



Nombre de alumnos:

Anai azucena Vázquez Vázquez

Nombre del profesor:

Cecilia Zamorano

Nombre del trabajo: ensayo

Materia: Enfermería Clínica

Grado: 4to

PASIÓN POR EDUCAR

Grupo: "B"

Comitán de Domínguez Chiapas a 13 de noviembre del 2020.

ENFERMERIA-MEDICO-QUIRURGICA- [HEMATOLOGICA]

A lo largo de la historia la tecnología ha ido evolucionando de una manera impresionante ofreciendo mayores conocimientos en todos los ambitos, Pero en especial en medicina, el cual ha cambiado la forma de ver el cuerpo humano, proporcionándonos herramientas para poder observar el organismo humano desde adentro, para saber la estructura y cual es el funcionamiento correcto de los órganos.

Es de gran ayuda para confirmar o descartar un diagnostico por medio de pruebas de laboratorio, proporcionándonos información para saber cuál es el tratamiento más

Óptimo para la persona dentro de estas pruebas encontramos:

1) Electroencefalograma para saber cuál es su utilidad.

Primero debemos saber que el cerebro está formado por millones de células nerviosas (por ejemplo los neurones) estas producen energía eléctrica que activan al cerebro y el sistema nervioso, entonces el EEG registra la actividad eléctrica del encéfalo por medio de electrodos que se fijan a la piel del cuero cabelludo. El aparato del EEG transforma esta energía en ondas que se visualizan en una pantalla o se registra en un papel, donde un personal calificado valorara este resultado. El proposito de un EEG es Diagnosticar trastornos de sueño, Diagnosticar muerte cerebral, Valorar el origen de la actividad convulsiva, etc.

Podemos encontrar varios tipos de ondas como: ondas Alfa que son de 8 a 12 ciclos/seg y se encuentran en la región occipital. Ondas Beta de 13 a 30 ciclos/seg estas se producen durante la actividad mental. Ondas Theta de 4 a 7 ciclos/seg se produce únicamente durante el sueño y ondas Delta de 0.5 a 3.5 ciclos/seg.

2) Ecoencefalograma. Es una prueba no invasiva, en la cual se utiliza ondas de ultrasonido para detectar alteraciones en la línea cerebral y el tamaño ventricular, permitiendo el dx de enfermedades como epilepsia, demencia o muerte cerebral. Un TAC (TAC) es una tomografía computada de la cabeza es un examen sin dolor que utiliza una máquina especial de rayos X para tomar imágenes del cerebro, cráneo y los senos paranasales. Se suele utilizar para detectar afecciones en el cerebro como hidrocefalia, hinchazón, inflamación, hemorragia, tumores, quistes, etc. La radiografía. Suele ser una prueba rápida e indolora que genera imágenes de las estructuras internas del cuerpo (en especial de los huesos), se realiza mediante rayos X en una mínima cantidad a través del cuerpo, el cual genera una placa fotográfica. Se utiliza para indicar si existe un hueso fracturado o si una articulación se encuentra dislocada. una ecografía. es también conocida como sonograma, es una prueba de diagnóstico por imagen que utiliza ondas sonoras (ultrasonido) para crear imágenes de órganos, tejidos y estructura, su principal función o uso es para observar el crecimiento del feto y descartar anomalías.

Una resonancia magnética es un método para producir imágenes más detalladas de los órganos y tejidos al igual que la ecografía no se utiliza rayos X, aunque tiene riesgo de quemaduras o descargas eléctricas por conducción. La Broncoscopia se realiza mediante el ingreso de un broncoscopio de forma nasofaríngea para la inspección de las vías aéreas, presenta riesgo de traumatismo, hemorragias o neumotórax. La Toracocentesis es una prueba invasiva que consiste en extraer líquido de la cavidad pleural; puede ser con fines diagnósticos o terapéuticos. La urografía, angiografía cerebral, gammagrafía cerebral, Neumocencefalografía, mielografía Punción lumbar, estas suelen ser algunas de las pruebas de laboratorio que ayudan con el diagnóstico del paciente según la necesidad de cada uno.

