



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

“Leucemia para el médico general”

Biología Molecular en la Clínica

MAC. Alberto Alejandro Maldonado López

Presenta: Andrea Montserrat Sánchez López

Medicina Humana

8° Semestre

27 de abril de 2023
Comitán de Domínguez, Chiapas

Leucemia para el médico general

La leucemia es un tema que es bastante mencionado, sin embargo, muchas veces no nos damos cuenta a tiempo. De acuerdo con su extensión y complicidad, es un tema que casi no se ve en la medicina general, pero que claramente es bastante importante para su detección temprana.

Leucemia es el término que se utiliza para definir a un grupo de enfermedades malignas de la sangre (Rafael Hurtado Monroya, 2012).

La leucemia comienza con un cambio genético de una célula temprana, que se reproducirá sin control y que esta misma formará colonias, anormales. Las células se multiplican en semejanza e imagen de las mismas, por lo que perjudica más a la médula ósea, provocando así anemia progresiva, entre otras cosas. Cuando las células anormales reproducidas invaden otros tejidos, entonces se verán reflejados en la clínica del paciente.

Las manifestaciones clínicas que se observan en las leucemias tanto agudas como en crónicas son muy inespecíficas, y no son propias de la misma enfermedad, si no que pueden presentarse en algunas más.

Alguno de ellos son la fiebre, el dolor óseo, astenia, adinamia, masas en alguna línea linfática, hepatomegalia, esplenomegalia, entre otras.

Incluso pueden presentarse otros menos específicos, como puede ser el agotamiento y la necesidad de descansar más, la fatiga, la debilidad generalizada, entre otros.

Se menciona que en muchos casos, las leucemias crónicas no se diagnostican rápidamente debido a que clínicamente no se presenta de una manera acelerada, y que incluso en muchos pacientes, la enfermedad es diagnosticada inesperadamente, pues no acudieron al médico por esa razón.

En las leucemias agudas, se puede observar las manifestaciones clínicas dependiendo de que línea celular está afectada, pueden ser los eritrocitos o las plaquetas y leucocitos.

Existen 11 tipos de leucemias agudas, y están divididas en leucemias agudas mieloblásticas y leucemias agudas linfoblásticas.

Al hablar de un síndrome infiltrativo nos referimos que el tejido anómalo se implanta en cualquier parte, y que sus manifestaciones se vuelven un poco más específicas, como puede ser la hepatomegalia, adenomegalia, dolor óseo, sarcomas en tejidos blandos, entre otros, y cuando hablamos de un síndrome metabólico nos referimos a acidosis, hiperkalemia, entre otros.

Cuando pedimos laboratorios, lo que esperamos observar son leucopenia, trombocitopenia, anemia.

Para hacer el diagnóstico, lo que se debe y es de suma importancia es el aspirado de médula ósea.

Para el tratamiento, como primera línea se utiliza la quimioterapia, que se encarga de irradiar las células leucémicas del organismo. El tratamiento que lo acompaña es debido a las complicaciones que puede presentarse en la leucemia, como pueden ser las hemorragias, la anemia, entre otras cosas.

Dentro de las leucemias crónicas, encontramos a la leucemia linfocítica crónica, a la leucemia mieloide crónica.

Las neoplasias mieloides se derivan en progenitores en la médula ósea, que se diferencian en eritrocitos y granulocitos. En la actualidad, la OMS clasifica a las neoplasias mieloides en 4:

1. Enfermedades mieloproliferativas
2. Síndromes mielodisplásicos
3. Enfermedades mielodisplásicas/mieloproliferativas

4. Leucemias agudas mieloides

Las neoplasias linfoides se originan de las células que desarrollan los linfocitos T o linfocitos B.

Como médicos generales, debemos de tener en cuenta los signos y síntomas típicos de las leucemias, y identificar de que línea proviene. Existe un gran número de personas con este padecimiento, que debemos de saber identificarlo lo más pronto posible, con el diagnóstico correcto y saber cuando referir.

En el momento de solicitar laboratoriales, tener en cuenta todos los parámetros y identificar el problema en cada uno de ellos, y así poder dar con la sospecha diagnóstica más rápidamente

Aunque es cierto que el tema de leucemias es bastante extenso, debemos brindarle la atención necesaria que se debe.

Bibliografía

Rafael Hurtado Monroya, B. S. (2012). Leucemia para el médico general. *Artículo de revisión*.