



cancer.org | 1.800.227.2345

Niveles bajos de glóbulos rojos (anemia)

¿Qué es anemia?

Si usted no cuenta con suficientes glóbulos rojos sanos, padece una condición llamada anemia. Esto significa que **su sangre tiene niveles de hemoglobina (Hgb) más bajos de lo normal**. La hemoglobina es la parte del glóbulo rojo que transporta el oxígeno a todas las células en su cuerpo. La anemia es un efecto secundario común en pacientes con cáncer.

¿Qué causa anemia?

Una persona con cáncer puede padecer anemia debido a muchas razones diferentes. Algunas causas comunes son:

- El cáncer por sí mismo
- El tratamiento del cáncer, como [radiación](#)¹ o [quimioterapia](#)²
- Pérdida de sangre (esto puede ser sangrado de un tumor, sangrado de células cancerosas que entra en los vasos sanguíneos o sangrado causado por otras condiciones como la menstruación profusa o sangrado de una úlcera estomacal)
- Ausencia de ciertas vitaminas o minerales en la alimentación debido a no comer lo suficiente
- Niveles bajos de hierro en sangre
- Problemas de órganos mayores (incluyendo enfermedad grave del corazón, pulmón, riñón o hígado)
- Glóbulos rojos que son destruidos por el organismo antes de ser reemplazados
- El cuerpo produce menos glóbulos rojos

- Tener enfermedad renal crónica
- Tener afecciones como enfermedad drepanocítica o talasemia (trastornos hereditarios de los glóbulos rojos)
- Una combinación de cualquiera de estos factores

Algunos factores de riesgo pueden causar que una persona con cáncer sea más propensa a padecer anemia. Algunas de estas son:

- ↳ Ciertos medicamentos de quimioterapia como la quimioterapia basada en platino (este es un cierto grupo de medicamentos de quimio)
Ciertos tipos de tumor (por ejemplo, tumores de pulmón o de ovF3 42n

Problemas causados por anemia

Lo primero que el médico necesita saber es cuán grave es la anemia. La anemia puede afectar su calidad de vida, y se ha descubierto que acorta la supervivencia en las personas con cáncer. Puede hacerle sentir muy cansado porque las células en su cuerpo no pueden obtener suficiente oxígeno. En algunos casos, esta falta de oxígeno puede ser suficientemente grave como para amenazar su vida. La anemia también puede causar que el corazón tenga que trabajar más. Por lo tanto, si ya tiene un problema cardíaco, la anemia puede empeorarlo. La anemia también puede provocar que sea difícil respirar normalmente, lo que dificulta sus actividades cotidianas.

La anemia grave puede significar que tiene que retrasar el tratamiento de cáncer o reducir su dosis de tratamiento. También puede causar que algunos tratamientos contra el cáncer no funcionen tan bien como deberían.

Puede que su equipo de atención médica intente averiguar su riesgo de problemas graves a causa de la anemia basándose en cualquier síntoma que usted presente y su nivel de hemoglobina. Si usted no presenta síntomas, se tratará de averiguar la probabilidad de que los presente en un futuro cercano. Esto se basará en varios factores, incluyendo:

- Su nivel de hemoglobina y otros resultados de laboratorio
- El tipo de tratamientos contra el cáncer administrados anteriormente
- Las posibilidades de que cualquier tratamiento que esté recibiendo pueda empeorar la anemia
- Si usted presenta problemas en los pulmones, el corazón, o problemas vasculares (circulación)
- Su edad

Si usted no parece estar en riesgo de padecer problemas a causa de la anemia, su equipo de atención médica vigilará de cerca su nivel de hemoglobina y le preguntará acerca de los síntomas cada vez que visite el consultorio médico.

Tratamientos para la anemia

- Tratar la causa de la anemia
- Elevar el nivel de hemoglobina para aliviar los síntomas

Algunos tratamientos más comunes de la anemia en pacientes con cáncer son:

- Terapia de hierro

ayuda a que el oxígeno llegue a los órganos vitales. Aunque las transfusiones de sangre pueden ayudar a aliviar los síntomas muy rápidamente, a veces el alivio es temporal dependiendo de la causa de la anemia.

La necesidad de una transfusión de sangre depende de la gravedad de los síntomas y de su nivel de hemoglobina. Se puede hacer una transfusión si el nivel de hemoglobina alcanza un número determinado o si los síntomas causan mucha molestia

Una transfusión de sangre requiere lograr cuidadosamente que la sangre donada sea compatible con la sangre del receptor. Los productos sanguíneos se analizan para asegurarse de que son seguros y del mismo tipo de sangre que el receptor. Sin embargo, recibir una transfusión de sangre también tiene algunos riesgos.

- **Reacción a la transfusión:** esto sucede cuando el sistema inmunitario del paciente ataca las proteínas en las células sanguíneas extrañas. A menudo, parece como una reacción alérgica. La mayoría de estas reacciones son leves y pueden tratarse, pero a veces pueden ser más graves.
- **Lesión pulmonar relacionada con la transfusión:** este es uno de los riesgos más graves, ya que puede causar dificultad para respirar y requiere tratamiento en el hospital.
- **Quedar expuesto a ciertos gérmenes, como el virus de hepatitis B o C:** las pruebas y análisis de sangre que se usan hoy en día han reducido considerablemente el riesgo de infecciones.
- **Sobrecarga circulatoria por transfusión (TACO):** esto puede suceder si se administra sangre demasiado rápido para que el corazón la maneje.
- **Sobrecarga de hierro:** las personas que reciben muchas transfusiones de sangre pueden terminar con demasiado hierro, lo que luego necesitaría ser tratado.

