



RUTA HEMACARE CLARIDAD

Me salió alterado el hemograma

Una guía serena para entender qué sigue

Una idea importante

Un resultado fuera de rango no es un diagnóstico. El contexto, la tendencia y tus síntomas permiten saber si se trata de una variación transitoria o de un hallazgo que merece estudio.

ENTENDER	ORGANIZAR	DECIDIR
Qué significa el hallazgo	Qué llevar a consulta	Cuál es el siguiente paso

Guía educativa para pacientes y familias | Revisión: junio de 2026



Primero: respira y organiza la información

El hemograma observa glóbulos rojos, glóbulos blancos y plaquetas. Una infección reciente, medicamentos, hidratación, embarazo, ejercicio, altitud y muchas otras situaciones pueden modificarlo. Hematología integra todas las líneas, revisa el frotis cuando corresponde y decide si basta con vigilar, repetir o ampliar el estudio.

La primera aproximación

- 1 Qué valor está alterado y cuánto se aleja del rango del laboratorio.
- 2 Si el cambio afecta una sola línea o varias al mismo tiempo.
- 3 Cómo se compara con hemogramas anteriores y si existe una tendencia.
- 4 Síntomas actuales, infección reciente, sangrado, medicamentos y antecedentes.
- 5 Calidad de la muestra y posibilidad de confirmar el hallazgo.

Así funciona la ruta HemaCare

1. Confirmar
1 Revisar el informe completo, unidades, rangos y resultados previos.

2. Interpretar
2 Relacionar el hallazgo con síntomas, examen físico y antecedentes.

3. Orientar
3 Definir si requiere repetición, frotis u otros análisis dirigidos.

4. Decidir
4 Vigilancia, tratamiento de la causa o estudio hematológico avanzado.

Qué puedes esperar de la consulta

Una explicación del patrón encontrado, las causas que tienen mayor sentido en tu caso, los estudios que realmente aportarían información y un plan con tiempos definidos.



Prepara una consulta que dé respuestas

Llevar la información ordenada evita repeticiones, permite comparar tendencias y ayuda a dedicar la consulta a decisiones útiles.

Checklist: lleva contigo

- ☐ Hemograma completo actual y, si existen, los de los últimos 12 a 24 meses.
- ☐ Listado de medicamentos, vitaminas, suplementos y fecha de inicio.
- ☐ Resultados recientes de función renal, hepática, hierro, vitamina B12 o folato.
- ☐ Informes de urgencias, hospitalizaciones, infecciones o cirugías recientes.
- ☐ Registro de fiebre, pérdida de peso, moretones, sangrado, fatiga o infecciones.

Estudios que podrían considerarse

Esta lista es orientativa. El hematólogo elegirá solo los estudios que respondan una pregunta clínica en tu situación.

Área	Lo que el hematólogo podría considerar
Confirmación	Nuevo hemograma con fórmula leucocitaria, recuento manual o frotis de sangre periférica.
Producción	Reticulocitos y parámetros que orientan cómo responde la médula ósea.
Causas frecuentes	Ferritina y perfil de hierro, vitamina B12, folato, función renal y hepática.
Estudio dirigido	Marcadores de hemólisis, inflamación, infección u otros según la alteración.
Casos seleccionados	Citometría de flujo, pruebas moleculares o estudio de médula ósea.

Evita estudios innecesarios

No todos los valores marcados con asterisco requieren pruebas adicionales. Evita repetir exámenes en distintos laboratorios sin una pregunta clínica definida.



Cuándo acelerar la evaluación

Este material no es un servicio de urgencias

Si presentas alguno de estos síntomas, busca atención urgente o comunícate de inmediato con tu equipo tratante. No esperes la próxima consulta programada.

Señales de alarma

- ☐ Dificultad para respirar, dolor en el pecho, desmayo o debilidad intensa.
- ☐ Fiebre persistente, especialmente si se acompaña de escalofríos o deterioro general.
- ☐ Sangrado que no cede, deposiciones negras, vómito con sangre o moretones extensos.
- ☐ Dolor de cabeza intenso con síntomas neurológicos o cambios visuales.

Cinco preguntas para tu hematólogo

- 1 ¿La alteración está confirmada y es nueva?
- 2 ¿Afecta una o varias líneas celulares?
- 3 ¿Qué causas son más probables en mi caso?
- 4 ¿Cuándo debo repetir el hemograma?
- 5 ¿Qué síntomas deben hacerme consultar antes?

Para llevar contigo

La meta no es perseguir cada número: es entender el patrón completo y convertirlo en un plan claro.

Fuentes clínicas consultadas

- MedlinePlus. Conteo sanguíneo completo. Actualización 2024.
- American Society of Hematology. Blood Basics y Choosing Wisely.

Alcance: este documento ofrece educación general. No establece un diagnóstico, no sustituye la consulta y no indica iniciar, suspender o modificar tratamientos. Los estudios deben individualizarse.