



RUTA HEMACARE HORIZONTE

Nuevo diagnóstico hematológico

Primeros pasos ante leucemia, linfoma o mieloma

Una idea importante

Recibir un diagnóstico hematológico puede sentirse abrumador. No necesitas comprenderlo todo hoy: el primer paso es confirmar qué enfermedad es, su extensión o riesgo y qué decisiones son realmente urgentes.

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



Del nombre del diagnóstico a un mapa comprensible

Leucemia, linfoma y mieloma no son una sola enfermedad. Cada uno tiene subtipos, marcadores y ritmos diferentes. Antes de decidir un tratamiento, hematología integra patología, sangre, médula ósea, genética, imágenes, estado general y tus prioridades. Algunas situaciones exigen actuar pronto; otras permiten estudiar con calma.

La primera aproximación

- 1 Confirmación del diagnóstico y subtipo por patología o médula ósea.
- 2 Marcadores que definen riesgo y pueden orientar tratamientos específicos.
- 3 Extensión de la enfermedad y compromiso de órganos.
- 4 Necesidad real de iniciar tratamiento y grado de urgencia.
- 5 Estado general, infecciones, fertilidad, apoyo y preferencias personales.

Así funciona la ruta HemaCare

1. Confirmar

1 Revisar patología, médula ósea, citometría y material diagnóstico.

2. Caracterizar

2 Completar genética, marcadores y clasificación de riesgo útil.

3. Extender

3 Definir dónde está la enfermedad y cómo afecta al organismo.

4. Decidir juntos

4 Explicar objetivo, opciones, tiempos, soporte y seguimiento.

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

- ☐ Informe de biopsia, aspirado/biopsia de médula ósea y citometría de flujo.
- ☐ Láminas, bloques de parafina o instrucciones para solicitar su revisión.
- ☐ Citogenética, FISH y pruebas moleculares disponibles.
- ☐ Hemogramas, función renal/hepática, calcio, LDH y otros análisis recientes.
- ☐ Imágenes con informe y archivos digitales completos.
- ☐ Epicrisis, tratamientos ya recibidos, transfusiones, alergias y medicamentos.

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
Leucemias	Médula ósea, citometría, citogenética y genética molecular según subtipo.
Linfomas	Revisión de biopsia adecuada, imágenes de extensión y pruebas dirigidas.
Mieloma	Electroforesis, inmunofijación, cadenas ligeras, médula ósea e imagen ósea apropiada.
Antes de tratar	Función de órganos, infecciones, evaluación cardíaca y fertilidad según el plan.
Casos seleccionados	Tipificación HLA, punción lumbar u otros estudios definidos por el diagnóstico.

Evita estudios innecesarios

No todos requieren todos los estudios ni el mismo tratamiento. Evita comparar tu plan con el de otra persona que comparte solo el nombre general de la enfermedad.



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

- ☐ Fiebre, escalofríos o deterioro rápido, especialmente con defensas bajas.
- ☐ Sangrado activo, falta de aire, dolor de pecho, confusión o debilidad extrema.
- ☐ Dolor óseo intenso con debilidad, pérdida de sensibilidad o dificultad para caminar.
- ☐ Disminución marcada de la orina, vómito persistente o somnolencia inusual.

Cinco preguntas para tu hematólogo

- 1 ¿Cuál es el subtipo exacto y cómo se confirmó?
- 2 ¿Qué tan urgente es iniciar tratamiento?
- 3 ¿Qué estudios faltan y cuáles cambiarían la decisión?
- 4 ¿Cuál es el objetivo del tratamiento y cómo mediremos respuesta?
- 5 ¿Debo considerar fertilidad, trasplante o segunda opinión?

Para llevar contigo

La claridad llega por etapas: diagnóstico correcto, riesgo definido, objetivo compartido y un siguiente paso concreto.

Fuentes clínicas consultadas

- National Cancer Institute. Patient information on leukemia, lymphoma and plasma cell neoplasms.
- National Cancer Institute. Pathology Reports and cancer diagnosis resources.

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.