

Cuadro Sinóptico

Nombre del Alumno: Ingrid Villarreal Sanchez

Nombre del tema: Tipos de leucemia

Parcial: 2do.

Nombre de la Materia: Enfermería clínica I

Nombre del profesor: Cecilia

Nombre de la Licenciatura: enfermería

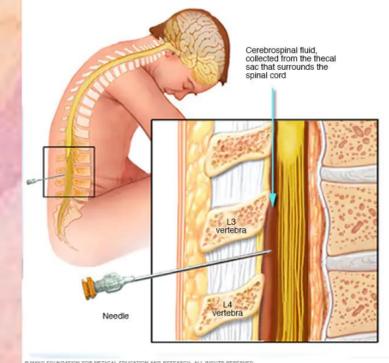
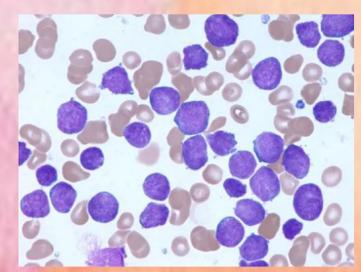
Cuatrimestre: 4to.

LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA EN ADULTOS

Concepto

La leucemia linfoblástica aguda en adultos es un tipo de cáncer por el que la médula ósea produce demasiados linfocitos (un tipo de glóbulos blancos).

La leucemia linfoblástica aguda (LLA; que también se llama leucemia linfocítica aguda) es un cáncer de la sangre y la médula ósea.



Etiología

Factores ambientales:

- ♥ Radiación ionizante
- ♥ Químico (benceno)

Factores genéticos:

- ♥ Mayor frecuencia en familiares
- ♥ 2/3 de los pacientes tiene un cariotipo anormal

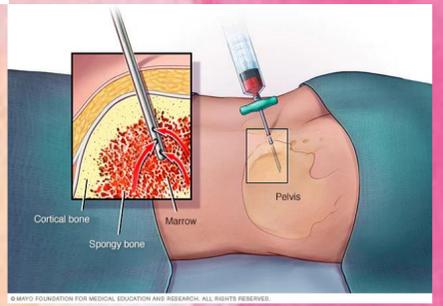
El inicio y progresión de la LLA se produce por mutaciones

♥ Alteraciones con genes implicados en proteínas del ADN

♥ Agentes del medio

♥ Múgatenos químicos

Sin embargo, la mayoría de los pacientes no tiene factores etiológicos discernibles



Cuadro clínico

Los síntomas incluyen agrandamiento de los nódulos linfáticos, moretones, fiebre, dolor en los huesos, infecciones frecuentes y sangrado de las encías.

Las personas pueden sufrir:

Áreas de dolor: huesos

Todo el cuerpo: fatiga, fiebre, pérdida de apetito o sudores nocturnos

También comunes: dificultad para respirar, facilidad para desarrollar hematomas, ganglios linfáticos inflamados, hemorragia nasal, infección, manchas rojas en la piel, palidez, pérdida de peso o sangrado de las encías

- ♥ Sensación de cansancio.
- ♥ Debilidad.
- ♥ Mareo o aturdimiento.
- ♥ Dificultad para respirar.
- ♥ Piel pálida.
- ♥ Infecciones que no desaparecen o que recurren.
- ♥ Moretones (o pequeños puntos rojos o púrpura) en la piel.

Diagnostico

Las pruebas y los procedimientos utilizados para diagnosticar la leucemia linfocítica aguda comprenden

