

LEUCEMIAS

EMMANUEL GALDAMEZ GONZALEZ
PEDIATRIA

LEUCEMIAS

Leucemia linfoblástica aguda

Exploración física

Primer cáncer diseminado que pudo curarse.

3.100 niños y adolescentes menores de 15 años casos anualmente

Incidencia máxima a los 2-3 años y afecta con más frecuencia a los niños

Palidez

Apatía

lesiones cutáneas purpúricas

petequiales o hemorragia mucosa que reflejan la insuficiencia de la médula ósea

Factores de riesgo

Síndrome Down

Anemia Fanconi

Síndrome de Bloom

Neurofibromatosis 1

Radiación ionizante

Manifestaciones clínicas

- anorexia,
- cansancio,
- malestar general,
- irritabilidad y febrícula intermitente

Proliferación

Adenopatías, esplenomegalia o, con menos frecuencia, hepatomegalia.

La disnea está relacionada habitualmente con anemia

Diagnóstico y tratamiento

La LLA se diagnostica mediante una evaluación de la médula ósea en la que más del 25% de las células son una población homogénea

El tratamiento en función del riesgo es el patrón de referencia terapéutico actual de la LLA, y tiene en cuenta la edad

LEUCEMIAS

Leucemia mieloide aguda

supone el 11% de los casos de leucemia infantil en Estados Unidos; se diagnostica a 370 niños cada año, aproximadamente.

La leucemia promielocítica aguda (LPA) es un subtipo más frecuente en ciertas regiones del mundo.

DIAGNOSTICO

El análisis de las muestras de punción-aspiración o de biopsia de medula ósea de pacientes con LMA revela habitualmente

La citometría de flujo y las tinciones especiales ayudan a identificar células que contienen mieloperoxidasa

Clasificación celular

más del 20% de las células de la medula ósea en muestras de punción-aspiración o de biopsia forman una población bastante homogénea de blastos

Manifestaciones clínicas

Además, los pacientes con LMA presentan signos y síntomas infrecuentes en la LLA, como nódulos subcutáneos (sobre todo los lactantes) infiltración de la encía

Pronostico

La quimioterapia múltiple intensiva consigue la remisión en el 85-90% de los pacientes, aproximadamente.

La supervivencia ha aumentado mucho una tasa de supervivencia actual del 60-70% con el tratamiento actual

Tratamiento

El tratamiento posterior a la remisión se elige a partir de una combinación de marcadores citogenéticos y moleculares de la leucemia

SINDROME DE DOWN

DEFINICION

La leucemia aguda es 15-20 veces más frecuente en niños con síndrome de Down que en la población general

Los pacientes con síndrome de Down son muy sensibles al metotrexato y a otras antimetabolitos

Síndrome de down

Alrededor del 10% de los recién nacidos con síndrome de Down presenta una leucemia transitoria o un trastorno mieloproliferativo caracterizado por leucocitosis

Leucemia mieloide crónica

La leucemia mieloide crónica (LMC) es un trastorno clonal del tejido hema- topoyético que supone el 2-3% de todos los casos de leucemia infantil.

el 99% de los pacientes presenta una translocación específica denominada cromosoma filadelfio

SINTOMAS

Los síntomas iniciales de la LMC son inespecíficos y pueden consistir en fiebre, cansancio, pérdida de peso y anorexia.

Diagnostico

El diagnóstico se sospecha ante una leucocitosis con células mieloides en todos los estadios de diferenciación en sangre periférica y medula ósea

Se confirma con análisis citogenéticos y moleculares que demuestran la presencia del cromosoma Filadelfia

Tratamiento

El tratamiento con un inhibidor de la tirosina cinasa es el estándar actual para la LMC pediátrica