



# PROTOCOLO DE REVISIÓN NARRATIVA: CALIDAD DE VIDA DE PACIENTES CON LEUCEMIA MIELOIDE CRÓNICA

## NARRATIVE REVIEW PROTOCOL: QUALITY OF LIFE OF PATIENTS WITH CHRONIC MYELOID LEUKEMIA

Josefina Basaure Hevia<sup>a\*</sup>  
Sofía Jijena Junyent<sup>a</sup>  
María Esperanza Saieg Viguera<sup>a</sup>  
Francisco Undurraga Olhabe<sup>a</sup>  
María Bernardita Valdivieso Pino<sup>a</sup>  
Paula Madrid Marambio<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Estudiante de Medicina, Facultad de Medicina Clínica Alemana de Santiago - Universidad del Desarrollo.  
<sup>b</sup>Centro de Salud Global Intercultural, Facultad de Medicina Clínica Alemana de Santiago, Facultad de Psicología, Universidad del Desarrollo.

Artículo recibido el 03 de junio, 2025. Aceptado en versión corregida el 29 de octubre, 2025.

DOI: 10.52611/confluencia.2025.1427

### RESUMEN

**Introducción:** La leucemia mieloide crónica es una neoplasia hematológica que afecta significativamente la calidad de vida de los pacientes. Tanto los síntomas propios de la enfermedad como los efectos adversos de tratamientos como la quimioterapia tradicional y los inhibidores de tirosina quinasa impactan las dimensiones físicas, emocionales, sociales y laborales. **Objetivo:** Conocer las dimensiones de la calidad de vida afectadas en pacientes con leucemia mieloide crónica. **Metodología:** Se realizó una revisión narrativa de estudios científicos indexados en PubMed, siguiendo las directrices PRISMA. Se utilizó la ecuación de búsqueda “(chronic myeloid leukemia) AND ((quality of life) OR (wellbeing))”, seleccionando estudios que evaluaran la calidad de vida en pacientes con leucemia mieloide crónica y excluyendo revisiones sistemáticas, metaanálisis y comentarios.

**Resultado:** Los pacientes con leucemia mieloide crónica presentan síntomas físicos como fatiga, dolor y náuseas, relacionados principalmente con los efectos secundarios de los inhibidores de tirosina quinasa y, en menor medida, de la quimioterapia, lo que limita su funcionalidad diaria. A nivel psicológico, enfrentan ansiedad, depresión y temor al futuro, especialmente frente a la incertidumbre terapéutica o recaídas. En el ámbito social, se reportan dificultades laborales y tensiones familiares, que afectan la productividad y el bienestar general.

**Conclusión:** La leucemia mieloide crónica afecta la calidad de vida de manera multidimensional. Se requiere un abordaje integral que considere los efectos adversos del tratamiento y ofrezca apoyo psicológico y social. Se recomienda fortalecer el trabajo de equipos multidisciplinarios y fomentar investigaciones que contribuyan al bienestar global del paciente.

**Palabras clave:** Leucemia mieloide crónica; Calidad de vida; Inhibidores de tirosina quinasa; Quimioterapia; Bienestar.

### ABSTRACT

**Introduction:** Chronic myeloid leukemia is a hematologic malignancy that significantly affects patients' quality of life. Both disease-related symptoms and adverse effects from treatments such as traditional chemotherapy and tyrosine kinase inhibitors impact physical, emotional, social, and occupational dimensions. **Objective:** To identify the dimensions of quality of life affected in patients with chronic myeloid leukemia. **Methodology:** A narrative review of scientific studies indexed in PubMed was conducted, following PRISMA guidelines. The search strategy included the equation: “(chronic myeloid leukemia) AND ((quality of life) OR (wellbeing))”, selecting studies that evaluated quality of life in patients with chronic myeloid leukemia and excluding systematic reviews, meta-analyses, and commentaries. **Result:** Patients with chronic myeloid leukemia experience physical symptoms such as fatigue, pain, and nausea, mainly associated with tyrosine kinase inhibitors side effects and, to a lesser extent, with chemotherapy, limiting their daily functioning. Psychologically, they suffer from anxiety, depression, and fear of the future, especially when treatment outcomes are uncertain or in case of relapse. Socially, patients report occupational difficulties and family tensions, which negatively influence overall well-being. **Conclusion:** Chronic myeloid leukemia affects quality of life in a multidimensional way. A comprehensive approach is necessary, addressing treatment-related adverse effects and providing psychological and social support. Strengthening multidisciplinary teams and promoting research are key to improving patient outcomes and overall quality of life.

