



**Nombre de alumno: Susana Vidal
Gómez**

**Nombre del profesor: Gabriel Toledo
Ordoñez**

Nombre del trabajo: Ensayo

Materia: Enfermería Clínica

Grado: 4

Grupo: A

Introducción

Aquí veremos alguna explicación de algunos temas como lo son, trastorno de hemostasia que se refiera ala detección del flujo sanguíneo, alteraciones de los leucocitos, la leucemia la cual todos hemos escuchado de ella y en si sabemos que es, pero aquí verán algunos de los tipos de leucemias, trastornos no malignos de los linfocitos, entre otros temas.

Trastorno de la hemostasia

el termino hemostasia se refiere a la detección del flujo sanguineo.es el resultado de un proceso estrechamente regulado que mantiene la sangre en forma líquida dentro de los vasos y que a su vez permite la formación de coagulo hemostático en el lugar de la lesiona hemostasia es un mecanismo de defensa del organismo que se activa tras haber sufrido un traumatismo o lesión que previene la pérdida de sangre del interior de los vasos sanguíneos. Se divide en dos fases:

- Hemostasia primaria: las plaquetas se adhieren a la superficie lesionada y se agregan para constituir el “tapón hemostático plaqueta”.
- Hemostasia secundaria o coagulación de la sangre: en esta fase, la activación de múltiples proteínas de plasma produce la formación de un coágulo de fibrina que impide la salida de sangre al exterior. los trastornos de la hemostasia pertenecen a dos categorías;
 1. formación inadecuada de coágulos en el sistema vascular.
 2. fracaso de la coagulación de la sangre en respuesta a un estímulo apropiado.

Personal disponible y capacitado: Valorar el sangrado. Monitorizar constantes vitales: Tensión Arterial, Frecuencia Cardiaca, Frecuencia Respiratoria, Temperatura, Saturación de Oxígeno,

Alteraciones de los leucocitos

Los glóbulos blancos (leucocitos) son una parte importante de la defensa del cuerpo contra microorganismos infecciosos y sustancias extrañas (el sistema inmunológico). Para defender adecuadamente al organismo, un número suficiente de glóbulos blancos (leucocitos) debe recibir el aviso de que un microorganismo infeccioso o una sustancia extraña ha invadido el cuerpo, y llegar al lugar donde son necesarios para, a continuación, destruir y digerir el patógeno o la sustancia dañinos. Las alteraciones de los glóbulos blancos pueden ser de su forma (tamaño y forma) o de su funcionamiento, sobre todo los neutrófilos y los linfocitos. En

muchos casos, se trata de enfermedades hereditarias que se sospechan en pacientes con infecciones repetidas. También se producen en algunas infecciones, como la mononucleosis infecciosa, en reacciones ante algunos medicamentos, y en anemias y neoplasias

Trastornos no malignos de los linfocitos

Los linfocitos son un grupo de células blancas que forman parte del sistema inmune, interviniendo en la respuesta humoral y celular del cuerpo frente a proteínas y a patógenos extraños. Se define linfocitosis como la presencia de más de $4 \times 10^3/\mu\text{L}$ en adolescentes y adultos, y superior a $8000/\mu\text{L}$ en niños pequeños (Mis MP, 2017). Podemos hablar de tres tipos de linfocitosis:

- Hereditarias: poco frecuentes. Destaca la enfermedad BENTA (expansión de células B con factor nuclear kappa-B [NFkB] y anergia de células T). Linfocitosis policlonal y esplenomegalia que comienza en la infancia (Buchbinder D, 2015; Béziat V, 2019).
- Agudas o reactivas: que normalmente se resuelven en un plazo menor de dos meses, suelen ser secundarias a otros procesos y con linfocitos de morfología policlonal. La mayoría de los casos corresponden a síndromes mononucleosis que afectan generalmente a pacientes jóvenes.
- Las linfocitosis clonales: suelen ser crónicas, aunque también pueden ser agudas, que suelen corresponder a síndromes linfoproliferativos tipo B crónicos que son más frecuentes en adultos y ancianos. Existen expansiones clonales no malignas de linfocitos T y B, que pueden mantenerse estables con el tiempo, pero en ocasiones pueden evolucionar a formas malignas

Leucemias

La leucemia es un cáncer de las células primitivas productoras de sangre. Con mayor frecuencia, la leucemia es un cáncer de los glóbulos blancos, pero algunas leucemias comienzan en otros tipos de células sanguíneas. Con frecuencia la leucemia se describe como;

- aguda (que crece rápidamente)
- crónica (que crece lentamente).

