

LEUCEMIA PEDIÁTRICA Y SU IMPACTO EN LOS NIÑOS DE ORIGEN HISPANO Y LATINO

PEDIATRIC LEUKEMIA AND ITS IMPACT
ON CHILDREN OF HISPANIC AND
LATINO ORIGIN

Karen S. Fernandez, M.D

Directora del
Programa de
Tumores Sólidos y
del Centro de
Trastornos de la
Sangre

Director of the
Solid Tumors
Program and the
Center for Blood
Disorders

Valley Children's Hospital – Madera,
California

16 de marzo de 2022 / March 16, 2022



MIGRANT CLINICIANS NETWORK



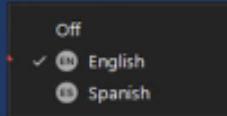
Simultaneous Interpretation in Zoom

From your computer's Zoom toolbar, click on the **Interpretation icon (globe icon)**. Select your desired language in the pop-up menu. Your desired language is the language you want to hear during the presentation.

Click this icon



Select the language
you want to hear



From your **cellphone**, click the "**more options**" and select interpretation to select your desired language.

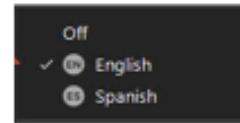
Función de Interpretación Simultanea en Zoom

Desde su pantalla por computadora en la barra de herramientas, hacer clic en el ícono de Interpretación/que se ve como un **mundo**, un menú aparecerá, selecciona el lenguaje en que quiere escuchar.

Haga clic en este ícono



Seleccione el idioma
que desea escuchar



Desde su **teléfono celular** hacer clic en **mas opciones** y seleccionar interpretación y elegir el lenguaje que guste escuchar.

OBJECTIVOS

- Identificar los principales tipos de leucemia pediátrica, incluidos los síntomas, las pruebas de diagnóstico, las opciones de tratamiento estándar, incluidos los ensayos clínicos y los posibles efectos secundarios
- Describir las disparidades en el diagnóstico y el acceso a un tratamiento de calidad que impactan la supervivencia de los pacientes pediátricos de origen hispano y latino
- Explicar las necesidades y posibles desafíos de las familias, de origen hispano y latino afectadas por leucemia
- Identificar los recursos y servicios de apoyo disponibles a través de la Sociedad de Leucemia y Linfoma para las familias afectadas por el cáncer de la sangre.

OBJECTIVES

- Identify the main types of pediatric leukemia, including symptoms, diagnostic tests, standard treatment options including clinical trials, and possible side effects.
- Describe disparities in diagnosis and access to quality treatment that impact survival of Hispanic and Latino pediatric patients.
- Explain the needs and potential challenges of Hispanic and Latino families affected by leukemia
- Identify resources and support services available through The Leukemia & Lymphoma Society for families affected by blood cancer.

TEMAS QUE CUBRIREMOS:

1. Leucemia – síntomas, diagnóstico y tratamiento
2. Disparidades de salud en minorías étnicas
3. Supervivencia
4. Desafíos y dificultades para los pacientes y familias con leucemia
5. Recursos ofrecidos por la Sociedad de Lucha Contra la Leucemia y el Linfoma

TOPICS WE WILL COVER

1. Leukemia – symptoms, diagnosis and treatment
2. Health disparities in ethnic minorities
3. Survival
4. Challenges and difficulties for patients and families with leukemia
5. Resources offered by The Leukemia & Lymphoma Society

Declaración de ausencia de conflicto de interés

No tenemos interés alguno real o percibido relacionado con esta presentación, ni tenemos relación alguna con productos o compañías farmacéuticas, fabricantes de dispositivos biomédicos y/u otras corporaciones cuyos productos o servicios estén relacionados con áreas terapéuticas pertinentes.

Conflict of Interest Disclosure

We have no real or perceived vested interests that relate to this presentation, nor do we have any relationships with pharmaceutical companies, biomedical device manufacturers and/or other corporations whose products or services are related to pertinent therapeutic areas.



KAREN FERNANDEZ, MD

Directora del Programa de Tumores Sólidos y del Centro
de Trastornos de la Sangre

Director of the Solid Tumors Program and the Center for
Blood Disorders

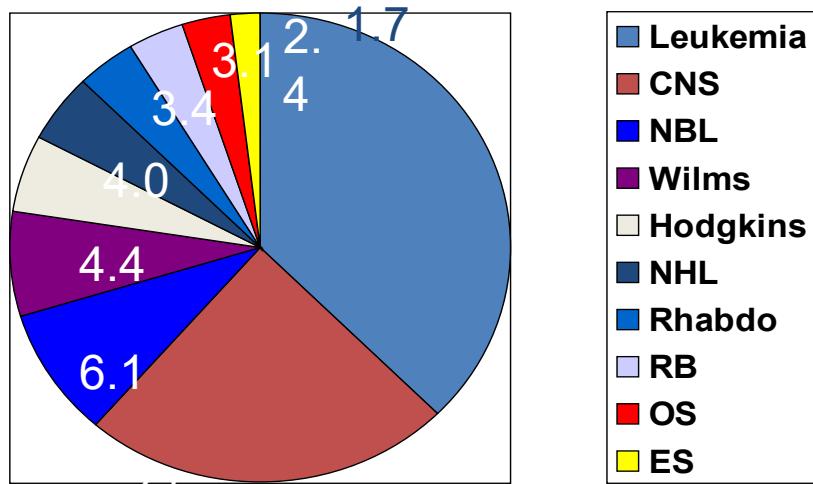
Valley Children's Hospital – Madera, California

LEUCEMIA PEDIÁTRICA Y SU IMPACTO EN LOS NIÑOS DE ORIGEN HISPANO Y LATINO

PEDIATRIC LEUKEMIA
AND ITS IMPACT ON
CHILDREN OF HISPANIC
AND LATINO ORIGIN

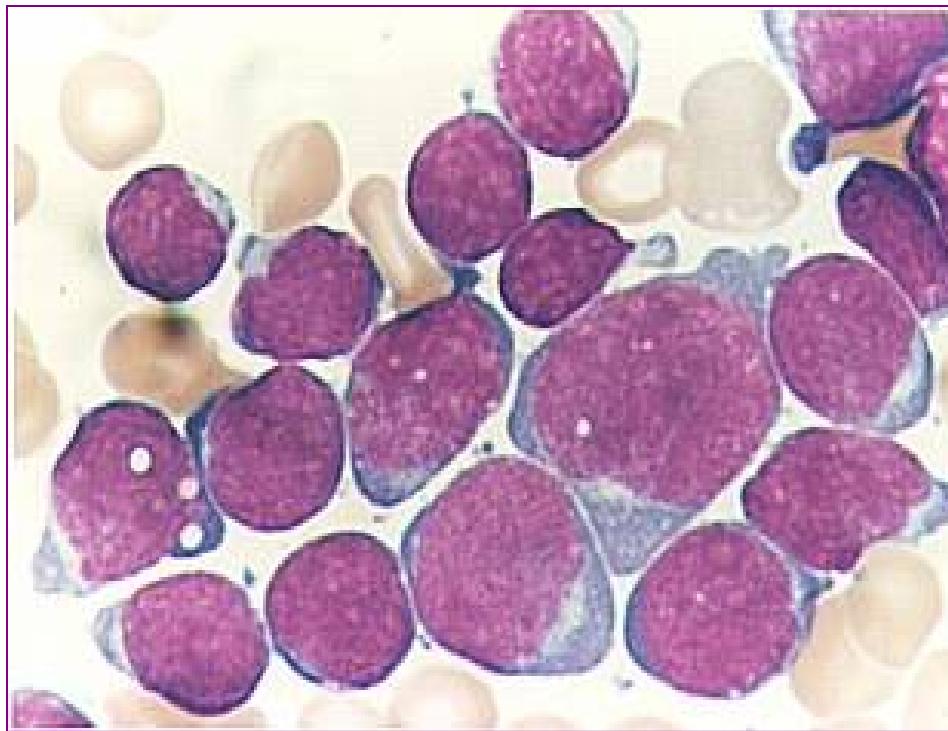


La leucemia es el cancer mas común en niños



Leukemia is the most common cancer in children

MORFOLOGIA FAB L2



LEUCEMIA

- La leucemia puede ser
 - **Linfoblastica Aguda (LLA / ALL)**
 - Pre- B
 - Célula T
 - Células B maduras
 - **Mieloide Aguda (LMA / AML)**
 - Mieloblástica (M0) – sobre análisis especial
 - Mieloblástica (M1) – sin maduración
 - Mieloblástica (M2) – con maduración
 - *Promielocítica (M3)*
 - Mielomonocítica (M4)
 - *Monocítico (M5)*
 - Eritroleucemia (M6)
 - Megacariocítico (M7)
 - **Mieloide cronica (LMC / CML)**

LEUKEMIA

- Leukemia can be
 - **Acute Lymphoblastic (LLA / ALL)**
 - Pre- B
 - T- cell
 - Mature B cells
 - **Acute Myeloid (LMA / AML)**
 - Myeloblastic (M0) - on special analysis
 - Myeloblastic (M1) – no maturation
 - Myeloblastic (M2) – with maturation
 - *Promyelocytic (M3)*
 - Myelomonocytic (M4)
 - *Monocytic (M5)*
 - Erythroleukemia (M6)
 - Megakaryocytic (M7)
 - **Chronic Myeloid (LMC / CML)**

CARACTERISTICAS DE 137 NIÑOS CON ALL

- Letargia – 50
- Fiebre/Infección – 43
- Dolor en extremidades – 31
- Sangrado – 24
- Anorexia – 17
- Dolor abdominal – 9
- Dolor de cabeza – 3

CHARACTERISTICS OF 137 CHILDREN WITH ALL

- Lethargy – 50
- Fever/Infection – 43
- Limb pain – 31
- Bleeding – 24
- Anorexia – 17
- Abdominal pain – 9
- Headache – 3

CARACTERÍSTICAS DE 137 NIÑOS CON ALL

- Palidez – 39
- Hepatoesplenomegalia – 36
- Petequia/Purpura – 24
- Linfadenopatías – 12

CHARACTERISTICS OF 137 CHILDREN WITH ALL

- Paleness – 39
- Hepatosplenomegaly – 36
- Petechiae/Purpura– 24
- Lymphadenopathy– 12

Nathan and Oski, ed *Heme of Infancy and Childhood*, 1981

LAS CAUSAS DEL CÁNCER SANGUÍNEO

- La mayoría de los leucemias no tienen una causa conocida
- La mayoría resultan de daños o alteraciones adquiridas en los genes/ADN
- Los posibles factores de riesgo incluyen (varía según la enfermedad)
 - Exposición a excesivas dosis de radiación
 - Exposición a determinados virus o químicos (benceno, pesticidas)
 - Trastornos del sistema inmunitario
 - Determinadas terapias para el cáncer

THE CAUSES OF BLOOD CANCER

- Most leukemias have no known cause
- Most result from acquired damage or alterations in genes/DNA
- Possible risk factors include (varies by disease)
 - Exposure to excessive doses of radiation
 - Exposure to certain viruses or chemicals (benzene, pesticides)
 - Immune system disorders
 - Certain cancer therapies

FACTORES DE RIESGO

- Síndrome de Down
- 50% ALL – 50% AML
- Fallos medulares
- Síndrome de Bloom
- Anemia de Fanconi
- Gemelo idéntico con leucemia 10% de riesgo

