



Universidad del Sureste Licenciatura en Medicina Humana

Materia:

MICROBIOLOGIA Y PARASITOLOGIA

Trabajo:

ENFERMEDADES

Docente:

Q. GORDILLO AGUILAR GLADYS ELENA

Alumno:

Polet Viridiana Cruz Aguilar

Grupo: 2 B

Comitán de Domínguez, Chiapas a; 18 de junio del 2020

ENFERMEDAD	INCIDENCIA	CAUDRO CLINICO
Linfoma de Burkitt	Representa menos del 5% de LNH, con una incidencia en adultos de 2,5 casos por millón de habitantes por año, el linfoma de Burkitt (LB) representa el segundo tipo de neoplasias más prevalentes en pacientes seropositivos al virus de la inmunodeficiencia humana (VIH). Muchas de estas neoplasias se manifiestan de forma primaria en la cavidad oral, siendo importante su diagnóstico oportuno.	De forma general la representación abdominal es frecuente Masa abdominal Cambios de hábitos intestinales Nauseas Vomito Hemorragia gastrointestinal Afección a la medula ósea
Leucoplasia vellosa 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 mujeres30.	Virus de infección Epstein- Barr Placas blanquecinas en la superficie lateral o inferior de la lengua Asintomática
Linfoma de linfocito B maligno	Incidencia mayor en la década de los 60 años, aunque puede aparecer a cualquier edad	La aparición del linfoma puede acompañarse de síntomas generales e inespecíficos como debilidad, falta de apetito, malestar general o insomnio o síntomas de depresión. La presencia de fiebre, sudoración aumentada o pérdida de peso sin una causa que lo explique son síntomas que presentan hasta un tercio de los pacientes afectado por linfoma y son en ocasiones los síntomas
Cáncer nasofaríngeo	Tiene una incidencia en Europa de 1.1 por cada 100000, y se registran 4760 casos nuevos por año, mientras que en el sudeste Asiático es endémico con	Se puede presentar, por efecto de masa: obstrucción nasal, rinorrea que podría ser sanguinolenta, o voz nasalizada.

una incidencia de hasta 25 por 1000004, existen otras zonas de riesgo intermedio como lo son Magreb y África Central, donde la incidencia se encuentra entre 5 y 7 por 1000007. En las zonas de endemia afecta principalmente a pacientes jóvenes en la 20 década de vida, en el resto se observa un pico de incidencia a los 50 años. Se observa un leve predominio en varones a razón de 2-3: 1 sobre las mujeres siendo de 72%, en los pacientes jóvenes (15-45 años) mientras en los pacientes mayores (65-74 años) es de 36%

hipoacusia, otitis seromucosa, acufenos, otalgia y otorrea.1 La afectación de los pares craneales es menos frecuente, entre 10-20% de los casos, esto indica invasión de la base del cráneo, pueden presentar diplopía y neuralgia del trigémino. Otros signos incluyen: trismus, exoftalmos, y en raras ocasiones ocurren síndromes paraneoplásicos

Bibliografía

- (2015). Obtenido de http://www.aeal.es/linfoma-b-difuso-de-celulas-grandes-espana/2-que-es-el-linfoma-b-difuso-de-celulas-grandes/
- Araya, B. U. (2016). *CARCINOMA NASOFARÍNGEO*. Obtenido de https://www.medigraphic.com/pdfs/revmedcoscen/rmc-2015/rmc152zb.pdf
- Escribano-Bermejo M.*, B.-M. A. (Marzo- Abril de 2019). *Leucoplasia oral: Conceptos actuales*. Obtenido de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852009000200004