Agentes estimulantes de la eritropoyesis (ESA)

Otra manera de tratar la anemia en algunos pacientes consiste en administrar medicamentos que provocan que el cuerpo produzca más glóbulos rojos. Los agentes estimulantes de la eritropoyesis actúan como una hormona (llamada **eritropoyetina**) que los riñones producen para ayudar al cuerpo a producir sus propios glóbulos rojos nuevos. Si se recomienda uno de estos medicamentos, su médico hablará con usted sobre los riesgos y los beneficios del medicamento. Estos medicamentos pueden causar efectos secundarios muy graves. Aun así, estos medicamentos pueden ayudar a los pacientes que reciben quimioterapia a tener niveles más elevados de hemoglobina y menos transfusiones de sangre. Esto puede dar como resultado una

mejoría gradual en los síntomas relacionados con la anemia.

Los agentes estimulantes de la eritropoyesis se administran en forma de inyecciones debajo de la piel, y el tiempo que tardan antes de empezar a surtir efecto puede ser diferente para cada paciente. Hable con su médico acerca de los riesgos y beneficios de los agentes estimulantes de la eritropoyesis que va a recibir.

Otros medicamentos para tratar la anemia

Dependiendo del tipo de anemia que tiene, la anemia también puede tratarse con vitamina B12 o suplementos de ácido fólico.

Hable con su médico sobre el tipo de anemia que tiene, el tratamiento recomendado y los riesgos y beneficios del tratamiento.

Cómo manejar la anemia en casa

¿A qué debe prestar atención?

- Cansancio nuevo o que empeora dificultando realizar las actividades cotidianas
- Dolor de pecho o dificultad para respirar cuando está activo
- Color de la piel, lechos ungueales (base de las uñas), o encías con un aspecto más pálido de lo habitual
- Mareos
- Debilidad
- Heces fecales de color rojo brillante, rojo oscuro o negro
- Vómito de color café oscuro o rojo brillante

(Los últimos dos son signos de sangrado, lo que puede ser una causa de anemia).

¿Qué puede hacer el paciente?

- Mantenga un balance entre el descanso y las actividades. Solo realice las actividades que pueda tolerar
- Lleve un registro de sus síntomas, a qué hora ocurren y qué los empeora o alivia, y hable con su médico en la consulta
- Si no puede moverse con la misma agilidad de antes, dígaselo al médico
- Planifique sus actividades importantes para cuando tenga más energía

- Lleve una alimentación balanceada que incluya proteínas (como pescado, carne, huevos, queso, leche, nueces, guisantes y frijoles) Trate de incluir alimentos ricos en hierro en su dieta
- Beba de 8 a 10 vasos (8 onzas) de agua al día, a menos que su equipo de atención médica le dé otras instrucciones. Está bien beber otros líquidos en lugar de agua (que no sea cerveza, vino u otras bebidas alcohólicas). Consulte con su médico para saber qué cantidad segura de líquidos puede tomar.

¿Qué puede hacer el cuidador del paciente?

- Programe la preparación de comidas, limpieza de la casa, trabajos de jardín o diligencias que puedan hacer los amigos y familiares del paciente. Puede hacer uso de sitios Web que disponen de recursos que le ayudarán a organizar estas actividades, o bien, designar a otra persona para que le apoye a coordinar esto.
- Preste atención a confusión, desfallecimiento o mareos que pudiera notar en el paciente.

Llame al equipo de atención médica si el paciente

- Tiene dolor de pecho
- Siente dificultad para respirar mientras descansa
- Experimenta mareos o desmayos
- Se confunde o no puede concentrarse
- No ha podido levantarse de la cama durante más de 24 horas
- Presenta sangre en las heces fecales

Tiene vómitos de sustancias color café oscuro o rojo brillante

Hyperlinks

1. www.cancer.org/content/cancer/es/tratamiento/tratamientos-y-efectos-secundarios/tipos-de-tratamiento/radioterapia.html
2. www.cancer.org/content/cancer/es/tratamiento/tratamientos-y-efectos-secundarios/tipos-de-tratamiento/quimioterapia.html
3. <mailto:permissionrequest@cancer.org>

Bohlius J, Bohlke K, Castelli R, Djulbegovic B, Lustberg MB, Martino M, Mountzios G, Peswani N, Porter L, Tanaka TN, Trifirò G, Yang H, Lazo-Langner A. Management of cancer-associated anemia with erythropoiesis-stimulating agents: ASCO/ASH Clinical Practice Guideline Update. *Journal of Clinical Oncology*. 2019; 37(15):1336-1351.

Choe JH, Crawford J. Hematologic Problems and Infections: Disorders of blood cell production in clinical oncology. In Niederhuber JE, Armitage JO, Kastan MB, Doroshow JH, Tepper JE, eds. *Abeloff's Clinical Oncology*. 6th ed. Philadelphia, PA: Elsevier; 2020:515-517.

Gilreath JA, Stenehjem DD, Rodgers GM. Diagnosis and treatment of cancer-related anemia. *American Journal of Hematology*. 2014;89(2):203-212.

National Comprehensive Cancer Network (NCCN).