



PASIÓN POR EDUCAR

Nombre de alumnos:

Vanessa Monserrat Gómez Ruiz.

Nombre del profesor:

María Cecilia.

Nombre del trabajo:

Super nota unidad 4.

Materia:

Enfermería clínica 1.

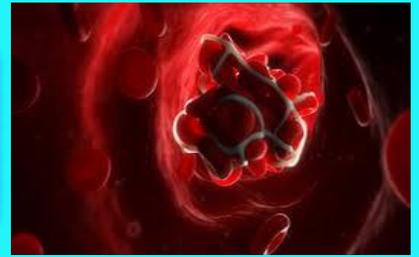
Grado: “4”

Grupo: “B”

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas a 4 de diciembre del 2020

4.1 TRASTORNOS DE LA HEMOSTASIA



Lesión o daño



Vasa sanguíneo se contrae



Tapón plaquetario



Coágulo de fibrina

Es el fenómeno fisiológico que detiene el sangrado.

La hemostasia es un mecanismo de defensa, que junta con la respuesta inflamatoria ayuda a reparar la integridad del sistema vascular.



1.- la sangre circula en fase líquida en todo el organismo.

2.- la transformación de la sangre líquida en coágulo sólido está regulado por el sistema hemostático.

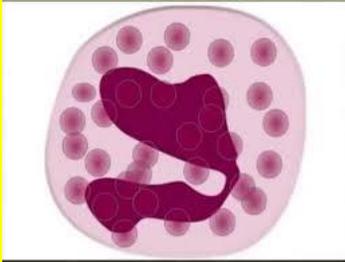
3.- El sistema fibrinolítico que actúa como regulador del sistema de coagulación, eliminando la fibrina no necesaria para la hemostasia



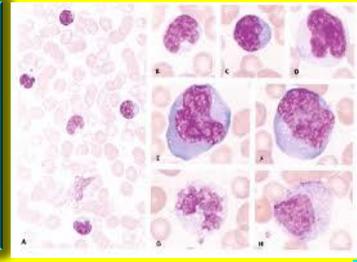
Las pruebas de coagulación se clasifican en:

Cuantitativas son: recuento de plaquetas, tiempo de protrombina, T. de lisis de euglobinas y determinación de PFA.

Cualitativas son: tiempo de hemostasia, PFA, tromboelastograma, alteraciones vasculares. A. plaquetarias etc.



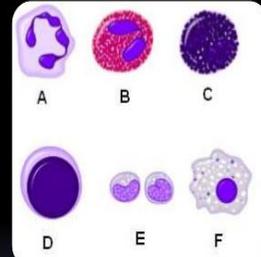
4.2 ALTERACIONES DE LOS LEUCOCITOS.



La alteración por aumento en el número de leucocitos, se denomina leucocitosis, y según el tipo que está aumentado.

Sus tipos son:

- A.-Neutrófilos •B.- Eosinófilos
- C.- Basófilos D.-Mononucleares
- E.- Linfocitos •F.- Monocitos



Las alteraciones de los leucitos se dividen en 2:

Neutrofilia:

- Infecciones bacterianas •
- Enfermedades inflamatorias crónicas • Leucemias •
- Traumatismos

Neutropenia:

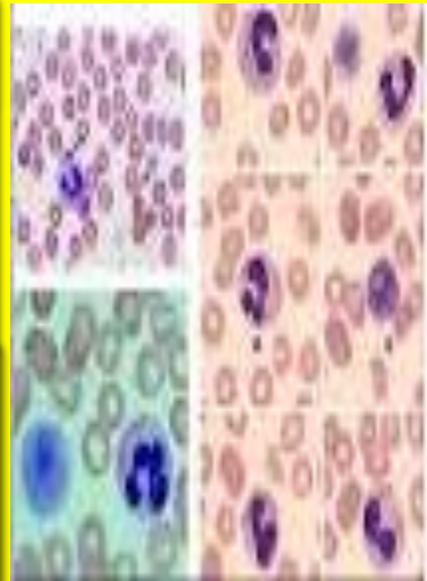
- Infecciones virales •
- Medicamentos • Tratamientos oncológicos