La sangre es una forma especial de tejido líquido que circula en los vasos sanguíneos del organismo. Se halla formada por una parte corpuscular (elementos celulares de la sangre) y una parte líquida (plasma). La sangre consiste en un 80% de agua y un 20% de sustancias sólidas. El plasma consta de agua, sales, minerales y moléculas orgánicas de diversos tamaños; contiene muchas proteínas, incluyendo los factores de coagulación, al momento de coagularse se separa de él una fracción constituida por un retículo macromolecular de fibrina y queda una parte llamada suero el cual permanece líquido y tiene un color amarillento. Los células sanguíneas son tres: globulos rojos, globulos blancos y plaquetas. Los globulos rojos también conocidos como eritrocitos, carecen de

núcleo, son ricos en hierro por un pigmento llamado hemoglobina, el cual le da a la sangre su característico color rojo. La hemoglobina se encuentra en los glóbulos rojos y se encarga de transportar el oxígeno y parte de dióxido de carbono por todo el organismo. Los glóbulos blancos o leucocitos poseen un núcleo y son vitales para el sistema inmunitario, son los encargados de combatir infecciones, bacterias, virus, hongos, parásitos, es decir cualquier agente patógeno que ponga en peligro la salud de la persona. Podemos dividirlos en cinco categorías principales: granulocitos neutrófilos, granulocitos eosinófilos, granulocitos basófilos, linfocitos y monocitos. Por último se encuentran las plaquetas o trombocitos, los cuales son pequeños elementos anucleados de forma redonda u oval, éstos intervienen en el proceso de la coagulación sanguínea, para evitar una hemorragia. La principal función de la sangre es transportar oxígeno y nutrientes a los tejidos y eliminar el dióxido de carbono y los productos de desecho, además de cumplir con las funciones ya mencionadas también se encarga de transportar hormonas, mantener el equilibrio de ácido base, sales y agua en las células y ayuda a distribuir el calor contribuyendo a una homeostasis.

En algún momento de nuestros vidas, nos hemos cortado provocando una herida, en algunos casos esta puede ser profunda, llegando a cortar un vaso sanguíneo provocando una hemorragia,

Por lo que decir la pérdida de sangre, cuando la persona pierde demasiado sangre es necesario realizar una transfusión sanguínea el cual es un procedimiento terapéutico ^{no} consiste en la administración de sangre o componentes sanguíneos. Antes de la transfusión sanguínea el personal de enfermería debe verificar la existencia del consentimiento informado, realizar la identificación y verificación de la calidad del componente sanguíneo, monitorear signos vitales, utilizar una vena gruesa y corta y utilizar de preferencia las venas de la mano o del antebrazo. Después de la transfusión algunas personas pueden presentar ansiedad, escalofríos, cefalea, prurito, mareo, náuseas, vómito, taquicardia, sensación de calor y diáforesis. En caso de que el paciente presente estos signos y síntomas durante la transfusión suspender inmediatamente la transfusión, una vez suspendida la transfusión trasladar la bolsa de sangre con el equipo de transfusión al banco de sangre, posteriormente notificar al médico y tomar y registrar signos vitales.

La hematología se centra en el estudio, en la prevención y el tratamiento de las enfermedades de la sangre.

Dentro de las enfermedades de la sangre podemos encontrar: anemia, derrame ocular, hemofilia, leucemia, mieloma múltiple, etc. La quimioterapia consiste en la administración de fármacos antineoplásicos que provocan la destrucción de las células tumorales. El tratamiento, la duración, dosis o fármaco, depende de diversos factores como el tipo de cáncer, localización

