

Nombre del Alumno: Guadalupe Alejandra López Cruz

Nombre del tema: Leucemia y Sindrome de Steven Johnson

301113011

Parcial: 1a. Actividad

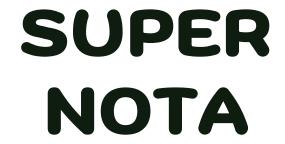
Nombre de la Materia: Fisiopatología II

Nombre del profesor: Mtro. Felipe Antonio Morales

Hernández

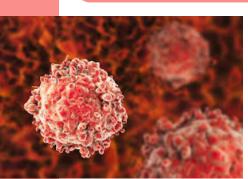
Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 5to



LEUCEMIA

PATOLOGÍA

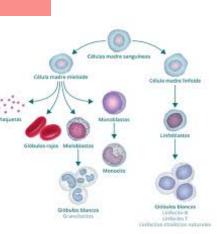


La leucemia se produce cuando las células madre hematopoyéticas (células precursoras de los glóbulos sanguíneos) en la médula ósea sufren mutaciones genéticas. Esto conduce a la producción descontrolada de células sanguíneas inmaduras (blastos) que no funcionan correctamente y que ocupan el espacio necesario para la producción de glóbulos rojos, plaquetas y glóbulos blancos sanos.

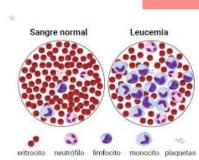
AGENTE CAUSAL

La leucemia no tiene un solo agente causal conocido, pero varios factores pueden contribuir al desarrollo de la enfermedad:

- Mutaciones genéticas: Cambios en el ADN de las células madre hematopoyéticas.
- Exposición a radiación
- Infecciones virales: Algunos virus, como el virus de la leucemia humana de células T (HTLV-1), pueden estar involucrados en ciertos tipos de leucemia.
- Factores hereditarios







DIAGNÓSTICO

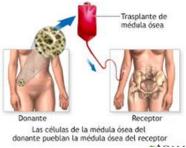
- Análisis de sangre
- Punción lumbar
- Biopsia de médula ósea
- Citometría de flujo y estudios genéticos



TRATAMIENTO

- Quimioterapia
- Radioterapia
- Trasplante de células madre hematopoyéticas (trasplante de médula ósea)
- Terapias dirigidas
- Inmunoterapia

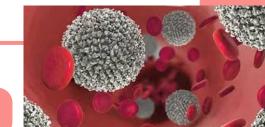






COMPLICACIONES

- Infecciones
- Hemorragias
- Anemia
- Problemas de médula ósea
- Efectos secundarios del tratamiento: Quimioterapia y radioterapia

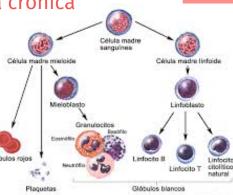


TIPOS DE LEUCEMIAS

 Leucemia aguda: Se caracteriza por un desarrollo rápido y grave de la enfermedad. Los subtipos más comunes son la leucemia linfoblástica aguda (LLA) y la leucemia mieloide aguda (LMA).

 Leucemia crónica: Se desarrolla más lentamente y puede permanecer en una fase menos activa durante años. Los subtipos más comunes son la leucemia linfocítica crónica (LLC) y la leucemia mieloide crónica (LMC).





SINDROME DE STEVEN JOHNSON

PATOLOGÍA

Es una enfermedad rara, pero grave, que afecta la piel y las membranas mucosas. Se considera una reacción cutánea grave y potencialmente mortal que generalmente es causada por una reacción adversa a medicamentos o, en algunos casos, por infecciones. A menudo, el síndrome de Stevens-Johnson se caracteriza por una erupción dolorosa y ampollas en la piel, así como la formación de úlceras en las mucosas (como la boca, los ojos y los genitales).

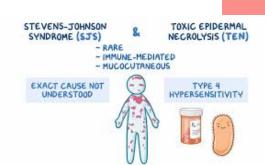


CAUSAS

- Medicamentos: La mayoría de los casos son causados por una reacción adversa a ciertos medicamentos, como:
- Antibióticos (por ejemplo, sulfonamidas, penicilina)
- Anticonvulsivos (como la fenitoína, carbamazepina)
- Analgésicos (como el paracetamol o ibuprofeno)
- Medicamentos para la gota (como alopurinol)
- Medicamentos para el tratamiento de la tuberculosis (como rifampicina)
- Infecciones virales
- Infecciones bacterianas
- Factores genéticos



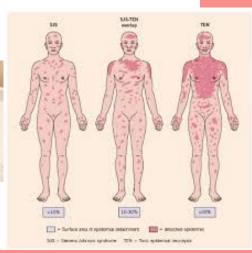




SINTOMAS

- Fiebre
- Dolor en la piel
- Erupción cutánea
- Lesiones en mucosas
- Enrojecimiento ocular
- Dolor en las articulaciones





DIAGNOSTICO

- Biopsia de piel
- Análisis de sangre
- Historial de medicamentos y enfermedades previas:







TRATAMIENTO



- Hospitalización
- Manejo de la piel
- Tratamiento para el dolor
- Antibióticos
- Terapia con inmunoglobulinas



COMPLICACIONES

- Infecciones bacterianas
- Daño ocular
- Deshidratación y desequilibrios electrolíticos
- Insuficiencia orgánica



