



NOMBRE DEL ALUMNO: MARILU LOPEZ HERNANDEZ

NOMBRE DEL TEMA: LEUCEMIAS

NOMBRE DE LA MATERIA: FISIOPATOLOGIA II

GRADO: 5TO CUATRIMESTRE

GRUPO: B

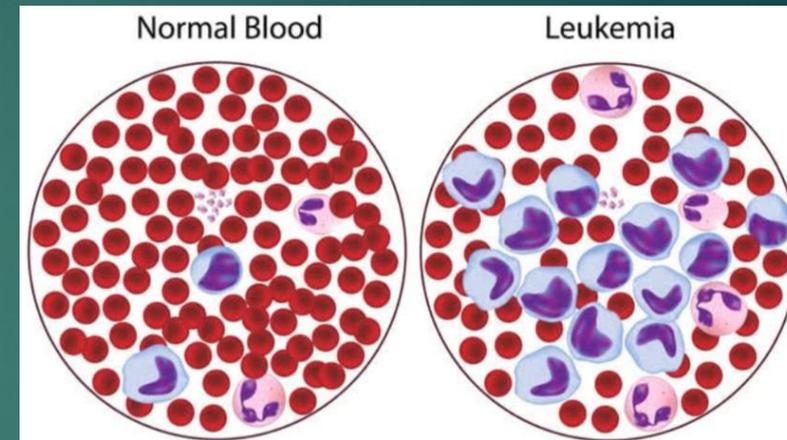
NOMBRE DE LA LICENCIATURA: LICENCIADA EN ENFERMERÍA GENERAL

NOMBRE DEL PROFESOR: FELIPE ANTONIO MORALES HERNANDEZ

LUGAR Y FECHA DE ELABORACIÓN: 26/01/2025 COMITÁN DE DOMINGUEZ
CHIAPAS.

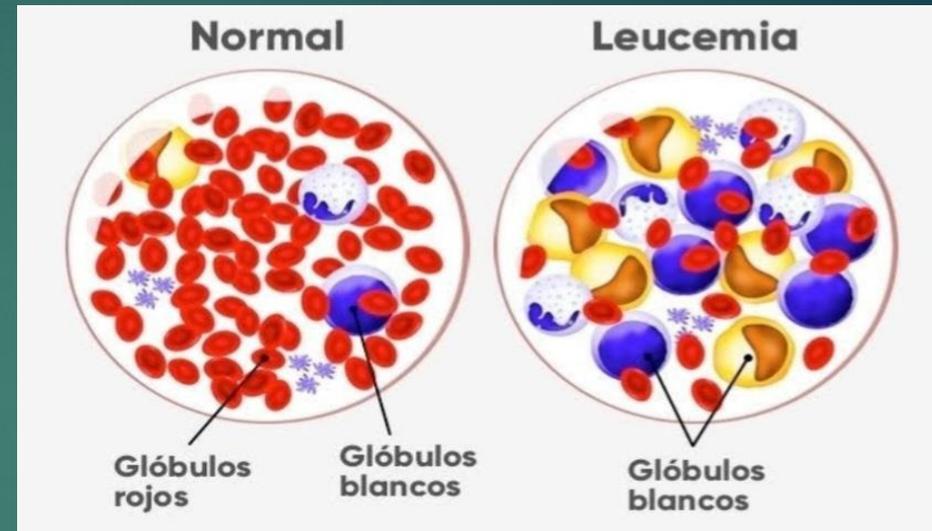
Leucemia

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



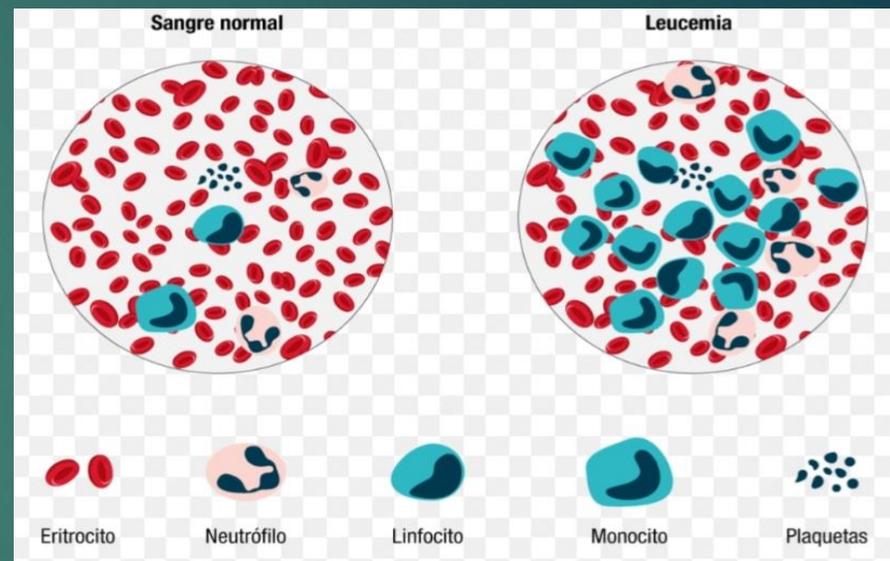
Leucemia

También afecta 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.



Leucemia

Con estas características nos dice que en 1995 el grupo Europeo la Clasificación Inmunológica de la leucemia se 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 y se denominó leucemia mieloide.



síntomas

En las manifestaciones clínicas de la enfermedad, tales como la anemia, trombocitopenia, dolores óseos, sangrado, procesos infecciosos, hepatoesplenomegalia y entre otros, son consecuencias del proceso de infiltración de los blastos en la médula ósea y que corresponden a la primera sospecha clínica de esta enfermedad.



