



LEUCEMIAS AGUDAS ADULTO COMO URGENCIA ONCOLOGICA. GUIAS GES

Susana Calderón Aedo
Medicina Interna-Hematología
Unidad de Hematología UACH-Hospital Clínico Regional Valdivia

GES- LEUCEMIAS

REPUBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
MINISTERIO DE HACIENDA

APRUEBA GARANTÍAS EXPLÍCITAS
EN SALUD DEL RÉGIMEN
GENERAL DE GARANTÍAS EN
SALUD

N° 44

SANTIAGO, 9 de enero de 2007

VISTO: lo dispuesto en el artículo 11 y siguientes, y en el N° 3 del artículo primero transitorio,

GUIAS CLINICAS: www.minsal.cl

Ministerio de Salud - Microsoft Internet Explorer

Archivo Edición Ver Favoritos Herramientas Ayuda

← Atrás → Búsqueda Favoritos

Dirección <http://www.minsal.cl/> Ir Vínculos

GOBIERNO DE CHILE **MINISTERIO DE SALUD** *Contigo mejor salud*

Conózcamos Le Informamos Temas de Salud Protección de Salud Problemas de Salud Instituciones Relacionadas

garantías explícitas en salud

- El AUGE y el Hombre
- El AUGE y la Mujer
- El AUGE y el Niño
- El AUGE y el Cáncer
- El AUGE y las Enfermedades Crónicas
- El AUGE y el Adulto Mayor
- El AUGE y el Corazón
- El AUGE y las Articulaciones
- El AUGE y la Salud Mental
- El AUGE y las Urgencias
- El AUGE y las Urgencias Vitales

Garantías Explícitas en Salud

Presentación

En el esfuerzo de transformar derechos de las personas en realidades que puedan exigir, hemos seguido agregando nuevas garantías explícitas en Salud.

Queremos que, cada vez más, las personas puedan demandar al Sistema de Salud y a Fonasa o su Isapre el acceso, oportunidad y calidad de la atención que se merecen, contando también con una protección financiera que le permita enfrentar una eventual enfermedad con mayores grados de seguridad.

Seguiremos agregando nuevas garantías explícitas en Salud año a año. La Presidenta Michelle Bachelet se ha comprometido a que sean al menos 80 los problemas a los que el Plan Auge de respuesta el 2010 y estamos convencidos que es nuestro deber avanzar hacia la construcción de un sistema de Salud -Público y Privado- que se haga cargo, cada vez de mejor manera, de las necesidades de los chilenos.

En torno a estos problemas, usted tiene derechos que puede



- Presentación
- Solución de conflictos con Fonasa o una Isapre
- Exámen de medicina preventiva
- Guías clínicas GES**

Lev 19.966 de

Inicio Conexiones de red in... LMC Ministerio de Salud - ... LEUCEMIAS AGUDAS ... Internet ES 22:37

