

SUBMODULO 1

Profesor: **BEATRIZ GORDILLO**

Alumno : **MARIO ALBERTO VELASCO VAZQUEZ**

Sexto semestre

ENFERMEDADES HEMATOLOGICAS

QUE ES?

La hematología se centra en el estudio, en la prevención y en el tratamiento de enfermedades de la sangre que afectan a la producción de la sangre y de sus componentes

COMPLICACIONES

Infección por la inmunodepresión y la neutropenia: • Fiebre (puede ser el único signo de la neutropenia). • Disminución de la TA. • Aumento de la FR

QUIMIOTERAPIA

La quimioterapia consiste en la administración de fármacos antineoplásicos que provocan la destrucción de las células tumorales, al obstaculizar sus funciones, incluida la división celular, se emplea ante todo para el tratamiento de neoplasias generalizadas, aunque a veces se utiliza para lesiones localizadas como coadyuvante de otros tratamientos

• Escalofríos. • Malestar general. • Anemia: • Fatiga. • Debilidad. • Palidez.

CARACTERÍSTICAS DE LOS AGENTES QUIMIO

Los agentes quimioterápicos pueden administrarse por vía oral, sin embargo el sistema digestivo no siempre los puede absorber por lo que se suele recurrir a la vía intramuscular o intravenosa, siendo esta última la más frecuente. La quimioterapia se usa para curar el cáncer, para controlarlo o de forma paliativa

OBJETIVOS

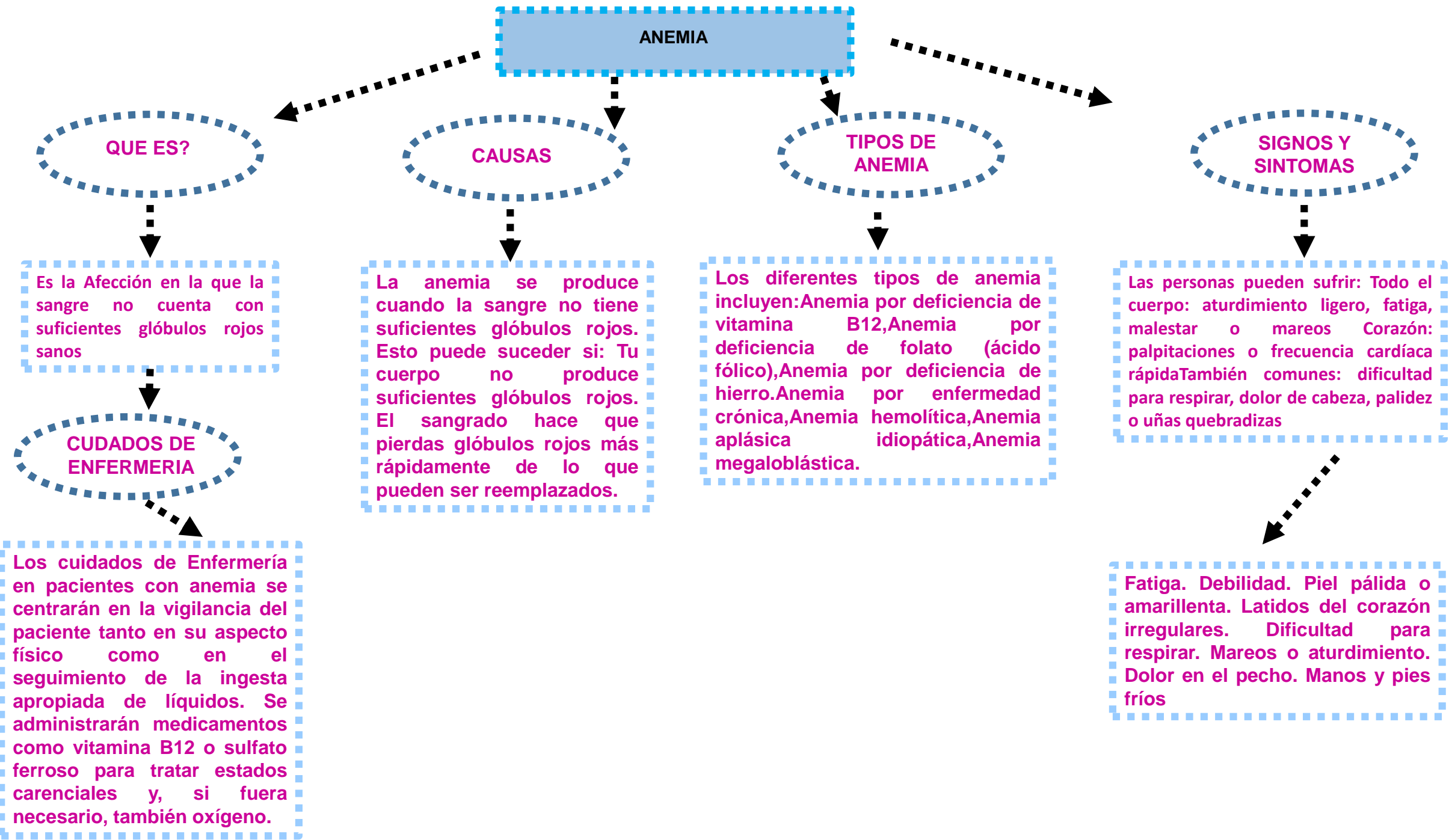
Conocer los efectos secundarios más habituales asociados a la quimioterapia sobre los principales sistemas corporales. Dispensar cuidados de enfermería tendentes a prevenir o mitigar los problemas que el paciente pueda presentar

