

Tendencias en los índices de incidencia y mortalidad

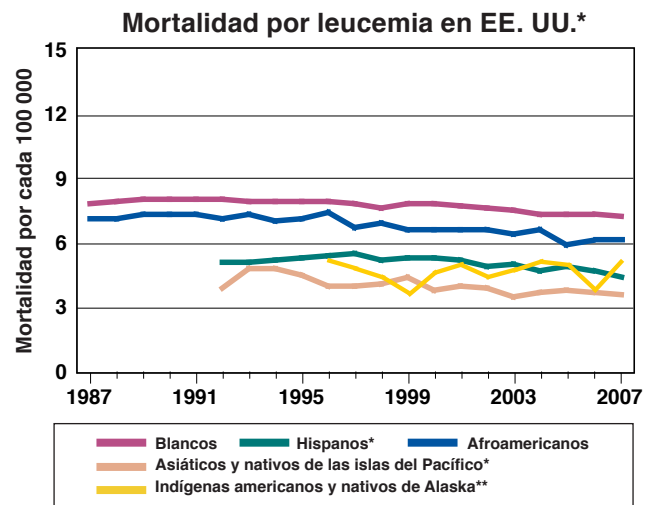
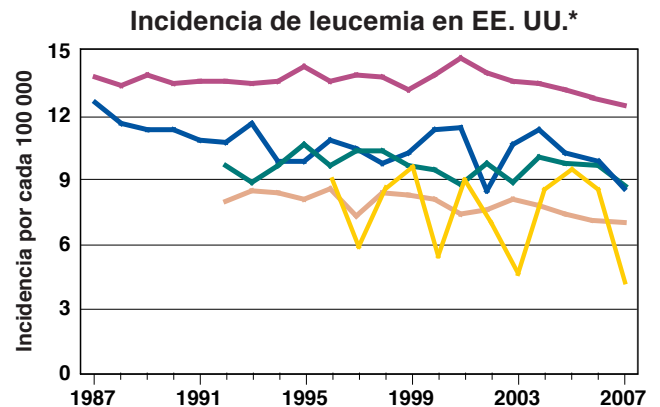
La leucemia, el cáncer más común de la sangre, comprende varias enfermedades. Los cuatro tipos principales son: leucemia linfocítica aguda (también llamada leucemia linfoblástica aguda, LLA), leucemia linfocítica crónica (LLC), leucemia mielógena aguda (LMA) y leucemia mielógena crónica (LMC). A pesar de que el número de casos de leucemia en adultos es aproximadamente diez veces el número de casos en niños, la leucemia es el cáncer más común en los niños, y la leucemia linfocítica aguda representa aproximadamente 70% de casos de leucemia infantil. La leucemia más común en adultos es la LMA, seguida por la LLC, LMC y la LLA.

En los últimos 20 años, los índices de incidencia y mortalidad de la leucemia han disminuido ligeramente y son más altos en los blancos que en otros grupos étnicos y raciales. En general, los hombres son más susceptibles a la leucemia que las mujeres.

Se estima que en los Estados Unidos se gastan aproximadamente \$4,5 mil millones cada año¹ en el tratamiento de la leucemia.

Fuentes de datos de incidencia y mortalidad: Programa de Vigilancia, Epidemiología y Resultados Finales (SEER) y el Centro Nacional de Estadísticas de Salud (National Center for Health Statistics). Estadísticas y gráficos adicionales están disponibles en <http://seer.cancer.gov/>.

¹Reporte del Progreso de Tendencias de Cáncer (<http://progressreport.cancer.gov/>), en dólares del 2006.



*No hay datos disponibles de incidencia y mortalidad antes de 1992.
**No hay datos disponibles de incidencia y mortalidad antes de 1996.

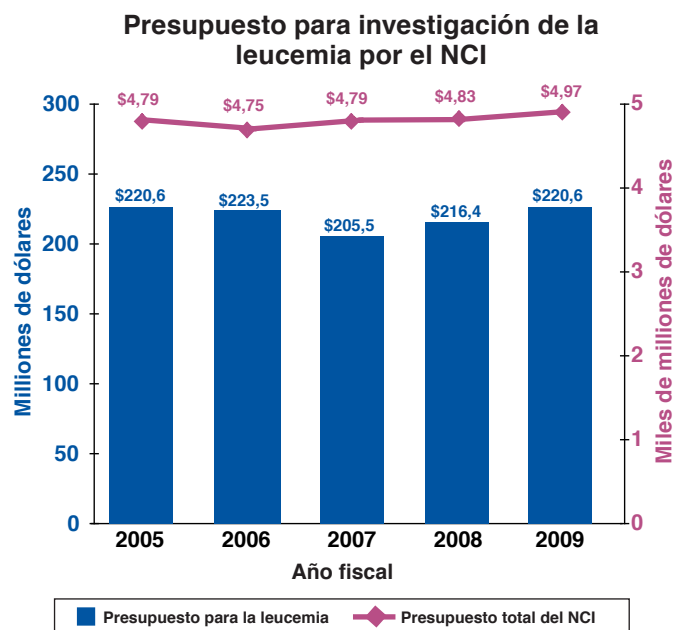
Tendencias en el financiamiento del Instituto Nacional del Cáncer para investigación de la leucemia

La inversión del Instituto Nacional del Cáncer (National Cancer Institute, NCI)² en investigación de leucemia se ha mantenido relativamente estable desde el año fiscal 2005 hasta el año fiscal 2009, en el cual fue \$220,6 millones. Asimismo, en el año fiscal 2009 el NCI destinó \$33,9 millones del fondo del American Recovery and Reinvestment Act (ARRA) para la investigación de la leucemia.³

Fuente: Oficina de Presupuesto y Finanzas del NCI (<http://obf.cancer.gov/>).

