



**Mi Universidad**

**Cuadro sinóptico.**

***Nombre del Alumno: Yuliana Cristell Jiménez Esteban.***

***Nombre del tema: Alteraciones en células sanguíneas y problemas biliares.***

***Parcial: 1°.***

***Nombre de la Materia: Patología del adulto.***

***Nombre del profesor: Guadalupe Cristell Rivera Arias.***

***Nombre de la Licenciatura: Enfermería.***

***Cuatrimestre: 6°.***

# ALTERACIONES EN CÉLULAS SANGUÍNEAS

## Anemia



Es una afección que se desarrolla cuando la sangre produce una cantidad inferior a la normal de glóbulos rojos sanos.

### Tipos

- ✓ Por deficiencia de folato { Falta de folato.
- ✓ Ferropénica { El cuerpo no tiene suficiente cantidad de hierro.
- ✓ Por enfermedad crónica { Que involucran inflamación.
- ✓ Hemolítica { Los glóbulos rojos se destruyen antes de normal.
- ✓ Aplásica { La médula ósea no produce suficientes células sanguíneas.
- ✓ Megaloblástica { Carencia de vitamina B12 y B9.
- ✓ Perniciosa { Ocurre cuando los intestinos no absorben la vitamina.
- ✓ Drepanocítica { Los glóbulos rojos tienen forma semilunar.
- ✓ Talasemia { Producción insuficiente de hemoglobina.



### Síntomas

- ★ Fatiga.
- ★ Debilidad.
- ★ Piel pálida o amarillenta.
- ★ Latidos del corazón irregulares.
- ★ Dificultad para respirar.
- ★ Mareos o aturdimiento.
- ★ Dolor en el pecho.
- ★ Manos y pies fríos.
- ★ Dolores de cabeza.

### Factores de riesgo

- × Dieta que carece de ciertas vitaminas y minerales.
- × Trastornos intestinales.
- × Menstruación.
- × Afecciones crónicas.
- × Antecedentes familiares.
- × Trastornos autoinmunes.
- × Edad.
- × Infecciones, etc.

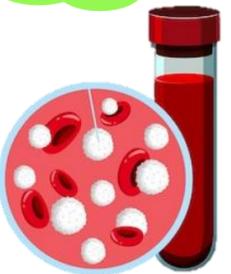
### Diagnóstico

- × Examen físico.
- × Hemograma completo.
- × Un examen para determinar el tamaño y la forma de la hemoglobina.
- × Biopsia de médula ósea.

### Tratamiento

- × Transfusión sanguínea.
- × Tomar suplementos de hierro, vitamina B12 y B9.
- × Eritropoyetina.
- × Medicamentos inhibidores del sistema inmunitario.
- × Consumir frutas y verduras ricas en vitamina C.
- × Trasplante de médula ósea, etc.

## Leucemia



Es una enfermedad del sistema hemapoyético, en que se multiplica un determinado tipo de glóbulos blancos (leucocitos) de forma descontrolada.

### Tipos

- Mieloide aguda. { Afecta células mieloides y se desarrollan con rapidez.
- Mieloide crónica. { Afecta células mieloides y se desarrollan con lentitud.
- Linfática crónica. { Afecta células linfoides y se desarrollan con lentitud.
- Linfática aguda. { Afecta células linfoides y se desarrollan con rapidez.

### Síntomas

- ✓ Fiebre o escalofríos.
- ✓ Fatiga persistente, debilidad.
- ✓ Infecciones frecuentes o graves.
- ✓ Pérdida de peso sin intentarlo.
- ✓ Ganglios linfáticos inflamados.
- ✓ Sangrado y formación de hematomas.
- ✓ Sangrados nasales recurrentes
- ✓ Petequias e hiperhidrosis.
- ✓ Dolor o sensibilidad en los huesos

### Causas

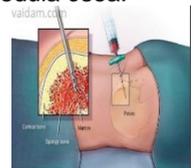
- ★ Factores genéticos.
- ★ Antecedentes familiares.
- ★ Tabaquismo.
- ★ Exposición a agentes tóxicos.
- ★ Haber recibido quimioterapia o radioterapia.

