



**Mi Universidad**

**SUPER NOTA**

*Nombre del Alumno: Carmelita Aguilar Mendez*

*Nombre del tema: Leucemia y Síndrome de Steven Johnson*

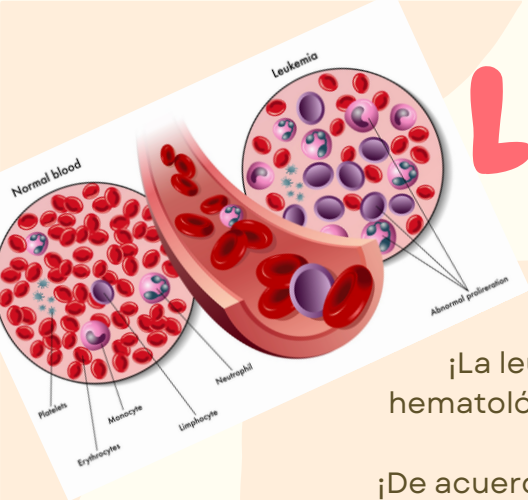
*Parcial: Primero*

*Nombre de la Materia: Fisiopatología*

*Nombre del profesor: Lic. Felipe Antonio Morales Hernández*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: Quinto*



# LEUCEMIA



¡La leucemia forma parte de un sinnúmero de malignidades hematológicas que afectan la diferenciación de los leucocitos en la médula ósea.

¡De acuerdo con estas características en 1995 el Grupo Europeo para la Clasificación Inmunológica de la Leucemia clasificó las leucemias como linfoides si afectan a los linfocitos, con linaje B o T, según el tipo de linfocito afectado o, por el contrario, si se afecta el progenitor mieloide común se denominó leucemia mieloide

## SÍNTOMAS

- Anemia
- Trombocitopenia
- Dolores óseos
- Sangrado
- Procesos infecciosos
- Hepatoesplenomegalia, entre otros

## EPIDEMIOLOGIA

¡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.

## TIPOS DE LEUCEMIA

- |                            |                              |
|----------------------------|------------------------------|
| Leucemia linfocítica aguda | Leucemia mielógena aguda     |
| Leucemia mielógena crónica | Leucemia linfocítica crónica |

## TRATAMIENTO

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

- Terapia inducida
- Terapia permisión

# SINDROME DE STEVENS JONSON

Toxicodermia grave debida a la apoptosis masiva de queratinocitos, generalmente inducida por medicamentos

## ETIOLOGÍA

- Antibióticos
- analgesicos
- Antitusígenos
- AIENES
- Anticomiciales



## DIAGNOSTICO

- Enfermedad febril aguda
- Lesiones en diana de 3 cm de diámetro
- Involucra por lo menos 2 membranas mucosas
- Y menos del 20% de SC involucrada en las primeras 48 hrs.

## EPIDEMIOLOGIA

- La incidencia varia de 1.1 a 7.1 casos por cada millon de personas.
- La media de edad en los pacientes es de 25 años
- El daños de ectension de la piel aumenta con la edad
- Afeccion variable 60% en hombres y 40% en mujeres.

## TRATAMIENTO

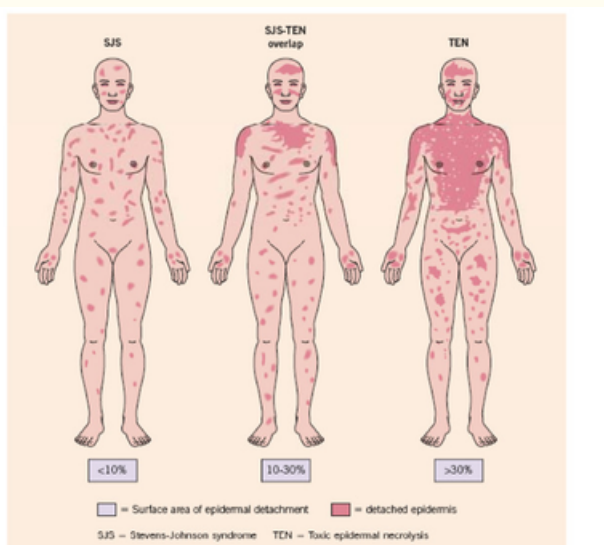
- Anestésicos tópicos
- Compresas con solucion Burow
- Gamaglubulina 0.5- 1 mgkdo 3-4 dosis.

Interfiere con la activación del complemento y liberación de citoquinas, bloquea la apoptosis de los queratinocitos, tiene propiedades anti infecciosas, limita la perdida de líquidos.

## ¿SABÍAS QUE...?

Se dice que la necrolisis epidérmica toxica y el síndrome de Stevens Johnson es la misma patología pero con diferente grado de afectación.

Un paciente con afección menor o igual al 10% se clasifica como SJS, y mayor del 30% como NET. Entre el 10-30 % transición SJS-NET.



Pictorial representation of SJS, SJS-TEN overlap and TEN showing the surface of epidermal detachment (Adapted from Fig 21.9 Bologna and Bastuji-Garin S. et al. Arch Derm 129: 92, 1993)