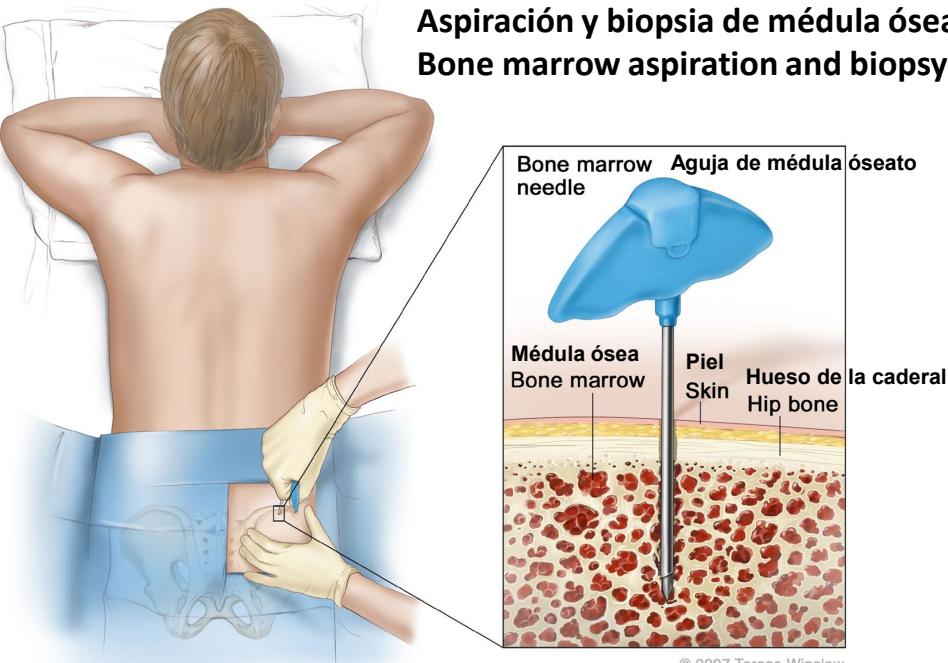
RISK FACTORS

- Down's Syndrome
- 50% ALL – 50% AML
- Spinal failure
- Bloom's Syndrome
- Fanconi's Anemia
- Identical twin with leukemia 10% risk

¿CÓMO SE DIAGNOSTICA LA LEUCEMIA?

HOW IS LEUKEMIA DIAGNOSED?

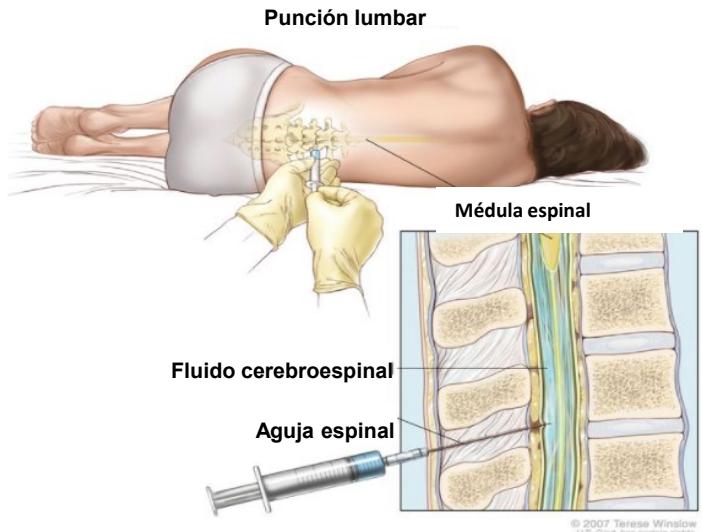
- Evaluación patológica
- Citometría de flujo
- Citogenética
- MRD
- Pruebas genéticas y moleculares
- Punción lumbar



Aspiración y biopsia de médula ósea
Bone marrow aspiration and biopsy

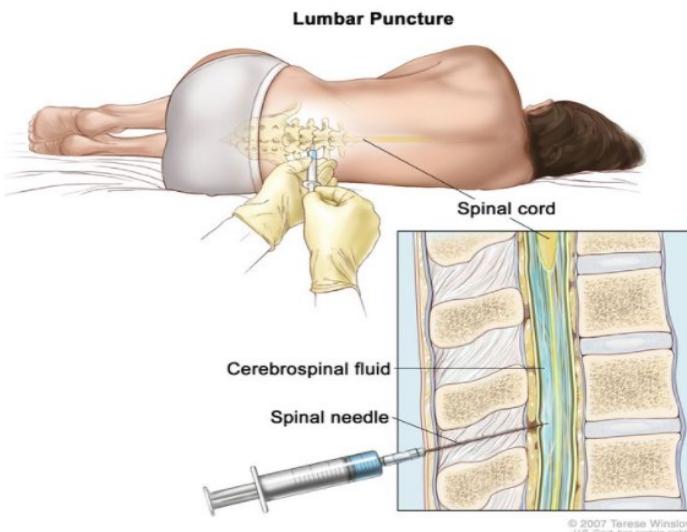
- Pathological evaluation
- Flow cytometry
- Cytogenetics
- MRD
- Genetic and molecular tests
- Lumbar puncture

¿CÓMO SE DIAGNOSTICA LA LEUCEMIA?



Punción lumbar. Un paciente yace en una posición acurrucada sobre una mesa. Después de numerar una pequeña area en la parte inferior de la espalda, se inserta una aguja espinal (una aguja larga y delgada) en la parte inferior de la columna vertebral para extraer el líquido cefalorraquideo (LCR, que se muestra en azul). El líquido puede enviarse a un laboratorio para su análisis.

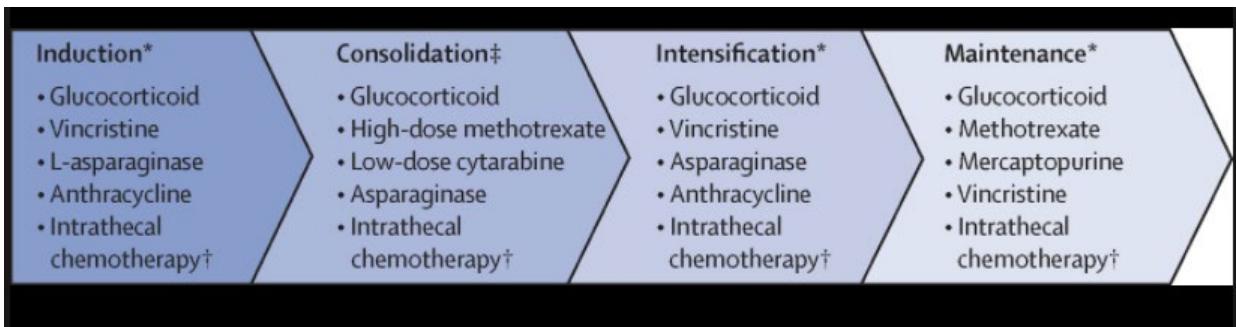
HOW IS LEUKEMIA DIAGNOSED?



Lumbar puncture. A patient lies in a curled position on a table. After a small area on the lower back is numbed, a spinal needle (a long, thin needle) is inserted into the lower part of the spinal column to remove cerebrospinal fluid (CSF, shown in blue). The fluid may be sent to a laboratory for testing.

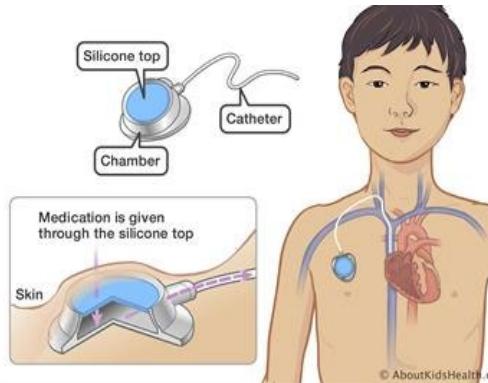
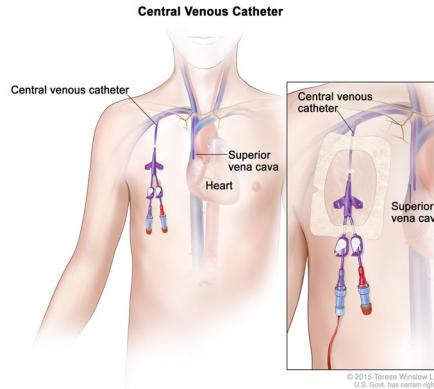
TRATAMIENTO: QUIMIOTERAPIA

TREATMENT: CHEMOTHERAPY



PUERTO PARA ADMINISTRAR QUIMIOTERAPIA

- Inserción de un puerto se coloca durante un procedimiento quirúrgico menor que no requiere anestesia general
- El puerto se coloca justo abajo de la piel y esta conectado a un pequeño tubo flexible- catéter que se inserta directamente en un vaso sanguíneo
- El puerto ofrece un sitio para poner quimioterapia y puede extraer y suministrar sangre, y/o proporcionar nutrición
- El puerto se quita generalmente después del fin de tratamiento y curación, no requiere cuidados especiales en casa



PORT TO ADMINISTER CHEMOTHERAPY

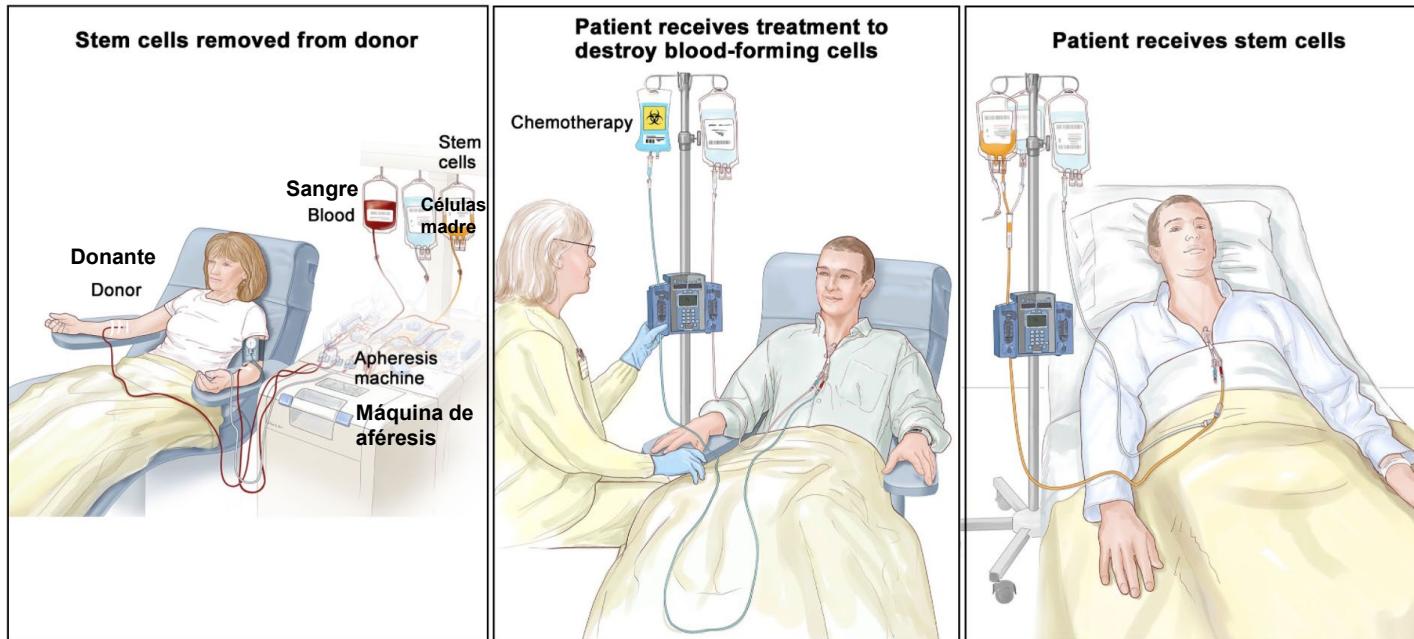
- Insertion of a port is placed during a minor surgical procedure that does not require general anesthesia
- The port is placed just under the skin and is connected to a small flexible tube - catheter that is inserted directly into a blood vessel
- The port provides a site for chemotherapy and can draw and supply blood, and/or provide nutrition
- The port is usually removed after the end of treatment and healing, it does not require special care at home

