

**-NOMBRE DE ALUMNO: BRYAN ELI GARCIA
ZAMORANO**

-TEMA: LEUCEMIA

-CUATRIMESTRE: 5

-PARCIAL: 3

**-MATERIA: PATOLOGIA DEL NIÑO Y
ADOLECENTE**

**-NOMBRE DEL PROFESOR: DR. ERNESTO
TRUJILLO LOPEZ**

-LICENCIATURA: ENFERMERIA

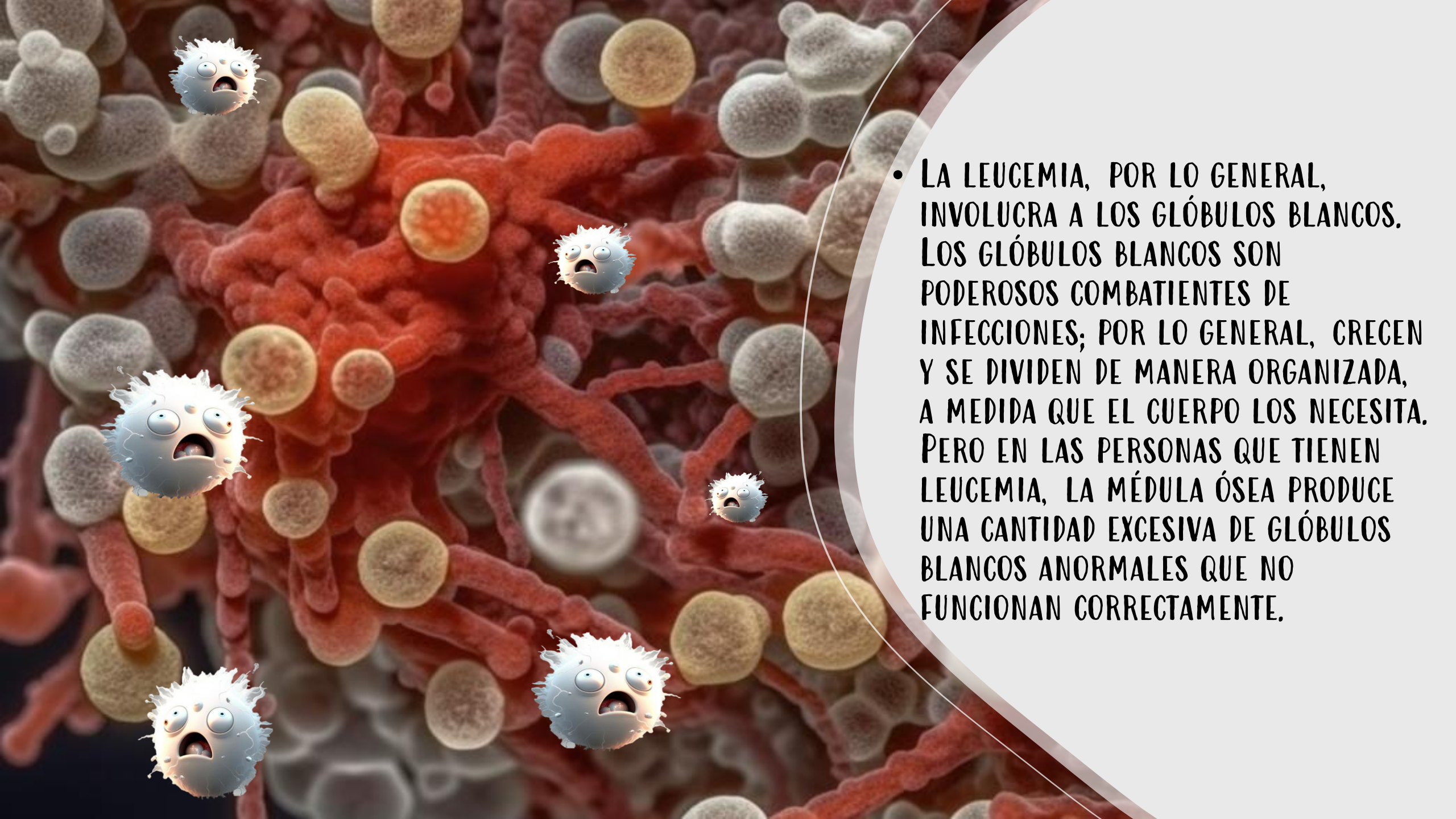


The background is a vibrant, abstract composition of swirling colors in shades of red, pink, purple, teal, and orange. Numerous small, multi-colored bubbles of various sizes are scattered throughout, creating a textured, cellular appearance. The overall effect is reminiscent of a microscopic view of biological cells or a complex, organic pattern.