Linfocitosis:

- Infecciones virales •
- Leucemias • Hepatitis

Linfopenia:

- Infecciones avanzadas de VIH • Inmunodeficiencias •
- Sepsis • Tratamientos con radioterapias



Atención de enfermería:

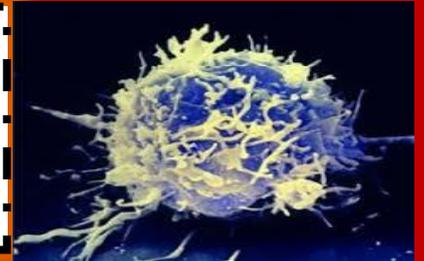
- Aislamiento • Control del peso y de la ingesta de alimentos y líquidos • Control de signos vitales • Cuidados al paciente transfundido • Vigilar Balance hídrico • Evitar infecciones cruzadas
- Administración de medicamentos





4.3 TRANSTORNOS NO MALIGNOS DE LOS LINFOCITOS.

Se origina en la médula ósea a partir de las células madre linfoides se les denomina granulocitos, Su función en los ganglios linfáticos o el bazo es de defensa contra los microorganismos en la respuesta inmunitaria. Son células que han adquirido la capacidad de reconocer antígenos y responder a ellos.



Se divide en:

Células B: Participan en la “inmunidad humoral” se caracteriza por la producción y liberación de anticuerpos.

Natural killers: Las células naturales killer son linfocitos que eliminan de forma espontánea células tumorales y células infectadas por diferentes patógenos, receptores, activan o inhiben las rutas de señalización intracelular que desencadenan las diferentes funciones efectoras de las células.

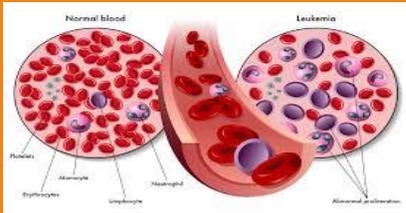


Células T: Tipo de glóbulo blanco, los linfocitos T son parte del sistema inmunitario y se forman a partir de células madre en la médula ósea.

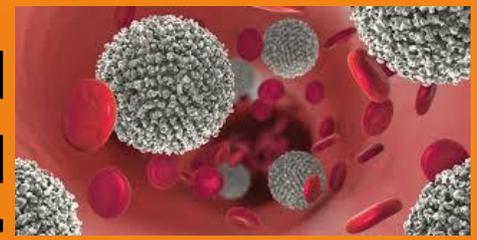
Linfocitosis: es una alteración elevada de linfocitos. Causas: enfermedades infecciosas: toxoplasma, TBC, etc. Hipersensibilidad a drogas. Intoxicaciones. Enfermedades de la piel.

CUIDADOS DE ENFERMERIA:

- Informar al paciente de las características de su enfermedad y el efecto que esta ejerce sobre su organismo.
- Reducir la ansiedad, informarle de las técnicas, procedimientos a realizar, facilitarse el descanso y relajación.
- Valorar la pérdida de apetito y la pérdida de peso. ∞ Valorar la presencia de fiebre.
- Valorar la presencia de dolor e hinchazón de los nódulos linfáticos.