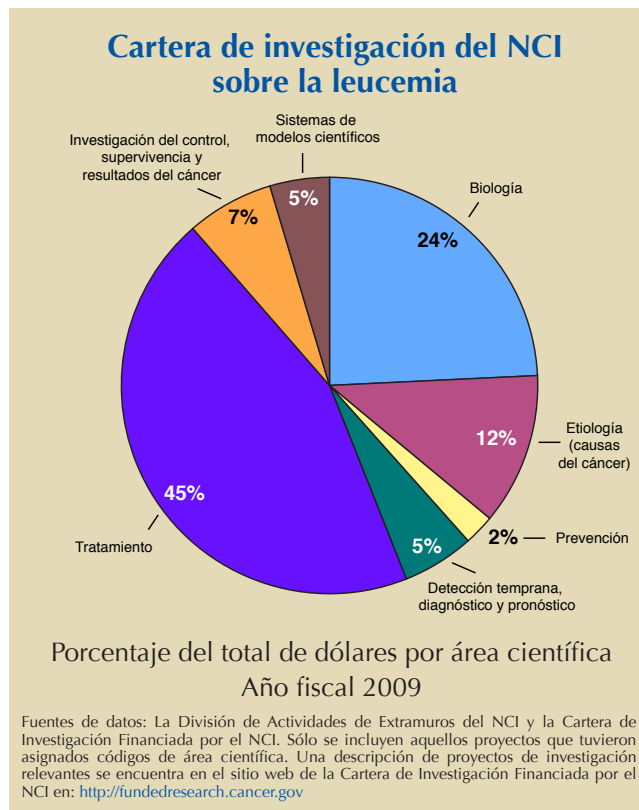
²La estimación de la inversión del NCI está basada en el financiamiento asociado con una amplia gama de actividades científicas evaluadas por expertos. Para información adicional sobre planificación y presupuestos de investigación de los Institutos Nacionales de la Salud, visite <http://salud.nih.gov/informacion/>.

³Para más información sobre el fondo del ARRA para el NCI, visite: <http://www.cancer.gov/aboutnci/recovery/recoveryfunding>.



Ejemplos de actividades del NCI relevantes a la leucemia

- El **Consortio de Investigación de Leucemia Linfocítica Crónica** (*CLL Research Consortium*) incluye investigadores que estudian la genética de la LLC, nuevas técnicas de inmunoterapia y de terapia génica y estrategias de tratamiento. <http://crl.ucsd.edu>
- El programa de **Leucemia Linfocítica Crónica Familiar** (*Familial Chronic Lymphocytic Leukemia*) estudia a familias con varios casos de LLC para encontrar el gen o genes que causan la LLC en las familias, para determinar si las familias propensas a la LLC tienen un riesgo mayor de padecer otros tipos de leucemia o de cáncer, e identificar marcadores de riesgo en los familiares. <http://dceg.cancer.gov/geb/research/activeclinical/blood/cll-info>
- El **Consortio de Modelos Murinos de Cánceres Humanos** (*Mouse Models of Human Cancers Consortium, MMHCC*) preparó varios modelos de **ratones** puestos a disposición de la comunidad científica para el estudio de cánceres hematológicos, **tales** como la leucemia. <http://emice.nci.nih.gov/>
- El programa **Ciencias Físicas en Centros Oncológicos** (*Physical Sciences in Oncology Centers, PSOC*) reúne a equipos multidisciplinarios compuestos de oncólogos, investigadores en ciencias físicas e ingenieros para tratar los problemas y limitaciones principales en la investigación del cáncer. Un centro está estableciendo un modelo de predicción del cáncer para determinar el crecimiento del tumor y la reacción a fármacos en la LMA. <http://physics.cancer.gov/>
- Dos **Programas Especializados de Excelencia en la Investigación** (*Specialized Program of Research Excellence, SPOREs*) específicos a la leucemia identifican dianas terapéuticas, causas de resistencia a la quimioterapia, formas para reducir o eliminar la enfermedad de injerto contra huésped después de trasplante de médula ósea y los factores genéticos de



riesgo de la LLC y LMA. <http://trp.cancer.gov/spores/leukemia.htm>

- El libro **Lo que usted necesita saber sobre™ la leucemia** contiene información sobre el diagnóstico, opciones de tratamiento, cuidados de apoyo y participación en estudios clínicos relacionados con la leucemia. Los especialistas en información pueden también responder sus preguntas sobre el cáncer en el teléfono 1-800-422-6237 (1-800-4-CANCER). <http://www.cancer.gov/espanol/tipos/necesita-saber/leucemia>
- La **página principal de la leucemia** dirige al lector a información actualizada sobre el tratamiento, prevención, genética, causas y otros temas relacionados con la leucemia. <http://www.cancer.gov/espanol/tipos/leucemia>

Selección de adelantos en la investigación de la leucemia

- Una **novedosa técnica de detección** fue creada para identificar posibles dianas terapéuticas en las células de la leucemia. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19433805>
- Investigadores diseñaron una **nueva clase de moléculas sintéticas que pueden atacar una diana que previamente se consideró "inatacable"** en células de pacientes con leucemia linfoblástica aguda de células T. <http://www.cancer.gov/ncicancerbulletin/111709/page3>
- Investigadores identificaron una **nueva variante de células pilosas de la leucemia** que presenta un pronóstico desalentador y una reacción deficiente a los tratamientos convencionales. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19745070>
- Resultados preliminares de un estudio clínico en fase III indican que el **nilotinib es un fármaco efectivo y seguro** para la leucemia mielógena crónica resistente al tratamiento de LMC. <http://www.cancer.gov/ncicancerbulletin/121509/page3#c>