

# Neutrocitopenia

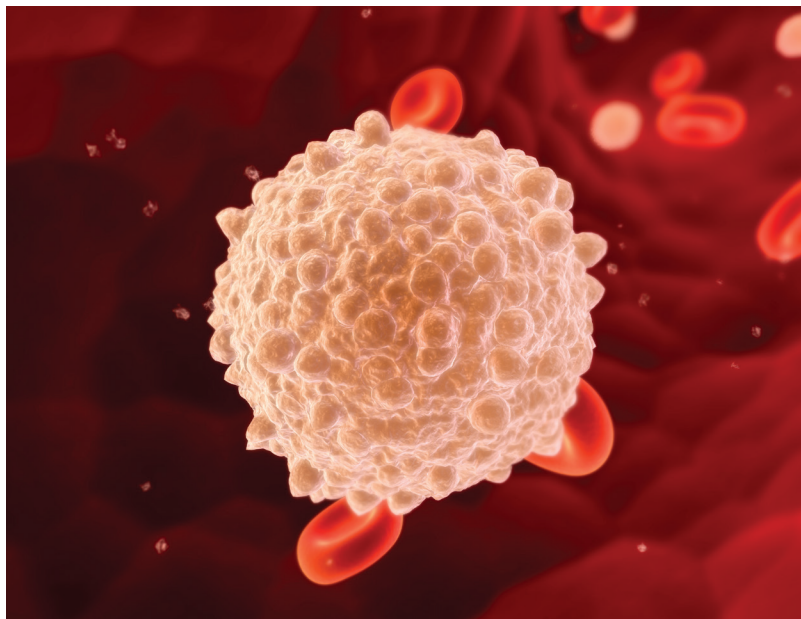
## ¿Qué es la neutrocitopenia?

La neutrocitopenia es un nivel bajo de neutrófilos, un tipo de glóbulos blancos. Los neutrófilos se producen en la médula ósea y circulan a través del torrente sanguíneo para ayudar al cuerpo a combatir infecciones. Las personas con neutrocitopenia presentan un mayor riesgo de contraer infecciones graves.

Cierto grado de neutrocitopenia se produce en casi la mitad de las personas que reciben quimioterapia. Es un efecto secundario frecuente en las personas con leucemia.

## ¿Cuáles son los síntomas de la neutrocitopenia?

En sí misma, la neutrocitopenia podría no generar síntomas. Normalmente, las personas descubren que tienen neutrocitopenia cuando se hacen un análisis de sangre o tienen una infección. Hasta la menor infección puede agravarse en poco tiempo en las personas con neutrocitopenia. Hable con el médico de inmediato si experimenta signos de infección, que pueden incluir fiebre, escalofríos o sudoración, dolor, tos, dificultad para respirar, hinchazón, sensación de ardor o enrojecimiento.



## ¿Cuáles son las causas de la neutrocitopenia?

Algunos tipos de quimioterapia pueden dañar la médula ósea y reducir la producción de neutrófilos. La radioterapia también puede afectar la médula ósea, en especial si se aplica sobre varias áreas del cuerpo o en los huesos de la pelvis, la columna, el tórax o el abdomen. Además, los cánceres que afectan a la médula ósea directamente pueden desplazar a las células sanas de la médula ósea. Las personas con cáncer que tienen más de 70 años de edad o las personas con un sistema inmunitario debilitado tienen mayor riesgo de sufrir neutrocitopenia. Las personas con neutrocitopenia grave o prolongada son más propensas a contraer infecciones.

## ¿Cómo se diagnostica la neutrocitopenia?

La neutrocitopenia se diagnostica con un análisis de sangre. Es posible que las personas con tipos específicos de cáncer o que están recibiendo un tratamiento contra el cáncer, que se sabe que causa neutrocitopenia, deban hacerse análisis de sangre periódicos para diagnosticar neutrocitopenia y otras complicaciones relacionadas con la sangre. A veces, pueden ser necesarias otras pruebas para identificar la causa específica de la neutrocitopenia.

## ¿Cuáles son las opciones de tratamiento para la neutrocitopenia?

Si está recibiendo quimioterapia y presenta neutrocitopenia, o el nivel de neutrófilos no vuelve a la normalidad lo suficientemente rápido, es posible que el médico postergue el siguiente ciclo de quimioterapia o que indique una dosis más baja. Durante los períodos de neutrocitopenia prolongada, el médico puede recetarle antibióticos con el fin de prevenir infecciones.

Si la quimioterapia causa neutrocitopenia con fiebre, es posible que el médico le recete medicamentos denominados factores de crecimiento de glóbulos blancos durante los ciclos de quimioterapia restantes. Estos pueden ayudar al cuerpo a producir más glóbulos blancos, pero también pueden provocar efectos secundarios. Estos medicamentos no son necesarios para la mayoría de las personas que reciben quimioterapia, pero se recomiendan si el médico cree que el riesgo de neutrocitopenia grave e infecciones es muy alto.

