

# Comprender la amiloidosis AL

## ¿Qué es la amiloidosis AL?

Un trastorno poco frecuente en el cual se desarrollan células plasmáticas anormales en la médula ósea. Las células plasmáticas normales son un tipo de glóbulos blancos que producen anticuerpos. Las células plasmáticas anormales en la amiloidosis AL producen proteínas de cadenas ligeras de anticuerpos deformes.



Las cadenas ligeras mal formadas se agrupan y para formar fibrillas de amiloide.



Las fibrillas amiloides se depositan en los órganos del cuerpo y esto causa fallas en los órganos.



ÓRGANOS PRINCIPALES AFECTADOS

## AMILOIDOSIS DE CADENA LIGERA

### SÍNTOMAS FRECUENTES\*

⚠ Cuando el corazón está gravemente afectado por la amiloidosis AL, puede poner en riesgo la vida. Un diagnóstico temprano y preciso es fundamental.

ORINA ESPUMOSA



FATIGA



HINCHAZÓN EN PIERNAS Y TOBILLOS



DIFICULTAD PARA RESPIRAR



PÉRDIDA DE PESO INEXPLICABLE



ENTUMECIMIENTO Y TEMBLOR EN MANOS Y PIES



\* Los síntomas son únicos para cada paciente y dependen del órgano afectado.

## ¿Cómo se diagnostica la amiloidosis AL?



Historia clínica y examen físico



Análisis de sangre y orina



Tinción especial con rojo Congo en una biopsia de tejido (médula ósea, grasa subcutánea abdominal u otro órgano)



Diagnóstico por imágenes cardíacas, tales como un ecocardiograma o una RM



- Los médicos generales, hematólogos, cardiólogos, nefrólogos y neurólogos deberían reconocer los síntomas de la amiloidosis AL.
- Algunos síntomas no son específicos, lo que significa que pueden ser causados por varias enfermedades. Por esta razón, a menudo se necesitan varias visitas al médico antes de llegar a un diagnóstico de amiloidosis AL.
- Una vez que el médico diagnostica a alguien con amiloidosis, el paciente se debe asegurar de que es amiloidosis AL y no otro tipo.

## ¿Cómo se trata la amiloidosis AL?

Se coordina la atención médica con profesionales especializados en el tratamiento de la amiloidosis AL. Los miembros del equipo de médico del paciente se determinan según los órganos afectados.

El tratamiento estándar actual es una terapia que se enfoca en las células plasmáticas que producen las cadenas ligeras mal formadas.

Los tratamientos más actuales son adaptaciones de tratamientos utilizados en pacientes con mieloma múltiple.

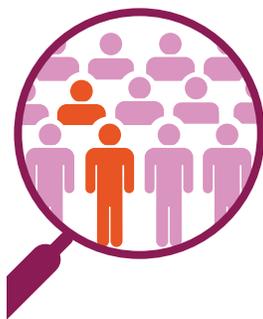
Se están estudiando nuevos medicamentos que atacan las cadenas ligeras mal formadas en lugar de las células plasmáticas. Atacar las cadenas ligeras podría ayudar a que la función de los órganos se recupere más rápido que con la terapia dirigida solo a las células plasmáticas.

Los pacientes con amiloidosis AL deberían considerar participar en un ensayo clínico cuando sea posible.

## Amiloidosis AL y mieloma múltiple



Ambas enfermedades se consideran trastornos de las células plasmáticas y, en ocasiones, pueden presentarse juntas.



La amiloidosis AL se presenta en entre el **10 %** y el **15 %** de pacientes con mieloma múltiple.



Un trasplante de células madre puede ser parte del tratamiento, aunque el número de pacientes con amiloidosis AL que pueden ser candidatos es mucho menor en comparación con el número de pacientes que tienen mieloma múltiple.

## ¿Cuál es la diferencia entre el mieloma múltiple y la amiloidosis AL?

CARACTERÍSTICA	MIELOMA MÚLTIPLE	AMILOIDOSIS AL
Proteína detectable	Anticuerpos anormales (llamados proteínas M) y porciones incompletas de anticuerpos (cadenas ligeras)	Porciones incompletas de anticuerpos (cadenas ligeras), que se deforman y se convierten en depósitos de proteínas en los órganos
Órganos afectados	Principalmente los riñones y huesos	Principalmente el corazón y los riñones, pero también el hígado, los nervios u otros órganos
Pruebas	Biopsia de médula ósea que muestre un nivel alto de células plasmáticas (al menos el 10 %, pero a veces puede ser mucho más alto)	Biopsia de grasa abdominal o tejido afectado que indica tinción con rojo Congo positiva



### El Centro de Orientación de Pacientes de la MMRF

es un espacio en que los pacientes pueden conectarse con asesores, que son profesionales de oncología, para recibir orientación, información y apoyo.

Puede comunicarse con el Centro de Orientación de Pacientes de la MMRF por teléfono al **1-888-841-6673** de lunes a viernes, de 9:00 a. m. a 7:00 p. m., hora del este, o a través del sitio web [themmr.org/support/patient-navigation-center](https://themmr.org/support/patient-navigation-center).

Apoyan este recurso: