



Nombre del alumno: Fernanda Paribanu Jiménez García

Nombre del tema: Tipos de leucemia

Parcial: 3

Nombre de la materia: Enfermería Clínica 1

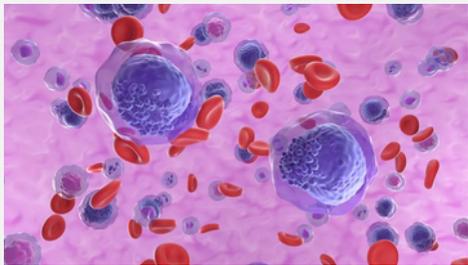
Nombre del profesor: Cecilia De la Cruz Sánchez

Nombre de la licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre:4

Leucemia

Tipos



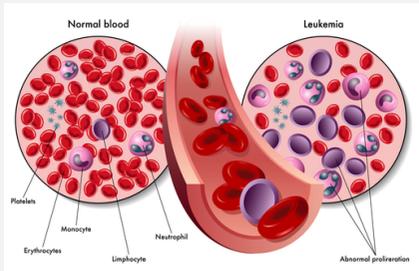
Leucemia linfocítica aguda:
Este es el tipo más frecuente de leucemia en niños jóvenes.

Leucemia mielógena aguda:
La leucemia mielógena aguda es un tipo de leucemia frecuente. Afecta a niños y a adultos.

Leucemia linfocítica crónica: La leucemia crónica más frecuente en adultos, es posible que te sientas bien durante años sin necesitar tratamiento.

Leucemia mielógena crónica:
Tiene pocos síntomas o ninguno durante meses o años antes de ingresar a una fase en la que las células de la leucemia crecen más rápido.

Leucemia linfocítica aguda



Es un tipo de cáncer de la sangre y de la médula ósea

Etiología:

Se produce cuando una célula de la médula ósea presenta cambios (mutaciones) en su material genético o ADN.

Diagnostico:

- Análisis de sangre
- Análisis de médula ósea
- Pruebas por imágenes
- Prueba de líquido cefalorraquídeo.

Cuidado de enfermería:

Comer/beber adecuadamente, eliminación intestinal, termorregulación y evitar peligros del entorno.

Cuadro clínico:

Piel pálida.
Infecciones que no desaparecen o que recurren.
Moretones en la piel.
Sangrado

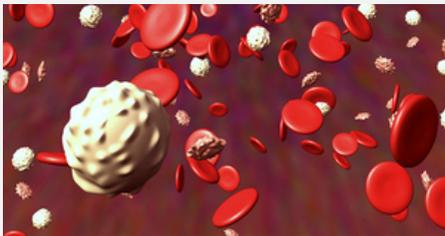
Complicaciones:

Infecciones frecuentes
Un cambio a un tipo de cáncer más agresivo
Aumento del riesgo de otros tipos de cáncer
Problemas del sistema inmunitario.

Prevención y tratamiento::

No existe una forma de prevenir el desarrollo de estas leucemias.
Quimioterapia combinada
Terapia con anticuerpos monoclonales

Leucemia mielógena aguda:



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

Etiología

Se produce cuando una célula de la médula ósea presenta cambios (mutaciones) en su material genético o ADN.

Diagnostico:

Se utilizan pruebas para examinar la sangre y la médula ósea y demostrar la presencia de células tumorales.

Complicaciones:

Trombocitopenia, hemorragias, causa de mortalidad infantil, dado por sangramientos a nivel del sistema nervioso central, así como gastrointestinal.

Cuadro clínico

Cansancio, palidez, propensión a hematomas y hemorragia, fiebre e infección; hay síntomas de infiltración leucémica extramedular sólo en alrededor del 5% de los pacientes

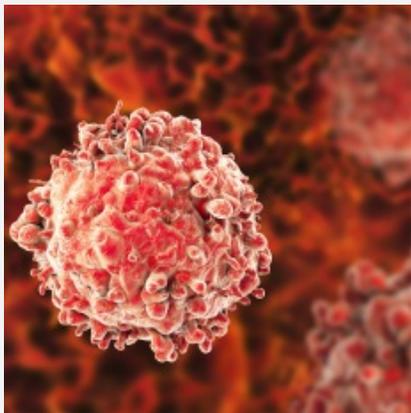
Tratamiento:

Quimioterapia.
Radioterapia.
Quimioterapia con trasplante de células madre.
Terapia dirigida.
Otras terapias con medicamentos.

Cuidado de enfermería y prevención

Requieren una actuación inmediata, como las infecciones en pacientes inmunodeprimidos. No hay forma conocida de evitar la mayoría de los casos de AML.

Leucemia linfocítica crónica:



Es un tipo de cáncer por el que la médula ósea produce demasiados linfocitos

Etiología :

Ocurre cuando hay cambios en el material genético (ADN) de las células de la médula ósea.

Diagnostico:

Hemograma completo y examen de células sanguíneas
Citometría de flujo
Exámenes microscópicos rutinarios
Citogenética
Pruebas moleculares

Complicaciones:

Mayor riesgo de padecer otros tipos de cáncer, incluidos cáncer de piel, cáncer de pulmón y cáncer del aparato digestivo.
Problemas del sistema inmunitario.

Cuadro clínico:

Fiebre.
Sudores nocturnos. Ganglios linfáticos hinchados. Dolor o una sensación de “llenura” en el estómago

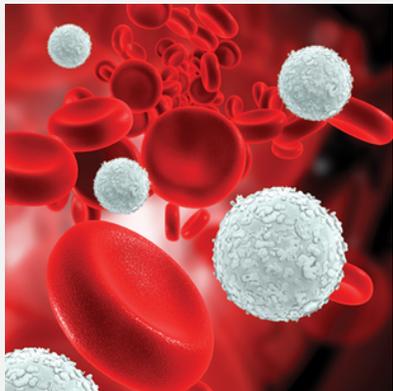
Tratamiento:

Terapia con inhibidor de la tirosina cinasa
Terapia con inhibidor de BCL2
Terapia con anticuerpos monoclonales
Quimioterapia
Radioterapia
Inmunoterapia

CUIDADOS DE ENFERMERIA y PREVENCIÓN:

Cambiar de posición para facilitar la circulación. Evitar tener cerca objetos puntiagudos. No administrar anticoagulantes. Alimentación saludable.
Hacer ejercicio
Evitar a exponerse a radiaciones

Leucemia mielógena crónica:



Cáncer hematológico poco frecuente y de progresión lenta que comienza en la médula ósea y afecta principalmente a los adultos de edad avanzada

Etiología

Se inicia en la médula ósea pero con más frecuencia también pasa rápidamente a la sangre

Diagnóstico

Analítica de rutina, al observar en el hemograma una gran leucocitosis y estudio de médula ósea mediante biopsia

Complicaciones

Pérdida de peso y cansancio.

Cuadro clínico

Fiebre, dolores de huesos, agrandamiento del bazo, dolor o una sensación de llenura en el estómago

Tratamiento

Radioterapia, quimioterapia, terapia dirigida, trasplante de célula madre

Prevención y cuidados de enfermería

No existe una manera conocida de prevenir la mayoría de los casos. Cambiar de posición para facilitar la circulación. Evitar tener cerca objetos puntiagudos. No administrar anticoagulantes. Alimentación saludable. Hacer ejercicio

Bibliografía

<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/leukemia/symptoms-causes/syc-20374373>