



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Materia: Microbiología y Parasitología

Resumen de enfermedades

Química. Gordillo Aguilar Gladys Elena

Gabriela Gpe Morales Argüello

Lugar y fecha

Comitán de Domínguez Chiapas a 19/06/2020

Linfoma de Burkitt

Epidemiología: El linfoma de Burkitt clásico es endémico en África Central y representa el 30% de los linfomas infantiles en los Estados Unidos. La forma endémica de África suele manifestarse por agrandamiento de la mandíbula o los huesos faciales.

En el linfoma de Burkitt esporádico (no africano), predomina la patología abdominal que con frecuencia se origina en la región de la válvula ileocecal o en el mesenterio. El tumor puede causar obstrucción intestinal. También pueden estar comprometidos sitios extraganglionares como el cerebro u otros órganos sólidos. En los adultos, la enfermedad puede ser voluminosa y generalizada, a menudo con compromiso masivo del hígado, el bazo y la médula ósea. Frecuentemente, hay compromiso del SNC en el momento del diagnóstico o en caso de recidiva del linfoma.

El linfoma de Burkitt es el tumor humano de crecimiento más rápido, y la anatomía patológica revela un alto índice mitótico, proliferación clonal de linfocitos B y un patrón en "cielo estrellado" de macrófagos benignos que han englobado linfocitos malignos apoptóticos. En las exploraciones con FDG-PET, los tumores tienen tasas metabólicas elevadas. Se observa una translocación genética característica que involucra al gen *C-myc* del cromosoma 8 y la cadena pesada de inmunoglobulina del cromosoma 14. La enfermedad tiene una estrecha asociación con infección por virus Epstein-Barr en el linfoma endémico; sin embargo, no se ha esclarecido si el virus Epstein-Barr desempeña un papel etiológico. El linfoma de Burkitt es frecuente en pacientes con HIV/sida y puede ser una enfermedad definitiva de dicha patología.

Síntomas

- Masa abdominal
- Cambios de hábitos intestinales
- Náuseas
- Vómito
- Hemorragia gastrointestinal
- Afección a la médula ósea



Leucoplasia Velloso Oral

¿Qué es? Es un crecimiento benigno de la mucosa de la boca, causado por el virus Epstein-Barr. Se presenta como varias placas blancas que pueden aparecer en la boca, a lo largo del borde de la lengua o en su superficie que pueden tener pequeños pliegues o protuberancias. La leucoplasia vellosa oral puede ser un indicador de enfermedad avanzada por VIH/SIDA.

Epidemiología: Se señala una prevalencia media de leucoplasia oral en el mundo que oscila entre el 1% y el 5% de la población, aunque estas cifras se elevan considerablemente en los países del sudeste asiático y singularmente en la India. Para España y otros países desarrollados de nuestro entorno, probablemente es más razonable aceptar una prevalencia del 0.5%.

Síntomas:

- 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

Leucoplasia pilosa

La leucoplasia pilosa causa parches borrosos y blancos que se asemejan a pliegues o rugosidades, generalmente a los lados de la lengua. A menudo, se la confunde con la candidosis oral, infección que se caracteriza por presentar parches blancos cremosos que pueden limpiarse y que también es frecuente en personas con un sistema



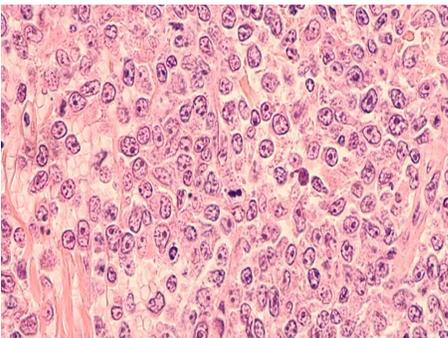
Linfoma de linfocitos B

¿Qué es? Es tipo de cáncer que se forma en las células B (un tipo de células del sistema inmunitario). Los linfomas de células B pueden ser poco malignos (de crecimiento lento) o muy malignos (de crecimiento rápido). La mayoría de los linfomas de células B son linfomas no Hodgkin. Hay muchos tipos diferentes de linfomas no Hodgkin de células B, como el linfoma de Burkitt, la leucemia linfocítica crónica o linfoma linfocítico pequeño (LLC o LLP), el linfoma difuso de células B grandes, el linfoma folicular y el linfoma de células del manto. El pronóstico y el tratamiento dependen del tipo y el estadio del cáncer.

Epidemiología: La incidencia de linfoma de Hodgkin (LH) representa cerca del 4% de los cánceres en edad pediátrica con una incidencia de 4.5 por cada 100,000 habitantes. En México se ha reportado una frecuencia del 16% en población pediátrica, ocupando el segundo lugar en neoplasias malignas en nuestro país

Síntomas:

- Hinchazón sin dolor de los ganglios linfáticos del cuello, de las axilas o de la ingle
- Hinchazón o dolor abdominal
- Dolor en el pecho, tos o dificultad para respirar
- Fatiga persistente
- Fiebre
- Sudoraciones nocturnas
- Adelgazamiento sin causa aparente



Cáncer nasofaríngeo

¿Qué es? El cáncer de nasofaringe es una enfermedad por la que se forman células malignas (cancerosas) en los tejidos de la nasofaringe. El origen étnico y la exposición al virus de Epstein-Barr influyen en el riesgo de cáncer de nasofaringe.

Epidemiología: El carcinoma nasofaríngeo (CNF) es un tumor que se origina en las células epiteliales que cubren la superficie y revisten la nasofaringe. La incidencia anual es de 1/100.000 en los países occidentales. La incidencia es más alta en las poblaciones chinas y tunecinas.

Síntomas:

- Un bulto en la nariz o el cuello.
- Dolor de garganta.
- Dificultad para respirar o hablar.
- Sangrado nasal.
- Dificultad para oír.
- Dolor o zumbido de oídos.
- Dolores de cabeza.

