

Materia:

Microbiología y parasitología

Trabajo:

tarea

Docente:

Q. Gladys Elena Gordillo Aguilar

Alumna:

PASIÓN POR EDUCAR

López Sánchez Jennifer Larissa

Semestre y grupo:

2º "A"

Comitán de Chiapas a 19 de junio del 2020

Linfoma de Burkitt

Los linfomas son cánceres de un tipo específico de glóbulos blancos denominados linfocitos que ayudan a combatir las infecciones

El LB se puede notar inicialmente como una inflamación de los ganglios linfáticos (glándulas) en la cabeza y cuello. Estos ganglios linfáticos inflamados frecuentemente son indoloros, pero pueden crecer muy rápidamente.

En los tipos comúnmente vistos en los Estados Unidos, el cáncer a menudo comienza en el área del vientre (abdomen). La enfermedad también puede iniciar en los ovarios, los testículos, el cerebro, los riñones, el hígado y el líquido cefalorraquídeo.

Otros síntomas generales pueden incluir:

Fiebre

Sudoración nocturna

Pérdida de peso inexplicable

Los pacientes con infección por VIH tienen al menos 50 veces más probabilidades de padecer linfoma. El 30-40% de estos linfomas corresponde a LB, esto se traduce en un riesgo individual de por vida del 10–20% de LB para una persona infectada con VIH(9). Un 40% de LNH tiene presentación extranodal, siendo la cavidad oral una localización poco frecuente de los LNH asociados a VIH, correspondiendo a un 3-4% de los casos como sitio primario de la neoplasia.

Leucoplasia

Con la leucoplasia, se forman parches blancos y espesos en las encías, en la parte interna de los pómulos, en la parte inferior de la boca y, a veces, en la lengua. Se pueden eliminar los parches raspándolos.

Por lo general, la leucoplasia se presenta en las encías, el interior de las mejillas, la parte inferior de la boca (debajo de la lengua) y, a veces, en la lengua. No suele ser dolorosa y puede pasar desapercibida durante un tiempo.

La leucoplasia puede presentarse:

Como parches blancos o grisáceos que no desaparecen al limpiar la zona

Con textura plana o irregular

Como zonas engrosadas o endurecidas

Junto con lesiones rojas y abultadas (leucoplasia moteada o eritroplasia), las cuales tienen más probabilidades de mostrar cambios precancerígenos

La incidencia anual de la leucoplasia oral en la población que consume tabaco de esta forma se ha estimado en 7,6 por 1.000 habitantes en los varones y de 9,7 por 1.000 habitantes y por año en mujeres

~~Leucemia linfocítica crónica~~

Es un cáncer de un tipo de glóbulos blancos llamados linfocitos. Estas células se encuentran en la médula ósea y otras partes del cuerpo. La médula ósea es el tejido suave en el centro de los huesos que ayuda a la formación de todas las células de la sangre.

La LLC causa un incremento en un cierto tipo de glóbulos blancos llamados linfocitos B, o células B. Las células cancerosas se propagan a través de la sangre y la médula ósea. La LLC también puede afectar los nódulos linfáticos u otros órganos como el hígado o el bazo. La LLC eventualmente puede causar que la médula ósea pierda su función.

Generalmente, los síntomas aparecen lentamente. La LLC a menudo no causa síntomas al principio. Se puede encontrar por medio de exámenes de sangre realizados en personas por otras razones.

Los síntomas de la LLC pueden incluir:

Inflamación de los ganglios linfáticos, el hígado o el bazo

Sudoración excesiva, sudores fríos

Fatiga

Fiebre

Infecciones que siguen reapareciendo (recurrentes) a pesar del tratamiento

Falta de apetito o sentir llenura con demasiada rapidez (saciedad temprana)

Pérdida de peso

La incidencia de leucemia linfocítica crónica aumenta con la edad; el 75% de los casos se diagnostica en pacientes > 60 años. La LLC es el doble de frecuente en hombres. Si bien se desconoce la causa, algunos casos parecen tener un componente hereditario. La LLC es rara en Japón y China, y la incidencia no parece estar aumentada en los japoneses que han emigrado a los Estados Unidos, lo que sugiere la importancia de los factores genéticos. La LLC es más común en judíos con ascendencia europea oriental.

~~Cáncer Nasofaríngeo~~

El cáncer nasofaríngeo es un tipo de cáncer de cabeza y cuello que comienza en la nasofaringe, la parte superior de la garganta que se encuentra detrás de la nariz y cerca de la base del cráneo

En la mayoría de los casos, el cáncer nasofaríngeo se propaga primero a los ganglios linfáticos del cuello y produce bultos en el cuello antes de cualquier otro síntoma. En algunas ocasiones, la obstrucción persistente de la nariz o de las trompas de Eustaquio puede provocar inicialmente una sensación de taponamiento o dolor de oídos y pérdida de la audición, especialmente en un oído. La obstrucción de la trompa de Eustaquio puede ocasionar un acúmulo de líquido en el oído medio. El paciente también puede presentar dolor de oído, hinchazón de la cara, secreción de pus y sangre de la nariz, inflamación de los ganglios linfáticos y hemorragias nasales. Parte de la cara o un ojo pueden quedar paralizados.

una incidencia de 1 caso por 100.000 habitantes y año. Es muy frecuente en algunas regiones del sudeste asiático.

El pico de máxima frecuencia está entre los 40 y 50 años y es dos veces más frecuente en el hombre que en la mujer. No está tan claramente definida su relación con el tabaco y el alcohol como en el resto de tumores de cabeza y cuello