Y el estado general del paciente, existen muchos medicamentos diferentes para combatir y prevenir el crecimiento de las células malignas o células cancerosas. Los medicamentos se suele administrar por la vía intramuscular o intravenosa. Los fármacos utilizados pueden dividirse en varias categorías en función de como afectan las células malignas en: agentes alquilantes, nitrosureas, antimetabólicos, antibióticos antitumorales, inhibidores mitóticos y terapia hormonal. Al momento de administrar la quimioterapia el paciente puede manifestar: náuseas, y vómitos, anorexia, astenia, debilidad, cansancio, extravasación, colomielitis, Diarrea, estreñimiento, Alopecia, Fatiga, etc. Es de suma importancia que el personal de enfermería que se va hacer cargo del paciente realice de forma efectiva los cuidados, como sabemos al momento de terminar el tratamiento o a la mitad del tratamiento el paciente manifestar síntomas ya mencionados, es importante que el enfermero sepa actuar ante ellos. Si presenta náuseas informe que es algo normal y suele ser a los 2-3 horas de la administración y puede durar 72 horas. Después de la administración podemos dar al paciente bebidas de cola, tostadas o galletas saladas en cantidades pequeñas, según su tolerancia. En caso de vómitos vigilar la deshidratación, vigilar la persistencia de vómitos severos, dolor o sangrado, aconsejar que no consuma comidas pesadas, frios, grasientos, picosos, etc. Y

aconsejar consumir comidas hipercalóricas e hiperproteicas y frecuentes líquidos. o en caso de presentar diarrea, vigilar deshidratación, valorar su peso, aconsejar al paciente dieta blanda ricas en carbohidratos y proteínas. Dependiendo de las manifestaciones que llegara a presentar el paciente valorar y crear los cuidados de enfermería para compensar y mantener un equilibrio. la sangre puede presentar diversas alteraciones como anemia, talosemia y alteración del tamaño de los hematíes. la alteración del tamaño de los hematíes. Pueden ser anisocitosis que es cuando los hematíes son de diferentes tamaños y diámetros. los microcitosis es cuando se observa hematíes de menor tamaño y los macrocitosis cuando existe hematíes de mayor tamaño. Pero también puede haber alteraciones en la forma. Pueden ser esferocitos: hematíes de forma esférica que han perdido su patidez central, los elipocitos son hematíes alargados de extremos casi simétricos, los ovalocitos como su nombre lo indica de forma ovalada, los dacriocitos con forma de lagrimeo, los estomacocitos con exceso de agua, esquistocitos, entre muchos otros.

La anemia es un trastorno de la sangre, es trastorno algo común, debido a que tiene un alto grado de padecimientos. la anemia anemia puede afectar a cualquier persona sin importar su sexo, edad, raza y grupos étnicos. algunos factores de riesgo que hacen más susceptible a la persona de padecer anemia es una dieta inadecuada, en el caso de las mujeres por la menstruación o un embarazo.

Por trastornos digestivos, enfermedades crónicas, un historial familiar con anemia y en caso de los niños que se encuentren en fase de crecimiento. La causa va a depender del tipo de anemia que padezca, así también del tratamiento. Los principales tipos de anemia son: por deficiencia de hierro, por deficiencia de vitaminas en especial de la vitamina B12 y ácido fólico, por enfermedad crónica, por enfermedad de la médula ósea, de origen genético, entre otros. Las personas con anemia pueden presentar: cansancio o debilidad, piel pálida o amarillenta, desahiento, mareos, sed en exceso, sudor, peso debil y rápido, falta de aliento y calambres. Otra alteración sanguínea es la talasemia que son enfermedades genéticas, caracterizadas por una deficiencia total o parcial de la síntesis de cadenas alfa o beta de emoglobina. Suele presentarse 3 patologías: Beta-talasemia mayor, Beta-talasemia intermedia y Beta enfermedad de la hemoglobina. La poliglobulinosis es el aumento de la masa eritrocitaria la cual se caracteriza por el aumento de hemocrito y la cantidad de hemoglobina por unidad de volumen de sangre. Se puede clasificar en poliglobulinosis relativa o ficticia, la cual se produce por la disminución del volumen plasmático, en poliglobulinosis absoluta y poliglobulinosis esencial o idiopática. En conclusión la sangre es un órgano o tejido de gran importancia para el organismo ya que gracias a la sangre mantenemos vivos a los células.

[Empty box]

[Empty box]

Y a todo nuestro organismo, por eso es de suma importancia una buena alimentación para prevenir cualquier alteración o enfermedad.