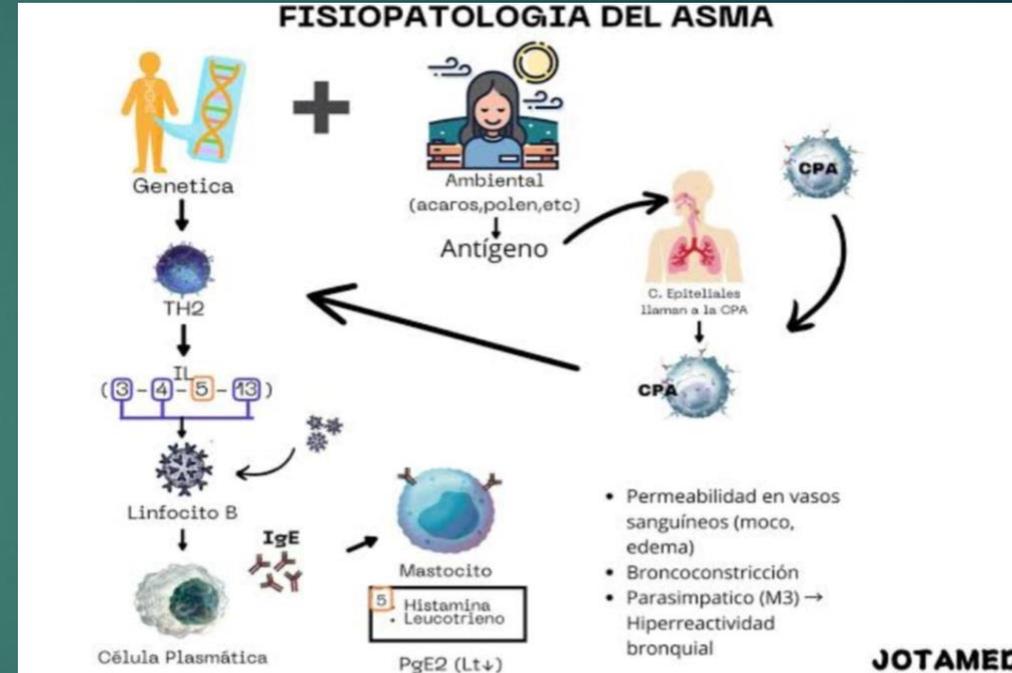
Epidemiología

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.



Fisiopatología

- ▶ La hematopoyesis es un proceso de división de los progenitores celulares que tienen dos líneas: durante este proceso, pueden ocurrir mutaciones que, al acumularse, generan el amplio grupo de enfermedades y se conocen como leucemias agudas.



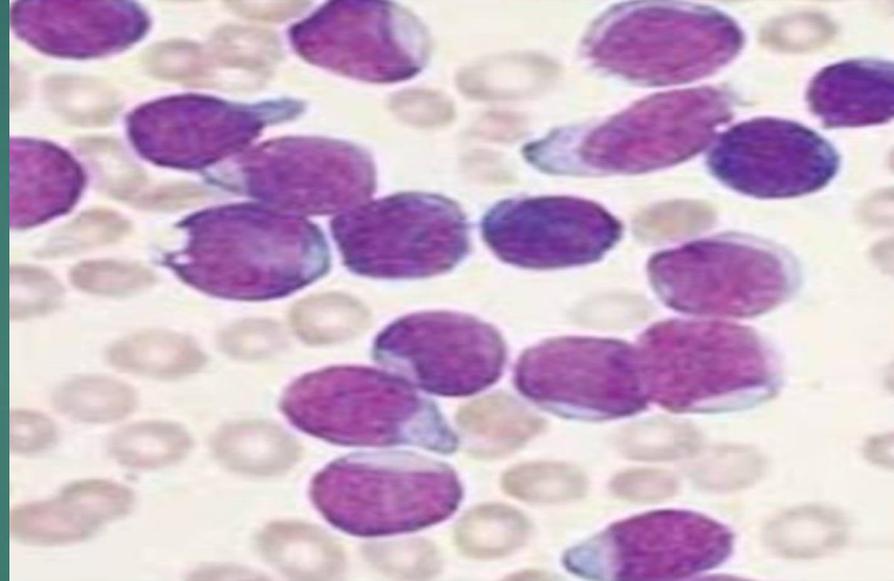
Leucemia mieloide aguda

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



Leucemia linfoblástica aguda

En las anomalías genéticas, como el cromosoma de Filadelfia, alteraciones similares, hipodiploidía, reorganización del gen *MLL* y la amplificación intracromosomal del 21 se vinculan con un peor pronóstico en este tipo de leucemia.



Leucemia de linaje ambiguo

Nos dice que en la diferenciación normal de las células progenitoras en un solo linaje específico es el resultado de la regulación exitosa a múltiples niveles de la expresión del factor de transcripción.



Manifestaciones clínicas

Las manifestaciones que pueden tener inicialmente los pacientes con leucemia son amplias. La manifestación puede variar entre los pacientes pediátricos y los adultos, en algunos casos uno de los síntomas más comunes es la fiebre. Sin importar el tipo, es usual la aparición de fatiga, dolor, insomnio, pérdida de apetito, náuseas y vómito.



El tratamiento

El tratamiento convencional consta de dos fases: una de inducción y otra de tratamiento posterior a la remisión. La leucemia mieloide aguda se relaciona con múltiples mutaciones, que pueden ayudar a establecer el pronóstico de cada uno de los pacientes.



terapia de inducción

En la elección de tratamiento es de vital importancia tener en cuenta la edad del paciente.

terapia posremisión

Es importante continuar tratamiento luego de la remisión de la enfermedad, porque, en caso contrario, todos los pacientes tienen alto riesgo de recaída.

