



Nombre del alumno: Erika Patricia Altuzar Gordillo

Nombre del profesor: Natanael Ezri Prado Hernández.

Preguntas.

Materia: Inmunología.

Grado: 4° semestre

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas a 27 de Agosto del 2021

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

LAS INMUNODEFICIENCIAS PRIMARIAS PUEDEN AFECTAR A UNO A MÁS DE LOS DISTINTOS COMPONENTES INESPECÍFICOS Y ESPECÍFICOS DEL SISTEMA INMUNE. LA MAYORÍA SON DEFECTOS GENÉTICOS QUE ALTERAN EL DESARROLLO, ACTIVACIÓN O FUNCIÓN DE LAS DIVERSAS POBLACIONES CELULARES RESPONSABLES DE LA RESPUESTA ESPECÍFICA (LINFOCITOS T Y/O B) O DE LAS CÉLULAS O MOLÉCULAS QUE PARTICIPAN EN MECANISMOS DE AMPLIFICACIÓN DE LA RESPUESTA DE LA INMUNIDAD ADAPTATIVA. LA GRAVEDAD DE LAS INMUNODEFICIENCIAS PRIMARIAS SE RELACIONA DIRECTAMENTE CON LA ETAPA DEL DESARROLLO DE LAS CÉLULAS DEL SISTEMA INMUNE EN QUE SE PRODUJO LA ALTERACIÓN. EN GENERAL, SE CONSIDERA QUE EN EL DESARROLLO DE LOS DISTINTOS TEJIDOS PARTICIPAN FENÓMENOS DE DETERMINACIÓN Y DIFERENCIACIÓN A PARTIR DE CÉLULAS MULTI O PLURIPOTENTES. EN ESTE PROCESO PARTICIPAN POR UNA PARTE LA DOTACIÓN GENÉTICA CELULAR Y POR OTROS FACTORES AMBIENTALES QUE INDUCEN CAMBIOS EN LA EXPRESIÓN GÉNICA DETERMINANDO UN FENOTIPO PARTICULAR. EN EL DESARROLLO DE LOS DIVERSOS ÓRGANOS Y SISTEMAS ESTÁN INVOLUCRADAS BÁSICAMENTE LA PROLIFERACIÓN Y LA DIFERENCIACIÓN CELULARES. LOS FACTORES ETIOLÓGICOS QUE LLEVAN A ALTERACIONES EN ESTOS PROCESOS SON DE DIVERSA NATURALEZA Y DE GRAN COMPLEJIDAD. PUEDEN TENER SU ORIGEN EN DEFECTOS GENÉTICOS PREXISTENTES O HEREDADOS O BIEN SER CONSECUENCIA DE LA INTERACCIÓN DE LAS CÉLULAS EN DESARROLLO CON DISTINTOS FACTORES EXTERNOS DENOMINADOS GENÉRICAMENTE AGENTES TERATÓGENOS. ENTRE ELLOS SE ENCUENTRAN LAS RADIACIONES, ALGUNOS VIRUS, MEDICAMENTOS U OTROS A LOS QUE EL INDIVIDUO EN DESARROLLO PUEDE HABER SIDO EXPUESTO.

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

TIPO DE LEUCEMIA (CÁNCER DE LA SANGRE) DE EVOLUCIÓN RÁPIDA (CRECE RÁPIDAMENTE) POR LA QUE SE ENCUENTRAN DEMASIADO LINFOBLASTOS DE CÉLULAS B (GLÓBULOS BLANCOS INMADUROS) EN LA MÉDULA ÓSEA Y LA SANGRE. ES EL TIPO MÁS COMÚN DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA (LLA). TIPO DE LEUCEMIA (CÁNCER DE SANGRE) DE EVOLUCIÓN RÁPIDA (CRECE RÁPIDAMENTE) POR LA QUE SE ENCUENTRAN DEMASIADOS LINFOBLASTOS DE CÉLULAS T (GLÓBULOS BLANCOS INMADUROS) EN LA MÉDULA ÓSEA Y LA SANGRE. TAMBIÉN SE LLAMA LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA DE CÉLULAS T Y LEUCEMIA LINFOCÍTICA AGUDA DE CÉLULAS T.

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

LA APARICIÓN DE LOS ANTICUERPOS MONOCLONALES Y LAS MEJORAS EN LAS TÉCNICAS DE CITOMETRÍA DE FLUJO Y DE REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA HAN PERMITIDO CLASIFICAR LAS LLA EN DISTINTOS TIPOS SEGÚN EL ESTADIO MADURATIVO DE SUS LINFOBLASTOS. ESTA CLASIFICACIÓN ES LA MÁS UTILIZADA EN LA ACTUALIDAD Y TIENE IMPLICACIONES PRONOSTICAS Y TERAPÉUTICAS.