TRATAMIENTO: RADIOTERAPIA TREATMENT: RADIOTHERAPY



TRATAMIENTO: TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA O DE CORDON UMBILICAL

TREATMENT: BONE MARROW OR UMBILICAL CORD TRANSPLANTATION



Células madre extraídas del donante

El paciente recibe tratamiento para destruir las células formadoras de sangre

El paciente recibe células madre

TRATAMIENTO: TERAPIAS DIRIGIDAS A BLANCOS MOLECULARES

TREATMENT: MOLECULAR TARGETED THERAPIES

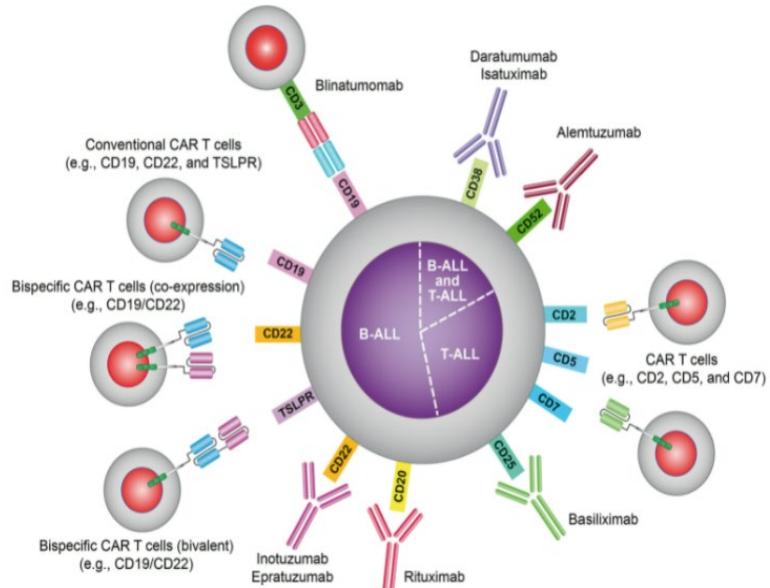
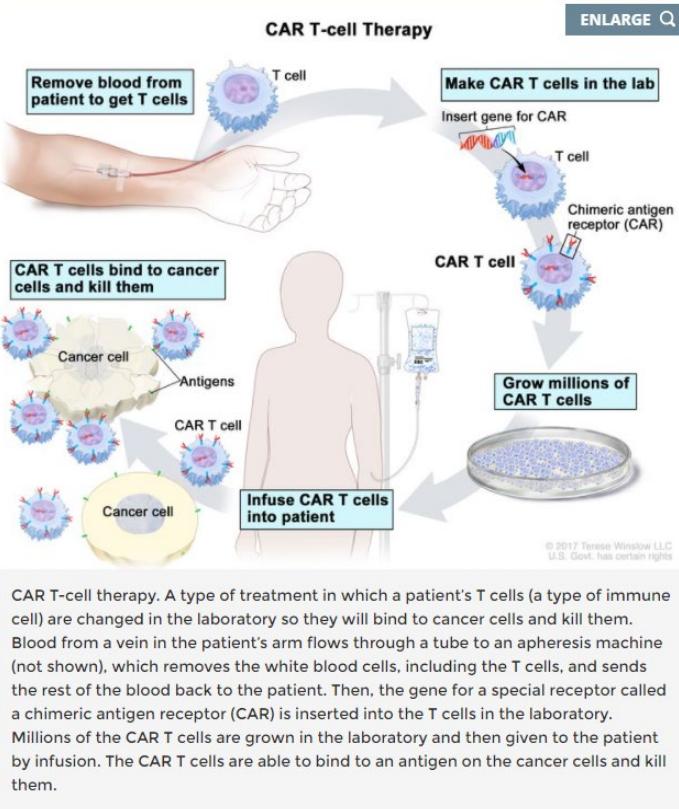


Figure 4.*Immunotherapy in acute lymphoblastic leukemia. CAR T cells: chimeric antigen receptor T cells; ALL: acute lymphoblastic leukemia; TSLPR: thymic stromal lymphopoietin receptor.



TRATAMIENTO: TERAPIA QUIMÉRICO RECEPTOR DE ANTÍGENO DE CÉLULAS (CAR T-CELL)

TREATMENT: CHIMERIC ANTIGEN RECEPTOR (CAR) T-CELL THERAPY

DISPARIDADES DE SALUD EN MINORIAS ETNICAS

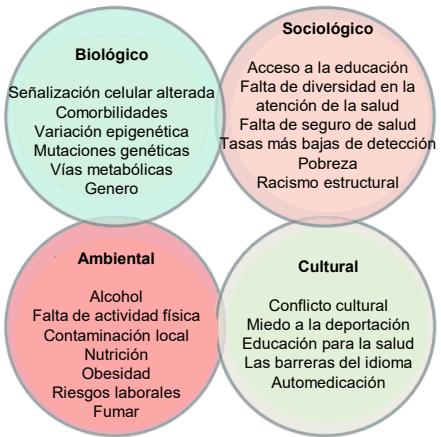


Figura 1. Factores que contribuyen a las disparidades en la salud del cáncer en las minorías. El origen de las disparidades en la salud del cáncer es causado por una interacción compleja entre factores biológicos, sociales, ambientales y culturales. Estos factores juegan papeles importantes que contribuyen en diferentes niveles al estado de salud de los pacientes, incluido el acceso a los sistemas de atención médica, la posibilidad de un diagnóstico oportuno y el acceso a las opciones de tratamiento. Una combinación de estos factores da como resultado una mayor carga de cáncer y mayores tasas de incidencia y mortalidad en ciertos grupos minoritarios.

HEALTH DISPARITIES IN ETHNIC MINORITIES

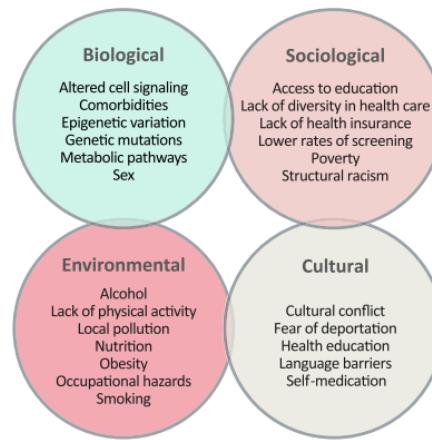


Figure 1. Factors contributing to cancer health disparities in minorities. The origin of cancer health disparities is caused by a complex interaction between biological, sociological, environmental, and cultural factors. These factors play important roles that contribute at different levels to the health status of patients, including access to health-care systems, the possibility of a timely diagnosis, and access to treatment options. A combination of these factors results in a higher cancer burden and higher incidence and mortality rates in certain minority groups.

FACTORES BIOLÓGICOS

- Variantes genéticas que contribuyen a la respuesta a la terapia
- Diferencias en el metabolism de la quimioterapia
- Variante NUDT15 C416T se ha asociado con intolerancia a la mercaptopurine
- Poca participacion en estudios biologicos
- Riesgos ambientales y ocupacionales
- Banco de medula ósea no tiene suficiente repositorio de pacientes hispanos
- Falta de participación en estudios clínicos

BIOLOGICAL FACTORS

- Genetic variants contributing to response to therapy
- Differences in metabolism of chemotherapy
- NUDT 15 variant C416T has been associated with intolerance to mercaptopurine
- Little participation in biological studies
- Environmental and occupational risks
- Bone marrow bank does not have enough repository of Hispanic patients
- Lack of participation in clinical studies

FACTORES NO BIOLÓGICOS – ACCESO A CUIDADO MÉDICO

- Barreras estructurales
 - Residencia en áreas rurales
 - Falta de acceso a los centros de salud
 - Transporte
- Barreras financieras
 - Bajos ingresos
 - Falta de Seguro medico
 - Co-pagos
 - Costos indirectos
- Barreras personales
 - Adherencia al tratamiento
 - Desconfianza en el sistema de salud
 - Lenguaje y cultura
 - Nivel de educación

NON-BIOLOGICAL FACTORS – ACCESS TO MEDICAL CARE

- Structural barriers
 - Residence in rural areas
 - Lack of access to health centers
 - Transportation
- Financial barriers
 - Low income
 - Lack of health insurance
 - Co-payments
 - Indirect costs
- Personal barriers
 - Adherence to treatment
 - Distrust in the health system
 - Language and culture
 - Educational level

