



Mi Universidad

Mapa conceptual.

Nombre de la alumna: Yuliana Cristell Jiménez

Esteban.

Nombre del tema: Alteraciones de los leucocitos.

Parcial: 1°.

Nombre de la materia: Enfermería clínica 1.

Nombre de la profesora: Guadalupe Cristel Rivera

Arias.

Nombre de la licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: 4°.

ALTERACIONES DE LOS LEUCOCITOS.

Se encuentran

Trastornos cuantitativos

Provocan

-Aumento
-Déficit

En la función de defensa.

Son

Leucocitosis



Se define

Como el aumento del número de leucocitos.

De más

De 11000 células por microlitro de sangre.

Causada por

-Algunos fármacos: corticoesteroides y epinefrina.
-Ayudar a combatir una infección viral o bacteriana.
-Enfermedad de la médula ósea.
-Trastornos del sistema inmune.

Factores de riesgo

-Tabaquismo.
-Estrés.
-Reacciones alérgicas.

Tipos

Neutrofilia

Linfocítica

Monocitosis

Eosinofilia

Basofilia

Es

Es

Es

Es

Es

La cantidad anormalmente alta de neutrófilos.

El recuento alto de linfocitos: B, T y células NK.

La cantidad elevada de monocitos.

El recuento alto de eosinófilos.

La cantidad elevada de basófilos.

Síntomas

-Fiebre.
-Escalofríos.
-Sangrado
-Aparición de hematomas en la piel.
-Debilidad o cansancio.
-Sudoración excesiva.
-Dolor u hormigueo.
-Disnea.
-Problemas visuales.
-Pérdida de peso o apetito.

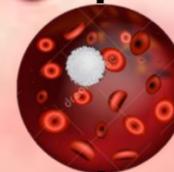
Tratamiento

-Administración de líquidos vía intravenosa: antibióticos, antiinflamatorios, entre otros.
-Leucoféresis.

Prevención

-Llevar estilo de vida saludable.
-Evitar el estrés.
-Dieta sana y equilibrada.
-Cuidar higiene personal y descansar.

Leucopenia



Se define

Como la disminución del número de leucocitos.

Por debajo

De 4000 células por microlitro de sangre.

Causada por

-Algunos fármacos.
-Enfermedades hereditarias.
-Cánceres.
-Falta de ácido fólico.
-Infecciones.
-Radiaciones.
-Presencia de anticuerpo anti-neutrófilos.
-Enfermedades autoinmunitarias.

Tipos

Neutropenia

Linfocitopenia

Monocitopenia

Eosinopenia

Consiste

Consiste

Consiste

Consiste

En un número anormalmente bajo de neutrófilos.

En un número anormalmente bajo de linfocitos.

En un número anormalmente bajo de monocitos.

En un número anormalmente bajo de eosinófilos.

Síntomas

-Mayor riesgo a infecciones graves: aparato digestivo y respiratorio.
-Aftas: en la boca o zona genital.

Tratamiento

-Suspensión de ciertos medicamentos.
-Administración de corticoides.
-Transfusión de glóbulos blancos.
-Inyectar el factor estimulante de colonias de granulocitos.
-En casos más graves, aislar al paciente.

Prevención

-Evitar la exposición a ciertos fármacos.
-Acudir con el especialista.

Diagnóstico

-Análisis de sangre.
-Biopsia de médula ósea

Cuidados de enfermería.

-Canalización de vías periféricas.
-Administración de medicación y hemoderivados.
-Control de signos vitales.
-Oxigenoterapia.
-Colocación de sonda vesical o en caso contrario sonda nasogástrica.
-En caso de parada cardiorrespiratoria seguir protocolo de reanimación cardiopulmonar.
-Estar pendiente de la aparición de otros síntomas.

Referencias bibliográficas.

La vanguardia. (01 de Julio de 2019). Leucocitosis. Recuperado el 13 de Octubre de 2022, de: <https://www.lavanguardia.com/vida/salud/enfermedades-sangre/20190701/463197868444/leucocitosis-neutrofilos-monocitos-eosinofilos-basofilos-linfocitos-leucocitos-globulos-blancos-leucemia.html>

Sanitaria. (2004). Leucopenia. Recuperado el 13 de Octubre de 2022, de: <https://www.redaccionmedica.com/recursos-salud/diccionario-enfermedades/leucopenia>

Universidad del Sureste. (s.f.). *Enfermería clínica 1; Alteraciones de los leucocitos*. Pág 165-166.