

Nombre del alumno: Sergio Rodrigo Flores Diaz

Nombre del maestro: Cristóbal Eduardo Porras Ramos

Nombre de la universidad: Universidad del Sureste

Tema: Ensayo de leucemia crónica

Fecha: 25/04/2023

San Cristóbal de las Casas Chiapas

Introducción

En este presente ensayo hablare sobre las leucemias crónicas (LC) son neoplasias malignas de las líneas mieloide o linfoide que históricamente, se han caracterizado por tener una evolución indolente cuando se comparan con sus homólogas agudas

La leucemia crónica comprende células sanguíneas más maduras. Esas células sanguíneas se replican y acumulan muy lentamente, y pueden funcionar con normalidad durante un tiempo. Algunas formas de leucemia crónica, al principio, no producen síntomas tempranos, por lo que pueden pasar desapercibidas o no diagnosticarse durante años.

Leucemia mieloide crónica generalmente afecta a los adultos de edad avanzada. La provoca una mutación cromosómica que ocurre espontáneamente. No se sabe con exactitud cuáles son las causas de la mutación.

Leucemia linfocítica crónica hay 2 tipos generales de CLL en función de que la enfermedad afecte a las células B o a las células T.

leucemia prolinfocítica de las células B es una neoplasia maligna. Se caracteriza por presentar en la circulación sanguínea, células B de tamaño mucho mayores a los linfocitos normales.

leucemia prolinfocítica de las células T se presenta con linfocitos inmaduros (más del 55% en sangre periférica) con un comportamiento muy agresivo (supervivencia menor a 1 año) con predilección por la infiltración de la sangre circulante

DESARROLLO

El cáncer se origina cuando las células comienzan a crecer sin control. Casi cualquier célula del cuerpo puede convertirse en cáncer y propagarse a otras partes del cuerpo. Si desea más información sobre el origen y la propagación de los cánceres

La leucemia linfocítica crónica (LLC) de células B se desarrolla a partir de un tipo de glóbulos blancos llamados células B. Su progresión es lenta y suele afectar a los adultos de edad avanzada.

La leucemia linfocítica crónica (LLC) puede no presentar síntomas durante años. Cuando aparecen, pueden incluir inflamación de los ganglios linfáticos, fatiga y aparición de hematomas con facilidad.

El tratamiento no siempre es necesario en las primeras etapas, pero puede incluir la quimioterapia. El trasplante de células madre se usa en pocas ocasiones para los casos más agresivos.

Leucemia mieloide crónica generalmente afecta a los adultos de edad avanzada. La provoca una mutación cromosómica que ocurre espontáneamente. No se sabe con exactitud cuáles son las causas de la mutación.

Leucemia linfocítica crónica Hay 2 tipos generales de CLL en función de que la enfermedad afecte a las células B o a las células T.

- Leucemia prolinfocítica de las células B es una neoplasia maligna. Se caracteriza por presentar en la circulación sanguínea, células B de tamaño mucho mayores a los linfocitos normales.
- Leucemia prolinfocítica de las células T se presenta con linfocitos inmaduros (más del 55% en sangre periférica) con un comportamiento muy agresivo (supervivencia menor a 1 año) con predilección por la infiltración de la sangre circulante

Cuadro clínico:

Los síntomas de la leucemia mieloide crónica (CML) a menudo son imprecisos y con más frecuencia son causados por otras cosas. Algunas de estas son:

- Debilidad
- Cansancio
- Sudores nocturnos
- Pérdida de peso
- Fiebre
- Dolor en los huesos (debido a la propagación de las células leucémicas de la cavidad de la médula a la superficie de los huesos o a las articulaciones)

- Agrandamiento del bazo (se siente una masa debajo del lado izquierdo de la caja torácica)
- Dolor o una sensación de llenura en el estómago
- Sensación de llenura después de las comidas incluso tras comer poco

Muchas personas que tienen leucemia linfocítica crónica no tienen síntomas al principio. Los signos y síntomas podrían presentarse a medida que el cáncer progresa. Pueden incluir los siguientes:

- Agrandamiento de los ganglios linfáticos, pero sin dolor
- Fatiga
- Fiebre
- Sudores nocturnos
- Pérdida de peso
- Infecciones frecuentes
- Molestias o sensación de saciedad en la parte superior izquierda del abdomen, causada por el agrandamiento del bazo

Fisiopatología de LMC:

La leucemia mieloide crónica es un cáncer de glóbulos blancos y de la médula ósea

LMC se desarrolla debido a una anomalía genética adquirida durante la división celular, parte del ADN del cromosoma 9 es transferido al cromosoma 22. Esta alteración se denomina "cromosoma Philadelphia".

