



Mi Universidad

NOMBRE DEL ALUMNO: ERICK GABRIEL AGUILAR MEZA

NOMBRE DEL TEMA: SUPER NOTA

PARCIAL: 1 PERCIAL

NOMBRE DE LA MATERIA: FISIOPATOLOGIA II

NOMBRE DEL PROFESOR: FELIPE ANTONIO MORALES HERNANDEZ

NOMBRE DE LA LICENCIATURA: ENFERMERIA

CUATRIMESTRE: 5 CUATRIMESTRE

LEUCEMIA

La leucemia es un cáncer que afecta el tejido formador de sangre. cuerpo, incluyendo la médula ósea y el sistema linfático. Sus características son Producción anormal y descontrolada de glóbulos blancos que normalmente no Funcionan bien.

TRATAMIENTO:

Quimioterapia, Terapia dirigida, Inmunoterapia, Radioterapia, Trasplante de médula ósea o células madre hematopoyéticas, Cuidados de soporte

CAUSAS Y FACTORES DE RIESGO

La causa no siempre se conoce, pero algunos factores.

Los posibles mayores riesgos incluyen:

- Trastornos genéticos (ej., síndrome de Down).
- Tratamientos previos de quimioterapia o radioterapia.
- Exposición a radiación o sustancias químicas (como benceno).
- Factores genéticos o antecedentes familiares de leucemia.

MAPA mental

CAUSAS Y FACTORES DE RIESGO

1. Leucemia linfocítica: afecta a los linfocitos, un tipo de glóbulo blanco.
tal vez:
 - o Crónico (LLC): Desarrollo lento.
 - o Aguda (ALL): Progresión rápida y agresiva.
2. Leucemia mieloide: afecta a las células de la médula ósea, provocando Glóbulos rojos, plaquetas y otros tipos de glóbulos blancos.
tal vez:
 - o Crónica (LMC): Progresión lenta.
 - o Agudo (LMA): avance rápido

SÍNTOMAS COMUNES

- Dolor en los huesos o articulaciones.
- Pérdida de peso no intencional.
- Inflamación de ganglios linfáticos, hígado o bazo
- Fiebre o infecciones frecuentes.
- Sangrado o moretones fáciles.

DIAGNÓSTICO

Se realiza mediante:

1. Análisis de sangre: Para detectar niveles anormales de glóbulos rojos, blancos o plaquetas.
2. Biopsia de médula ósea: Confirma el tipo y subtipo de leucemia.
3. Pruebas adicionales, como estudios genéticos o moleculares, para determinar mutaciones específicas.

SÍNDROME DE STEVENSJOHNSON

El síndrome de Stevens-Johnson (SJS) es un trastorno grave y poco común que afecta la piel y las membranas mucosas. Se considera una reacción alérgica grave, a menudo provocada por medicamentos o una infección, que puede poner en peligro la vida.

CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES:

Se caracteriza por una reacción cutánea grave que provoca el desprendimiento de grandes áreas de la epidermis y lesiones dolorosas en las membranas mucosas, como boca, ojos y genitales.

En casos más graves, puede evolucionar hacia una condición conocida como necrólisis epidérmica tóxica (NET), donde el daño abarca más del 30% de la superficie corporal.

DIAGNÓSTICO

□ Historia clínica y exposición reciente a medicamentos o infecciones. □ Examen físico para identificar las lesiones características. □ Biopsia de piel: Puede confirmar el diagnóstico y descartar otras enfermedades.

CAUSAS COMUNES:

Medicamentos (principal causa), Infecciones:
□ Infecciones virales: herpes simple, VIH, hepatitis.
□ Infecciones bacterianas: Mycoplasma pneumoniae.
□ Otros factores: causas idiopáticas (sin una causa conocida), predisposición genética.

SÍNTOMAS:

Generalmente se presentan de 1 a 3 síntomas, semanas después de la exposición. Desencadena e incluye:

1. Iniciales (similares a la gripe): o Fiebre. o Malestar general. o Dolor de garganta. o Fatiga.
2. Progresión cutánea: o Aparición de lesiones rojas o púrpuras en la piel, que pueden formar ampollas. o Dolor en la piel afectada. o Desprendimiento de la epidermis, dejando áreas crudas y expuestas.
3. Membranas mucosas: o Lesiones ulcerativas en la boca, ojos, nariz y genitales. o Dificultad para comer o hablar.
4. Complicaciones graves: o Infecciones secundarias (sepsis). o Daño ocular permanente. o Deshidratación severa. o Insuficiencia orgánica en casos avanzados.

TRATAMIENTO

El síndrome de Stevens-Johnson es una emergencia médica y requiere atención en una unidad de cuidados intensivos o una unidad de quemados.

MAPA
mental