

**Preguntas frecuentemente hechas en consulta:**

1.- ¿Porqué tengo anemia?

R.- La anemia es una falta de glóbulos rojos en la circulación. Las causas de anemia son múltiples, entre las más comunes se encuentra la deficiencia de hierro y las asociadas a padecimientos crónicos tales como insuficiencia renal, lupus o artritis reumatoide. Es indispensable una valoración integral del problema para poder ofrecer un tratamiento adecuado.

2.- Tengo un ganglio en el cuello, ¿es maligno?

R.- Todos los seres humanos tenemos ganglios en el cuello, las axilas, las ingles etc. Cuando un ganglio crece de tamaño requiere de una evaluación cuidadosa que involucra realizar una historia clínica completa, exploración y en algunas ocasiones realizar una biopsia para poder determinar con exactitud el motivo por el cual creció el ganglio; las causas pueden ser variadas e incluyen infecciones, procesos inflamatorios o causas malignas. Es indispensable acudir con un médico especializado para tener un diagnóstico preciso, sobre todo si el ganglio ha crecido y no disminuyó de tamaño en 2-3 semanas.

3.- Me han aparecido “moretones” en las piernas ¿Necesito ir al médico a evaluación?

R.- Las equimosis, comúnmente conocidas como “moretones” pueden deberse a causas benignas, por ejemplo traumatismos o a alteraciones en la agregación de las plaquetas, (unos fragmentos de células que circulan en la sangre y se encargan de la primera fase de la coagulación). Algunas causas también pueden ser malignas y graves; por este motivo, es indispensable realizar algunos estudios para valorar el número y función de las plaquetas y de los factores de la coagulación para determinar la causa exacta de la aparición de equimosis.

4.- Tengo anemia ¿Debo tomar suplementos con hierro?

R.- La anemia por deficiencia de hierro es la causa más común de anemia pero no es la única. Existen múltiples causas de anemia y es indispensable realizar un interrogatorio cuidadoso y algunos exámenes para determinar la causa de la anemia.



Si te han dicho que padeces anemia, lo correcto es no automedicarse y acudir con el especialista a que se determine la causa exacta de la anemia.

5.- Tengo plaquetas bajas ¿Tengo una enfermedad grave?

R.- Estudiar la causa exacta de trombocitopenia (plaquetas bajas) es un reto diagnóstico que debe ser realizado por un especialista. Las causas pueden ser desde procesos benignos (por ejemplo, una enfermedad en donde las plaquetas disminuyen porque el mismo cuerpo las destruye o técnicamente trombocitopenia autoinmune), medicamentos, infecciones o causas muy graves que pueden poner en peligro la vida como leucemias. Es muy importante que se realice una evaluación cuidadosa por el médico especialista.

6.- Tengo los leucocitos o “células de defensa” bajas ¿Debo hacer algo?

R.- Estudiar causas de leucopenia o “células de defensa bajas” implica una evaluación cuidadosa por el especialista. Es necesario que se realice un interrogatorio completo, exploración física y exámenes complementarios. Las causas pueden ser benignas, tales como las leucopenias que se asocian a medicamentos o infecciones o causas más severas tales como leucemias o mielodisplasias.

7.- Me diagnosticaron una trombosis en las piernas ¿Debo tomar anticoagulante de por vida?

R- Cada caso de trombosis tiene características específicas. La mayor parte de las veces, la trombosis se produce en el contexto de un factor de riesgo como inmovilidad, trauma o uso de anticonceptivos. En estas circunstancias, el tiempo que un paciente tiene que estar anticoagulado es limitado. Sin embargo, en ciertas circunstancias es necesario investigar si el paciente tiene algún trastorno heredado o adquirido de la coagulación para lo cual hay que hacer una serie de exámenes de laboratorio sofisticados.

8.- Estoy tomando anticoagulante y me aparecieron moretones en diversas partes del cuerpo ¿Qué debo hacer?

R- Es indispensable que todo paciente que esté tomando anticoagulantes esté supervisado por un médico capacitado en el manejo de éstos. Existe una variedad importante de anticoagulantes y sus efectos secundarios son muy variados.



Anteriormente casi de manera exclusiva se utilizaba el acenocumarol o la warfarina para anticoagular pacientes a largo plazo, pero recientemente han aparecido un grupo nuevo de anticoagulantes orales con un perfil de seguridad diferente. Es muy importante que si está tomando anticoagulante y han aparecido equimosis o “moretones” acuda con su médico a una evaluación extensa de la causa.

9.- Estoy en tratamiento con quimioterapia ¿Qué medidas de higiene debo de tener cuando las defensas están bajas?

R- Existen múltiples esquemas de administración de quimioterapia y múltiples patologías que se tratan con quimioterapia. El perfil de seguridad y de reacciones adversas de cada esquema es diferente. Cuando su médico le administra un esquema, le debe entregar un documento explicando el perfil de seguridad, las posibles reacciones adversas y los cuidados específicos que hay que seguir, especialmente durante la fase en que las defensas se encuentran más bajas.

10.-¿Qué debo hacer cuando sangro repetidamente de la nariz?

R- Las causas de sangrados nasales van desde una simple resequeadad de la mucosa hasta problemas que involucran el proceso de coagulación de la sangre. Es muy importante que se evalúe al paciente mediante una historia clínica completa y de ser necesario solicitar pruebas complementarias para determinar la causa de los sangrados.