**Key words:** Chronic myeloid leukemia; Quality of life; Tyrosine kinase inhibitors; Chemotherapy; Well-being.

#### Cómo citar:

Basaure-Hevia J, Jijena-Junyent S, Saieg-Viguera ME, Undurraga-Olhabe F, Valdivieso-Pino MB, Madrid-Marambio P. Protocolo de revisión narrativa: Calidad de vida de pacientes con leucemia mieloide crónica. Rev Conflu [Internet]. 2025 [citado el 30 de noviembre 2025];8. Disponible en: <https://doi.org/10.52611/confluencia.2025.1427>

## INTRODUCCIÓN

La Leucemia Mieloide Crónica (LMC) corresponde a un cáncer hematológico con una tasa de incidencia anual a nivel mundial de 1,6 a 2 por 10.000 habitantes<sup>1</sup>. Éste ocurre debido a un cambio genético en el cual se ven afectadas las células de la línea mieloide. Tanto la presentación clínica como sus efectos adversos del tratamiento, ya sea mediante Inhibidores de Tirosina Quinasa (ITK), quimioterapia u otro, pueden tener consecuencias en la calidad de vida de los pacientes<sup>2</sup>. Lo anterior se manifiesta en áreas a nivel físico, social o psicológico<sup>3</sup> e incluso laboral<sup>4</sup>.

El uso de ITK ha revolucionado la gestión de la LMC, incrementando notablemente la supervivencia a largo plazo. Sin embargo, conlleva efectos adversos como cansancio y dolor musculoesquelético que impactan la vida de los pacientes<sup>5</sup>. Asimismo, se ha demostrado que distintas líneas de tratamiento pueden diferir en cómo y cuánto afectan el bienestar de los pacientes<sup>6</sup>. Debido a lo anterior, resulta fundamental comprender esta información para facilitar un abordaje más efectivo de la LMC, permitiendo informar de manera más clara a los pacientes sobre las expectativas en el desarrollo de la enfermedad. Esto contribuye a reducir la incertidumbre y, a su vez, disminuye la incidencia de trastornos psicológicos<sup>7</sup> como la depresión que, en este contexto, tienen una prevalencia considerable en comparación a la población general<sup>8</sup>. Asimismo, resulta fundamental considerar la LMC como un factor determinante de la calidad de vida de las personas. Esto permite fortalecer la formación de equipos multidisciplinarios en el sistema de salud, orientados a brindar un acompañamiento integral y promover el bienestar de los pacientes<sup>8</sup>.

Por los antecedentes previamente expuestos, el propósito de esta revisión narrativa es identificar los aspectos de la vida que se ven impactados en pacientes con LMC, con el fin de comprender de manera integral cómo esta enfermedad y su tratamiento afectan la calidad de vida y, así, proponer estrategias clínicas y psicosociales que optimicen el manejo y el acompañamiento de estos pacientes a lo largo de su trayectoria terapéutica. Para cumplir este objetivo, la revisión se organiza de la siguiente manera: en primer lugar, se describe la metodología utilizada para la selección de la literatura; posteriormente, se presentan los resultados divididos en dimensiones físicas, psicológicas y sociales; y finalmente, se exponen las conclusiones, destacando los principales hallazgos, implicancias clínicas y limitaciones de la revisión.

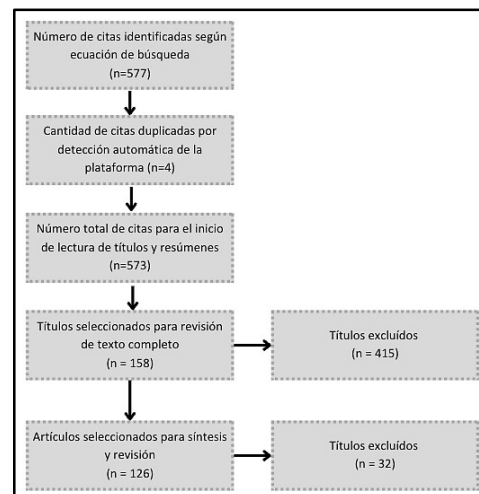
## METODOLOGÍA

Con el fin de lograr el objetivo planteado, se realizó una revisión narrativa en la base de datos de PubMed, utilizando como referencia las directrices propuestas por PRISMA (Figura 1). La revisión se

llevó a cabo durante el mes de agosto 2024 con la siguiente ecuación de Búsqueda: “(chronic myeloid leukemia) AND ((quality of life) OR (wellbeing))”.