Suele aparecer entre los 5-8 días siguientes al tratamiento. • Algunos citostáticos pueden causar estreñimiento, causando un trastorno de la motilidad intestinal • Recomendar al paciente que tome alimentos ricos en fibra y residuos, • aconsejar al paciente que realice ejercicio. Ocasionalmente puede ser necesario el uso de laxantes

CUADRO CLÍNICO

La administración de quimioterapia produce un envenenamiento con efectos colaterales nocivos que se manifiestan con: Náuseas y vómitos. • Anorexia, astenia, debilidad, cansancio. • Extravasación. • Estomatitis, mucositis. • Diarrea, estreñimiento. • Dolor generalizado. • Alopecia. • Fatiga (cansancio, falta de energías, falta de ánimo). • Fiebre. • Esterilidad temporal o permanente (afecta a hombres y mujeres). • Miedo, preocupación, nerviosismo (del paciente y familia). • Vía IV periférica.

CUIDADOS DE ENFERMERIA



ANEMIA

QUE ES?

Es la Afección en la que la sangre no cuenta con suficientes glóbulos rojos sanos

CUIDADOS DE ENFERMERIA

Los cuidados de Enfermería en pacientes con anemia se centrarán en la vigilancia del paciente tanto en su aspecto físico como en el seguimiento de la ingesta apropiada de líquidos. Se administrarán medicamentos como vitamina B12 o sulfato ferroso para tratar estados carenciales y, si fuera necesario, también oxígeno.

CAUSAS

La anemia se produce cuando la sangre no tiene suficientes glóbulos rojos. Esto puede suceder si: Tu cuerpo no produce suficientes glóbulos rojos. El sangrado hace que pierdas glóbulos rojos más rápidamente de lo que pueden ser reemplazados.

TIPOS DE ANEMIA

Los diferentes tipos de anemia incluyen: Anemia por deficiencia de vitamina B12, Anemia por deficiencia de folato (ácido fólico), Anemia por deficiencia de hierro, Anemia por enfermedad crónica, Anemia hemolítica, Anemia aplásica idiopática, Anemia megaloblástica.

SIGNOS Y SINTOMAS

Las personas pueden sufrir: Todo el cuerpo: aturdimiento ligero, fatiga, malestar o mareos. Corazón: palpitaciones o frecuencia cardíaca rápida. También comunes: dificultad para respirar, dolor de cabeza, palidez o uñas quebradizas

Fatiga. Debilidad. Piel pálida o amarillenta. Latidos del corazón irregulares. Dificultad para respirar. Mareos o aturdimiento. Dolor en el pecho. Manos y pies fríos

LEUCEMIA

QUE ES?

Cáncer de los tejidos que conforman la sangre y que prohíbe que el cuerpo combata una infección. La leucemia es el cáncer de los tejidos de la sangre, incluida la médula ósea.

CUIDADOS DE ENFERMERIA

Alteración del sistema músculo-esquelético Proporcionar masaje. Administrar analgésicos en casos necesarios. Colocar medios físicos e inmovilizar el miembro que se encuentre con dolor. Mantener en reposo pero favorecer a la vez periodos de actividades y descanso

CAUSAS

Los factores que pueden aumentar los riesgos de manifestar algunos tipos de leucemia son los siguientes: Tratamientos oncológicos previos. Trastornos genéticos. Exposición a ciertas sustancias químicas. Tabaquismo. Antecedentes familiares de leucemia.

TIPOS DE LEUCEMIA

Leucemias agudas: Se producen con rapidez, y el número de células leucémicas aumenta rápidamente (prácticamente todas las células que se producen son muy inmaduras). Leucemias crónicas: Se producen lentamente y son mejor toleradas. Al principio, las células leucémicas se comportan casi como las células normales.

