



UNIVERSIDA DEL SURESTE

CAMPUS COMITÁN

LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA

ALUMNO(A): GUADALUPE DEL CARMEN COELLO SALGADO

¿CUALES SON LAS PRINCIPALES ALTERACIONES DEL LINAJE MIELOIDE Y LINFOIDE?

la línea celular mieloide que se ve afectada en las "neoplasias malignas mieloides" como la leucemia mielógena aguda (LMA), que tiene la mayor total número de diagnósticos cada año, y leucemia mielógena crónica. Las leucemias agudas se caracterizan por la producción descontrolada y acumulación de células precursoras hematopoyéticas de la serie linfocítica o mieloide en la médula ósea.

¿CUALES SON LAS PRINCIPALES DIFERENCIAS ENTRE LA LEUCEMIA DE PRECURSORES B Y T?

Las leucemias linfoblásticas son aquellas cuya celularidad deriva del estirpe linfocítica, es decir, linfocitos B y T respectivamente. Mientras que las leucemias mieloblásticas derivan de las células del estirpe mieloide como los glóbulos rojos, neutrófilos, basófilos, eosinófilos y plaquetas. Así se diferencian entre agudas y crónicas de acuerdo con la funcionalidad de las células. Las leucemias agudas se caracterizan por tener una población celular no funcional al estar absolutamente inmaduras a diferencia de las leucemias crónicas en donde las células tienen un mayor grado de maduración.

¿CUAL ES LA IMPORTANCIA DE UN DIAGNOSTICO OPORTUNO EN LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA?

es importante que la población se sensibilice y conozca los principales síntomas, factores de riesgo y pruebas de diagnóstico, para detectar a tiempo la enfermedad, de tal manera que el paciente pueda recibir el tratamiento en los tiempos óptimos para contribuir a su calidad de vida. El diagnóstico y tratamiento temprano de la Leucemia Linfoblástica Aguda (LLA), que es el cáncer hematológico más frecuente, puede cambiar de manera importante el curso de la enfermedad.