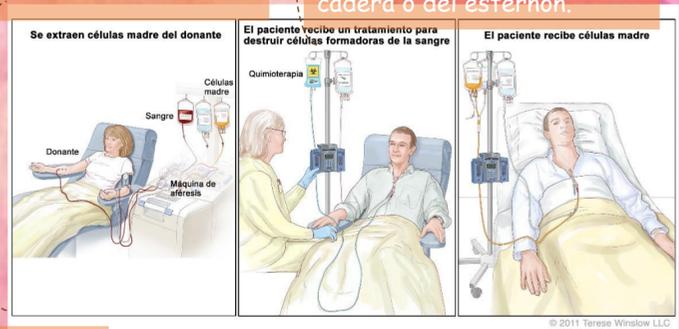
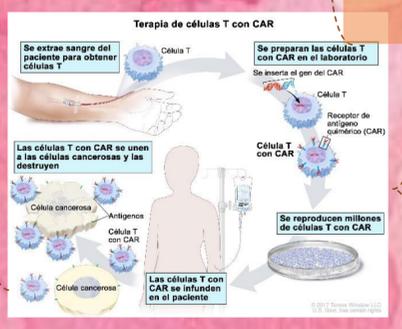
Análisis de sangre: Los análisis de sangre pueden revelar una cantidad muy alta o muy baja de glóbulos blancos e insuficientes glóbulos rojos y plaquetas.

Análisis de médula ósea: Para hacer la aspiración y la biopsia de médula ósea, se utiliza una aguja que permite extraer una muestra de médula ósea del hueso de la cadera o del esternón.

Pruebas por imágenes: Las pruebas por imágenes, como las radiografías, las tomografías computarizadas o las ecografías, pueden ayudar a determinar si el cáncer se diseminó al cerebro y la médula espinal o a otras partes del cuerpo.

Prueba de líquido cefalorraquídeo: Para recoger una muestra de líquido cefalorraquídeo (el líquido que rodea el cerebro y la médula espinal), puede usarse una prueba de punción lumbar, también denominada "punción medular".

Tratamiento



Cuidados de enfermería

Los cuidados del paciente con Leucemia Linfoblástica Aguda son uno de los factores importantes que contribuye al aumento de la probabilidad de supervivencia y mejorar la calidad de vida.

Por lo cual, los actos de asistencia y soporte de enfermería dirigidos al leucótico, requieren conocimientos, destrezas y recursos, con el fin de colaborar con la evolución del cuadro médico del paciente y ayudar al familiar durante las diferentes fases del tratamiento.

Complicaciones

La leucemia linfoblástica aguda infantil es un tipo de cáncer por el que la médula ósea produce demasiados linfocitos inmaduros (tipo de glóbulo blanco). La leucemia puede afectar los glóbulos rojos, los glóbulos blancos y las plaquetas.

Prevención

En estos momentos no se conoce una manera de prevenir la mayoría de los casos de leucemia. La mayoría de las personas con leucemia linfocítica aguda no tiene factores de riesgo conocidos. Por lo tanto, no existe una forma de prevenir el desarrollo de estas leucemias.

L
E
U
C
E
M
I
A

M
I
E
L
O
G
E
N
A

A
G
U
D
A

Concepto

Tipo de cáncer hematológico y de la médula ósea con exceso de glóbulos blancos inmaduros.

La leucemia mieloide aguda avanza rápidamente y las células mieloides interfieren en la producción normal de glóbulos rojos, glóbulos blancos y plaquetas.

Las leucemias son cánceres que se origina en las células que normalmente madurarían hacia los diferentes tipos de células sanguíneas.

La leucemia mieloide aguda (AML, por sus siglas en inglés) se inicia en la médula ósea (la parte blanda del interior de ciertos huesos, donde se producen las nuevas células sanguíneas), pero con más frecuencia también pasa rápidamente a la sangre.



Etiología

La leucemia mielógena aguda se produce cuando una célula de la médula ósea presenta cambios (mutaciones) en su material genético o ADN. El ADN de una célula contiene instrucciones que le dicen lo que debe hacer. Habitualmente, el ADN le indica a la célula que crezca a cierto ritmo y que se muera en determinado momento.

Etiología:
♥ Adquirida
♥ Radiación

♥ Un dominio de BCR activa la tirosina cinasa ABL 1
♥ Cinasa ABL 1 fosforila proteínas que inducen señales de crecimiento y supervivencia
♥ Las proteínas de fusión transforman las células progenitoras hematopoyéticas

Cuadro clínico

♥ Fatiga
♥ Malestar general
♥ Pérdida de peso
♥ Espelenomegalia
-Saciedad temprana
-Dolor (tumoración)

♥ Leucostasis: Acumulación anormal de leucocitos en los capilares
-Enfermedad vasooclusiva
-accidentes cerebrovasculares
-infarto de miocardio
-trombosis
-Trastornos visuales

