

Suponen el 31% niños menores de 15 años.

LEUCEMIAS



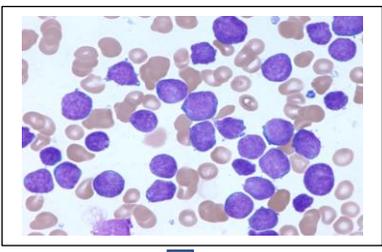
EXISTEN 2 FORMAS DE CLASIFICARLAS



La leucemia linfoblástica aguda (LLA) representa el 77% de los casos de leucemia infantil.

La leucemia es un cáncer de las células primitivas productoras de sangre. Con mayor frecuencia, la leucemia es un cáncer de los glóbulos blancos, pero algunas leucemias comienzan en otros tipos de células sanguíneas.

Leucemias agudas: Se producen con rapidez, y el número de células leucémicas aumenta rápidamente (prácticamente todas las células que se producen son muy inmaduras).



Leucemia mieloide aguda (LMA) el 11%



Leucemia mieloide crónica (LMC) el 2-3%

Leucemias crónicas: Se producen lentamente y son mejor toleradas. Al principio, las células leucémicas se comportan casi como las células normales y, a veces, el primer signo de enfermedad puede ser el hallazgo de células anormales en un análisis de sangre rutinario.

Leucemia mielomonocítica juvenil (LMMJ) un 1-2%.

LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA

Grupo heterogéneo de cánceres con varias anomalías genéticas distintivas que producen comportamientos clínicos y respuestas al tratamiento variables.

EPIDEMIOLOGIA

3.100 niños y adolescentes menores de 15 años casos anualmente.

ETIOLOGIA

Causados por mutaciones somáticas posconcepcionales en las células linfoides.

LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA

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

Diagnostico: Debe examinarse la médula ósea de inmediato para hacer el diagnóstico.

TRATAMIENTO

Este periodo de tratamiento se denomina a menudo intensificación, e incluye fases de tratamiento agresivo (intensificación diferida) y fases de tratamiento relativamente no tóxicas (mantenimiento intermedio).

MAN.CLI.

Anorexia, cansancio, malestar general, irritabilidad y febrícula intermitente suelen estar presentes (fiebre de origen desconocido)

MAN.CLI

Nódulos subcutáneos, signos y hallazgos de coagulopatía intravascular diseminada.

La leucemia promielocítica aguda (LPA) es un subtipo más frecuente en ciertas regiones del mundo, pero la incidencia de otros subtipos es por lo general uniforme.

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

TRATAMIENTO

La respuesta a la quimioterapia de inducción (evaluación de la ERM).

Los pacientes reciben mercaptopurina diaria y metotrexato oral semanal, con dosis intermitentes de vincristina y un corticoide.

Síndrome de down y síndrome mieloproliferativo

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

En niños con síndrome de Down que presentan LLA, el resultado previsible del tratamiento es ligeramente peor que en otros niños.

Leucemia mielomonocítica juvenil

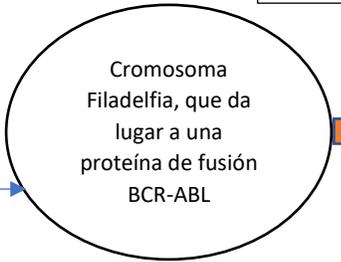
Proliferación clonal de células madre hematopoyéticas que generalmente afecta a niños menores de 2 años

Leucemia del lactante

Tiene varias características biológicas específicas y un pronóstico especialmente desfavorable, gen KMT2A presente.

Leucemia mieloide crónica

Es un trastorno clonal del tejido hematopoyético que supone el 2-3% de todos los casos de leucemia infantil.



Pueden consistir en fiebre, cansancio, pérdida de peso y anorexia.