[Faint text]

CUIDADOS DE ENFERMERIA EN LA UNIDAD

HEMATOLOGICA

Paciente inconsciente

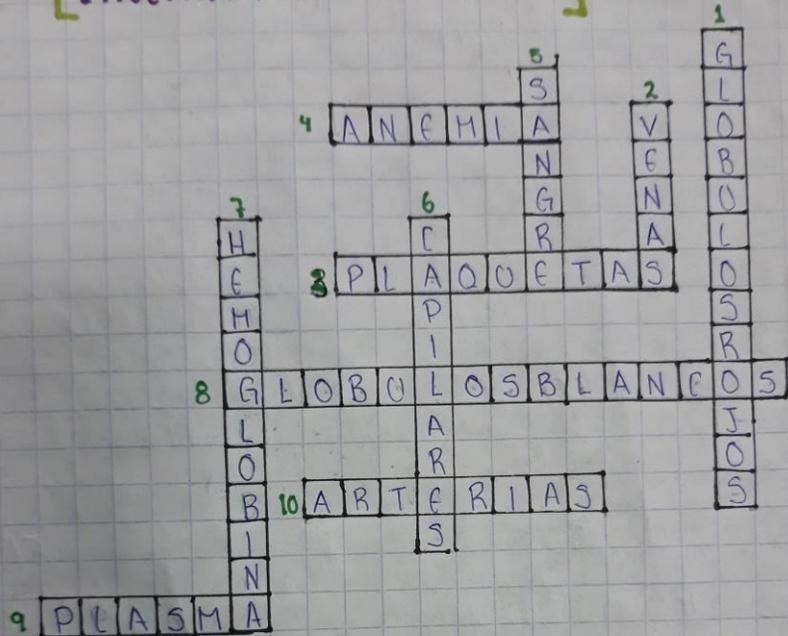
- Control y valoración de los constantes vitales, TA, FC, POISO, ECG y pulsioximetría.
- Oxigenoterapia a alto flujo
- canalización de dos accesos venosos de grueso calibre
- Sonda vesical para cuantificación de diuresis.
- colocación de SNG para dx de hemorragia digestiva alta si procede
- aislamiento de las vías aéreas en pacientes intubados
- Control y valoración del dolor mediante signos indirectos Intraquietud, agitación, etc.
-

Paciente consciente

- los cuidados irán encaminados a proporcionar bienestar y colaborar con la mejoría de la situación clínica de su enfermedad.
- Toma de constantes vitales (TA, FC, FR, SaO₂)
- Administración de oxigenoterapia para proporcionar confort.
- la canalización debe ser de vía venosa.
- Medidas de aislamiento de protección en pacientes neutropénicos, uso de presión positiva y mascarillas de filtro HEPA.

- En situaciones de anemia colaborar en la identificación y tratamiento de la posible causa subyacente.
- Administración de agentes terapéuticos según indicación y causa, así como vigilar sus posibles efectos adversos.
- Valorar la diuresis y equilibrio hídrico
- Vigilar nivel de conciencia
- Vigilar presencia de dolor
- Reducir la ansiedad del paciente y familiares proporcionando información sobre su proceso.
- cuando los pacientes son portadores de catéteres permanentes hay que valorar el punto de inserción del catéter y realizar cultivos si fuera preciso
- Receso en función de la tolerancia a la actividad.

CRUCIGRAMA LA SANGRE



PREGUNTAS

- 1) Su función es transportar el oxígeno
- 2) conduce de regreso al corazón el oxígeno que los órganos y tejidos ha convertido en CO₂.
- 3) Tiene la función de evitar hemorragias y formar un coágulo.
- 4) Es un trastorno de la sangre, por deficiencia de hierro.
- 5) Líquido del cuerpo que contiene el plasma y células sanguíneas
- 6) Facilita el intercambio gaseoso entre la sangre y los tejidos
- 7) Le confiere el color rojo a los eritrocitos
- 8) Nos defienden contra infecciones
- 9) Es la porción líquida de la sangre
- 10) Transporta la sangre rica en oxígeno.

Bibliografía

- UDS. Universidad del Sureste. 2020. Antología de enfermería clínica .PDF. Recuperado el 12 de noviembre del 2020.