



FACTORES DE RIESGO EN PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA EN EL ORIENTE DE MÉXICO

GARCIA, A.1; PELAYO, R.2; MARTINEZ, E.3; CRESPO, D.4

1 ONCOINMUNOLOGIA , CIBIOR. adolfo.garcia01@upaep.edu.mx 2 IMSS.

INTRODUCCIÓN

La Leucemia Linfoblástica Aguda (LLA) de células B es una neoplasia maligna caracterizada por la proliferación descontrolada de precursores linfo-hematopoyéticos en la médula ósea. Constituye la causa más común de cáncer en la población infantil de México, con un incremento en los últimos años y alta frecuencia de casos mal pronóstico con respecto al resto del mundo [1].

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La LLA presenta un aumento progresivo secundario a un aumento exponencial a factores carcinogénicos. Aproximadamente entre el 25% y el 19% de los tumores en menores de 19 años están relacionados con LLA[2]; Es crucial la identificación y erradicación de factores causales que se podrían existir en el oriente de México al ser una población con una gran capacidad industrial y agronómica cuenta con diferentes posibles factores de riesgo para desarrollar LLA por exposición [3]

OBJETIVO

Desarrollar una base de datos con las características clínicas e inmunológicas de pacientes ya diagnosticados y así desarrollar una vinculación clínica y laboratorial para documentar la patología dentro de la población de oriente de México que contribuya a la optimización de su epidemiología, y manejo. Información obtenida a partir de su expediente clínico y a partir de un interrogatorio directo y así desarrollar una plataforma de alto rendimiento para el análisis integral y personalizado de la historia clínica del paciente.



MATERIAL Y MÉTODOS

Población y muestra: Poblaciones diana. Pacientes diagnosticados con LLA de células B en UMAE #25 (50 casos). Métodos de muestreo: Muestreo no probabilístico de casos consecutivos. Tipo de investigación: No experimental-Observacional, Corte transversal método Descriptivo retrospectivo. Técnicas de recolección de información: Formulario de recolección de datos, expedientes clínicos de los pacientes e interrogatorio directo.

Aspectos bioéticos. Pacientes con LLA que acepten participar en estricto apego a las normas y regulaciones éticas establecidas universal e institucionalmente con criterios de inclusión, exclusión y eliminación.

RESULTADO

Se obtuvo una incidencia mayor de mujeres que hombres.

La prevalencia en tipo de sangre fue Rh O+, sin embargo en la de población del oriente es prevalente con este tipo de sangre.

El índice de masa corporal de los pacientes se obtuvo una media, mediana y moda.

Se realizó una encuesta acerca de los factores de riesgo, se obtuvo un resultado mayor a exposición de cuerpos de agua contaminados.

El factor de exposición según a riesgo laboral (adultos) se encontró exposición a pesticidas y herbicidas.

CONCLUSIÓN

Protocolo en seguimiento.

Palabras clave: Leucemia linfoblástica aguda, oriente de México, LLA



REFERENCIAS

- [1] Magrath I, et al. Paediatric cancer in low-income and middle-income countries. *Lancet Oncol.* 2018;14(3):e104-116.
- [2] Gupta S, et al. Pediatric oncology as the next global child health priority: the need for national childhood cancer strategies in low- and middle-income countries. *Plos Med.* 2015;11(6):e1001656.
- [3] Perez-Saldivar ML, et al. Childhood acute leukemias are frequent in Mexico City: descriptive epidemiology. *BMC Cancer.* 2017;11:355.