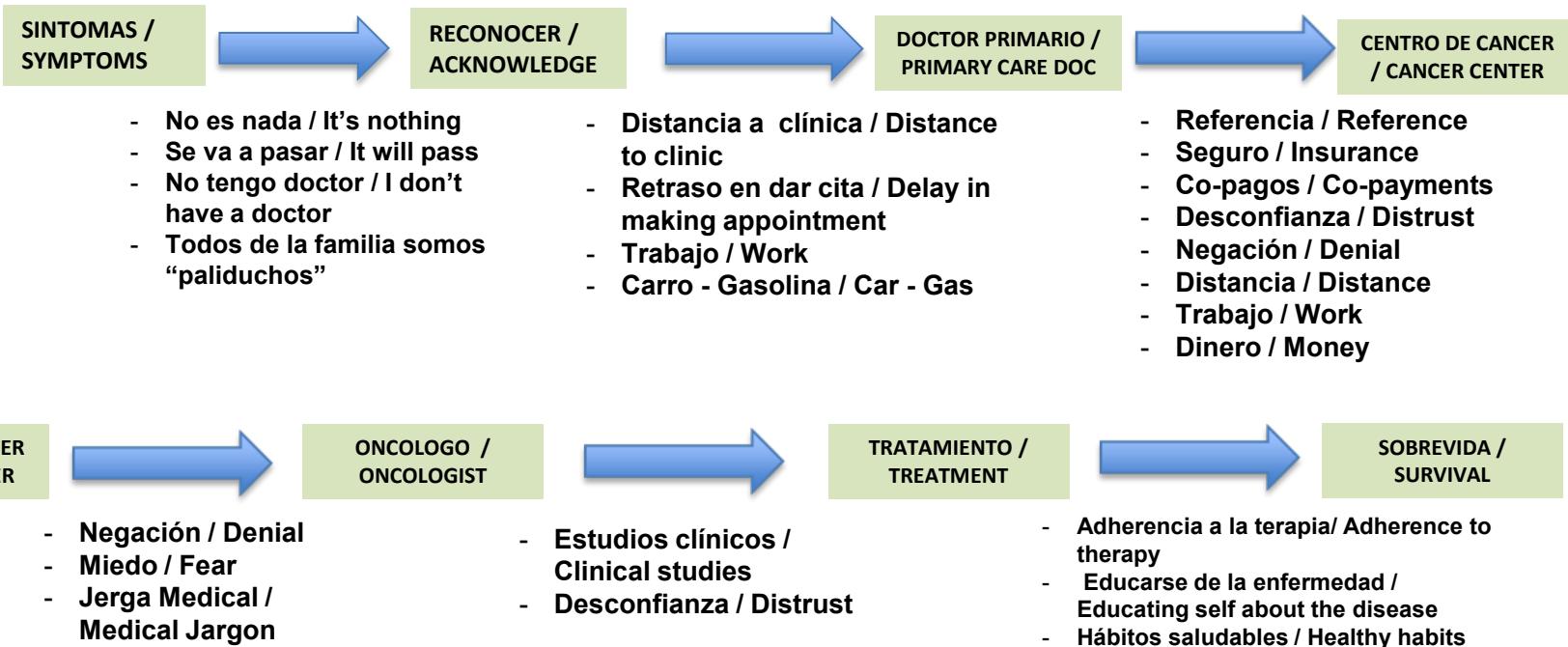
FACTORES NO BIOLÓGICOS – ACCESO A CUIDADO MÉDICO

NON-BIOLOGICAL FACTORS – ACCESS TO MEDICAL CARE

Lenguaje y Cultura / Language & Culture

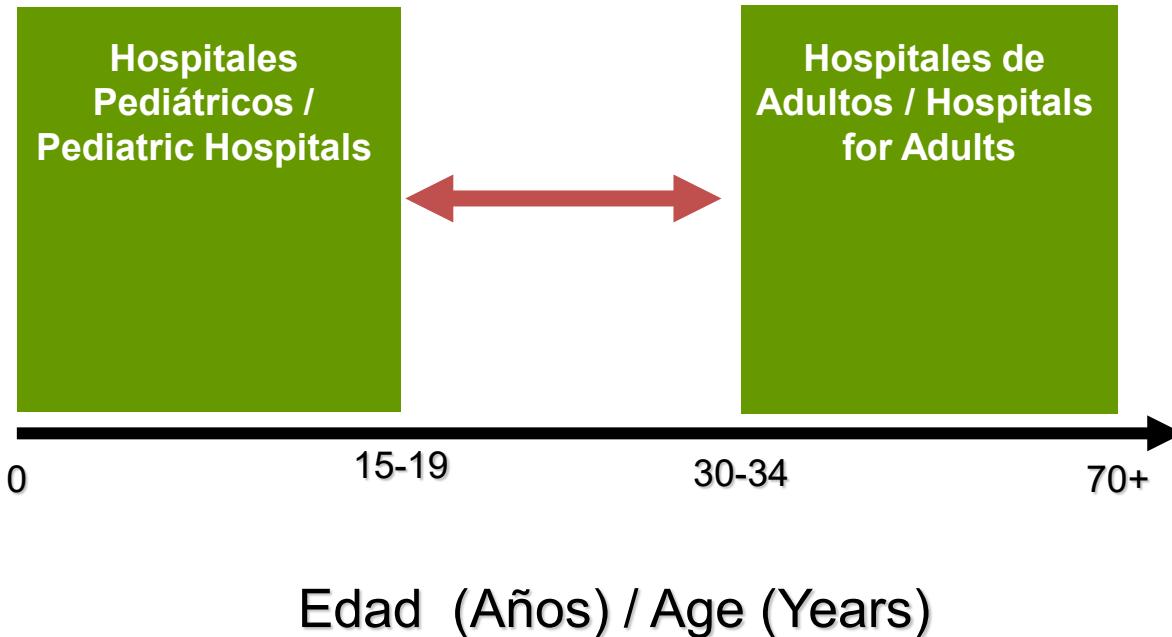


Genética del paciente /
Patient genetics

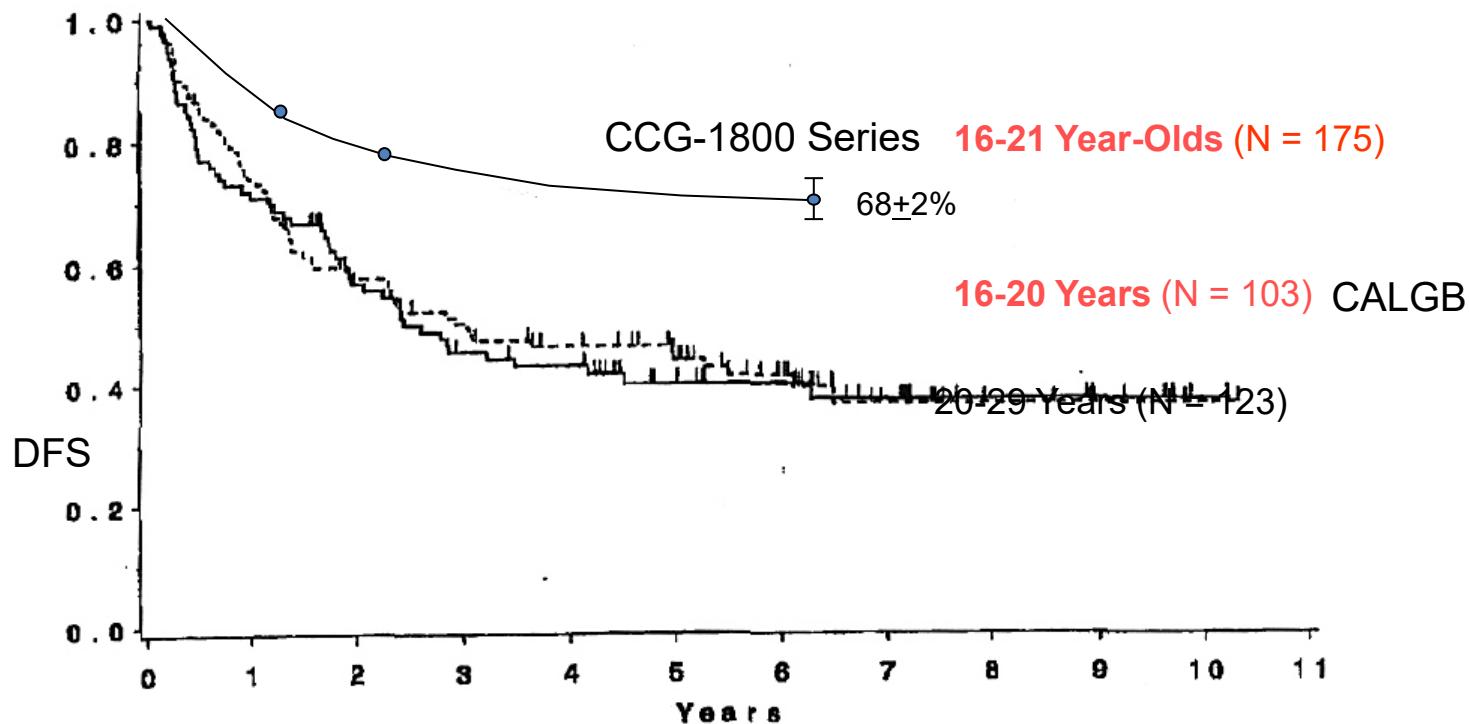


Adolescentes – No son niños y no son adultos: A donde van para el cuidado de la salud ?

Adolescents – They are not children and they are not adults: Where do they go for health care?

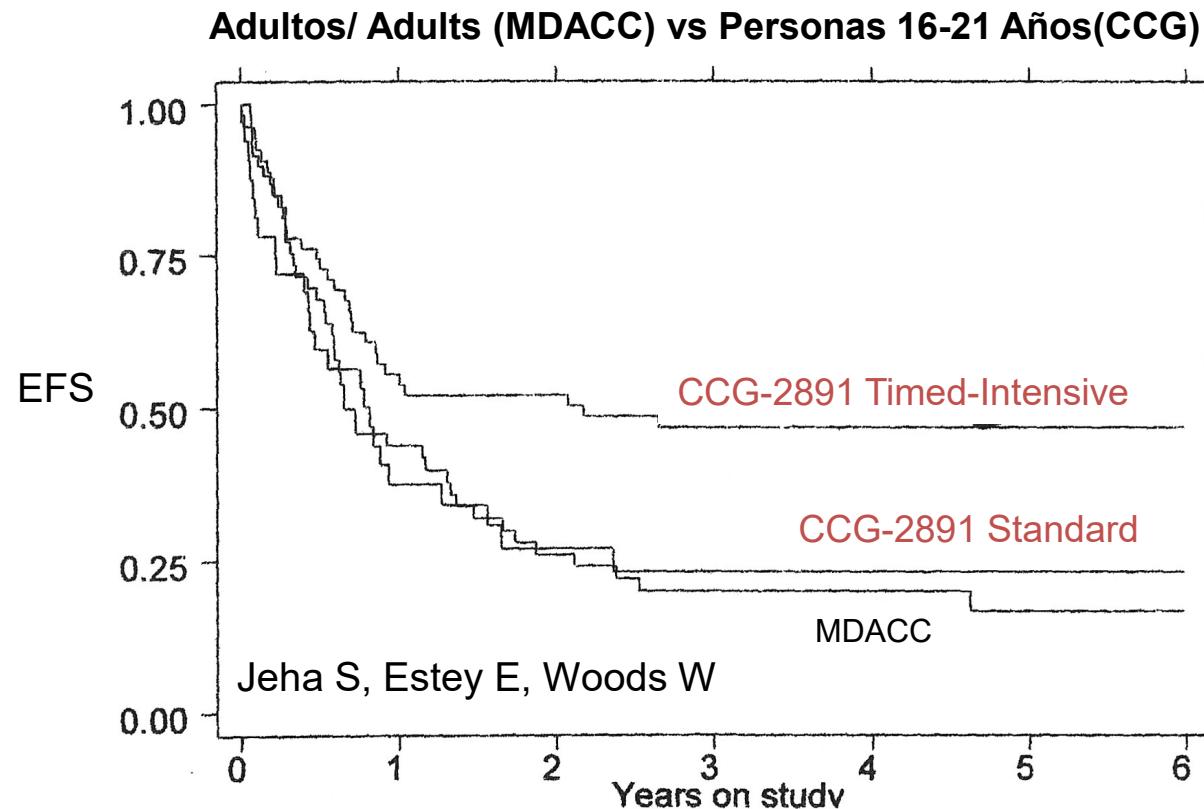


Sobrevida de Leucemia Linfoblástica (EE.UU.) / Lymphoblastic Leukemia Survival (USA)



Stock W, Sather H, Dodge RK, Bloomfield CD,
Larson A, Nachman J. Blood 96: 467a, 2000.

Sobrevida de Leucemia Mieloide Aguda / Acute Myeloid Leukemia Survival



ACCESO A CUIDADO MÉDICO

- Buscar ayuda medica tempranao
- Advocar por el paciente / familiar
- Preguntar
- Confiar en el Sistema de salud
- Pedir segunda opinion
- Educarse
- Participar activamente en el cuidado medico

Estudios clinicos (Fase 3) : El principal objetivo es poner a prueba una concepto científico (Nueva medicina) que tiene altas probabilidades de majorar la sobrevida o disminuir efectos secundarios. Generalmente la medicina se ha usado en pacientes con cancer refractario o ya se ha usado en adultos.