LEUCEMIA

¿QUE ES LA LEUCEMIA?

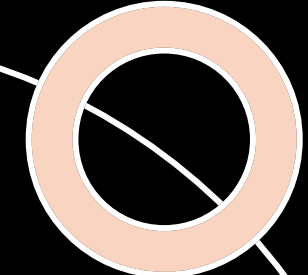
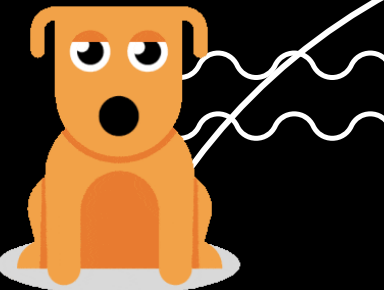
- LA LEUCEMIA ES EL CÁNCER DE LOS TEJIDOS QUE FORMAN LA SANGRE EN EL ORGANISMO, INCLUSO LA MÉDULA ÓSEA Y EL SISTEMA LINFÁTICO.
- EXISTEN MUCHOS TIPOS DE LEUCEMIA. ALGUNAS FORMAS DE LEUCEMIA SON MÁS FRECUENTES EN NIÑOS. OTRAS TIENEN LUGAR, PRINCIPALMENTE, EN ADULTOS.
- EL TÉRMINO LEUCEMIA SIGNIFICA SANGRE BLANCA. LOS GLÓBULOS BLANCOS (LEUCOCITOS) SON PRODUCIDOS EN LA MÉDULA ÓSEA Y EL CUERPO LOS UTILIZA PARA COMBATIR INFECCIONES Y OTRAS SUSTANCIAS EXTRAÑAS.



- LA LEUCEMIA, POR LO GENERAL, INVOLUCRA A LOS GLÓBULOS BLANCOS. LOS GLÓBULOS BLANCOS SON PODEROSOS COMBATIENTES DE INFECCIONES; POR LO GENERAL, CRECEN Y SE DIVIDEN DE MANERA ORGANIZADA, A MEDIDA QUE EL CUERPO LOS NECESITA. PERO EN LAS PERSONAS QUE TIENEN LEUCEMIA, LA MÉDULA ÓSEA PRODUCE UNA CANTIDAD EXCESIVA DE GLÓBULOS BLANCOS ANORMALES QUE NO FUNCIONAN CORRECTAMENTE.

CÓMO SE FORMA LA LEUCEMIA

- EN GENERAL, SE CREE QUE LA LEUCEMIA APARECE CUANDO ALGUNAS CÉLULAS SANGUÍNEAS ADQUIEREN CAMBIOS (MUTACIONES) EN EL MATERIAL GENÉTICO O ADN. EL ADN DE UNA CÉLULA CONTIENE INSTRUCCIONES QUE LE DICEN LO QUE DEBE HACER. HABITUALMENTE, EL ADN LE INDICA A LA CÉLULA QUE CREZCA A CIERTO RITMO Y QUE SE MUERA EN DETERMINADO MOMENTO. EN LA LEUCEMIA, LAS MUTACIONES INDICAN A LAS CÉLULAS SANGUÍNEAS QUE CONTINÚEN CRECIENDO Y DIVIDIÉNDOSE.
- CUANDO ESTO SUCEDE, LA PRODUCCIÓN DE CÉLULAS SANGUÍNEAS SE DESCONTROLA. CON EL TIEMPO, ESAS CÉLULAS ANORMALES PUEDEN DESPLAZAR A LAS CÉLULAS SANGUÍNEAS SANAS DE LA MÉDULA ÓSEA, LO QUE DISMINUYE LA CANTIDAD DE PLAQUETAS, GLÓBULOS BLANCOS Y GLÓBULOS ROJOS SANOS, Y CAUSA LOS SIGNOS Y SÍNTOMAS DE LA LEUCEMIA