Los tipos más comunes de leucemia son: Leucemia mieloide aguda (LMA) Leucemia mieloide crónica (LMC) Leucemia linfoblástica aguda (LLA) Leucemia linfocítica crónica (LLC)

SIGNOS Y SINTOMAS

Las personas pueden sufrir: Áreas de dolor: articulaciones o huesos Todo el cuerpo: fatiga, fiebre, mareos o pérdida de apetito También comunes: dificultad para respirar, facilidad para desarrollar hematomas, ganglios linfáticos inflamados, hemorragia nasal, infecciones frecuentes, manchas rojas en la piel, palidez, pérdida de peso involuntaria, sangrado o úlcera bucal

MIELOMA MULTIPLE

QUE ES?

Es el Cáncer de las células plasmáticas. Las células plasmáticas son un tipo de glóbulo blanco en la médula ósea. En esta afección, un grupo de células plasmáticas se tornan cancerosas y se multiplican

CUIDADOS DE ENFERMERIA

CAUSAS

Las causas del mieloma no están claras. Los médicos saben que el mieloma comienza con la presencia de células plasmáticas anormales en la médula ósea, el tejido blando que produce células sanguíneas y que se encuentra en el interior de la mayoría de los huesos.

Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición, duración, frecuencia, intensidad y factores desencadenantes. Asegurarse de que el paciente reciba los cuidados analgésicos correspondientes. Utilizar un método de valoración adecuado que permita el seguimiento de los cambios en el dolor. Disminuir o eliminar los factores que precipiten o aumenten la experiencia del dolor. Seleccionar y desarrollar aquellas medidas que precipiten o aumenten la experiencia de dolor.

TIPOS

Existen varios tipos principales de Mieloma Múltiple: los indolentes o asintomáticos que no precisan tratamiento, y los mielomas sintomáticos en los que hay que iniciar cuanto antes el tratamiento.

Fomentar periodos de descanso / sueño adecuados que faciliten el alivio del dolor. Proporcionar una información veraz para alentar el conocimiento y respuesta de la familia a la experiencia del dolor.

SIGNOS Y SINTOMAS

Algunos pacientes de mieloma múltiple no presentan ningún síntoma. Otros pueden presentar síntomas comunes de la enfermedad, incluyendo problemas en los huesos. Las personas pueden sufrir: Áreas de dolor: espalda o huesos. Todo el cuerpo: anemia, fatiga o pérdida de apetito. También comunes: daño renal, estreñimiento, hipercalcemia o pérdida de peso

SISTEMA DIGESTIVO

QUE ES?

Estos incluyen la boca, la faringe (garganta), el esófago, el estómago, el intestino delgado, el intestino grueso, el recto y el ano. El aparato digestivo también incluye las glándulas salivales, el hígado, la vesícula biliar y el páncreas, que producen los jugos digestivos y las enzimas que ayudan con la digestión

ACCIONES DEL SISTEMA DIGESTIVO

El aparato digestivo descompone químicamente los nutrientes en partes lo suficientemente pequeñas como para que el cuerpo pueda absorber los nutrientes y usarlos para la energía, crecimiento y reparación de las células.

BOCA

La boca es la primera parte del tubo digestivo aunque también se emplea para respirar. Está tapizada por una membrana mucosa, la mucosa oral, con epitelio estratificado escamoso no queratinizado y limitada por las mejillas y los labios

FARINGE

La faringe es un tubo que continúa a la boca y constituye el extremo superior común de los tubos respiratorio y digestivo. En su parte superior desembocan los orificios posteriores de las fosas nasales o coanas, en su parte media desemboca el istmo de las fauces o puerta de comunicación con la cavidad oral y por su parte inferior se continúa con el esófago, de modo que conduce alimentos hacia el esófago y aire hacia la laringe y los pulmones

ESOFAGO

los nervios frénicos y los nervios vagos (X par craneal), el conducto torácico y ganglios linfáticos. Todas estas estructuras están rodeadas por tejido conectivo laxo y tejido adiposo cuya laxitud junto con la elasticidad de los pulmones permite al mediastino acomodarse al movimiento y cambios de volumen de la cavidad torácica. El timo es una masa de tejido linfoide de forma aplanada y lobular que se encuentra por detrás del manubrio esternal. En los recién nacidos puede extenderse a través de la abertura torácica superior hacia el cuello debido a su gran tamaño, pero a medida que el niño crece va disminuyendo hasta casi desaparecer en el adulto

El espacio en forma de herradura situado entre los dientes y los labios, se llama vestíbulo y el espacio situado por detrás de los dientes es la cavidad oral propiamente dicha. El techo de la cavidad oral está formado por el paladar que consiste en dos partes: una ósea llamada paladar duro, formada por parte de los huesos maxilar superior y palatinos y otra, formada por músculos pares recubiertos de mucosa, llamada el paladar blando o velo del paladar, que se inserta por delante en el paladar duro y, por detrás es libre y presenta una proyección crónica en la línea media de la uvula

Para una mejor descripción se divide en 3 partes: nasofaringe, situada por detrás de la nariz y por encima del paladar blando, orofaringe, situada por detrás de la boca, y laringofaringe, situada por detrás de la laringe