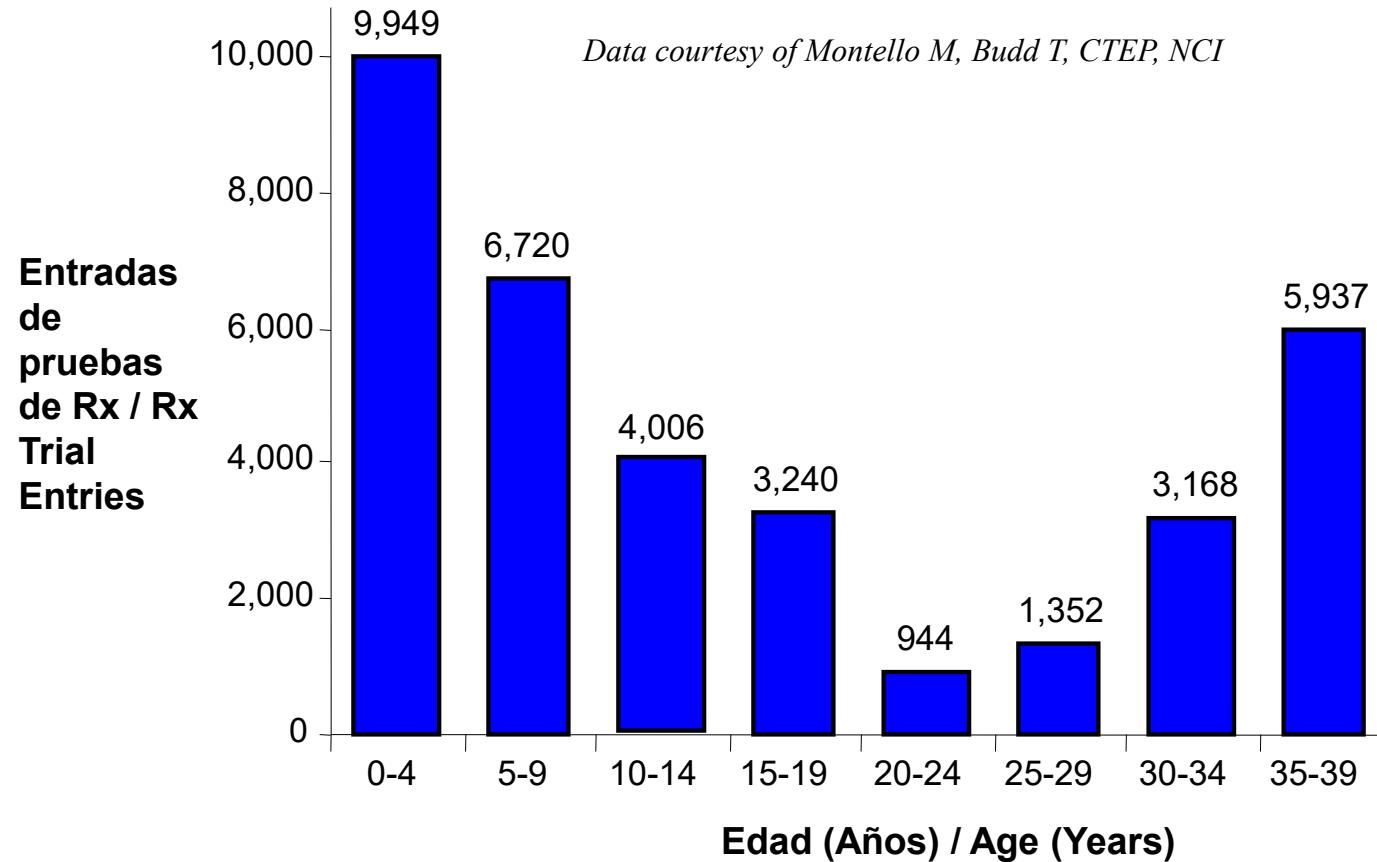
ACCESS TO MEDICAL CARE

- Seek medical help early
- Advocate for the patient / relative
- Ask questions
- Trust in the healthcare system
- Ask for a second opinion
- Educate oneself
- Actively participate in medical care

Clinical Studies (Phase 3): The main objective is to test a schentific concept (new medicine) that has a high probability of improving survival or reducing secondary effects. Generally the medicine has been used in patients with refractory cancer or has already been used in adults.

Participación en Estudios Clínicos, 1990-98 (Grupos Cooperativos)

Participation in clinical studies, 1990 - 98 (Cooperative Groups)



Participación en Estudios Clínicos, 1997-2003 Grupos Cooperativos

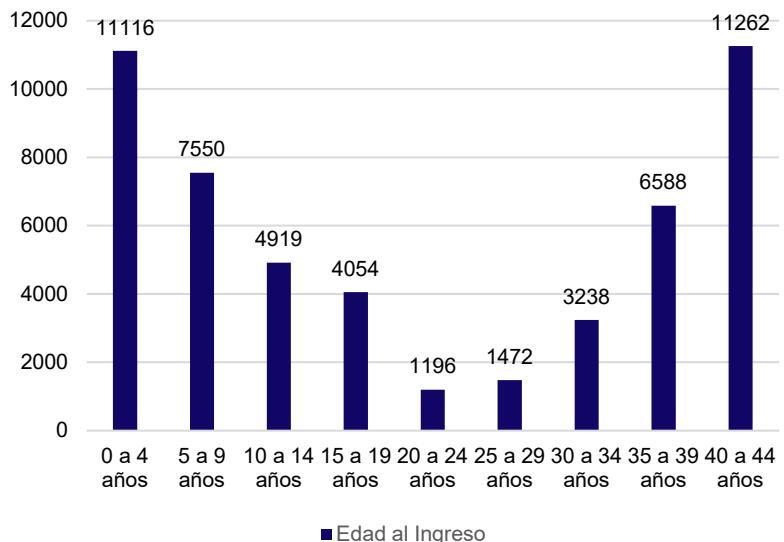


Figura 6. Entradas de 51,395 pacientes de <45 años de edad en ensayos de tratamiento del Grupo Cooperativo Nacional de EE. UU. patrocinados por el Programa de Evaluación de la Terapia del Cáncer para la División de Tratamiento y Diagnóstico del Cáncer del Instituto Nacional del Cáncer durante 1997 - 2003, inclusivo.

Participation in Clinical Studies, 1997 – 2003 Cooperative Groups

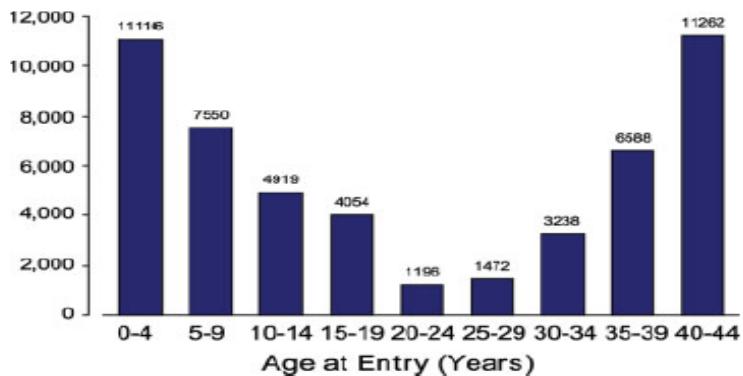


FIGURE 6. Entries of 51,395 patients age <45 years onto U.S. National Cooperative Group treatment trials sponsored by the Cancer Therapy Evaluation Program of the National Cancer Institute Division of Cancer Treatment and Diagnosis during 1997–2003, inclusive.

Por que es importante participar en Estudios clínicos:

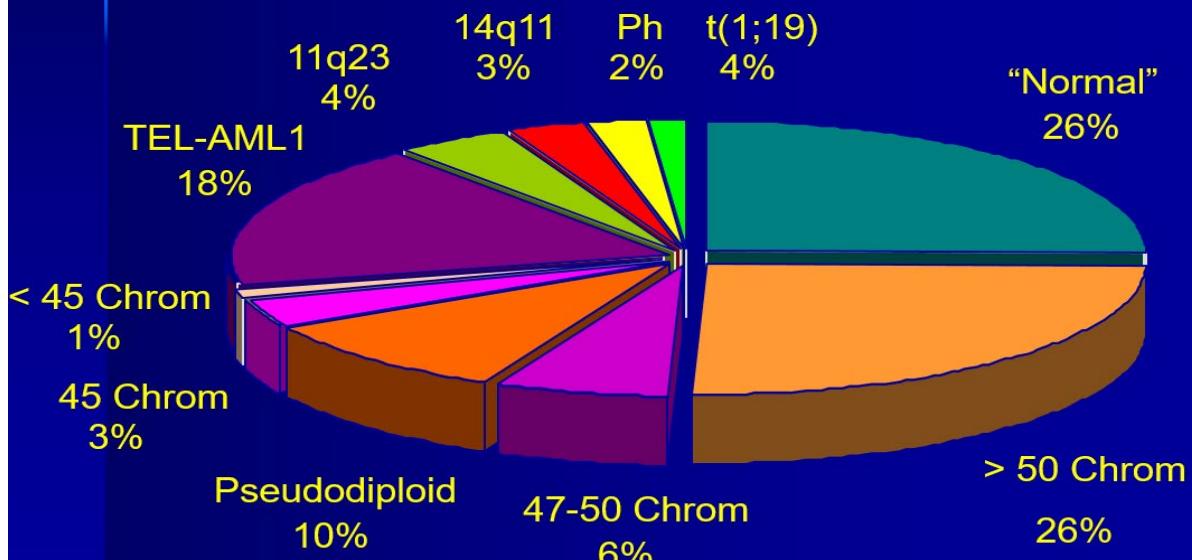
- Ayuda a la comunidad medica/científica a refinar las terapias, mejorando la sobrevida y disminuir los efectos secundarios
- Los pacientes se monitorizan más
- Menos mortalidad en los pacientes que participan en estudios clínicos

Why it is important to participate in clinical trials:

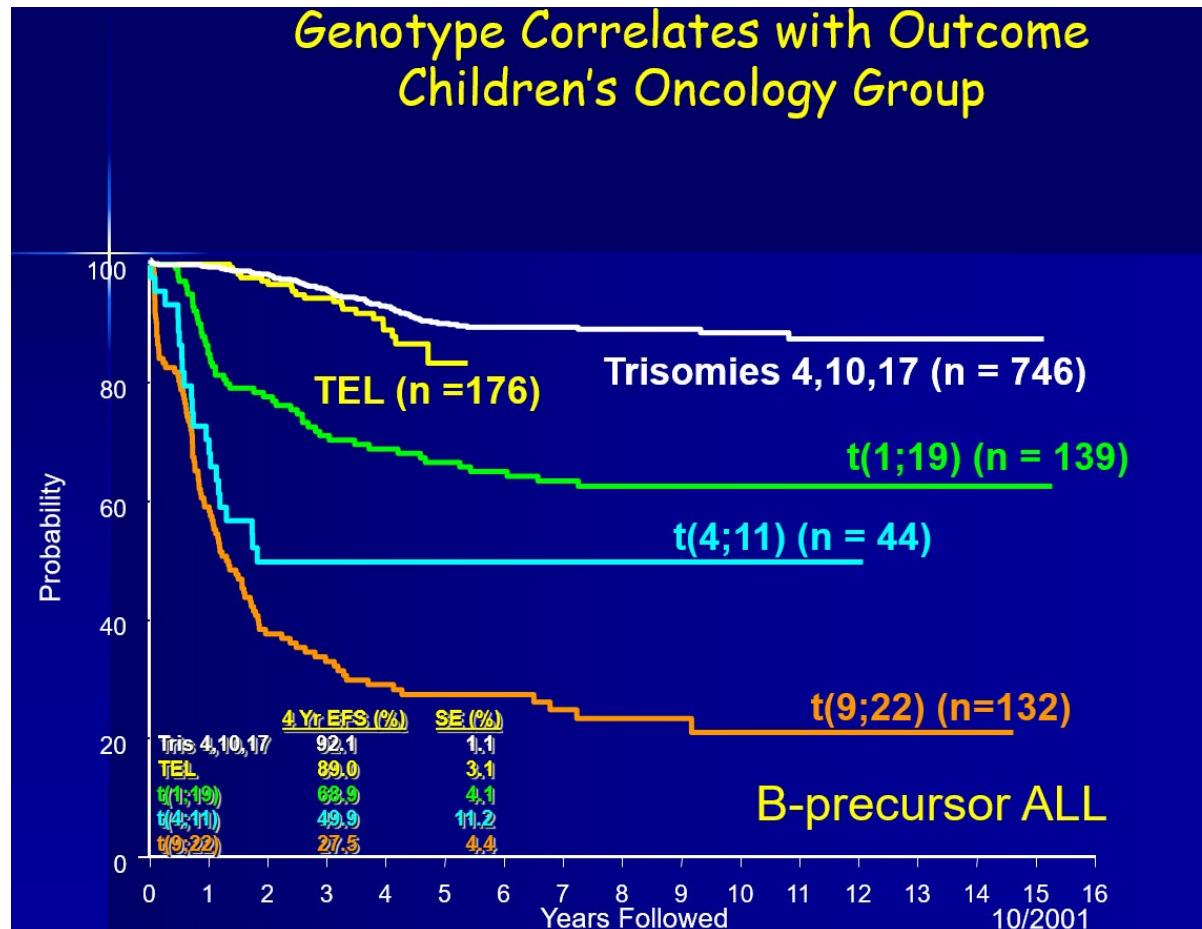
- Helps the medical / scientific community to refine therapies, improving survival and reducing side effects.
- Patients are monitored more
- Less mortality in patients participating in clinical studies