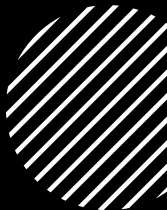

LOS SIGNOS Y SÍNTOMAS COMUNES INCLUYEN LOS SIGUIENTES:

- FIEBRE O ESCALOFRÍOS
- FATIGA PERSISTENTE, DEBILIDAD
- INFECCIONES FRECUENTES O GRAVES
- PÉRDIDA DE PESO SIN INTENTARLO
- GANGLIOS LINFÁTICOS INFLAMADOS, AGRANDAMIENTO DEL HÍGADO O DEL BAZO
- SANGRADO Y FORMACIÓN DE HEMATOMAS CON FACILIDAD
- SANGRADOS NASALES RECURRENTES
- PEQUEÑAS MANCHAS ROJAS EN LA PIEL (PETEQUIA)
- HIPERHIDROSIS, SOBRE TODO POR LA NOCHE
- DOLOR O SENSIBILIDAD EN LOS HUESOS





FACTORES DE RIESGO DE LAS LEUCEMIAS



CIERTOS PROBLEMAS CROMOSÓMICOS



EXPOSICIÓN A LA RADIACIÓN



TRATAMIENTO PASADO CON FÁRMACOS QUIMIOTERAPÉUTICOS

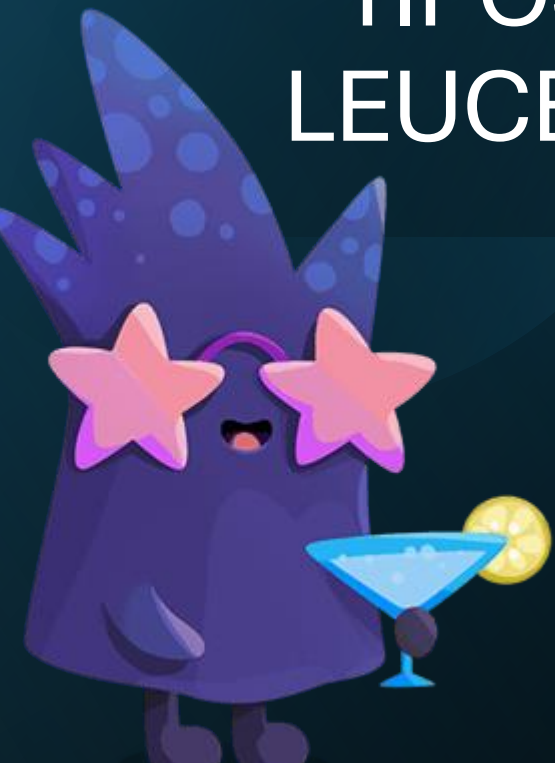


RECIBIR UN TRASPLANTE DE MÉDULA ÓSEA



TOXINAS, COMO EL BENCENO

TIPOS DE LEUCEMIA



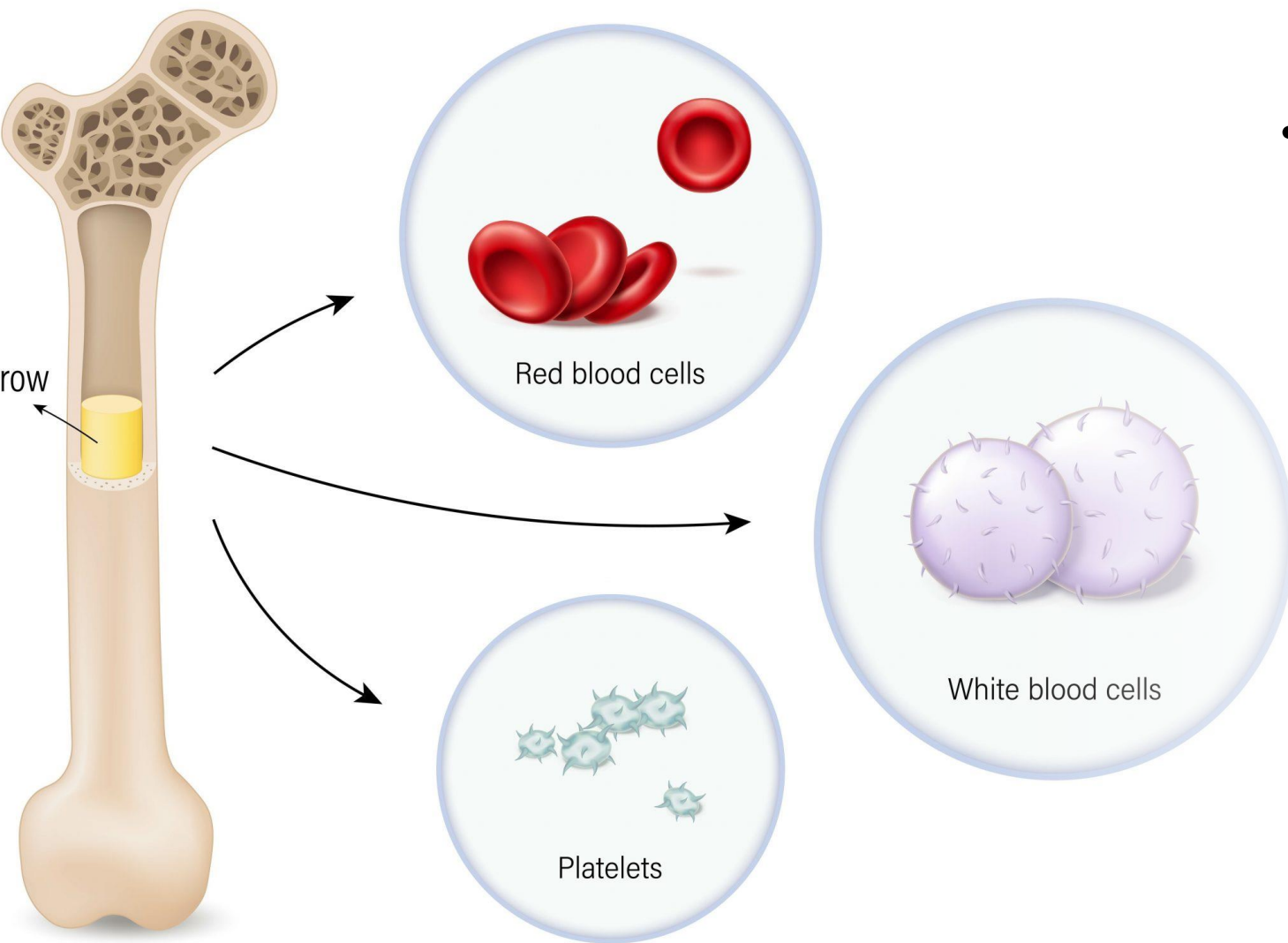
LEUCEMIA LINFOCITICA AGUDA

LEUCEMIA MIELOGENA AGUDA

LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA

LEUCEMIA MIELOGENA CRONICA