♥ Priapismo: Intenso dolor, el pene erecto que no retorna a su estado flácido
♥ Fiebre de origen desconocido
♥ Prurito
♥ Diarrea

Diagnostico

♥ ↑ Leucositos, plaquetas, granulocitos inmaduros y maduros
♥ Hb ↓
♥ < del 5% de los blastocitos circulantes
♥ < 10% de promielicitos
♥ Predominan las bandas

♥ Anemia normo-normo
♥ Medula ósea hiper celular, mieloides y eretroides
♥ Análisis citogenético
-cromosoma Philadelphia en células de medula
-Conteo de GB

Otros resultados característicos de las pruebas de sangre y medula ósea, confirman el diagnostico de CML

Tratamiento

♥ Inhibidores de la TK
-Melasitos de Imatinib: Inhibidor de la transducción de la señal, inhibe la señal de la tirosina cinasa tumoral

♥ Interferon
-Se liga a receptores específicos de la superficie celular, desencadenan una serie de fenómenos intracelulares: Inducción de algunas enzimas

Leucoferesis: Sangre-maquina-extracción GB-Regresa el restp de células y plasmas al Px
♥ Quimioterapia
♥ Alotrasplante de células madre
♥ Espelectomia

Prevención

La causa de la mayoría de los casos de leucemia mieloide aguda (AML) no está clara. Debido a que la mayoría de las personas con AML no presenta factores de riesgo que se pueden cambiar, en la actualidad no hay forma conocida de evitar la mayoría de los casos de AML.

Complicaciones

Otras de las complicaciones por las que transcurre la LMA es asociada a la trombocitopenia como es el caso de las hemorragias, muchas de las cuales, como causa de mortalidad infantil, dado por sangramientos a nivel del sistema nervioso central, así como gastrointestinal.

Cuidados de enfermería

El objetivo general es elaborar un plan individualizado de cuidados a dicho paciente, mediante la aplicación del Proceso Enfermero y la utilización de la taxonomía NANDA-NOC-NIC que nos permitirá aplicar unos cuidados de calidad a este paciente.

L E U C E M I A L I N F O C I T I C A C R O N I C A

Concepto

Tipo de cáncer de la sangre y la médula ósea.
La leucemia linfocítica crónica (LLC) de células B se desarrolla a partir de un tipo de glóbulos blancos llamados células B

Su progresión es lenta y suele afectar a los adultos de edad avanzada.
La leucemia linfocítica crónica (LLC) puede no presentar síntomas durante años.

Cuando aparecen, pueden incluir inflamación de los ganglios linfáticos, fatiga y aparición de hematomas con facilidad.
El tratamiento no siempre es necesario en las primeras etapas, pero puede incluir la quimioterapia.

El trasplante de células madre se usa en pocas ocasiones para los casos más agresivos.

Etiología

La LLC causa un incremento en un cierto tipo de glóbulos blancos llamados linfocitos B, o células B. Las células cancerosas se propagan a través de la sangre y la médula ósea. La LLC también puede afectar los nódulos linfáticos u otros órganos como el hígado o el bazo.

Etiología:
♥ Adquirida
♥ Radiación

La leucemia linfocítica aguda se produce cuando una célula de la médula ósea presenta cambios (mutaciones) en su material genético o ADN. El ADN de una célula contiene las instrucciones que le dicen a esta qué hacer.

Cuadro clínico

Requiere diagnóstico médico
La leucemia linfocítica crónica (LLC) puede no presentar síntomas durante años. Cuando aparecen, pueden incluir inflamación de los ganglios linfáticos, fatiga y aparición de hematomas con facilidad.

