en ensayos clínicos para entender mejor la enfermedad
- **Neoplasias mieloproliferativas:** PCR

6



COBERTURA DEL SEGURO MÉDICO

Las pruebas de detección de enfermedad residual medible se consideran especializadas y pueden ser caras. Los pacientes deben saber lo siguiente:

- La cobertura de estas pruebas podría exigir una autorización previa del proveedor de seguros.
- La muestra de sangre o médula ósea podría enviarse a un laboratorio fuera de la red del plan, lo que puede ocasionar cargos correspondientes.

Pida que el equipo a cargo del tratamiento le informe si la muestra se enviará a un laboratorio fuera de la red de su plan. Hable con su proveedor de seguros para averiguar el costo de estas pruebas.

Si desea más información, visite www.LLS.org/materiales para descargar o imprimir la publicación *Enfermedad residual medible*.

Comuníquese con nuestros Especialistas en Información al **800.955.4572** o en www.LLS.org/especialistas para obtener más información sobre este y otros temas relativos a las enfermedades de la sangre, los tratamientos y los servicios de apoyo.

Agradecimiento

La Sociedad de Lucha contra la Leucemia y el Linfoma agradece la revisión de la versión en inglés de este material realizada por:

Rahul Banerjee, MD, FACP

Profesor adjunto, División de Investigación Clínica

Centro Oncológico Fred Hutchinson

Seattle, WA

Esta publicación fue apoyada por Adaptive Biotechnologies.

Preguntas que puede hacerle al equipo de profesionales médicos sobre la enfermedad residual medible

Probablemente tendrá preguntas sobre las pruebas de detección de enfermedad residual medible o el significado de los resultados. Es importante que comunique todas sus preguntas e inquietudes al equipo de profesionales encargados del tratamiento. Si no entiende algo que le dice el profesional médico, pídale que se lo explique de otra manera. Recuerde que puede pedir que le faciliten servicios de interpretación.

Nombre del médico: _____ Fecha de la cita o la llamada: _____

PREGUNTAS GENERALES SOBRE LAS PRUEBAS DE DETECCIÓN DE ENFERMEDAD RESIDUAL MEDIBLE

1. ¿Necesito someterme a estas pruebas para el tipo específico de cáncer que tengo?
2. ¿Cuáles son los beneficios de este tipo de pruebas?
3. ¿Se ofrecen como parte habitual del tratamiento o solo se emplean en ensayos clínicos?
4. ¿Qué prueba de detección de enfermedad residual medible se emplea para este tipo de cáncer? ¿Cómo se realiza?
5. ¿Cuándo debería hacerse una prueba de detección de enfermedad residual medible? ¿Con qué frecuencia se realiza?
6. ¿Dónde se realizará la prueba?
7. ¿Es necesario que alguien acompañe al paciente cuando le hagan la prueba?

RESULTADOS DE LAS PRUEBAS DE DETECCIÓN DE ENFERMEDAD RESIDUAL MEDIBLE

1. ¿Cuánto tiempo toma recibir los resultados de este tipo de pruebas?
2. ¿Cómo averiguan los pacientes los resultados?
3. ¿Hay un portal en Internet al que pueda acceder el paciente para ver los resultados? Si es así, ¿cómo se puede acceder a él?
4. ¿Qué significan los resultados de las pruebas de detección de enfermedad residual medible?
5. ¿Qué significa en mi caso un resultado positivo o un resultado negativo?

RELACIÓN ENTRE EL ESTADO DE ENFERMEDAD RESIDUAL MEDIBLE Y EL TRATAMIENTO

1. ¿Cómo afectarán los resultados de estas pruebas mi plan de tratamiento?
2. ¿Los pacientes que dan negativo en enfermedad residual medible necesitan seguir recibiendo tratamiento?
3. ¿Cuál es el plan de tratamiento para los pacientes que dan positivo?
4. Si un paciente da negativo, pero en una prueba posterior da positivo, ¿empiezan el tratamiento de inmediato o esperan hasta que haya signos de una recaída clínica?
5. ¿Cómo sirve el estado de enfermedad residual mínima para determinar aspectos específicos del tratamiento (p. ej., la cantidad de ciclos de tratamiento, cuándo hacer un trasplante o cuándo iniciar o finalizar la terapia de mantenimiento)?

LAS PRUEBAS DE DETECCIÓN DE ENFERMEDAD RESIDUAL MEDIBLE Y SUS FINANZAS

1. ¿Mi plan de seguro médico cubre el costo de estas pruebas?
2. ¿Necesitaré una autorización previa de mi proveedor de seguros antes de que se realice la prueba?
3. Si el seguro médico no cubre el costo, ¿se ofrece asistencia económica para hacer las pruebas necesarias?
4. Necesito saber si la muestra se enviará a un laboratorio fuera de la red de mi plan. Si es así, ¿puede, en cambio, enviarse a un laboratorio dentro de la red?
5. ¿En el hospital o consultorio del médico hay algún trabajador social o enfermero con quien el paciente pueda hablar, en particular, sobre asuntos financieros e inquietudes al respecto?

Algunos centros de tratamiento ofrecen recursos para que los pacientes accedan a programas que ayudan a cubrir los costos de las pruebas y del tratamiento. En algunos ensayos clínicos, los costos de las pruebas de detección o de los medicamentos podrían estar cubiertos para todos los participantes.

Para obtener información general y recursos sobre cómo afrontar los aspectos económicos de los cuidados para el cáncer, consulte la publicación de LLS titulada *El cáncer y sus finanzas*. También puede comunicarse con un Especialista en Información de LLS al (800) 955-4572 para obtener información sobre los programas de asistencia económica.