LEUCEMIA LINFOCÍTICA AGUDA (LLA)



- LA LLA SE PRESENTA CUANDO LA MÉDULA ÓSEA PRODUCE UNA GRAN CANTIDAD DE LINFOBLASTOS INMADUROS, UNA FORMA CANCEROSA DE LINFOCITOS. LA MÉDULA ÓSEA ES EL TEJIDO SUAVE EN EL CENTRO DE LOS HUESOS QUE AYUDA A FORMAR TODAS LAS CÉLULAS SANGUÍNEAS. LOS LINFOBLASTOS ANORMALES CRECEN RÁPIDAMENTE Y REEMPLAZAN A LAS CÉLULAS NORMALES EN LA MÉDULA ÓSEA. LA LLA EVITA QUE LAS CÉLULAS SANGUÍNEAS SE PRODUZCAN. LOS SÍNTOMAS POTENCIALMENTE MORTALES PUEDEN PRESENTARSE A MEDIDA QUE BAJAN LOS HEMOGRAMAS NORMALES

LEUCEMIA MIELÓGENA AGUDA EN ADULTOS

- LA LEUCEMIA MIELÓGENA AGUDA (LMA) ES UN CÁNCER QUE COMIENZA DENTRO DE LA MÉDULA ÓSEA. ESTA ES EL TEJIDO BLANDO EN EL INTERIOR DE LOS HUESOS QUE AYUDA A FORMAR LAS CÉLULAS SANGUÍNEAS. EL CÁNCER CRECE A PARTIR DE LAS CÉLULAS QUE NORMALMENTE SE CONVERTIRÍAN EN GLÓBULOS BLANCOS.
- AGUDA SIGNIFICA QUE LA ENFERMEDAD AVANZA RÁPIDAMENTE Y POR LO REGULAR TIENE UN CURSO AGRESIVO.