Para la selección de textos fueron dictados criterios de inclusión y de exclusión. Los primeros involucraron: (i) textos enfocados en LMC y (ii) artículos que evalúen la calidad de vida asociada a LMC. Dentro de los criterios de exclusión se encuentran: (i) artículos sin acceso, (ii) revisiones sistemáticas, (ii) revisiones, (iii) metaanálisis y (iv) comentarios.

A partir de la búsqueda inicial, se obtuvieron 577 artículos, la cual se redujo hasta 573 una vez resueltos los duplicados. Estos últimos fueron exportados a la plataforma “Rayyan” para que los autores realizaran una selección en base a los criterios de inclusión previamente establecidos. Posterior a la revisión de título y *abstract*, se excluyeron un total de 415 artículos. 158 artículos se examinaron en su totalidad, y se emplearon 126 artículos en la revisión narrativa, tras la eliminación de 32 artículos por no satisfacer los requisitos de inclusión. En la Figura 1 se detalla el flujograma de búsqueda en base a las recomendaciones PRISMA.



**Figura 1.** Flujograma PRISMA de búsqueda de literatura científica.

## DESARROLLO

En esta revisión narrativa se analizaron diversos estudios que investigaron las dimensiones del bienestar afectadas en pacientes con LMC. Los hallazgos permiten identificar patrones comunes en las áreas física, psicológica y social, destacando la importancia de un enfoque integral en el manejo de esta enfermedad.

### Dimensiones físicas

Los pacientes con LMC presentan múltiples síntomas físicos que afectan significativamente su calidad de vida, siendo los más frecuentes la fatiga, el dolor, las náuseas y otros efectos adversos asociados al uso de ITK. La introducción de ITK se asoció a una mejora notable en la calidad de vida en

comparación con regímenes previos con interferón alfa  $\pm$  citarabina en dosis bajas, lo que sugiere un mayor impacto negativo de la quimioterapia tradicional. Un estudio longitudinal destacó que las puntuaciones más altas de sintomatología física se correlacionaban con un menor bienestar general en pacientes tratados con nilotinib como segunda línea terapéutica<sup>9</sup>. Este resultado destaca la importancia de vigilar y manejar los efectos secundarios de la terapia con ITK para optimizar la calidad de vida.

Antes de la introducción de los ITK, los esquemas con interferón-alfa  $\pm$  citarabina subcutánea se asociaban a puntuaciones de calidad de vida inferiores respecto al imatinib, lo que refleja una mayor carga de síntomas y menor funcionalidad<sup>1,10</sup>. Las limitaciones físicas derivadas del tratamiento también afectan la capacidad para realizar actividades cotidianas, como evidenció un estudio multicéntrico<sup>9</sup>. Esta situación se agrava en pacientes con resistencia o intolerancia a los fármacos de primera línea, lo que refuerza la necesidad de desarrollar alternativas terapéuticas más tolerables y eficaces.

### Dimensiones psicológicas

La salud mental y el bienestar emocional se ven comprometidos por la enfermedad y sus tratamientos. La ansiedad y la depresión son frecuentes, especialmente en pacientes que enfrentan incertidumbre sobre la eficacia del tratamiento, presentan recaídas o se encuentran en proceso de suspensión de ITK<sup>10</sup>. Un estudio transversal en China<sup>11</sup> encontró que el 77,9% de los pacientes consideró interrumpir o reducir la terapia debido al impacto negativo en su salud mental, reflejando la estrecha relación entre los efectos adversos psicológicos y la adherencia terapéutica.