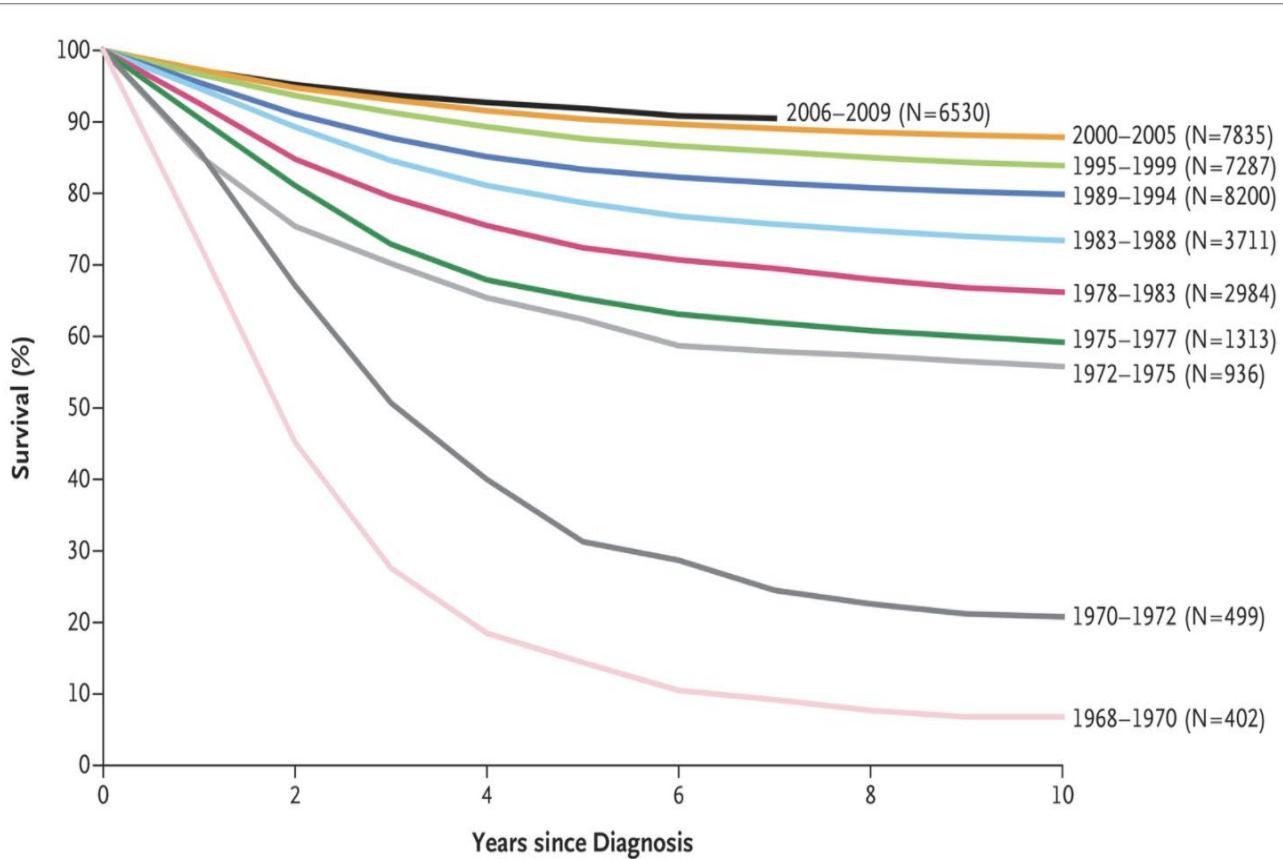
HETEROGENIDAD GENETICA EN NIÑOS CON ALL

Genetic Heterogeneity in Childhood ALL: Children's Oncology Group



ESTUDIO DEL CHILDREN'S ONCOLOGY GROUP: LOS GENOTIPOS COINCIDEN CON LOS RESULTOS





SE HA HECHO PROGRESO

- La mayoría de los niños y AYAs (*Adolescents and Young Adults* en inglés) con cáncer serán sobrevivientes de largo plazo y serán considerados curados de su diagnóstico original:
 - Para niños o AYAs con ALL, 91.8% de los niños y adolescentes menores de 15 años, y 94.0% de niños menores de 5 años de edad serán curados
 - Para niños or AYAs con AML, 66.4% de niños y adolescentes menores de 15 años de edad serán curados

PROGRESS HAS BEEN MADE

- Most children and AYAs (Adolescents and Young Adults) with cancer will be long-term survivors and will be considered cured of their original diagnosis:
 - For children or AYAs with ALL, 91.8% of children and adolescents under 15 years of age, and 94.0% of children under 5 years of age will be cured
 - For children or AYAs with AML, 66.4% of children and adolescents under 15 years of age will be cured

IMPACTO DE LA LEUCEMIA EN LOS NIÑOS

Durante el Tratamiento:

1. Inabilidad de ir a la escuela
(alimentación, nutrición, socialización)
2. Afecta el trabajo de los padres

Después del Tratamiento:

1. Estrés, y ajustes emocionales
2. Diferente experiencia educacional – memoria y desempeño en la escuela
3. Incorporación al trabajo / universidad
4. Efectos de la terapia a largo plazo

IMPACT OF LEUKEMIA IN CHILDREN

During Treatment:

1. Inability to go to school
(food, nutrition, socialization)
2. Affects the work of parents

After Treatment:

1. Stress and emotional adjustments
2. Different educational experience – memory and performance in school
3. Incorporation to work / university
4. Effects of long-term therapy

SIN EMBARGO, PERSISTEN DESAFIOS

- Sobrevivientes de cáncer pueden enfrentar años de enfermedades, tratamientos, estrés, y ajustes después de tratamientos.
- Tratamientos para cáncer puede afectar su experiencia educacional, durante y después del tratamiento por muchos años.
- Sobrevivientes deben gestionar con las clínicas de supervivencias con experiencia en largo plazo y efectos tardíos.

Leucemia en niños latinos / hispanos:

- Los niños hispanos tienen entre 1.2 y 1.75 veces más probabilidades de desarrollar leucemia linfoblástica aguda de células B (B-ALL) comparado con los niños blancos no hispanos.
- También tienen una tasa de mortalidad 40% más alta que sus contrapartes después de corregir los factores socioeconómicos.

HOWEVER, CHALLENGES PERSIST

- Cancer survivors can face years of illness, treatment, stress, and post-treatment adjustments.
- Cancer treatments can affect your educational experience, during and after treatment, for many years.
- Survivors receiving follow-up care in a survivorship clinic experienced in long-term and late effects.

Leukemia in Latino/Hispanic Children:

- Hispanic children are 1.2 to 1.75 times more likely to develop B-cell acute lymphoblastic leukemia (B-ALL) compared to non-Hispanic white children.
- They also have a 40% higher mortality rate than their counterparts after correcting for socioeconomic factors.

ESTUDIANTES PUEDEN ENFRENTAR PROBLEMAS MESES O AÑOS DESPUES DE TRATAMIENTO

Efectos tardíos son los efectos secundarios del tratamiento de cáncer que aparecen meses o años después de que se termine el tratamiento:

- Tejido físico – Huesos, órganos, o tejido del cuerpo
- Psicológico – Humor o comportamiento
- Cognitivo – Pensamiento, memoria, y aprendizaje

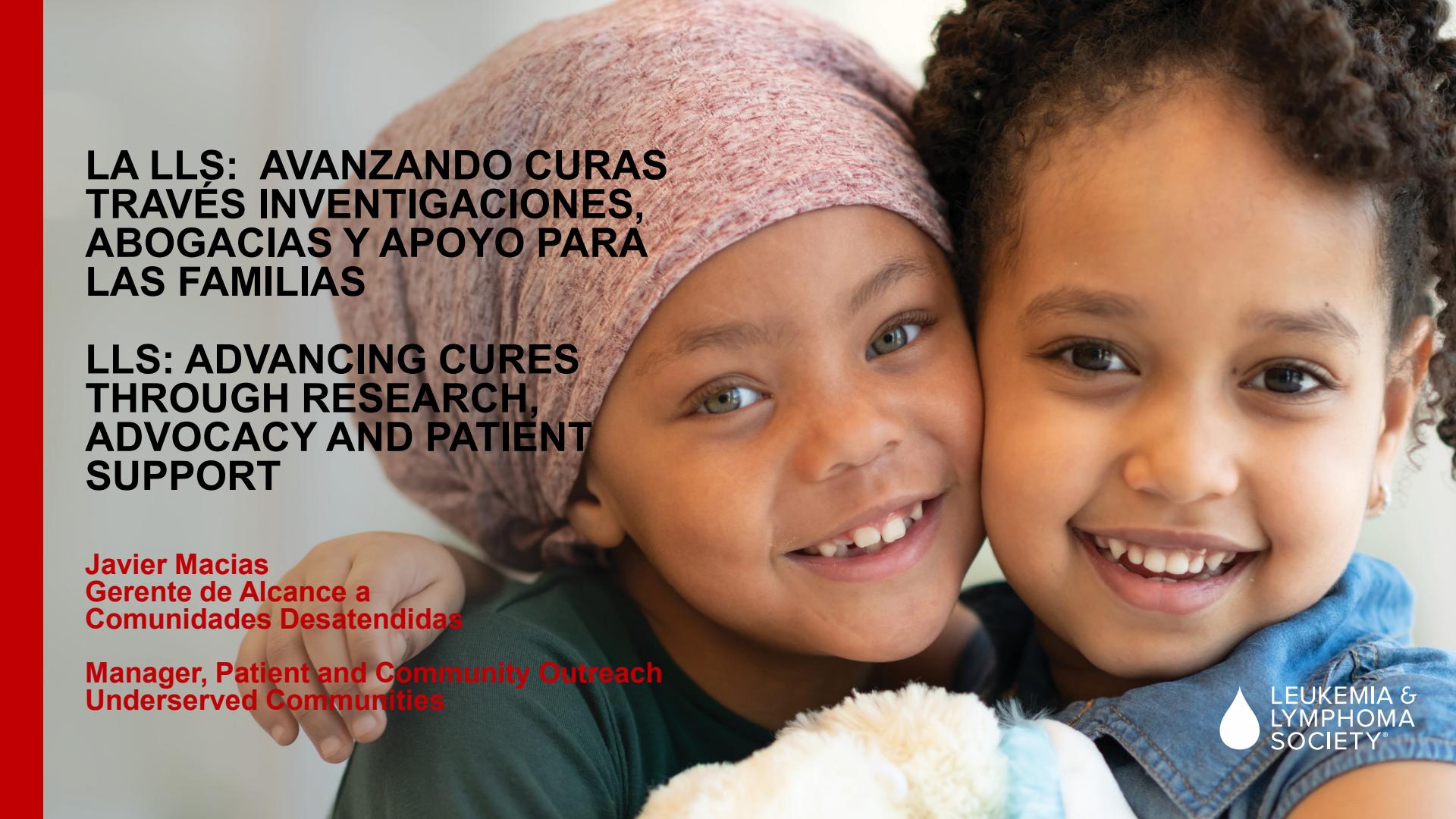
Estudios de largo plazo y efectos tardíos son importante y nos ayudaran a aprender más.