GUIAS CLINICAS: www.minsal.cl

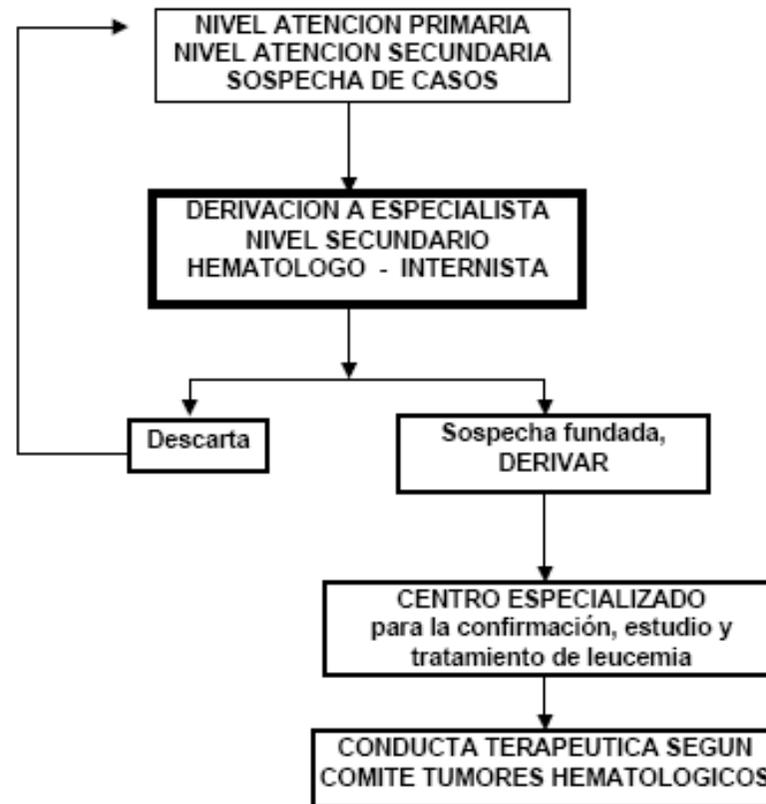
GUÍA CLÍNICA

Leucemia del Adulto

SERIE GUÍAS CLINICAS MINSAL N°45

Guías clínicas

FLUJOGRAMA GENERAL DE MANEJO DEL PACIENTE MAYOR DE 15 AÑOS CON LEUCEMIA



Guías clínicas

3.1.1 Sospecha diagnóstica

Prácticamente en todo paciente con leucemia se producen síntomas y signos secundarios a insuficiencia medular como anemia, fiebre por déficit de neutrófilos, y sangrados por trombocitopenia, asociado o no a signos tumorales como infiltración de encías, piel o visceromegalia.

GES- Leucemias

b. Oportunidad:

I.- LEUCEMIA AGUDA

□ **Diagnóstico (incluye estudio)**

- Confirmación diagnóstica: Dentro de 21 días desde la sospecha

□ **Tratamiento**

- Desde confirmación diagnóstica. (incluye estudio)
- Inicio de Quimioterapia: Dentro de 72 horas

□ **Seguimiento**

- Primer control dentro de 14 días desde el término del tratamiento.

Guías clínicas

II.- LEUCEMIA CRONICA

- **Diagnóstico (incluye estudio):**
 - Confirmación diagnóstica: Dentro de 60 días desde la sospecha.

- **Tratamiento**
 - Desde confirmación diagnóstica. (incluye estudio)
 - Inicio de Quimioterapia: Dentro de 10 días.

- **Seguimiento**
 - Primer control dentro de 30 días desde el término del tratamiento.

CASO CLINICO



Caso clínico



- **AAGA**
- **varón, Valdivia**
- **17 AÑOS**

• Historia:

3 semanas

- anorexia, decaimiento, fatigabilidad
- baja de peso
- cuadro respiratorio prolongado

2 días fiebre y tos productiva

Consulta en AP donde se solicita



hemograma

Hemograma

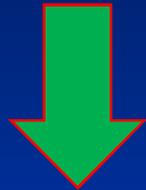


- Hto 11% Hb 3,3 gr/dL
- GB 4.070/mm³ 55% blastos
- Plaquetas 203.000/mm³

Caso clínico



■ **Mielograma**



■ **LLA L1**

■ **Citometría de flujo: CD 10, CD19,, CD34
CD45**

Caso clínico



■ Dg. Leucemia Linfática Aguda L1



■ Inicia QMT según protocolo PANDA

■ Mielograma día 28 remisión medular

Caso clínico



- Día 38 Protocolo I: (recibió prednisona, vincristina, daunorrubicina y L-Asp)
- **Día 39** : presenta hemihipoestesia, hemiparesia leve izquierdas y cefalea holocránea: transitorias.
- TAC cerebro normal.
- A las horas convulsión focal con generalización secundaria
Nueva TAC: seno longitudinal superior hiperdenso.
- Se trata con anticonvulsivantes y anticoagulación con heparina en infusión continua.

Caso clínico



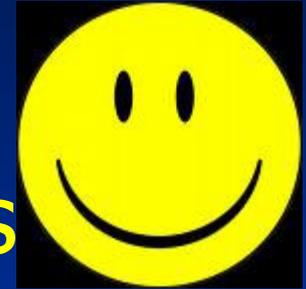
RMN a las 48 hrs revela trombosis venosa parcial del seno longitudinal superior y venas corticales.

Caso clínico



- Recupera déficit neurológico a las 72 hrs
- Queda con terapia anticoagulante oral y prosigue quimioterapia (sin L-Asp.)
- RMN a 3 meses: normal.
- Se suspenden anticoagulantes y anticonvulsivantes a los 4 y 8 meses, respectivamente.

Caso clínico



- Evolución satisfactoria, sin secuelas
- Finalizó QMT en abril 2008.
- Fecha de último control 27 de abril de 2009
Asintomático, hemograma normal

CONCLUSIONES

- Las leucemias agudas constituyen una urgencia por el alto índice de replicación, el riesgo de hemorragias
- El inicio de tratamiento o debiera demorar más de 24-48 hrs.
- Existen canales rápidos de comunicación
En el manejo inmediato es importante la terapia antibiótica y soporte transfusional.