LEUCEMIA LINFOCÍTICA CRÓNICA (LLC)

- LA LLC CAUSA UN INCREMENTO EN UN CIERTO TIPO DE GLÓBULOS BLANCOS LLAMADOS LINFOCITOS B, O CÉLULAS B. LAS CÉLULAS CANCEROSAS SE PROPAGAN A TRAVÉS DE LA SANGRE Y LA MÉDULA ÓSEA. LA LLC TAMBIÉN PUEDE AFECTAR LOS NÓDULOS LINFÁTICOS U OTROS ÓRGANOS COMO EL HÍGADO O EL BAZO. LA LLC EVENTUALMENTE PUEDE CAUSAR QUE LA MÉDULA ÓSEA PIERDA SU FUNCIÓN.

LEUCEMIA MIELÓGENA CRÓNICA (LMC)



La LMC ocasiona un crecimiento incontrolable de células inmaduras y maduras que forman un cierto tipo de glóbulos blancos llamados células mieloides. Las células enfermas se acumulan en la médula ósea y en la sangre.



La causa de la LMC está relacionada con una anomalía cromosómica llamada cromosoma Filadelfia.

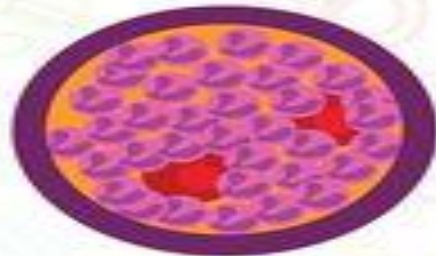


La exposición a la radiación puede aumentar el riesgo de desarrollar LMC. Esto puede ser por tratamientos de radioterapia utilizados en el pasado para tratar el cáncer de tiroides o el linfoma de Hodgkin, o por un desastre nuclear

Leucemias agudas: Son el tipo de leucemia más común en niños, avanzan rápidamente, deben ser atendidas de inmediato y se dividen en:



Leucemia linfoblástica aguda. Se originan en formas muy jóvenes de glóbulos blancos llamados linfocitos.



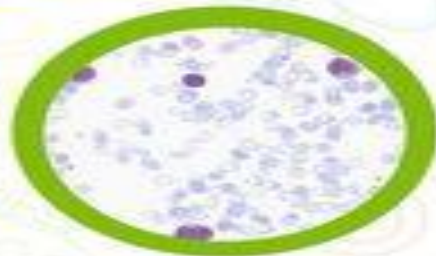
Leucemia mieloide aguda. Se inicia a partir de las células mieloides que normalmente forman los glóbulos blancos (que no son linfocitos), los glóbulos rojos o las plaquetas.

Leucemias crónicas: Son poco comunes en los niños, avanzan lentamente y son más difíciles de curar, se dividen en:

