



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

**LICENCIATURA EN NUTRICION**

**FISIOPATOLOGIA II**

**TEMA: ALTERACIONES LEUCOCITARIAS**

**CATEDRATICO: MIGUEL BASILIO ROBLEDO**

**ALUMNO: MICHELL ENRIQUE RAMON BORRALLEZ**

**TAPACHULA, CHIAPAS A; 24 DE SEPTIEMBRE DEL 2020**

# ALTERACIONES LEUCOCITARIAS

La cantidad de leucocitos normalmente varia normalmente entre 5000 a 10000 células/uL.

Los trastornos se dividen

## Trastornos neoplásicos

## Trastornos no neoplásicos

### Linfomas

Los linfomas representan tumores que surgen en los tejidos linfoides periféricos

Causa

El caso de los LNH y LH, la causa podría ser la exposición a carcinógenos y virus, así como factores genéticos e inmunitarios, aunque no se ha demostrado en concreto

### Leucemias

Son neoplasias malignas derivadas de las células precursoras hematopoyéticas

Causa

La incidencia esta relacionada con personas expuestas a niveles de radiación, a sustancias como benceno, fármacos, químicos y gases.

Pueden ser

Crónicas

Agudas

### Mieloma

Es un tumor de células B plasmáticas diferenciadas terminales

Causa

Se caracteriza por la proliferación de células plasmáticas malignas en la medula ósea y lesiones óseas osteolíticas

### Neutropenia

Se describe como una disminución en la cantidad absoluta de leucocitos en sangre

Causa

Esta alteración tiene muchas causas, pero son 2 las mas comunes, las principales como;

- Destrucción de los neutrófilos es más rápida
- La producción en la medula ósea se ve reducida

Pueden ser

Congénitas

Adquirida

### Mononucleosis

Es un trastorno linfoproliferativo que remite solo el 85% de las veces que ha sido causado por el virus de Epstein-Barr

Causa

El VEB penetra las células nasofaríngeas y orofaríngeas y del epitelio salival. Luego se propaga al tejido linfoides orofaríngeo, y en específico a los linfocitos B y todos estos pueden recibir el virus VEB.