Puede no presentar síntomas, pero las personas pueden sufrir:
Síntomas comunes: ganglios linfáticos inflamados o fatiga

- ♥ Debilidad.
- ♥ Cansancio.
- ♥ Pérdida de peso.
- ♥ Escalofríos.
- ♥ Fiebre.
- ♥ Sudores nocturnos.
- ♥ Ganglios linfáticos hinchados (a menudo se sienten como masas debajo de la piel)

Diagnostico

- ♥ Linfoma de células del manto
- ♥ Leucemia Prolinfocítica
- ♥ Síndrome de sesary
- ♥ Linfoma folicular
- ♥ Linfoma esplénico de la zona marginal

El diagnóstico de leucemia linfocítica crónica se sospecha por primera vez cuando se encuentra una linfocitosis periférica absoluta > 5000/mcL (> 5 × 10⁹/L). La citometría de flujo e sangre periférica puede confirmar la clonalidad de las células B circulantes.

Tratamiento

El tratamiento depende de la etapa
El tratamiento no siempre es necesario en las primeras etapas, pero puede incluir la quimioterapia. El trasplante de células madre se usa en pocas ocasiones para los casos más agresivos

Tratamiento de la LLC:
♥ Corticosteroides
♥ Quimioterapia citotóxica
♥ Anticuerpos monoclonales
♥ Terapias dirigidas a una diana molecular
♥ Trasplante de progenitores hematopoyéticos
♥ Terapias de soporte y complementarias

Cuando se necesita tratamiento, las opciones principales de tratamiento son varias:
♥ Corticoides como complemento a otros tratamientos o para frenar los procesos autoinmunes asociados a la LLC
♥ Tratamiento antitumoral para controlar y remitir la LLC que es progresiva, produce síntomas o se comporta agresivamente.
♥ Tratamiento de soporte y complementario para mejorar los síntomas y evitar complicaciones.

Complicaciones

- La leucemia linfocítica crónica puede causar complicaciones como las siguientes:
- ♥ Infecciones frecuentes.
 - ♥ Un cambio a un tipo de cáncer más agresivo.
 - ♥ Aumento del riesgo de otros tipos de cáncer.
 - ♥ Problemas del sistema inmunitario.

Preveniones

Existen muy pocos factores de riesgo conocidos para la leucemia linfocítica crónica. La mayoría de las personas con leucemia linfocítica crónica no tiene factores de riesgo conocidos. Por lo tanto, no existe una forma de prevenir estos cánceres.

LEUCEMIA MIELOGENA CRONICA

Concepto

Es un cáncer que comienza dentro de la médula ósea. Este es el tejido blando en el interior de los huesos que ayuda a formar todas las células sanguíneas.

La LMC ocasiona un crecimiento incontrolable de células inmaduras y maduras que forman un cierto tipo de glóbulos blancos llamados células mieloides. Las células enfermas se acumulan en la médula ósea y en la sangre.

Cáncer hematológico poco frecuente y de progresión lenta que comienza en la médula ósea.
La leucemia mieloide crónica generalmente afecta a los adultos de edad avanzada.

Etiología

La provoca una mutación cromosómica que ocurre espontáneamente. No se sabe con exactitud cuáles son las causas de la mutación.

Muchas personas no presentan síntomas hasta las etapas más avanzadas y la única posibilidad de diagnosticar la enfermedad es mediante un análisis de sangre de rutina

La causa de la LMC está relacionada con una anomalía cromosómica llamada cromosoma Filadelfia. La exposición a la radiación puede aumentar el riesgo de desarrollar LMC.

Cuadro clínico

Todo el cuerpo: fatiga, anemia, malestar o sudores nocturnos
También comunes: capacidad reducida para hacer ejercicio, dificultad para respirar, hematomas, palidez, pérdida de peso o sangrado

Signos y síntomas de la leucemia mieloide crónica

- ♥ Debilidad.
- ♥ Cansancio.
- ♥ Sudores nocturnos.
- ♥ Pérdida de peso.
- ♥ Fiebre.
- ♥ Dolor en los huesos (debido a la propagación de las células leucémicas de la cavidad de la médula a la superficie de los huesos o a las articulaciones)

Muchas personas no presentan síntomas hasta las etapas más avanzadas y la única posibilidad de diagnosticar la enfermedad es mediante un análisis de sangre de rutina.

Diagnostico

Con mucha frecuencia el diagnóstico de la leucemia mieloide crónica se realiza en la analítica de rutina, al observar en el hemograma una gran leucocitosis. Con la sospecha de una LMC se debe realizar un estudio de médula ósea mediante biopsia.

