

## **FUNCIONAMIENTO DE UNA CONSULTA DE SCREENING EN LA ATENCIÓN DE PATOLOGÍA HEMATOLOGICA EN UN HOSPITAL DE REFERENCIA: NUESTRA EXPERIENCIA**

Esteban Muñoz, S.; López, J.A.; González, P.; Muro, I.; Escudero M.L.; Alcalá, A.

*Complejo Hospitalario de Jaén*

**Introducción:** La consulta de screening de patología o afecciones potencialmente hematológicas no es una figura común en todos los hospitales, ya que en muchos de ellos no está soportada una consulta de hemopatías malignas. Por nuestra parte creemos que su función es muy interesante y sería positivo potenciarla.

**Planteamiento y discusión:** En nuestro Complejo Hospitalario atendemos diariamente en la consulta de screening una volumen medio de 18-20 pacientes, de los cuales 8 nos son remitidos directamente desde atención primaria o mediante interconsultas de otras especialidades. Estos pacientes presentan alteraciones hematológicas diversas (trombopenias, leucocitosis, anemias, poliglobulias, alteraciones de la coagulación...), es decir, un amplio abanico de potenciales hemopatías malignas, ya que un porcentaje relativamente alto se diagnostica de linfomas, síndromes linfoproliferativos o mieloproliferativos crónicos.

En el año 2006 se diagnosticaron en nuestra consulta diversas patologías hematológicas malignas: 1 leucosis aguda, 6 gammopatías monoclonales, 7 leucemias linfáticas crónicas, 4 linfomas no hodgkinianos; además de otras potencialmente malignas: 3 síndromes mielodisplásicos, 2 trombocitemias esenciales, 4 policitemias vera y 2 mielofibrosis idiopáticas.

La principal dificultad que encontramos en nuestra labor es el elevado número de pacientes que atendemos, que demora el tiempo de revisiones y nos obliga a controlar estrictamente los resultados que nos remiten a la consulta de pruebas complementarias, para intentar hacer un verdadero screening de patología hematológica e intentar diagnosticar en la mayor brevedad posible.

**Conclusiones:** 1.- La labor de una consulta de screening de patología hematológica es, según nuestra experiencia, fundamental dentro del funcionamiento del servicio de Hematología en un hospital de referencia. 2.- Evita la sobrecarga de las consultas dedicadas al seguimiento y tratamiento de patología maligna hematológica que se saturarían de paciente remitidos desde atención primaria. 3.- Implica la atención continuada de los profesionales que atienden dicha consulta para evaluar diariamente los resultados que llegan a la misma e intentar diagnosticar a la mayor brevedad posible patología hematológica malignas o potencialmente malignas.