### Diagnóstico

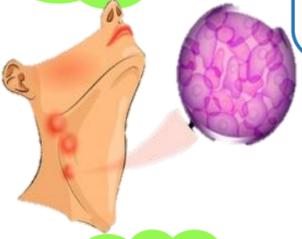
- ▶ Examen físico.
- ▶ Hemograma completo.
- ▶ Análisis de médula ósea.

### Tratamiento

- Trasplante de médula ósea.
- Terapia dirigida.
- Radioterapia.
- Quimioterapia.
- Inmunoterapia.
- Ingeniería de células inmunes.
- Ensayos clínicos.



## Linfoma



Son un conjunto de neoplasias hematológicas que se desarrollan en el sistema linfático.

### Tipos

- ♥ De Hodgkin. { Neoplasia linfocita monoclonal de origen B, en la cual la célula característica es la célula de Reed-Sternberg.
- ♥ No hodgkiniano. { Neoplasias del sistema linfático ganglionar y extraganglionar, hay una proliferación clonal de linfocitos.

### Síntomas

- Hinchazón indolora de los ganglios linfáticos en el cuello, las axilas o la ingle.
- Fatiga persistente.
- Fiebre.
- Sudores nocturnos.
- Dificultad para respirar.
- Pérdida de peso sin causa aparente.
- Picazón en la piel.

### Factores de riesgo

- ❖ Mutaciones genéticas.
- ❖ Edad.
- ❖ Ser hombre.
- ❖ Tener un sistema inmune afectado.
- ❖ Tomar medicamentos que inhiben el sistema inmune.
- ❖ Contraer infecciones con Epstein-Barr o Helicobacter pylori.

### Diagnóstico

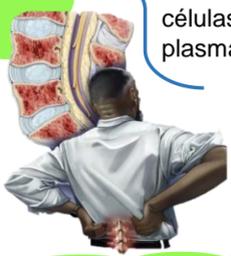
- Exploración física.
- Biopsia de ganglios linfáticos.
- Análisis de sangre.
- Aspirado y biopsia de médula ósea.
- Tomografías y resonancia.

### Tratamiento

- ★ Vigilancia activa.
- ★ Quimioterapia.
- ★ Terapia de radiación.
- ★ Trasplante de médula ósea.
- ★ Inmunoterapia.
- ★ Terapia con linfocitos T.



## Mieloma múltiple



Es un cáncer de un tipo de células de la médula ósea llamadas células plasmáticas.

### Síntomas

- Dolor en los huesos en columna y pecho.
- Náuseas y sed excesiva.
- Estreñimiento y pérdida de apetito.
- Desorientación o confusión mental.
- Fatiga.
- Infecciones frecuentes.
- Adelgazamiento.
- Debilidad o entumecimiento en las piernas.

### Factores de riesgo

- ★ Edad avanzada.
- ★ Sexo masculino.
- ★ Raza negra.
- ★ Antecedentes familiares.
- ★ Antecedentes personales de gammopatía monoclonal de significado incierto.



### Diagnóstico

- Análisis de sangre.
- Análisis de orina.
- Biopsia de médula ósea.
- Tomografías, radiografías y resonancia magnética.

### Tratamiento

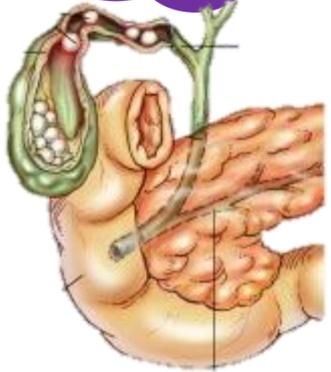
- ❖ Terapia dirigida.
- ❖ Inmunoterapia.
- ❖ Quimioterapia.
- ❖ Corticoesteroides.
- ❖ Trasplante de médula ósea.
- ❖ Radioterapia.



## Prevención en general

- Alimentación equilibrada.
- Abandonar el tabaco.
- Hacer ejercicio.
- Exámenes médicos regulares.
- Tratar cualquier trastorno hematológico inicial.

### Colelitiasis



Es la formación de piedras (cálculos) en el interior de la vesícula biliar.

#### Composición

- × De colesterol
  - Se componen de colesterol no disuelto.
- × De pigmento
  - Por un exceso de bilirrubina y colesterol.

#### Síntomas

- Dolor en el hipocondrio derecho.
- Náuseas y vomito.
- Intolerancia a comidas grasosas.
- Cólico biliar.
- Colecistitis aguda.