La leucemia mieloide crónica se diagnostica con mayor frecuencia por un hemograma completo anormal realizado en forma incidental o durante la evaluación de una esplenomegalia.

Tratamiento

El tratamiento depende de la etapa
El tratamiento consiste en fármacos dirigidos, trasplante de células madre, quimioterapia y terapia biológica.

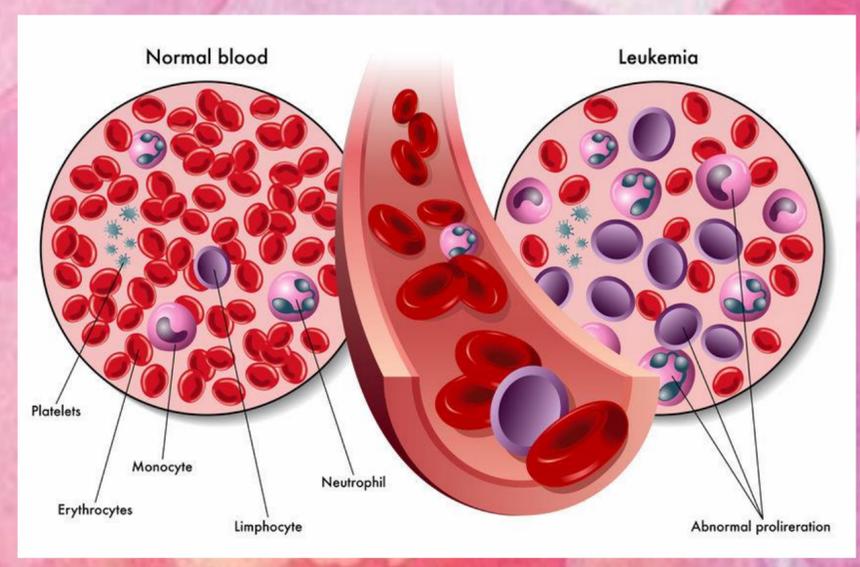
Tratamiento de la leucemia mielógena crónica en fase crónica
Terapia dirigida con un inhibidor de tirosina-cinasas (mesilato de imatinib, nilotinib, dasatinib, bosutinib). Quimioterapia de dosis alta con trasplante de células madre de un donante. Quimioterapia. Esplenectomía.

Complicaciones

La leucemia mieloide crónica (LMC) es una enfermedad englobada entre los denominados síndromes mieloproliferativos crónicos, que se caracterizan por presentar alteraciones derivadas de una proliferación maligna de la médula ósea que afecta a todas las series hematopoyéticas.

Prevencion

No existe una manera conocida de prevenir la mayoría de los casos de leucemia mieloide crónica (CML). Algunas clases de cáncer se pueden prevenir al adoptar cambios en el estilo de vida y evitar ciertos factores de riesgo, pero este no es el caso para la mayoría de los casos de CML.



https://www.google.com/search?q=etiologia+de+la+leucemia+linfoblastica+aguda&sxsrf=ALiCzsa b5km9lx- oPBkvv3HmInC6EhK2Zg:1668200267329&source=lnms&tbm=isch&sa=X&ved=2ahUKEwi4q- Sigqf7AhXeIEQIHQuDBjMQ_AUoAXoECAMQAw&biw=1360&bih=630&dpr=1#imgrc=npNZuZ 9H9VmsNM

https://www.cancer.gov/espanol/tipos/leucemia/paciente/tratamiento-lla-adultos-pdq#:~:text=opciones%20de%20tratamiento,-_La%20leucemia%20linfobl%C3%A1stica%20aguda%20en%20adultos%20es%20un%20tipo%20 de_sangre%20y%20la%20m%C3%A9dula%20%C3%B3sea.

<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/acute-lymphocytic-leukemia/diagnosis-treatment/drc-20369083>

<https://www.cancer.gov/espanol/tipos/leucemia/paciente/tratamiento-lla-adultos-pdq>

https://www.google.com/search?q=complicaciones+de+la+leucemia+linfoblastica+aguda&source=lnms&bih=630&biw=1360&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwjK44- elqf7AhXvnuAKHWOiAXQQ_AUoAHoECAEQAA