



Anales de la Facultad de Medicina
ISSN: 1025-5583
anales.medicina@unmsm.edu.pe
Universidad Nacional Mayor de San
Marcos
Perú

Llimpe, Yesica; Vicente, William; Barrón, Helí
Agentes infecciosos en pacientes pediátricos con diagnóstico de leucemia linfática aguda,
aislados a partir de hemocultivos. Estudio preliminar
Anales de la Facultad de Medicina, vol. 1, núm. 73, 2012, p. S26
Universidad Nacional Mayor de San Marcos
Lima, Perú

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=37957747014>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica
Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal
Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

Agentes infecciosos en pacientes pediátricos con diagnóstico de leucemia linfática aguda, aislados a partir de hemocultivos. Estudio preliminar

Yesica Llimpe, William Vicente, Helí Barrón

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN)

Objetivos: Identificar los agentes infecciosos más frecuentes aislados a partir de hemocultivos, en pacientes pediátricos con diagnóstico de leucemia linfática aguda (LLA).

Diseño: Descriptivo, observacional, retrospectivo.

Institución: Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN).

Participantes: Pacientes menores de 15 años con diagnóstico de LLA y hemocultivo positivo.

Intervenciones: Revisión de historias clínicas de 89 pacientes menores de 15 años, admitidos en el INEN a partir de enero de 2008 a diciembre de 2009. Selección de casos con hemocultivo positivo.

Principales medidas de resultados: Número de episodios y agentes infecciosos.

Resultados: De 89 casos, 25 pacientes presentaron por lo menos un hemocultivo positivo. Se encontró 30 episodios infecciosos en los 25 pacientes, siendo los agentes infecciosos identificados: *Staphylococcus* sp. coagulasa negativa, *Staphylococcus aureus*, *Klebsiella* sp., *Escherichia coli*, *Candida tropicalis*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Staphylococcus intermedius*, *Streptococcus equimilis*, *Streptococcus acidominimus*, *Streptococcus pneumoniae*, *Streptococcus mitis*, *Enterobacter* sp. y *Salmonella* sp.

Conclusiones: Los agentes infecciosos más frecuentes aislados a partir de hemocultivos de pacientes pediátricos con diagnóstico de LLA fueron *Staphylococcus* sp. coagulasa negativa, presentándose en 36,7% del total de episodios infecciosos.

Palabras clave: Agentes infecciosos, leucemia linfática aguda, pediatría.

Estudio citogenético preliminar en las diferentes fases de la leucemia mieloide crónica, en pacientes del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN) 2006-2009

José Ronceros, Yesica Llimpe, Abelardo Arias

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN).

Objetivos: Determinar las alteraciones cromosómicas en pacientes con leucemia mieloide crónica (LMC), durante su progresión.

Diseño: Estudio descriptivo retrospectivo longitudinal.

Institución: Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN).

Participantes: Pacientes de ambos sexos con diagnóstico de LMC.

Intervenciones: Se revisó las historias clínicas de 43 pacientes de ambos sexos admitidos en el INEN, cuyo diagnóstico fue LMC, y se determinó las frecuencias de alteraciones cromosómicas durante la progresión de la enfermedad en sus tres fases: fase crónica, fase acelerada y crisis blástica.

Principales medidas de resultados: Frecuencias de alteraciones cromosómicas.

Resultados: Los pacientes incluidos en el estudio presentaron una edad promedio de 38 años (rango de 15 a 79 años). La frecuencia de alteraciones cromosómicas observadas fue de 97,7%. El cromosoma Philadelphia (Ph), producto de la translocación entre los cromosomas 9 y 22, se evidenció en 95% de casos totales, observándose en las tres fases. Otras alteraciones observadas fueron: +8, del(22q), del(3p), -11, -18 y + mar.

Conclusiones: El 95% de pacientes con diagnóstico de LMC presentó el cromosoma Ph, en algunos casos incluso se acompañó de alteraciones cromosómicas adicionales.

Palabras clave: Leucemia mieloide crónica, cromosoma Philadelphia.