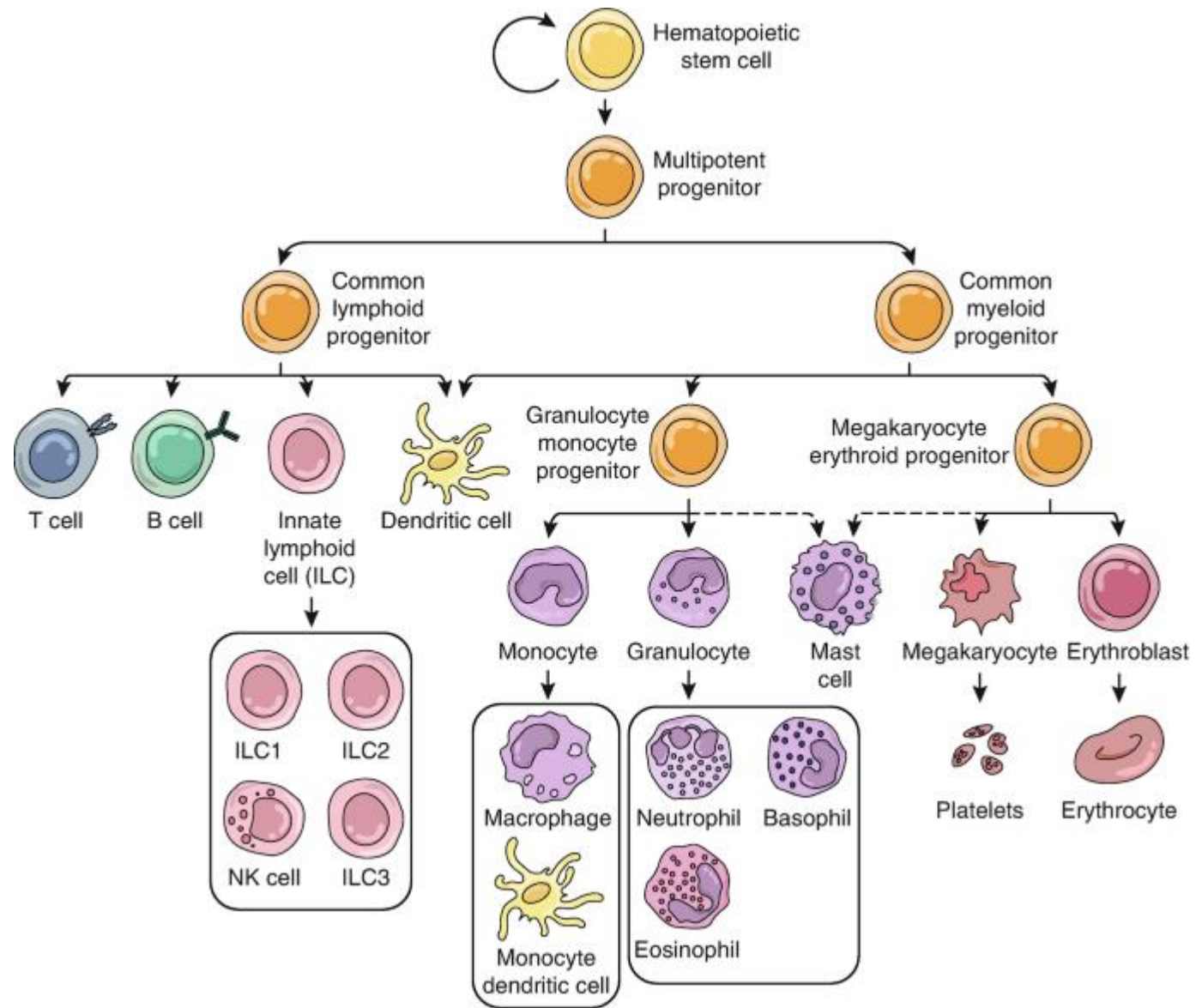


Leucemia mieloide crónica y leucemia linfocítica crónica.

En realidad, son poco comunes en niños.



Leucemia mielomonocítica juvenil. También es poco común, se trata de una leucemia ni crónica ni aguda. Se inicia a partir de las células mieloides, ocurre con más frecuencia en los niños de corta edad (promedio 4 años).