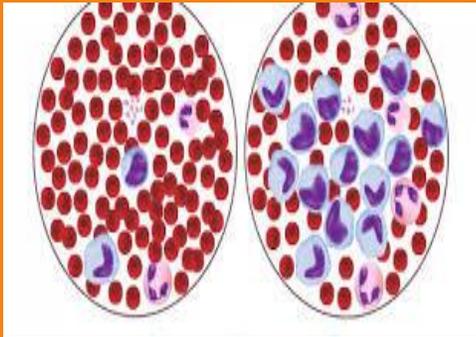


4.4. LEUCEMIAS.



La leucemia es el cáncer de los tejidos de la sangre, incluida la médula ósea. Esta enfermedad de los órganos productores de la sangre que se caracteriza por la proliferación excesiva de leucocitos o glóbulos blancos en la sangre

Los tipos de leucemia son:



Leucemia Mieloide Aguda: Se desarrolla rápidamente y puede afectar tanto a adultos o niños

Leucemia Mieloide Crónica: Se desarrolla lentamente siendo más frecuente en los adultos

Leucemia Linfóide aguda: Avanza rápidamente y puede ocurrir tanto en niños como en adultos.

Leucemia Linfóide Crónica: Se desarrolla lentamente y afecta con mayor frecuencia a los ancianos.

Leucemia de linfocitos grandes granulares: Este tipo de leucemia es de crecimiento lento, pero un pequeño número puede ser más agresivo y difícil de tratar.

Leucemia Agresiva de células NK: Puede ser causada por el virus Epstein-Barr, afecta a los adolescentes y jóvenes adultos, siendo agresiva.

Leucemia/ linfoma de células T del adulto: Es causada por el virus (HTLV-1), un retrovirus semejante al VIH, y es muy grave.

Síntomas:

- Fiebre o escalofríos
- Fatiga persistente, debilidad
- Infecciones frecuentes o graves
- Pérdida de peso sin proponértelo
- Ganglios linfáticos inflamados, agrandamiento del hígado o del bazo
- Tendencia al sangrado y a la formación de moretones

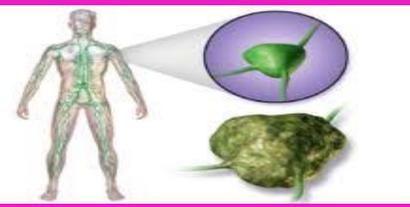
Cuidados de enfermería:

Alteración del sistema inmunológico

Alteración del sistema digestivo.

Alteración del sistema musculo-esquelético

4.5 LINFOMAS



Es un cáncer que se desarrolla en las células blancas del sistema inmunitario del cuerpo.

Los síntomas son:

Ganglios linfáticos agrandados.

Pérdida de peso inexplicable.

Fatiga.

Sudoración.

Falta de aliento nocturno.

Tos y problemas al respirar.



Se clasifica el Reed-Sternberg son:

Hodkin:

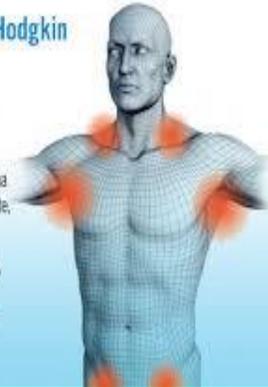
no hodkin:

Enfermedad de Hodgkin

■ **Diagnóstico:** aumento del tamaño de uno o varios ganglios.

■ **Suele detectarse** en la zona lateral del cuello y, raramente, en axilas e ingles.

■ **Síntomas:** es asintomática, aunque puede aparecer fiebre, sudoración, pérdida de peso y prurito.



Tipos de estudios que conllevan a tener los resultados:

Análisis de sangre.

Biopsia de ganglios linfáticos.

Aspiración y biopsia de la médula ósea.

Punción lumbar.

Radiografía del tórax.

Exploración pet.

Los linfomas difieren por su formación son:

Comportamiento.

Propagación.

La respuesta al tratamiento.

4.6 ALTERACIONES DE LA RESPUESTA INMUNOLOGICA

Es una red de defensa multifacética para proteger contra microorganismos invasores, prevenir la proliferación de células cancerosas y participar en la curación del tejido lesionado.

Una respuesta inmunitaria hiperactiva puede llevar al desarrollo de enfermedades autoinmunitarias, en las cuales se forman anticuerpos contra los tejidos del propio cuerpo.