## Preguntas para hacerle al equipo de atención médica

La comunicación periódica es importante para tomar decisiones inteligentes sobre la atención de la salud. Considere la posibilidad de preguntarle a su equipo de atención médica lo siguiente:

- ¿Mi cáncer o tratamiento contra el cáncer me pone en riesgo de contraer neutrocitopenia?
- ¿Analizará mi sangre para detectar signos de neutrocitopenia? Si es así, ¿cuándo y con qué frecuencia?
- ¿Me explicaría los resultados de los análisis de laboratorio?
- ¿Cuál es la causa de mi neutrocitopenia?
- ¿Cuáles son mis opciones de tratamiento?
- ¿Cuáles son los riesgos y beneficios de cada tratamiento?
- ¿Los factores de crecimiento ayudarán en mi situación?
- ¿Me recomendaría cambiar a una dosis más baja de quimioterapia o esperar más tiempo entre cada ciclo de quimioterapia?
- ¿Me recomendaría antibióticos para prevenir o tratar las infecciones?
- ¿Hay alguna otra medida que deba tomar para prevenir las complicaciones de la neutrocitopenia?
- ¿A quién debo llamar si tengo preguntas o problemas?
- ¿Hay algo más que deba preguntar?

**Encuentre información adicional y preguntas para hacerle al equipo de atención médica en [www.cancer.net/efectossecundarios](http://www.cancer.net/efectossecundarios). Para obtener una lista digital de preguntas, descargue la aplicación móvil gratuita de Cancer.Net en [www.cancer.net/app](http://www.cancer.net/app).**

Las ideas y opiniones que aquí se expresan no reflejan necesariamente las opiniones de la American Society of Clinical Oncology (Sociedad Estadounidense de Oncología Clínica, ASCO por sus siglas en inglés) ni de la Conquer Cancer Foundation (Fundación para Vencer el Cáncer) de la American Society of Clinical Oncology. La información incluida en esta hoja informativa no pretende servir como consejo médico o legal ni como sustituto de la consulta con un médico u otro proveedor de atención médica con licencia. Los pacientes que tengan preguntas relacionadas con la atención de la salud deben llamar o ver sin demoras a su médico u otro proveedor de atención médica, y no deben desatender el consejo médico profesional ni retrasar la búsqueda de tal consejo debido a la información que aquí se brinda. La mención de cualquier producto, servicio o tratamiento en esta hoja informativa no debe interpretarse como un aval de la American Society of Clinical Oncology. La American Society of Clinical Oncology no se responsabiliza de ninguna lesión o daño producido en personas o bienes que surja del uso de materiales educativos de la American Society of Clinical Oncology para pacientes o que se relacione con estos o con cualquier error u omisión.

**Otros profesionales de la salud: Para ordenar copias impresas en inglés, llame al 888-273-3508 o visite [www.cancer.net/estore](http://www.cancer.net/estore).**

# Cancer.Net

Información al paciente aprobada por el médico  
**American Society of Clinical Oncology (ASCO®)**

**AMERICAN SOCIETY OF CLINICAL ONCOLOGY**

2318 Mill Road, Suite 800, Alexandria, VA 22314 | Línea gratuita: 888-651-3038 | Teléfono: 571-483-1300  
[www.asco.org](http://www.asco.org) | [www.cancer.net](http://www.cancer.net) | [www.conquer.org](http://www.conquer.org)

© 2018 American Society of Clinical Oncology. Para obtener información sobre permisos, escriba a [permissions@asco.org](mailto:permissions@asco.org).

## PALABRAS QUE DEBE SABER

### Antibióticos:

medicamentos que se usan para tratar infecciones causadas por bacterias

### Bacterias:

organismos microscópicos unicelulares, algunos de los cuales pueden causar infecciones

### Control de los síntomas:

el alivio de los efectos secundarios, también denominado cuidados paliativos o atención de apoyo

### Flebotomista:

técnico que obtiene muestras de sangre para su evaluación en un laboratorio

### Hemograma completo:

análisis de sangre que evalúa la cantidad de glóbulos blancos, glóbulos rojos y plaquetas

### Hongos parasitarios:

organismos que se alimentan de otros organismos vivos, algunos de los cuales pueden causar infecciones

### Médula ósea:

tejido blando y esponjoso que se encuentra en el interior de los huesos más grandes

### Nadir:

punto bajo, que generalmente se usa en referencia a los recuentos sanguíneos

### Patólogo:

médico que se especializa en interpretar análisis de laboratorio y evaluar células, tejidos y órganos para diagnosticar enfermedades

### Quimioterapia:

uso de medicamentos para destruir las células cancerosas

### Radioterapia:

uso de rayos X u otras partículas de alta potencia para eliminar las células cancerosas

DISPONIBLE A TRAVÉS DE

**CONQUER CANCER®**  
THE ASCO FOUNDATION