La mejora de los resultados obtenidos con terapias dirigidas frente a la quimioterapia también se refleja en el bienestar emocional; sin embargo, decisiones como la reducción de dosis o la suspensión (TFR o remisión libre de tratamiento, por la sigla en inglés) pueden generar ansiedad y afectar la adherencia<sup>2,10</sup>. Además, el temor al futuro y la preocupación por la progresión de la enfermedad pueden disminuir la motivación para continuar el tratamiento. La falta de apoyo social incrementa el riesgo de trastornos psicológicos<sup>12</sup>, lo que enfatiza la necesidad de fortalecer las redes de soporte e implementar intervenciones de salud mental específicas.

### Dimensiones sociales

El impacto social de la LMC es amplio y multifactorial. Las limitaciones físicas y psicológicas pueden derivar en dificultades laborales. Un estudio en Estados Unidos identificó que el trabajo es la actividad diaria más afectada<sup>13</sup>, con disminución de la productividad e incluso abandono laboral, lo que

repercute en la estabilidad económica, el acceso a tratamiento y la calidad de vida.

En series previas a la era ITK, el uso de quimioterapia e hidroxiurea se asoció con menor capacidad laboral, un componente clave de la calidad de vida; en cambio, con los ITK se han reportado mejores resultados funcionales<sup>1,4</sup>. En el ámbito familiar, los cambios en las dinámicas y la demanda constante de tiempo y recursos para el tratamiento pueden generar tensiones adicionales. Los cuidadores también pueden ver afectada su calidad de vida, configurando un ciclo de impacto negativo que involucra a todo el entorno social del paciente.

### CONCLUSIÓN

Los objetivos planteados en esta revisión bibliográfica se alcanzaron al analizar y fundamentar las principales dimensiones del bienestar afectadas en pacientes con LMC, identificando patrones comunes en las áreas física, psicológica y social. Estos hallazgos aportan a la disciplina médica y a las ciencias de la salud al reforzar la necesidad de un enfoque integral que no solo considere la eficacia del tratamiento, sino también la prevención y manejo de los efectos adversos. El análisis contempló tanto los asociados al uso de ITK como, en menor medida, la quimioterapia tradicional, lo que permite una visión más completa del impacto terapéutico en la calidad de vida. Esta perspectiva puede orientar protocolos clínicos, estrategias de acompañamiento y políticas de salud más centradas en el paciente.

Desde el punto de vista formativo, el desarrollo de esta revisión permitió afianzar competencias esenciales en pregrado, como la búsqueda y análisis crítico de literatura científica, la integración de evidencia en un marco clínico y el reconocimiento de la calidad de vida como un indicador clave en el manejo de enfermedades crónicas. La experiencia adquirida contribuye a un ejercicio profesional más reflexivo, empático y basado en evidencia.

Asimismo, se identificaron vacíos de investigación que representan oportunidades para futuros estudios, como el análisis del impacto cultural, demográfico y pediátrico de la LMC, y el desarrollo de terapias más tolerables y efectivas. Considerar estas áreas emergentes permitirá avanzar hacia una atención más equitativa y personalizada.

No obstante, esta revisión presenta limitaciones propias que deben ser reconocidas. En primer lugar, al tratarse de una revisión narrativa, la síntesis de la evidencia puede estar sujeta a sesgos de selección e interpretación. Además, se utilizó únicamente la base de datos PubMed, lo que pudo restringir la inclusión de artículos relevantes publicados en otras plataformas. Por último, se excluyeron revisiones sistemáticas y metaanálisis que, si bien aportan una visión amplia, podrían haber complementado los hallazgos. Estas limitaciones deben ser consideradas al interpretar los resultados y generalizar las conclusiones.

**REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Zhang Q, Li Z, Hou Y, Dang H, Chen J, Liang L, et al. Chronic disease management practices and factors associated with health-related quality-of-life for persons with chronic myeloid leukemia receiving tyrosine kinase inhibitor therapy. *Ann Palliat Med* [Internet]. 2022 [citado el 10 de diciembre 2024];11(4):1336-50. Disponible en: <https://doi.org/10.21037/apm-22-158>
2. Chen Y, Xu N, Yang Y, Liu Z, Xue M, Meng L, et al. Quality-of-life, mental health, and perspective on TKI dose reduction as a prelude to discontinuation in chronic phase chronic myeloid leukemia. *Cancer Med* [Internet]. 2023 [citado el 10 de diciembre 2024];12(16):17239-52. Disponible en: <https://doi.org/10.1002/cam4.6296>
3. Breccia M, Graffigna G, Galimberti S, Iurlo A, Pungolino E, Pizzuti M, et al. Personal history and quality of life in chronic myeloid leukemia patients: a cross-sectional study using narrative medicine and quantitative analysis. *Support Care Cancer* [Internet]. 2016 [citado el 10 de diciembre de 2024];24(11):4487-93. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s00520-016-3286-z>
4. Hamerschlak N, de Souza C, Cornacchioni AL, Pasquini R, Tabak D, Spector N, et al. Quality of life of chronic myeloid leukemia patients in Brazil: ability to work as a key factor. *Support Care Cancer* [Internet]. 2014 [citado el 10 de diciembre 2024];22(8):2113-8. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s00520-014-2196-1>
5. Hollenbach L, Rogahn J, le Coutre P, Schulze S, Muegge LO, Geissler J, et al. Physical exercise recommendations for patients with chronic myeloid leukemia based on individual preferences identified in a large international patient survey study of the East German Study Group for Hematology and Oncology (OSHO #97). *Front Oncol* [Internet]. 2024 [citado el 13 de diciembre 2024];14:1345050. Disponible en: <https://doi.org/10.3389/fonc.2024.1345050>
6. Shacham Abulafia A, Shemesh S, Rosenmann L, Berger T, Leader A, Sharf G, et al. Health-Related Quality of Life in Patients with Chronic Myeloid Leukemia Treated with First- Versus Second-Generation Tyrosine Kinase Inhibitors. *J Clin Med* [Internet]. 2020 [citado el 10 de diciembre 2024];9(11):3417. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/jcm9113417>
7. Efficace F, Breccia M, Cottone F, Okumura I, Doro M, Riccardi F, et al. Psychological well-being and social support in chronic myeloid leukemia patients receiving lifelong targeted therapies. *Support Care Cancer* [Internet]. 2016 [citado el 14 de diciembre 2024];24(12):4887-94. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s00520-016-3344-6>
8. Gibek K. Side effects of treatment with tyrosine kinase inhibitors in patients with chronic myeloid leukaemia and the occurrence of depressive symptoms. *Contemp Oncol (Pozn)* [Internet]. 2023 [citado el 11 de diciembre de 2024];27(4):277-83. Disponible en: <https://doi.org/10.5114/wo.2023.135362>
9. Efficace F, Castagnetti F, Martino B, Breccia M, D'Adda M, Angelucci E, et al. Health-related quality of life in patients with chronic myeloid leukemia receiving first-line therapy with nilotinib. *Cancer* [Internet] 2018 [citado el 11 de diciembre 2024];124(10), 2228-37. Disponible en: <https://doi.org/10.1002/cncr.31323>
10. Sharf G, Marin C, Bradley JA, Pemberton-Whiteley Z, Bombaci F, Christensen RIO, et al. Treatment-free remission in chronic myeloid leukemia: the patient perspective and areas of unmet needs. *Leukemia* [Internet] 2020 [citado el 11 de diciembre 2024];34(8):2102-12. Disponible en: <https://doi.org/10.1038/s41375-020-0867-0>
11. Chen Y, Xu N, Yang Y, Liu Z, Xue M, Meng L, et al. Quality-of-life, mental health, and perspective on TKI dose reduction as a prelude to discontinuation in chronic phase chronic myeloid leukemia. *Cancer Med* [Internet] 2023 [citado el 11 de diciembre 2024];12(16):17239-52. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10501272/>
12. Efficace F, Breccia M, Cottone F, Okumura I, Doro M, Riccardi F, et al. Psychological well-being and social support in chronic myeloid leukemia patients receiving lifelong targeted therapies. *Support Care Cancer* [Internet] 2016 [citado el 11 de diciembre 2024];24(12):4887-94. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s00520-016-3344-6>
13. Zulbaran-Rojas A, Lin H-K, Shi Q, Williams LA, George B, Garcia-Manero G, et al. A prospective analysis of symptom burden for patients with chronic myeloid leukemia in chronic phase treated with frontline second- and third-generation tyrosine kinase inhibitors. *Cancer Med* [Internet]. 2018 [citado el 8 de agosto 2025];7(11):5457-69. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1002/cam4.1808>