



MATERIA: FISIOPATOLOGÍA II

TEMA: Unidad 1

**LEUCEMIA Y SÍNDROME DE STEVEN
JOHNSON**

SEMESTRE: Quinto cuatrimestre.

**DOCENTE: Felipe Antonio Morales
Hernández.**

**ALUMNA: Yuliana Guadalupe Moreno
Hernández.**

ESPECIALIDAD: Lic. Enfermería.

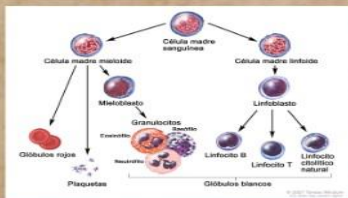
FECHA: 22 de enero del 2025.

LEUCEMIA

La leucemia forma parte de un sinnúmero de malignidades hematológicas que afectan la diferenciación celular de los leucocitos mononucleares y de los polimorfonucleares que se desarrollan en la médula ósea, esta enfermedad puede clasificarse de acuerdo con las características morfológicas, citoquímicas e inmunológicas que expresen los blastos del paciente.

Síntomas

- Anemia,
- Trombocitopenia.
- Dolores óseos.
- Sangrado.
- Procesos infecciosos

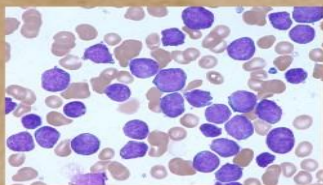
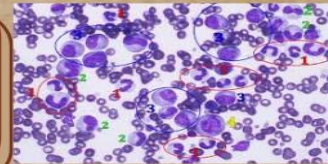


Fisiopatología

Las células madre hematopoyéticas multipotenciales normalmente se diferencian en linaje mieloide o linfocito B o T a través de un proceso de maduración complejo que está influenciado por muchos factores de transcripción específicos, este proceso depende de los niveles de expresión de estos factores de transcripción.

Leucemia mieloide aguda

Se han identificado anomalías citogenéticas recurrentes en la leucemia mieloide aguda, incluidas translocaciones que dan como resultado proteínas de fusión oncogénicas y variantes de número de copias cromosómicas, muchas de las cuales son de importancia pronóstica para los pacientes.

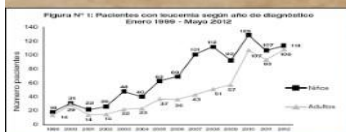
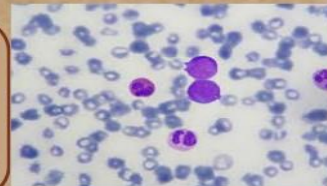


Leucemia linfoblástica aguda

Anormalidades genéticas, como el cromosoma de Filadelfia, alteraciones similares a éste, hipodiploidía, reorganizamiento del gen MLL y amplificación intracromosomal del 21 se han vinculado con peor pronóstico en este tipo de leucemia

Leucemia de linaje ambiguo

La leucemia de linaje ambiguo probablemente surge de la disregulación de los mecanismos que determinan la especificidad del linaje de las células, ya sea a través de interrupciones genéticas que ocurren en una secuencia temporal específica, o alteraciones epigenéticas.



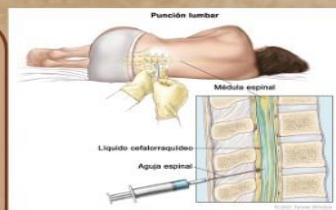
Epidemiología

Las leucemias agudas representan alrededor de 10 a 15% de las malignidades hematológicas, tienen tasa de incidencia mundial aproximada de 6 por 100,000 habitantes por año.

Tratamiento

El tratamiento convencional consta de dos fases: una de inducción y otra de tratamiento posterior a la remisión.

- Terapia de inducción
- Terapia posremisión



SINDROME DE STEVEN JOHNSON



Significado

Es un trastorno grave poco común de la piel y de las membranas mucosas. Suele ser una reacción al medicamento que comienza con síntomas similares a los de la gripe, seguidos de un sarpullido doloroso que se disemina y ampollas.

Historia

La primera descripción de esta enfermedad fue realizada en el año 1922 por Stevens y Johnson en dos niños de 7 y 8 años que se presentaron con fiebre, conjuntivitis, estomatitis y exantema generalizado.



SINDROME DE STEVENS-JOHNSON

ETIOLOGÍA: FARMACOS.

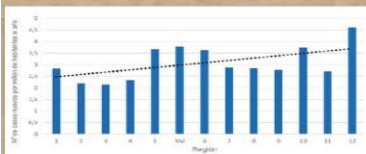
- Antibióticos
- Analgésicos
- Antitusígenos
- AINES
- Anticomiciales
- Otros

Etiología; Fármacos

- Antibióticos.
- Analgésicos
- Antitusígenos.
- AINES
- Anticomiciales

Cuadro clínico

- Dolor generalizado en la piel sin causa aparente.
- Un sarpullido de color rojo o morado que se extiende.
- Ampollas en la piel y en las membranas mucosas de la boca, la nariz, los ojos y los genitales.
- Piel que se desprende pocos días después de que se formen las ampollas.



Epidemiología

- La incidencia varía de 1.1 a 7.1 casos por cada millón de personas.
- La media de edad en los pacientes es de 25 años.
- Afección variable 60% hombre y 40% mujeres.

Tratamiento

- Anestésicos tópicos.
- Compresas con solución Burow.
- Gamaglobulina 0.5-1 mg/kg 3-4 dosis: interfiere con la activación del complemento y liberación de citoquinas.

TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO

No existe un tratamiento farmacológico específico.

Han sido utilizados para el tratamiento:

- Agentes inmunosupresores o inmunomoduladores sistémicos, como:
 - Corticosteroides sistémicos
 - Interferón alfa recombinante (IFN- α)
 - Ciclosporina
 - Plasmáferesis
 - Agentes anti-factor de necrosis tumoral (TNF)

Bibliografía

Universidad del sureste. 2024. FISIOPATOLOGIA II. PDF.
<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/d7a476d1ed042bc8893d2f46bbf61139-LC-LEN502%20FISIOPATOLOGIA%20II.pdf>