Cuando se produce la anomalía estas se convierten en granulocitos. Algunos de estos granulocitos nunca maduran. Los granulocitos inmaduros se denominan blastos.

Entre más se multipliquen los granulocitos y blastocitos cancerosos en la sangre y en la médula ósea, se producen menos glóbulos blancos, glóbulos rojos y plaquetas sanas.

Entre más se multipliquen los granulocitos y blastocitos cancerosos en la sangre y en la médula ósea, se producen menos glóbulos blancos, glóbulos rojos y plaquetas sanas.

Fisiopatología de LLC:

La leucemia linfocítica crónica (LLC) es un tipo de cáncer en el que la médula ósea produce demasiados linfocitos. El término "crónica" significa que las células cancerosas se multiplican lentamente y que la enfermedad tarda mucho en aparecer.

Los linfocitos producidos son anormales y no pueden combatir las infecciones. Mientras más linfocitos anómalos aumenten en la sangre y en la médula ósea, se produce un número menor de glóbulos blancos, glóbulos rojos y plaquetas sanos.

Los linfocitos inicialmente se acumulan en la médula ósea y luego se extienden a los ganglios linfáticos y otros tejidos linfoides produciendo fatiga, fiebre, sudores nocturnos, saciedad temprana y pérdida de peso involuntaria.

Diagnostico:

Ciertos signos y síntomas pudieran sugerir que una persona padece leucemia linfocítica crónica (CLL), aunque se necesitan realizar pruebas para cerciorarse.

- Antecedentes médicos y examen médico
- Pruebas usadas para diagnosticar y clasificar la leucemia. Las pruebas tendrán que realizarse en la sangre y la médula ósea para confirmar el diagnóstico de leucemia.
- Análisis de sangre
- Hemograma completo y examen de células sanguíneas (frotis de sangre periférica)
- Citometría de flujo
- Pruebas de médula ósea
- Exámenes microscópicos rutinarios: Un patólogo (un médico especializado en pruebas de laboratorio) examina las muestras de médula ósea con un microscopio
- Pruebas genéticas
- Pruebas moleculares
- Biopsia de los ganglios linfáticos

- Tomografía computarizada
- Imagen por resonancia magnética: Útil para examinar el cerebro y médula espinal

Con el uso de inhibidores de la tirosina cinasa, la supervivencia es >90% a los 5 años después del diagnóstico en fase crónica.

Antes de que se usarán los inhibidores de la tirosina cinasa, incluso con tratamiento , del 5 al 10% de los pacientes tratados morían dentro de los 2 años después del diagnosticos y de ahí en adelante morian del 10 al 15% cada año

Conclusión:

Concluimos en este ensayo que hay dos tipos de Leucemia crónica, lo que es Leucemia mieloide crónica y Leucemia Linfocítica crónica, con lo anterior se puede concluir lo siguiente, la leucemia es una de las principales causas de muerte infantil y en casos en adultos, que entiendo que 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.

BIBLIOGRAFIA

- <https://www.msmanuals.com/es-mx/professional/hematolog%C3%ADa-y-oncolog%C3%ADa/leucemias/leucemia-mieloide-cr%C3%B3nica-lmc#:~:text=Fisiopatolog%C3%ADa%20de%20la%20leucemia%20mieloide%20cr%C3%B3nica&text=Durante%20esta%20translocaci%C3%B3n%2C%20un%20fragmento,oncoprote%C3%ADna%20tirosina%20cinasa%20bcr%2Dabl>
- <https://www.msmanuals.com/es-mx/professional/hematolog%C3%ADa-y-oncolog%C3%ADa/leucemias/leucemia-linfoc%C3%ADtica-cr%C3%B3nica->