STUDENTS MAY FACE PROBLEMS MONTHS OR YEARS AFTER TREATMENT

Latent effects are side effects of cancer treatment that appear months or years after treatment ends:

- Physical Tissue – Bones, organs, or body tissue
- Psychological – Humor or behavior
- Cognitive – Thinking, memory, and learning

Long-term studies and late effects are important and will help us learn more.



LA LLS: AVANZANDO CURAS TRAVÉS INVESTIGACIONES, ABOGACIAS Y APOYO PARA LAS FAMILIAS

LLS: ADVANCING CURES THROUGH RESEARCH, ADVOCACY AND PATIENT SUPPORT

Javier Macias
Gerente de Alcance a
Comunidades Desatendidas

Manager, Patient and Community Outreach
Underserved Communities





AVANZANDO CURAS PARA EL CANCER

La misión de la Sociedad de lucha contra la Leucemia y Linfoma (LLS) es: Curar la leucemia, el linfoma, la enfermedad de Hodgkin y el mieloma, y mejorar la calidad de vida de los pacientes



INVESTIGACIÓN

Somos la mayor organización sin fines de lucro que financia la investigación del cáncer de la sangre, con una inversión de casi \$ 1.3 mil millones en la ciencia pionera en todo el mundo desde 1949.

POLÍTICAY ABOGACÍA

Con nuestra red nacional de base de más de 50,000 voluntarios activos en línea, impulsamos cambios en las políticas que aceleran el desarrollo de nuevos tratamientos contra el cáncer y derriban las barreras para la atención.

EDUCACIÓN&APOYO

Somos la principal fuente de educación y apoyo gratuitos para pacientes y familias con cáncer de la sangre. Brindamos apoyo personalizado e individualizado, incluyendo ayuda para identificar y participar en ensayos clínico.

ADVANCING CANCER CURES

The mission of The Leukemia & Lymphoma Society® (LLS) is to cure leukemia, lymphoma, Hodgkin's disease and myeloma, and improve the quality of life of patients and their families.

We fund **RESEARCH** to advance lifesaving treatments

We drive **ADVOCACY** for policies that protect patient access to lifesaving treatment

We provide patients and families with hope, guidance, education and **SUPPORT**

APOYO INDIVIDUALIZADO

Hable directamente con un Especialista en Información, quien puede asistirle con sus necesidades relacionadas con el tratamiento del cáncer y los retos económicos y sociales correspondientes, así como ofrecerle información precisa y actualizada sobre las enfermedades, el tratamiento y los recursos de apoyo.

Llame al: (800) 955-4572
Lun-Vie, de 9 a.m. a 9 p.m., hora del este

Correo electrónico: InfoCenter@LLS.org
www.LLS.org/Especialistas

ONE-ON-ONE SUPPORT

Information Specialists assist patients and their families with financial and social challenges, and give accurate, up-to-date disease, treatment and support information at every stage of the cancer trajectory.

Call: (800) 955-4572
Email or chat live online:
www.LLS.org/InformationSpecialists

APOYO INDIVIDUALIZADO

ENFERMEROS ORIENTADORES PARA ENSAYOS CLÍNICOS

Nuestros enfermeros orientadores para ensayos clínicos son enfermeros titulados que cuentan con experiencia en los tipos de cáncer de la sangre y que realizan búsquedas extensas de ensayos clínicos y asisten personalmente a los pacientes y cuidadores durante todo el proceso del mismo.

Servicios de Nutrición

Nuestros dietistas registrados cuenta con experiencia en nutrición oncológica y ofrece consultas gratuitas sobre la nutrición a los pacientes y cuidadores, por teléfono o correo electrónico



One-on-one Support (continued)

Clinical Trial Nurse Navigators

Patients and caregivers can work with Clinical Trial Nurse Navigators who will help find clinical trials and personally assist them throughout the entire clinical-trial process. Visit www.LLS.org/CTSC

Registered Dietitians

Our registered dietitians have expertise in oncology nutrition and provide patients, parents and caregivers with free nutrition consultation by phone or email. Visit www.LLS.org/nutrition

MATERIALES EDUCATIVOS / EDUCATION RESOURCES

www.LLS.org/Booklets

The image shows the front cover of a booklet titled "Acute Lymphoblastic Leukemia (ALL) in Children and Teens". The cover features the Leukemia & Lymphoma Society logo at the top left, which includes a red drop icon and the text "LEUKEMIA & LYMPHOMA SOCIETY". At the top right, it says "PROVIDING THE LATEST INFORMATION FOR PATIENTS & CAREGIVERS". The main title "Acute Lymphoblastic Leukemia (ALL) in Children and Teens" is prominently displayed in large red letters. Below the title, there is a diagram titled "CLINICAL TRIAL SUPPORT CENTER (CTSC)" which illustrates the process for supporting patients through clinical trials. The diagram consists of five circular nodes connected by arrows, with descriptive text next to each node. The nodes are: "PATIENT SCREENING", "OVERCOME TREATMENT OBSTACLES", "SPECIFIC AND SUPPORTIVE CARE", "MANAGE SIDE EFFECTS AND HELP WITH HOP", and "COMMUNICATE CLINICAL RESEARCH RESULTS". A small icon of a caduceus is located on the right side of the diagram. The bottom of the cover also features the Leukemia & Lymphoma Society logo.



Leucemia mieloide aguda

Food and Nutrition Facts
No. 24 in a series providing the latest information for patients, caregivers and healthcare professionals.

Highlights

- Many treatments for cancer affect the way you eat, so eating different foods rich in nutrients is important to maintain your strength.
- Patients who eat well and have a healthy weight usually manage treatment side effects better.
- Certain foods may cause a bad reaction with some of the treatments used to treat acute myeloid leukemia. Tell your doctor if any of your treatments seem to will tell you which foods to avoid.
- You may want to ask your doctor or refer you to a registered dietitian for specific nutrition advice if you have concerns about your diet.
- Cancer research related to nutrition is still in its early stages. It may be hard to find medical, honest advice from reliable sources and institutions about this subject.

Introduction

Eating well is important for everyone. The tips and strategies in this fact sheet can affect our energy levels, our mood and how we feel about ourselves. A healthy lifestyle can help you feel better during treatment. Your immune system (the cells and proteins that defend the body against infection) may be weakened during treatment, so certain kinds of heat disease and some types of cancer.

Food Safety

Handling food safely is important for everyone. People who are being treated for cancer can be weakened immune systems, so it's especially important to handle food. Safe food handling includes the following guidelines:

- Keep your hands, counters, dishes, cutting boards, sinks, knives and refrigerator clean.
- Wash dishes often.
- Wash sponges in the dishwasher regularly along with your dishes and let the sponge dry to remove bacteria.

Food and Nutrition Facts
Information Specialist: 800.955.6972

• Remove fruits and vegetables well. Wash fruits and vegetables before eating them raw or cooking them. Don't wash them if you plan to eat them raw or after they are cooked.

• Eat separate dishes, cutting boards or utensils when preparing raw or pre-cooked meat, fish or poultry. Don't use the same dish, cutting board or utensil for meat, fish and poultry after they are cooked.

• Do not eat raw meat or poultry before cooking because bacteria may still be present.

• Keep raw eggs, meat, poultry, seafood, and the juices of all raw meat until they will be cooked just before they are eaten.

• Throw frozen meat in the microwave or refrigerator, not the freezer. Defrost meat in the microwave by using the following methods:

- Put the meat in the refrigerator 1 day before cooking.
- Use ice defrost settings on a microwave. Cook right away.
- Marinade meat in the refrigerator.

• Use a food thermometer to make sure that meat is fully cooked.

• Use a food thermometer to determine when fish is done. Signs of food spoilage, if it doesn't taste, smell or look like raw fish. If it does, throw it out.

• Wash your hands well with soap and water before preparing food with raw meat or poultry and after you touch raw meat. Take special care to quickly rinse and dry raw meat and poultry. Do not let raw meat sit on the counter or in the refrigerator longer than 2 hours.

• After grocery shopping, get directly home and put raw meat in the refrigerator or freezer as soon as possible.

• If you need to make a stop after grocery shopping, place perishable foods in an insulated bag or cooler with ice packs.

Food and Nutrition Facts | Page 1 of 4 | February 2012

Revisada en 2019 **abbvie** **agios**
Este publicación fue aprobada por: **Celgene** **Dakko**

LA INFORMACIÓN MÁS RECENTE PARA PACIENTES Y CUIDADORES

Hábitos para un estilo de vida mejor calidad de vida

NUTRICIÓN

Los hábitos saludables en sustentación de la dieta y el ejercicio es el combustible que necesita para la salud y la prevención de las enfermedades. La nutrición también proporciona el peso y tamaño adecuado.

La Asociación Americana del Corazón recomienda alimentación a base de plantas y cardíacas:

- Una variedad de frutas y vegetales.
- Granos integrales.
- Proteínas, tales como carnes magras (pollo, carne), productos lácteos bajos en grasa y yogur.
- Grasas saludables, tales como aceite de aceitunas y semillas.

Reducción su consumo de grasas saturadas, aceites hidrogenados y grasas trans. Estas grasas se producen con azúcar añadido, entre ellos, la mantequilla.

Para evitar comer en exceso, controle el tamaño por porciones. Se recomienda que las personas coman una porción de alrededor de 100 a 120 calorías. Esto equivale a una taza de cereal, una manzana o una ensalada de 200 calorías.

El Instituto Americano para la Investigación recomienda que dos tercios de los alimentos vegetales, frutas, granos integrales o fibra.

MANEJO DEL PESO

Logre y mantenga un peso y tamaño corporal apropiados para su edad y sexo. Los médicos podrán usar las siguientes dos herramientas para determinar cuál es su peso saludable para su edad y sexo:

- Índice de masa corporal (IMC). Por sus siglas, es el cociente entre el peso y la talla. Se calcula en metros a fin de obtener una estimación.

LA INFORMACIÓN MÁS RECENTE PARA
PACIENTES Y CUIDADORES

Leucemia linfoblástica aguda en niños y adolescentes

les

valuable a fin de lograr

un estilo de vida saludable. Durante el tratamiento que hace que el trastorno sea más tolerable, la terapia de recuperación y la nutrición ayudan a recuperarse más rápidamente y prevenir el cáncer, enfermedad cardíaca y diabetes.

La circunferencia de la cintura es lo que puede indicar un mayor riesgo de padecer enfermedades, tales como diabetes, presión arterial alta y enfermedad cardíaca. Una circunferencia de cintura de alto riesgo es aquella de:

- Más de 40 pulgadas (102 cm) en el caso de los hombres
- Más de 35 pulgadas (89 cm) en el caso de las mujeres

Siempre se debe preocupa de tener el equipo de profesionales y pañales adecuadamente al respecto.