La leucemia es el cáncer más común en niños y adolescentes, representando casi uno de cada tres cánceres. La leucemia linfocítica aguda es la más común en los niños. La mayoría de los otros casos son leucemia mieloide aguda. Las leucemias crónicas son poco comunes en los niños.

los cuidados conducirán el proceso de diagnóstico.

tratamiento específico.

Linfomas

el linfoma es un tipo de cáncer del sistema linfático, que es parte de la red del organismo que combate los gérmenes. El sistema linfático comprende los ganglios linfáticos (glándulas linfáticas), el bazo, el timo y la médula ósea. El linfoma puede afectar todas esas zonas, así como otros órganos del cuerpo.

Existen muchos tipos de linfoma. Los principales subtipos son:

- Linfoma de Hodgkin (antes conocido como «enfermedad de Hodgkin»)
- Linfoma no hodgkiniano

entre los factores que pueden aumentar el riesgo de padecer linfoma se incluyen los siguientes:

- La edad. Algunos tipos de linfoma son más frecuentes en adultos jóvenes, mientras que otros se diagnostican con mayor frecuencia en personas mayores de 55 años.
- Ser hombre. Los hombres tienen un poco más de probabilidades de desarrollar linfoma que las mujeres.
- Tener un sistema inmunitario afectado. El linfoma es más frecuente en personas con enfermedades del sistema inmunitario o que toman medicamentos que inhiben este sistema.
- Contraer determinadas infecciones. Algunas infecciones se asocian con un riesgo mayor de padecer linfoma, como el virus de Epstein-Barr y la infección por *Helicobacter pylori*.

los cuidados de Enfermería, se centran en vigilar la aparición de síntomas y cambios físicos que conllevan esta enfermedad además de informar al paciente del carácter y evolución de su enfermedad y prestarle el apoyo anímico necesario.

Alteraciones de la respuesta inmunitaria

La función del sistema inmune es proteger al huésped de la invasión de organismos extraños, distinguiendo entre lo “propio” y lo “no propio”. Un sistema inmunitario que funciona bien no sólo protege al huésped de factores externos, como microorganismos o toxinas, sino también previene y repele ataques de factores endógenos, tales como los tumores, y participa en la

reparación de los tejidos. Una respuesta inmune normal se basa en la coordinación cuidadosa de una red completa de factores biológicos, células especializadas, tejidos y órganos necesarios para el reconocimiento de los patógenos y la subsiguiente eliminación de los antígenos extraños.

Una respuesta inmunitaria eficiente protege contra muchas enfermedades y trastornos, mientras que una respuesta inmunitaria ineficiente permite que las enfermedades se desarrollen. Una respuesta inmunitaria excesiva, deficiente o equivocada causa trastornos del sistema inmunitario. Una respuesta inmunitaria hiperactiva puede llevar al desarrollo de enfermedades autoinmunitarias, en las cuales se forman anticuerpos contra los tejidos del propio cuerpo.

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

- Alergia o hipersensibilidad
- Anafilaxia, una reacción alérgica que amenaza la vida
- Trastornos autoinmunitarios
- Enfermedad injerta contra huésped, una complicación del trasplante de médula ósea
- Trastornos por inmunodeficiencia
- Enfermedad del suero
- Rechazo al trasplante

El SIDA es la enfermedad causada por el daño que el VIH produce en el sistema inmunitario. Una persona tiene SIDA cuando contrae infecciones peligrosas o tiene un número extremadamente bajo de células CD4.

- como la limpieza de la casa con hipoclorito de sodio tres veces a la semana,
- evitar el contacto con animales domésticos,
- no llevar a cabo trabajos manuales que puedan causar heridas en los tejidos
- , mantener una dieta equilibrada (evitando alimentos poco cocinados o que sean portadores de gérmenes)
- y realizar una correcta higiene bucal, son acciones que pueden evitar infecciones y por tanto la hospitalización de estos pacientes.

son algunos cuidados que se les dan a los pacientes.

Conclusión

ya conocemos un poco de estos temas, la cual no sabíamos o teníamos poca información, ahora ya tenemos un poco más de idea de cada tema, todos estos temas nos dan idea que veamos cosas que tenemos o que pasan dentro de nuestro cuerpo, cual sea el motivo. Como es la leucemia, el trastorno de hemostasia entre los otros. Espero y le ahoga gustado y servido este trabajo.

Bibliografías

1. Rosendaal FR. Thrombosis in the young: epidemiology and risk factors: a focus on venous thrombosis. *Thromb Haemost* 1997;78:1-6.
- 2.- Lewis SM, Heitkemper MMc, Dirksen SR. *Enfermería Medicoquirúrgica. Valoración y cuidados de problemas clínicos. Vol I y II. Madrid. Elsevier. 6ª ed., 2004.*