

**Autores: Laura Quijada Gutiérrez(1), Miriam de Mata Iglesia(3), Teresa Estefanía Oliva González(3), Álvaro Muñoz Galindo(1),
Andrea Montiel Moreno(2), Herver Andrei Silva Vicuña (3)**

**(1)Centro de Salud Alamedilla, (2)Centro de Salud Casto Prieto, (3)Centro de Salud San Bernardo
UNIDAD DOCENTE MULTIDISCIPLINAR ATENCIÓN FAMILIAR Y COMUNITARIA SALAMANCA**

INTRODUCCIÓN

La leucemia aguda consiste en el crecimiento descontrolado de células hematopoyéticas incapaces de madurar adecuadamente, que llegan a invadir la mayor parte o la totalidad de la médula ósea, alcanzando la sangre periférica.

DESCRIPCIÓN DEL CASO CLÍNICO

Paciente de 19 años de edad sin antecedentes personales de interés acude a Urgencias por presentar astenia, dolor torácico de características pleuríticas de dos días de evolución acompañado de dolor epigástrico. Niega otra sintomatología. En la exploración física destaca la presencia de adenopatías homogénea no adherida a planos profundo en axila izquierda. Abdomen doloroso a la palpación en epigastrio e hipocondrio derecho. Resto normal. Se realiza una analítica en la que se objetiva hemoglobina 7,1 g/d L, Reticulocitos 3,8%, leucocitos 17500 μ L (neutrófilos 32%, monocitos 22%), plaquetas: 68000 μ L. En la Rx tórax: normal. Tras estos hallazgos el paciente ingresa en Hematología con el diagnóstico de leucemia aguda.

ESTRATEGIA DE ACTUACIÓN:

Los síntomas suelen darse en pocas semanas y los más frecuentes son: anemia que produce palidez, cansancio, insuficiencia respiratoria y taquicardia., pérdida de apetito y de peso. A veces aparecen hemorragias producidas por la disminución de las plaquetas. Para el diagnóstico se tienen en cuenta los signos y síntomas que presenta el paciente, pero será necesaria una analítica. Para confirmar el diagnóstico se realiza un aspirado de médula ósea. El tratamiento es antileucémico específico, para eliminar las células cancerosas, y de soporte, para resolver problemas colaterales de la enfermedad y los efectos secundarios del tratamiento específico.

PALABRAS CLAVES

Leucemia, leucocitosis, trombopenia

BIBLIOGRAFÍA:

Jiménez MC. Clasificación y Diagnóstico de las Leucemias Agudas. *Haematológica* 1998;83(Supl 1):18-30
Bene MC, Castoldi G, Knopp W et al. Proposals for the Immunological. Classification of Acute Leukemias. EGIL Group. *Leukemia* 1995;9:1783-6