ACTIVIDAD FÍSICA

Algunas de las recomendaciones de la actividad física se incluyen:

Aumento de la energía

Mejor movilidad

Mejor estado de ánimo

Disminución del riesgo de enfermedades

Instituto Americano para la Investigación del Cáncer (American Institute for Cancer Research) sugiere que las personas realicen al menos 150 minutos de actividad física moderada a intensa por semana (por ejemplo, caminar, nadar, estirar los músculos, yoga, etc.) 75 minutos de actividad física vigorosa (por ejemplo, correr, nadar, saltar, hacer ejercicio aeróbico). Para fortalecer los músculos y lograr una mejor flexibilidad, incluya estiramientos de fuerza y estiramiento de músculos, junto con ejercicios de respiración profunda.

Siempre debiera evaluar los períodos largos de inactividad (ej., mirar televisión o sentarse en un escritorio). Para hacer ejercicio, levántese y camine o estire los músculos durante el trabajo. Si no es posible, deje de sentarse cada 30 minutos y caminar por un período de cinco minutos. Si tiene problemas de movilidad, podría resultarle beneficioso hablar con un fisioterapeuta.

DATOS RÁPIDOS

DATOS RÁPIDOS

RECURSOS EDUCATIVOS VIRTUALES

Webinars y Videos

La LLS ofrece videos y programas educativos interactivos por teléfono y en la web con expertos que cubren una variedad de temas relacionados con el cáncer de la sangre. Para mayor información por favor visite www.lls.org/espanol



WEB-BASED EDUCATION RESOURCES

Webcasts & Videos

LLS offers videos and interactive telephone and web education programs with experts covering a variety of blood cancer topics. For more information, please visit www.LLS.org/programs



Podcast

The Bloodline with LLS is here to remind you that after a diagnosis comes hope. Listen in as experts and patients guide listeners in understanding diagnosis, treatment, and resources available to blood cancer patients. Visit www.LLS.org/TheBloodline

Podcast – Disponible Pronto en Español

The Bloodline with LLS está aquí para recordarle que después de un diagnóstico viene la esperanza. Escuche mientras los expertos y los pacientes guían a los oyentes para que comprendan el diagnóstico, el tratamiento y los recursos disponibles para los pacientes con cáncer de la sangre. Visite:

www.LLS.org/TheBloodline

RECURSOS DE APOYO ADICIONALES

Support Groups - Disponible en inglés

Hable con otras personas afectadas por cánceres de la sangre, incluidos pacientes, familiares y cuidadores. Los grupos brindan apoyo mutuo y ofrecen la oportunidad de discutir las ansiedades y preocupaciones con otras personas que comparten las mismas experiencias. Visite www.LLS.org/SupportGroups

Apoyo entre Pares

El Programa de apoyo entre pares Primera conexión Patti Robinson: Kaufmann es un servicio gratuito de la Sociedad de Lucha contra la Leucemia y el Linfoma (LLS) que presenta a los pacientes y sus seres queridos a un compañero voluntario capacitado que ha pasado por una experiencia similar. Visite: www.LLS.org/espanol



OTHER SUPPORT RESOURCES

Support Groups

Talk with other people affected by blood cancers, including patients, family members and caregivers. The groups provide mutual support and offer the opportunity to discuss anxieties and concerns with others who share the same experiences. Visit

www.LLS.org/SupportGroups



Peer-to-Peer Support

The Patti Robinson Kaufmann First Connection Program introduces patients and their loved ones to a trained volunteer who has gone through a similar experience. Visit www.LLS.org/FirstConnection

MÁS RECURSOS DE APOYO

Charlas en línea– Disponible en inglés

Nuestros chats en línea semanales en vivo brindan un foro amigable para compartir experiencias y conversar con otros sobre cualquier tema, desde la fase inicial de diagnóstico hasta el tratamiento y la supervivencia. Los chats en línea son sesiones en vivo gratuitas, moderadas por trabajadores sociales de oncología.

Visite: www.LLS.org/chat

Red Social LLS Community

Este es un foro para compartir información y ofrecer apoyo en lo que respecta al diagnóstico, tratamiento y supervivencia. El grupo BIPOC brinda información en español y se alegra de recibir publicaciones en español. (BIPOC es la sigla en inglés de personas negras, indígenas y de color; el sitio está en inglés). Visite:

www.LLS.org/Community



LLS EDUCATION & SUPPORT RESOURCES (Continued)

Online Chats

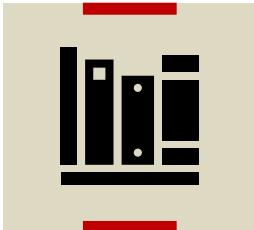
Our live, weekly online chats provide a friendly forum to share experiences and chat with others about anything from the initial phase of diagnosis to treatment and survivorship. Online Chats are free live sessions, **moderated by oncology social workers**. Visit www.LLS.org/chat

LLS Online Community

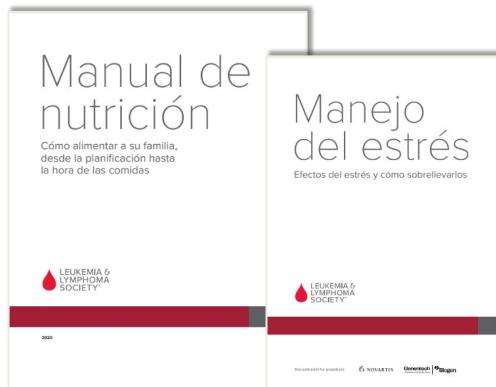
Community of blood cancer patients, survivors and caregivers supporting each other and giving trusted information and resources. Visit

www.LLS.org/Community

RECURSOS PARA CUIDADORES / RESOURCES FOR CAREGIVERS



La LLS ofrece publicaciones **GRATUITAS** de apoyo, tratamientos y enfermedades específicas en varios idiomas. Los siguientes son recursos que esperamos sean útiles. Para acceder a la lista completa de publicaciones de la **LLS**, visite www.LLS.org/Materiales



LA SOCIEDAD DE LUCHA CONTRA LA LEUCEMIA Y EL LINFOMA (LLS, por sus siglas en inglés) ha creado un recurso repleto de herramientas, consejos y aliento para los **cuidadores**.

EL MANUAL DEL CUIDADOR

A mano se puede ver por alto la importancia de los cuidadores, ya que el foco de atención es el cuidado del paciente.

LLS ha creado este conjunto completo de materiales para ayudar a las personas a cumplir su función de cuidador.



Animamos a los **CUIDADORES*** a llamar si tienen preguntas o para pedir una copia del **Manual del cuidador**. Llame a uno de nuestros Especialistas en Información al **800.955.4572**. (Disponible también en inglés)

El Manual del cuidador está disponible en formato PDF en el sitio web de LLS en www.LLS.org/manual-del-cuidador.

*Solo los cuidadores pueden pedir el manual y el bolso.

El resultado de estos recursos para cuidadores proviene de:

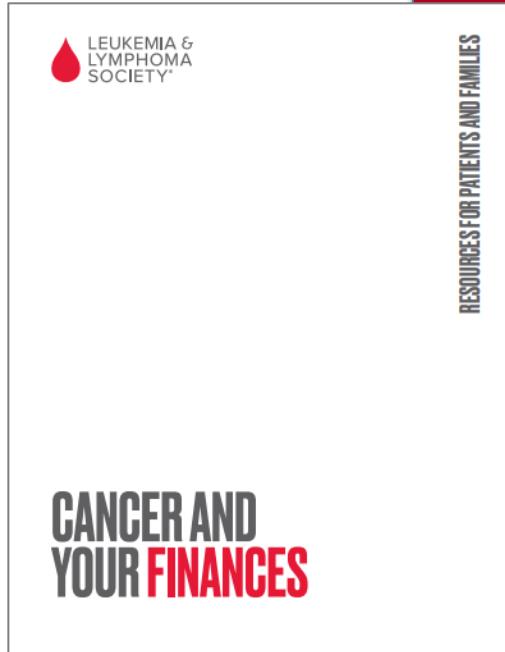


BEATING CANCER IS IN OUR BLOOD.

APOYO ECONÓMICO

La Sociedad de Lucha contra la Leucemia y el Linfoma ofrece asistencia económica para ayudar a las personas con cáncer de la sangre. Para más información, contacte a un Especialista en Información al **(800) 955-4572** para mas detalles sobre nuestro Programa de Asistencia para Co-Pagos y otros servicios de apoyo financiero.

FINANCIAL ASSISTANCE



LLS offers financial assistance programs to help individuals with blood cancer. Contact an Information Specialist at **(800) 955-4572** for information about our Co-Pay Assistance Program and other financial assistance programs.

RECURSOS PARA PACIENTES PEDIATRICOS Y SUS PADRES

Resources for You and Your Child

The Leukemia & Lymphoma Society (LLS) has created a comprehensive set of materials for caregivers of pediatric patients.

The Pediatric Caregiver Workbook*

LLS created this resource full of tools, tips and encouragement for caregivers. Only caregivers can request a copy of this workbook.



Caregivers are encouraged to call one of our Information Specialists at **(800) 955-4572** with questions or to request any of these free pediatric resources.

Most of these materials are available in both English and Spanish.

- * Visit www.LLS.org/FamilyWorkbook to download a PDF version of each chapter of *Caring for Kids and Adolescents with Blood Cancer*.

Additional Pediatric Resources Include:



Medi Teddy™ teddy bear that fits over IV and feeding tube bags to conceal the contents)



Dry erase/magnetic calendar



Wiskurs emotions flipbook



Stars Will Twinkle,
The Sun Will Shine, a three
book series about Olivia's
leukemia diagnosis

INICIATIVA DE LA LLS PARA NIÑOS

La LLS invertirá más de \$100 millones en los próximos cinco años para financiar la *Iniciativa de la LLS para niños*: un enfoque global, revolucionario y **novedoso** para agilizar el apoyo y las investigaciones del cáncer de la sangre infantil y reinventar el estándar de atención actual para los niños.



THE LLS CHILDREN'S INITIATIVE

With the LLS Children's Initiative, we're advancing pediatric research globally, bringing together doctors, pharma, researchers, and scientists to find safer, less toxic, more effective treatments. We are investing well over \$100 million over the next five years to support global, collaborative research and treatments for children's blood cancers, as well as providing a wide range of free education, 1:1 support services, financial assistance, and advocacy on behalf of young patients and their families.

RECURSOS PARA PROVEEDORES DE SALUD

- Educación acreditada (CME y CE): www.LLS.org/CE
- Folletos y Hojas Informativas : www.LLS.org/CE
- Podcast: Treating Blood Cancers—
www.LLS.org/HCPpodcast
- Formulario de referido:
www.LLS.org/HCPreferral

RESOURCES FOR HEALTHCARE PROVIDERS

- Free CME & CE courses:
www.LLS.org/CE
- Fact Sheets for HCPs:
www.LLS.org/CE
- Podcast series for HCPs –
www.LLS.org/HCPpodcast
- HCP Patient Referral Form:
www.LLS.org/HCPreferral

GRACIAS / THANK YOU



Si desea recibir un certificado de asistencia, certificado de educación medica continua o educación continua de enfermería, se requiere que envié la evaluación.

If you are seeking a certificate of Attendance, Continuing Medical, or Continuing Nursing Education you are required to submit the evaluation.

**Tenemos un objetivo: crear un mundo donde no exista
el cáncer sanguíneo**