#### Factores de riesgo

- Edad.
- Sexo femenino.
- Obesidad.
- Antecedentes familiares.

#### Causas

- Sobreproducción de los componentes biliares.
- Estasis biliar.
- Cristales de calcio.
- Hipercolesterolemia.

#### Diagnóstico

- ♥ Examen de sangre.
- ♥ Ecografía abdominal.
- ♥ Endoscopia.
- ♥ Tomografía computarizada.

#### Tratamiento

- ☺ Colecistectomía laparoscópica.
- ☺ Litotricia por ondas de choque.

#### Prevención

- ☺ Dieta sana, baja en grasa saturadas.
- ☺ Mantener un buen control de peso.
- ☺ Evitar la pérdida rápida de peso.

### Colecistitis



Inflamación de la vesícula biliar causado por cálculos o lodo biliar.

#### Tipos

- × Aguda
  - Se produce por obstrucción litiasica del cístico.
- × Crónica
  - Causada por ataques leves y repetitivos de colecistitis aguda que engrosan las paredes de la vesícula biliar y causa fibrosis.

#### Síntomas

- Signo de Murphy.
- Masa y dolor en cuadrante superior derecho.
- Resistencia muscular.
- Náuseas y vomito.
- Fiebre mayor a 39°.

#### Factores de riesgo

- Embarazo.
- Obesidad.
- Mayor de 40 años.
- Sexo femenino.
- Dislipidemia.
- Diabetes mellitus.

#### Diagnóstico

- ♥ Ultrasonido Abdominal.
- ♥ Biometría Hemática.
- ♥ Química sanguínea.
- ♥ Proteína C reactiva.
- ♥ Gasometría arterial.
- ♥ Ecografía.
- ♥ Valorar con signo de Murphy.
- ♥ Enzimas Pancreáticas.
- ♥ Pruebas de función renal.

#### Tratamiento

- Colecistectomía por laparotomía.
- Litotricia.
- Ácido ursodesoxilico.
- Ácido quenodeoxicolico.
- AINES.
- Narcóticos.
- Antibióticos.
- Dieta.
- Reposición de líquidos.

#### Prevención

- ☺ Baja de peso gradualmente.
- ☺ Mantén un peso saludable.
- ☺ Dieta saludable.
- ☺ Realizar ejercicio.

### Cáncer de vesícula



Es una enfermedad por la que se forman células malignas (cancerosas) en los tejidos de la vesícula biliar.

#### Síntomas

- Dolor abdominal.
- Nauseas.
- Vomito.
- Ictericia.
- Pérdida de peso.
- Falta de apetito.
- Masa palpable.

#### Causas

- ♥ Piedras en vesícula biliar.
- ♥ Calcificación de la vesícula.
- ♥ Pólipos.
- ♥ Inflamación de la vía biliar.
- ♥ Anomalías de la unión del conducto pancreático biliar.
- ♥ Sexo femenino.
- ♥ Edad.

#### Diagnóstico

- Ultrasonido.
- Tomografía.
- Resonancia magnética.

#### Tratamiento

- ☺ Colecistectomía laparoscópica.
- ☺ Resección en cuña.
- ☺ Linfadenectomía.
- ☺ Quimioterapia.
- ☺ Radioterapia.
- ☺ Inmunoterapia.



## Referencias bibliográficas.

- ACV (Ed.). (Octubre de 2005). *Hablemos de las enfermedades hematológicas.* . Recuperado el 04 de Julio de 2023, de Manual del paciente.:  
<http://www.leucemiaylinfoma.com/resources/files/9a6f08e9-d472-4148-b526-7704dea36362.pdf>
- Cabrera Mendoza, F. (s.f.). *Divulgación científica.* Recuperado el 05 de Julio de 2023, de Cancer de vesicula biliar.:  
<https://medicinainternafase2ug.blogspot.com/2017/10/cancer-de-vesicula-biliar.html>
- Pillado, A. (s.f.). Recuperado el 05 de Julio de 2023, de  
<https://www.udocz.com/apuntes/239421/colecistitis-colelitiasis-coledocolitiasis-1>
- Universidad del Sureste. (2023). *Patología del adulto. Alteraciones en células sanguíneas y problemas biliares.* Villahermosa, Tabasco, México: UDS. Pág 28-30,46-47.