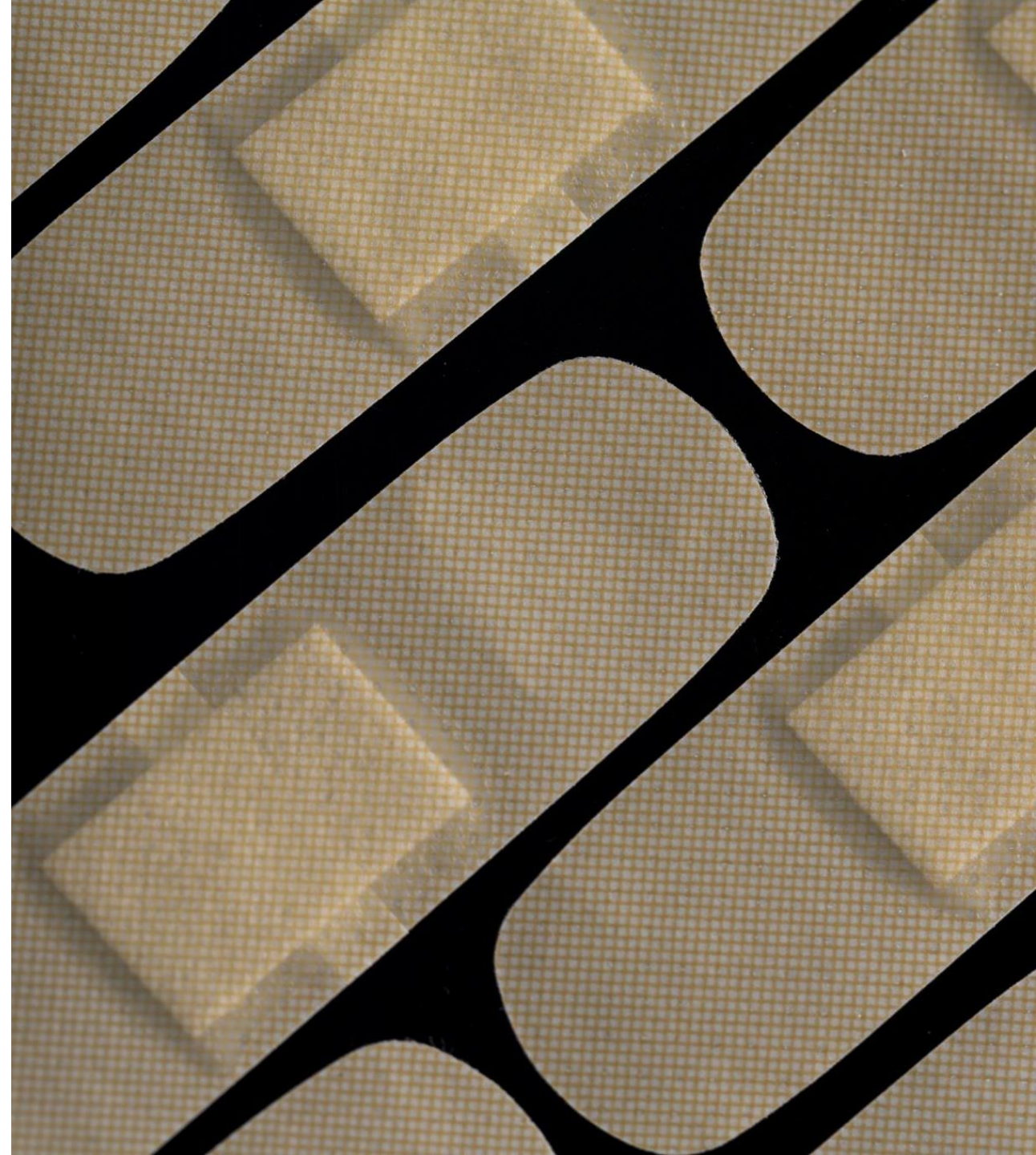


TRATAMIENTO

- EL PRIMER OBJETIVO DEL TRATAMIENTO ES LOGRAR QUE LOS CONTEOS SANGUÍNEOS VUELVAN A LA NORMALIDAD. SI ESTO OCURRE Y LA MÉDULA ÓSEA SE VE SANA BAJO EL MICROSCOPIO, SE DICE QUE EL CÁNCER ESTÁ EN REMISIÓN.
- LA QUIMIOTERAPIA ES EL PRIMER TRATAMIENTO QUE SE PRUEBA CON EL OBJETIVO DE LOGRAR UNA REMISIÓN.
- ES POSIBLE QUE LA PERSONA NECESITE PERMANECER EN EL HOSPITAL PARA REALIZARLE LA QUIMIOTERAPIA. O PUEDE HACERSE EN UNA CLÍNICA Y LA PERSONA SE VA A SU CASA DESPUÉS DE ELLA.
- LA QUIMIOTERAPIA SE ADMINISTRA EN LAS VENAS (IV) Y ALGUNAS VECES EN EL LÍQUIDO ALREDEDOR DEL CEREBRO (EL LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO) . SE PUEDE ADMINISTRAR QUIMIOTERAPIA ORAL DESPUÉS DE LA REMISIÓN PARA MANTENERLA

POSIBLES COMPLICACIONES

- TANTO LA LEUCEMIA EN SÍ MISMA COMO EL TRATAMIENTO PUEDEN LLEVAR A QUE SE PRESENTEN MUCHOS PROBLEMAS, TALES COMO SANGRADO, PÉRDIDA DE PESO E INFECCIONES.



GRACIAS

“Solo existen dos días en el año en que no se puede hacer nada. Uno se llama ayer y otro mañana. Por lo tanto, hoy es el día ideal para amar, crecer, hacer y, principalmente, vivir”