



Actividad de plataforma

Docente: Doc. Guillermo
Del Solar Villareal

act.2

Alumno :Fredy Cesar
peña Lopez

Cuarto semestre

Grupo A

Licenciatura en
medicina humana

Universidad del sureste

Leucopenia.

• Condición normal de la médula ósea de los huesos que se encargan de producir células, glóbulos blancos y rojos, plaquetas.

• Las personas sanas tienen 7500 Neutrófilos polinucleares por mil cúbico de sangre.

• La producción de leucocitos se reduce por producción ↓ de leucocitos y glóbulos blancos que son los glóbulos de combate células infectadas o patógenos.

Signos y síntomas

- Anemia
- Apatía
- Diarrea
- Falso
- Temperatura ↑
- Trombocitopenia
- Pérdida de peso

DX. - $\downarrow$ Hb^+ , Cálculo de células blancas.

TR -> Suplementos, Esteroides, quimio, factores de crecimiento.

Causas.

- $\downarrow$ infección de la médula ósea
- $\downarrow$ Nutricional
- Síndrome de Kohnen
- Infección severa
- Formas
- Trastornos, inmunos, como Lupus, ARO

¿Toma algún fármaco?

¿A presentado algún síntoma o enfermedad recurrente?

¿Es inmuno-comprometido?

Reflexión

¿Cómo se la expone?
Es muy fácil de
pagar, pero, aunque se debe
tener en cuenta en un
momento de la separación
por el echo de la separación
supresión, debido a los
síntomas, o signos
que se presentan.

Catálogo Revistas
UKRN.

OSECAC

• La importancia a
destacar es el echo de
que la radiación si
bien es desactivada
por diferentes causas,
el echo es que puede
ser un accidente
de origen patológico,
en donde un agente
desarrolla una lesión
esta que compromete
la producción de glóbulos
rojos, blancos, o en
su caso negro.

• El punto que
se resalta es
muy claro, lo
que se enfatiza es
el uso de Oseca
y sus efectos adversos
ya que es muy común
que los que utilizan
Oseca y sus derivados
presentan reacciones
adversas, tanto de
esta un efecto como
médico por decir
la producción, o sea
de la misma forma.

Top Doctors
Mexico.

• Los Síndromes
aparecen en
general producción
de Neutrofilos
• O en algunos
casos patológicos
como leucemia
mieloides o la
mieloma.

Leucocitos y Plaquetas

→ Esta patología es muy asociada a producción anormal o exagerada de leucocitos, es decir a Neutrofilosis, que tiene

que tener en cuenta a que la patología puede ser inespecífica si bien se atribuye a la hiperreactividad, o debida por una respuesta normal del organismo ante una infección.

Esto es un factor compensatorio ya el organismo produce, con el propósito de aumentar las fuerzas de resistencia a eliminar a agente que afecta al organismo.

Causas:

- Leishmaniasis
- Infecciones
- Trastornos autoinmunes
- Glucocorticoides
- Patologías como leucemias mieloides

DX → Examen de Sangre, como BxH

• En general aumento de Neutrófilos

TR → Contraste a patología que subyace al aumento, o en su caso, por Síndrome de hiperreactividad de los glucocorticoides.

¿Presenta alguna enfermedad de forma recurrente?

¿Ha tenido lesiones, fracturas o traumas en los últimos días?

¿Se ha realizado examen de fecas reciente?

Reflexión: Como el pediatra menciona que esta infección no tiene a ser la patología ya que la célula solo muestra el virus y no la bacteria. Voca a la infección por general no es una enfermedad bacteriana, entonces el virus es la respuesta ante un estímulo; y no también en infección de origen patología que se desconoce.

Deb. Medicas.

Scheendrick

Sociedad de Medicina

Los respuestas secundarias del organismo suelen ser de cierta forma muy compensadas, ante un proceso de ruptura celular se desencadenan factores promitóticos, sin embargo algo que hay que tener en cuenta es que desde este punto el sistema responde a que se encienda la célula a los

Este proceso que el organismo requiere, no sucede en donde se va a estar se relaciona con procesos de adaptación a los cambios que se van a dar en el organismo. También hay que tener en cuenta que algunos

Este sistema que se relaciona con una respuesta fisiológica de adaptación que se va a dar en el organismo por el diagnóstico.

¿Alto torcido algún famoso?

¿Podría ser elige?

¿Cada cuanto se lava los dientes?

<MDS - Normal>

- Desde el punto de vista clínico, cuando se encuentra la presencia de y conolones, no es necesario es fácil de ver la patología, pero si bien la causa es obvia, hay un gran número de patologías que pueden aumentar el tamaño de la glosa.

<Mayo Clinic>

- En general, el síndrome multifactorial, unipol, alérgico, patológico como VIH, TB, faringoparotiditis y otros 5 patologías de gran importancia.

<Patología es>

- Nuestra de es muy clara para determinar la información de la glosa es una guelinto deterritorios que la causa ganglione aumentan de tamaño.

Linfadenitis Reactiva

- Provoca por infecciones que es debido a bacterias vivas o parásitos en general que se alojan en los ganglios a partir de infecciones en la piel o en las mucosas en los ojos, nariz, como consecuencias de patologías como meningitis, SIDA, infecciones, virus epstein barr, infecciones, estrabococcos, tb, etc, y patologías agudas diversas ganglios linfáticos, e importante por sus efectos.

Síntomas → Hipersensibilidad
→ ↑ aumento de tamaño
→ Enrojecimiento

- Como prueba analítica cultivo de bacterias

• Dx • Evaluación médica. Clínica.

- Aspiración
- Cultivo
- Biopsia.

→ El tratamiento es sintomático en general es por patógenos subyacentes

- De la linfadenitis se trata con antibióticos o fármacos reductoros.

¿Alto tamaño glomerular?

¿Padec de cistitis?

¿Cada cuanto se lava los dientes?

«MDS - Monoclonal»

- Desde el punto de vista clínico es cuando se detecta presencia de glóbulos rojos, no necesariamente es fácil de ver.
- La patología que se ve es subaguda, hay un gran número de patológicos que pueden aumentar el tamaño de los glóbulos.

«May. Clínico»

- En general, el cuadro multifactorial varía desde patología como VIH, TB, foliculitis, etc.
- La patología que se ve es subaguda, hay un gran número de patológicos que pueden aumentar el tamaño de los glóbulos.

«Patología es»

- Nuestra de es más clara que la de la patología que se ve es subaguda, hay un gran número de patológicos que pueden aumentar el tamaño de los glóbulos.

Bibliografía

**[http://www.patologia.es/
volumen36/vol36-
num1/36-1n04.htm](http://www.patologia.es/volumen36/vol36-num1/36-1n04.htm)**

**[https://pmc.ncbi.nlm.nih.
gov/articles/PMC7111159
/](https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7111159/)**

**[https://www.pathologyo
utlines.com/topic/lymph
nodesreactivegeneral.ht
ml](https://www.pathologyoutlines.com/topic/lymphnodesreactivegeneral.html)**

**[https://www.msdmanual
s.com/es/hogar/trastorn
os-de-la-piel/infecciones-
bacterianas-de-la-
piel/linfadenitis?
ruleredirectid=757](https://www.msdmanuals.com/es/hogar/trastornos-de-la-piel/infecciones-bacterianas-de-la-piel/linfadenitis?ruleredirectid=757)**

**[https://www.msdmanual
s.com/es/hogar/edadades](https://www.msdmanuals.com/es/hogar/edadades)**