



ALTERACIONES DE LEUCOCITOS EN ENFERMEDADES HEMATOLOGICAS Y NO HEMATOLOGICAS EN UNA INSTITUCIÓN DE SALUD EN MEDELLIN- COLOMBIA

Villa Palacio, Maria Isabel ^{1*}, Cuervo Araque, Claudia¹,
Carrasquilla Sossa, Carolina¹

¹Institución Universitaria Colegio Mayor de Antioquia, Carrera
78 #65 - 46, bloque Patrimonial piso 1, Medellín, Colombia

* mariaisabelv@colmayor.edu.co

RESUMEN

El análisis de leucocito es una herramienta fundamental para evaluar cambios sistémicos, ya que las alteraciones cuantitativas y cualitativas son indicadores clave de procesos fisiológicos y patológicos, destacando las respuestas infecciosas e inflamatorias. Este estudio tuvo como objetivo caracterizar dichas alteraciones en pacientes con enfermedades hematológicas y no hematológicas en una institución de salud de Medellín, Colombia. Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo analizando 10.386 registros de hemogramas del 2017, recopilando datos sociodemográficos, diagnósticos y parámetros hematológicos. Los resultados mostraron una población (mediana de edad 31 años) con una media de leucocitos ($11.77 \times 10^3/\mu\text{L}$) en el límite superior de lo normal, sugiriendo una activación inmune persistente. Se observaron variaciones críticas dependientes de la edad: el grupo de 1-5 años presentó predominio de enfermedades infecciosas, reflejadas en monocitosis y la "inversión fisiológica" (linfocitos > neutrófilos), mientras los adultos concentraron patologías crónicas y neoplásicas. El análisis morfológico del extendido de sangre periférica demostró ser una herramienta indispensable, identificando alteraciones cualitativas en el 21.8% de los frotis evaluados. Las más frecuentes fueron los linfocitos reactivos, los monocitos vacuolados y las granulaciones tóxicas, hallazgos directamente asociados a la respuesta del sistema inmune frente a patógenos. Adicionalmente, se detectaron blastos en el 0.14% de la población total, un hallazgo centinela de malignidad que subraya la incapacidad de los auto analizadores para reemplazar la morfología manual. Se concluye que la correcta interpretación de los leucocitos depende de la edad y que el extendido de sangre periférica es irremplazable para el diagnóstico diferencial de procesos infecciosos y neoplásicos.

Palabras claves: leucocitos, alteraciones, extendido de sangre periférica.

