



Mi Universidad

FISIOPATOLOGIA II

**profesor: Felipe Antonio
Morales Hernández**

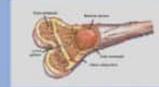
**Alumna: Ana Gabriela López
Gómez**

**Especialidad: Lic. en
Enfermería**

Grado y Grupo: 5"A"

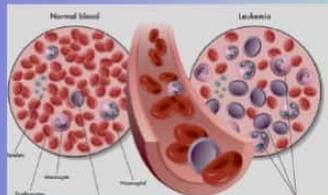
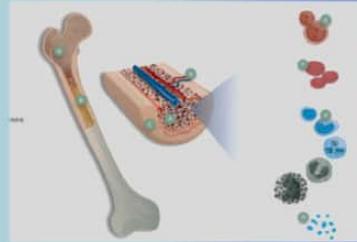
ACTIVIDAD 1

LEUCEMIA.



La leucemia es el cáncer en los tejidos que forman la sangre en el organismo, e incluso en la medula ósea y el sistema linfático.

La leucemia forma parte de un sinnúmero de malignidades hematológicas que llega a afectar a los leucocitos mononucleares y de los polimorfonucleares, esto se desarrolla en la medula ósea.



Como se caracterizo la leucemia.

La leucemia se caracterizo como linfoides si logran afectar a los linfocitos , con linaje B o T, según el tipo de linfocitos afectados.

SINTOMAS.

Las manifestaciones clinicas de la enfermedad son como anemia, trombocitopenia, dolores oseos, sangrado, procesos infecciosos, hepatoesplenomegalia, entre ptros ya que estos son el problema del proceso de infiltración de los blastos en la medula osea.

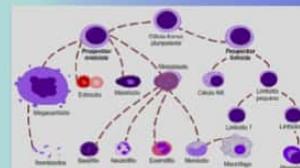


Algunos otros síntomas que puede tener un paciente con leucemia son: Fiebre o escalofrió, fatiga persistente, sangrados nasales, pequeñas manchas en la piel entre otras.

CLASIFICACION DE LA LUECEMIA.

Leucemia aguda.

La leucemia aguda son células sanguíneas a normales, inmaduras ya que no pueden cumplir sus funciones normales y se multiplican muy rápido así es como la enfermedad empeora con rapidez



Leucemia crónica.

Existen una diversos tipos de leucemias crónicas pero algunas producen demasiadas células y otras muy pocas por lo que comprende células mas maduras.

TRATAMIENTO.

El tratamiento convencional consta de dos fases, una de inducción y otra de tratamiento. La elección de cada tratamiento de cada paciente se debe tener presente y dar el cuidado requerido al paciente.



SINDROME STEVEN JOHNSON.

El síndrome no tiene una definición universalmente aceptada. Es una enfermedad febril aguda, con lesiones que tiene como características en forma de diana cada una menor a 3cm de diámetro esto involucra a menos de 2 membranas mucosas y menos de 20% de la superficie corporal en las primeras 48 horas.

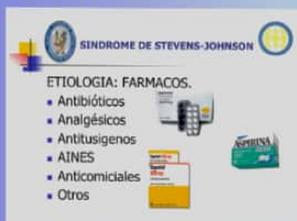


HISTORIA.

Fue descrita por primera vez en 1922 por Stevens y Johnson describiendo a dos pacientes de 7 y 8 años con erupción cutánea generalizada.

NECROSIS EPIDERMICA.

La necrosis epidérmica toxica es el síndrome de Stevens es la misma patología pero con diferente grado de efectuación.

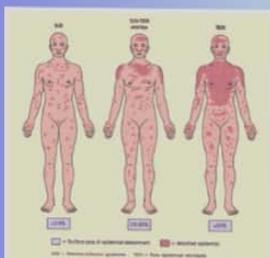


ETIOLOGIA - FARMACOS.

- *Antibióticos.
- *Analgésico.
- *Antitusígenos.
- *AINES.
- *Anticomiciales.
- *Otros.

PATOGENIA.

Los fármacos se unen a las proteínas de membrana de los queratinocitos transformándolos en blancos para el ataque celular, en el cual se produce apoptosis de los mismos separadores.



DIAGNOSTICO.

Dentro del diagnostico nos podemos encontrar la enfermedad febril aguda, lesiones en día de 3 cm de diámetro, se involucran amenos dos membranas mucosas.

CUADRO CLINICO.

Dentro del cuadro clínico podemos encontrar infección inespecíficas de vías respiratorias, periodo de prodrómico, fiebre, cefalea, tos y lesiones mucocutaneas.



BIBLIOGRAFIA

- DIAPOSITIVAS DE LA LEUCEMIA COMO EL SÍNDROME DE STEVENS- JOHNSON.