Leucemia - mieloide aguda - AML - en adultos - Diagnóstico

Esta sección ha sido revisada y aprobada por la Junta editorial de Cancer.Net [1], August / 2013

Diagnóstico

EN ESTA PÁGINA Encontrará una lista de las pruebas, procedimientos y estudios habituales que los médicos pueden utilizar para averiguar cuál es el problema e identificar su causa. Para ver otras páginas de esta guía, utilice las casillas de color ubicadas a la derecha de la pantalla o haga clic en ?Siguiente? en la parte inferior.

Los médicos usan muchas pruebas para diagnosticar la leucemia y determinar el subtipo (consulte Subtipos [2]). Algunas pruebas también pueden determinar qué tratamientos pueden ser los más eficaces. En la mayoría de los tipos de cáncer, una biopsia es el único método que permite formular un diagnóstico definitivo de cáncer. Si no se puede realizar una biopsia, el médico puede sugerir que se lleven a cabo otras pruebas que ayuden a establecer un diagnóstico. Las pruebas por imágenes también se pueden usar para obtener más información sobre la causa de sus síntomas. Esta lista describe opciones para el diagnóstico de AML y no todas las pruebas mencionadas se usarán para todas las personas. Es posible que su médico considere estos factores al elegir una prueba de diagnóstico:

- Edad y afección médica
- Tipo de cáncer que se sospecha
- Signos y síntomas
- Resultados de pruebas anteriores

Se pueden utilizar las siguientes pruebas para diagnosticar la AML:

Análisis de sangre [3] (en inglés). Para diagnosticar esta enfermedad, el médico pedirá análisis de sangre para realizar un recuento de los glóbulos blancos y ver si tienen un aspecto anormal en la observación con el microscopio. En ocasiones, se recurre a pruebas especiales denominadas citometría de flujo (inmunofenotipo) y citoquímica para distinguir a la AML de otros tipos de leucemia y para determinar el subtipo exacto de la enfermedad.

Pruebas moleculares. Es probable que su médico recomiende realizar análisis de laboratorio en las células de leucemia a fin de identificar genes específicos, proteínas, cambios en los cromosomas y otros factores exclusivos de la leucemia. Los estudios de cromosomas denominados citogenética se usan para detectar cambios genéticos en los blastocitos de AML. Además, se ha encontrado que varias mutaciones genéticas específicas en las células de AML pueden ayudar a determinar el pronóstico de una persona (probabilidad de recuperación) y ahora, estos análisis moleculares se están realizando con más frecuencia cuando la AML se diagnostica por primera vez. Los resultados de estas pruebas ayudarán a decidir sus opciones de tratamiento (consulte la sección Opciones de tratamiento [4]).

Biopsia y aspiración de médula ósea [5] (en inglés) . Estos dos procedimientos son similares y a menudo se realizan al mismo tiempo. La médula ósea tiene una parte sólida y una líquida. La biopsia de médula ósea consiste en la extracción de una pequeña cantidad de tejido sólido con una aguja. En la aspiración se toma una muestra de líquido con una aguja. La(s) muestra(s) extraída(s) en la biopsia es (son) luego analizada(s) por un patólogo (médico que se especializa en interpretar análisis de laboratorio y evaluar células, tejidos y órganos para diagnosticar enfermedades). Un lugar frecuente para realizar una biopsia y aspiración de la médula ósea es el hueso pélvico, ubicado en la región lumbar junto a la cadera. La piel en dicha área se adormece de antemano con medicamentos, y se pueden utilizar otros tipos de anestesia (medicamentos para bloquear la conciencia del dolor).

Pruebas por imágenes. Para obtener más información acerca de la causa de los síntomas o a fin de ayudar a diagnosticar infecciones en pacientes con AML, se puede usar una tomografía computarizada o tomografía axial computarizada (computed tomography, CT o computed axial tomography, CAT; en inglés) [6], una prueba que crea una imagen tridimensional del interior del cuerpo, o una resonancia magnética (magnetic resonance imaging, MRI; en inglés) [7], una prueba que utiliza campos magnéticos en lugar de rayos X para producir imágenes detalladas del cuerpo. No se usan regularmente para averiguar qué tan diseminada está la AML porque con frecuencia, la enfermedad se ha diseminado en toda la médula ósea cuando se diagnostica por primera vez.

Punción lumbar (punción espinal) Una punción lumbar es un procedimiento por el cual un médico extrae una muestra de líquido cefalorraquídeo (cerebral spinal fluid, CSF) para buscar células cancerosas, sangre o marcadores de tumor (sustancias que se encuentran en cantidades mayores que las normales en la sangre, la orina o los tejidos del cuerpo de personas con ciertos tipos de cáncer). El CSF es el líquido que se mueve alrededor del cerebro y la columna vertebral. Los médicos generalmente utilizan anestesia para adormecer la región lumbar antes del procedimiento. El CSF se examina con el microscopio para detectar la presencia de células de AML.

Después de que se realicen estas pruebas de diagnóstico, su médico revisará todos los resultados con usted. Si el diagnóstico es AML, estos resultados también ayudarán al médico a describir la enfermedad; esto se denomina subtipificación.

Seleccione ?Siguiente? (abajo, a la derecha) para continuar leyendo esta guía y obtener información acerca de los diferentes subtipos de AML. O bien, utilice las casillas de color ubicadas a la derecha de la pantalla para visitar alguna sección.

Links:
[1] http://www.cancer.net/about-us
[2] http://www.cancer.net/node/28161
[3] http://www.cancer.net/node/24716
[4] http://www.cancer.net/node/28026
[5] http://www.cancer.net/node/24409
[6] http://www.cancer.net/node/24486
[7] http://www.cancer.net/node/24578