



Mi Universidad

Ensayo

Nombre del Alumno María Concepción Morales Álvarez

Nombre de la Materia Patología del Adulto

Nombre del profesor Jaime Heleria Ceron

Nombre de la Licenciatura Enfermería

Cuatrimestre 6° Cuatrimestre

23 de Mayo del 2022

ALTERACIONES EN CELULAS SANGUINEAS

Los trastornos que afectan a la sangre se denominan trastornos sanguíneos o trastornos hematológicos. Existen muchos trastornos de la sangre y pueden afectar tanto a la cantidad como a la funcionalidad de las células de la sangre (glóbulos sanguíneos), a las proteínas del sistema de coagulación de la sangre o al sistema inmunitario.

Ciertos trastornos sanguíneos pueden provocar una **disminución** del número de células sanguíneas:

- La disminución del número de glóbulos rojos se denomina **anemia**.
- La disminución del número de glóbulos blancos se denomina **leucopenia**.
- La disminución del número de plaquetas se denomina **trombocitopenia**.

Otros trastornos de la sangre provocan el **aumento** del número de células de la sangre:

- El aumento de la cantidad de glóbulos rojos o eritrocitos se denomina eritrocitosis.
- El aumento de la cantidad de glóbulos blancos (leucocitos) se denomina leucocitosis.
- El aumento del número de plaquetas se llama trombocitosis o trombocitemia.

Otros trastornos de la sangre afectan a las proteínas del interior de las células de la sangre o al plasma sanguíneo (la parte líquida de la sangre):

- Hemoglobina, la proteína que transporta el oxígeno dentro de los glóbulos rojos (eritrocitos)
- Proteínas del sistema inmunológico, como los anticuerpos (también denominados inmunoglobulinas)
- Factores de coagulación de la sangre

La sangre fluye hacia todas las células del organismo y es importante para la salud y el funcionamiento de todos los órganos del cuerpo. Las células sanguíneas se fabrican en la médula ósea, y muchas proteínas sanguíneas se producen en el hígado o en las propias células sanguíneas. Las células y las proteínas de la sangre realizan las funciones siguientes:

- Los glóbulos rojos contienen hemoglobina, que transporta oxígeno a todas las partes del organismo.
- Los glóbulos blancos (leucocitos) y los anticuerpos combaten las infecciones y el cáncer.
- Las plaquetas y los factores de coagulación de la sangre detienen las hemorragias o impiden que se produzcan.

Los trastornos de la sangre causan síntomas como consecuencia de la afectación de estas funciones y estos síntomas pueden surgir en cualquier tejido y órgano que se vea afectado de manera adversa. El médico pregunta acerca de los síntomas y realiza una exploración física, pero a menudo la presencia de un trastorno de la sangre se descubre por un análisis de sangre, como un hemograma completo (CBC) que se lleva a cabo cuando el médico está

haciendo una valoración de una persona o cuando se investiga por qué una persona no se encuentra bien. Para hacer el diagnóstico de un trastorno de la sangre, el médico normalmente tiene que hacer otros análisis de sangre y a veces es necesaria una biopsia de la médula ósea.

DISFUNCION RESPIRATORIA

La insuficiencia respiratoria se define como el intercambio de gases inadecuado causado por el mal funcionamiento de uno o más componentes del aparato respiratorio.

Hay dos tipos principales de insuficiencia respiratoria: hipoxemia e hipercapnia. La primera se define por la saturación arterial de oxígeno menor a 90% mientras se respira una fracción inspirada de oxígeno. La insuficiencia respiratoria hipoxemia aguda puede ser resultado de neumonía, edema pulmonar (cardiígeno o no) y hemorragia alveolar. La hipoxemia se produce por discrepancia entre la ventilación y la perfusión, y por cortocircuito intrapulmonar.

La insuficiencia respiratoria hipercapnia se caracteriza por hipoventilación alveolar y acidosis respiratoria. Surge por el descenso en la ventilación por minuto o el aumento del espacio muerto fisiológico. Las enfermedades asociadas con insuficiencia respiratoria hipercapnia incluyen enfermedades neuromusculares (p. ej., miastenia grave), enfermedades que causan disminución del estímulo respiratorio (p. ej., sobredosis de fármacos, presión del tronco del encéfalo) y enfermedades respiratorias asociadas con fatiga de los músculos respiratorios (p. ej., exacerbaciones de asma y enfermedad pulmonar obstructiva crónica [EPOC]). En la insuficiencia respiratoria hipercapnia aguda, la PaCO₂ casi siempre es mayor a 50 mmHg. En la insuficiencia respiratoria crónica agudizada, como ocurre a menudo en las exacerbaciones de la EPOC, pueden observarse valores de PaCO₂ mucho más altos. En la insuficiencia respiratoria crónica agudizada, el grado de acidosis respiratoria, el estado mental y el grado de dificultad respiratoria son mejores indicadores de la necesidad de ventilación mecánica que una PaCO₂ específica. Con frecuencia se consideran otros dos tipos de insuficiencia respiratoria: 1) insuficiencia respiratoria perioperatoria relacionada con atelectasias y 2) hipoperfusión de los músculos respiratorios relacionada con estado de choque.

PATOLOGIAS DIGESTIVAS

Una enfermedad digestiva es cualquier problema de salud que ocurre en el aparato digestivo. Las afecciones pueden ir de leves a graves. Algunos problemas comunes incluyen acidez gástrica, cáncer, síndrome del intestino irritable e intolerancia a la lactosa.

Otras enfermedades digestivas incluyen:

- Cálculos biliares, colecistitis y colangitis
- Problemas rectales, como fisura anal, hemorroides, proctitis y prolapso rectal
- Problemas del esófago, como estenosis (o estrechamiento), acalasia y esofagitis

- Problemas estomacales, incluyendo gastritis, úlceras gástricas usualmente causadas por infección por *Helicobacter Pylori* y cáncer
- Problemas hepáticos, como hepatitis B, hepatitis C, cirrosis, insuficiencia hepática y hepatitis alcohólica y autoinmunitaria
- Pancreatitis y pseudoquiste pancreático
- Problemas intestinales, como pólipos y cáncer, infecciones, celiaquía, enfermedad de Crohn, colitis ulcerativa, diverticulosis, malabsorción, síndrome del intestino corto e isquemia intestinal
- Enfermedad del reflujo gastroesofágico (ERGE), enfermedad de úlcera péptica y hernia de hiato
- Los exámenes para los problemas digestivos pueden abarcar colonoscopia, endoscopia de vías digestivas altas, endoscopia con cápsula, colangiopancreatografía retrógrada endoscópica (CPRE) y ultrasonido endoscópico.
- Muchos procedimientos quirúrgicos se llevan a cabo en el aparato digestivo. Estos incluyen intervenciones realizadas usando endoscopia, laparoscopia y cirugía abierta. Se pueden realizar trasplantes de órganos en el hígado, el páncreas y el intestino delgado.

Muchos proveedores de atención médica pueden ayudar a diagnosticar y tratar los problemas digestivos. Un gastroenterólogo es un médico especialista que ha recibido formación adicional en el diagnóstico y tratamiento de los trastornos digestivos. Otros proveedores involucrados en el tratamiento de enfermedades digestivas incluyen:

- Profesionales en enfermería (NP, por sus siglas en inglés) o asistentes médicos profesionales (PA, por sus siglas en inglés)
- Nutricionistas o dietistas
- Médicos de atención primaria
- Radiólogos
- Cirujanos