Se dividen en:

INMUNIDAD INNATA: La inmunidad innata, o inespecífica, es un sistema de defensas con el cual usted nació y que lo protege contra todos los antígenos. La inmunidad innata consiste en barreras que impiden que los materiales dañinos ingresen en el cuerpo.

INMUNIDAD ADQUIRIDA: Es la inmunidad que se desarrolla con la exposición a diversos antígenos. El sistema inmunitario de la persona construye una defensa contra ese antígeno específico.

INMUNIDAD PASIVA: La inmunidad pasiva se debe a anticuerpos que se producen en un cuerpo diferente del nuestro. Los bebés tienen inmunidad pasiva, dado que nacen con los anticuerpos que la madre les transfiere a través de la placenta.



Las complicaciones a raíz de la alteración de las respuestas inmunitarias son:

Alergia o hipersensibilidad

Anafilaxia

Trastornos autoinmunitarios

Enfermedad injerta contra huésped, una complicación del trasplante de médula ósea

Trastornos por inmunodeficiencia

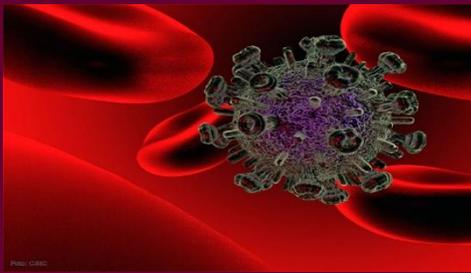
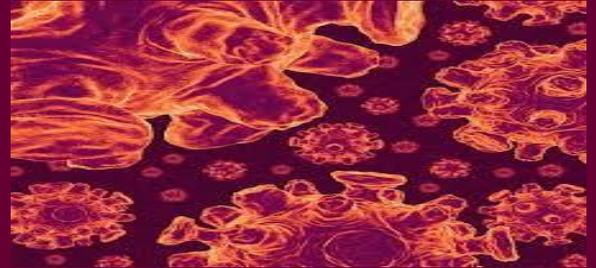
Enfermedad del suero

Sistema inmunológico



4.6 ALTERACIONES DE LA RESPUESTA INMUNITARIA SIDA.

Enfermedad infecciosa, causada por el virus de inmunodeficiencia humana, que se transmite por vía sexual, a través de la sangre o de la madre al feto, y que hace disminuir las defensas naturales del organismo hasta llegar a su completa desaparición.



El virus de (VIH), es el virus que causa el sida ataca y debilita al sistema inmunitario. la persona está en riesgo de contraer infecciones y cánceres que pueden ser mortales.

¿Qué otras partes del organismo puede infectar el VIH?

Además de infectar el Sistema Inmunológico, el VIH puede infectar también el sistema nervioso, dañar el cerebro y la médula espinal generando cambios en la personalidad y anormalidades en la mente.



¿Cuáles son los primeros síntomas de la infección por el VIH?

Diarrea persistente • Pérdida de peso no justificada • Pérdida de apetito • Fatiga constante • Ganglios linfáticos inflamados (Mononucleosis) • Fiebre recurrente • Sudores nocturnos • Manchas blancas en la boca (Candidiasis).

¿Es contagioso el SIDA?

NO. El virus no es contagioso, se adquiere y se transmite de persona a persona. Es un virus muy frágil, menos que el virus de la Hepatitis B o el bacilo de la tuberculosis. No puede sobrevivir fuera del organismo

Cuidados de enfermería.

1.-Brindar cuidados personalizados que respondan a la necesidad de soporte afectivo contribuir a que los pacientes se expresen con libertad. 2.Fomentar el acompañamiento por parte del personal de salud, familiares y amigos. 3- Ofrecer una atención de forma empática, sin juicios de valor, en un marco de respeto y comprensión. 4.-Ofrecer apoyo y capacitación al paciente y su familia para el desarrollo de estrategias de afrontamiento.5.-Informar a los pacientes sobre la existencia de asociaciones que puedan serles de ayuda y los recursos con los que puedan contar