



Universidad del Sureste

Licenciatura en Medicina Humana

Materia:

Inmunología.

Trabajo:

Caso clínico.

Docente:

Dr. Ezri Natanael Prado Hernández

Alumno:

Ulises Osorio Contreras

Semestre y grupo:

4º "A"

Comitán de Domínguez, Chiapas a; 15 de junio 2021.



LEE ADECUADAMENTE Y CONTESTA LO QUE SE SOLICITA Y SUBIR EN FORMATO PDF

Paciente **masculino de 7 años**, acude a la consulta con sus padres, refiriendo que hace **2 meses inicia** con un cuadro de **faringoamigdalitis** por lo que acuden con facultativo indicando analgésicos y tratamiento a base de **amoxicilina y ácido clavulánico**. Con discreta remisión. Solicitan la valoración refiriendo que notan **al niño muy cansado, ha bajado 6 kg en los últimos 2 meses, presenta gingivorragia y epistaxis recurrente, fiebre de predominio nocturno, refieren que come menos de lo normal, y la mayor parte del día se comporta irritado**. A la exploración física se encuentran **adenomegalias en la región cervical, retroauricular, la presencia de hepato esplenomegalia, petequias en extremidades inferiores y superiores**.

1. ¿Cuál es tu sospecha diagnóstica?
 - PANCITOPENIA
2. ¿Cuál es el estudio inicial principal en el abordaje diagnóstico?
 - BH, QUIMICA SANGINEA, TTP TP PTT, PRUEBAS FUNCIONALES HEPATICAS
3. ¿Cuál es el estudio necesario para realizar el diagnóstico de certeza?
 - HEMOCULTIVO, CULTIVO DE LCR, HEMOGRAMA, REENCUENTRO DE RETICULOSITOS
4. ¿Cuál es la principal clasificación morfológica para esta patología?
 - M0: LMA INMADURAS, SIN DIFERENCIACIÓN; M1: LMA CON MÍNIMA MADURACIÓN; M2: LMA CON MADURACIÓN; M3: LEUCEMIA PROMIELOCÍTICA AGUDA (M3V = VARIANTE HIPERGRANULAR); M4: LEUCEMIA MIELOMONOCÍTICA AGUDA (M4EO = VARIANTE EOSINOFÍLICA); M5A: LEUCEMIA MONOBLÁSTICA AGUDA SIN DIFERENCIACIÓN
5. ¿Cuál es la principal anormalidad citogenética más frecuente en esta patología?
 - UN EXCESIVO DE CELULAS MELIOIDES EN TODOS LOS ESTADIOS DE MADURACIÓN
6. ¿Cuál es el inmunofenotipo más común de la enfermedad en este paciente?
 - EL INMUNOFENOTIPO DE LOS BLASTOS ES MIELOIDE CON POSITIVIDAD PARA MPO, CD13, CD33, CD38 Y HLA-DR. TAMBIÉN PUEDEN SER POSITIVOS PARA CD34, CD117 Y CD15.
7. ¿Cuál es el tratamiento en este paciente?
 - QUIMIO TERAPIA, TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA, INMUNOSUPRESORES

Referencia bibliográfica:

- Abul K. Abbas, Andrew H. Lichtman, Shiv Pillai (2015) *Inmunología celular y molecular* 8 ed. Student consult. Elsevier Saunders
- (GPC)