



Mi Universidad

NOMBRE DEL ALUMNO: ANDREA MELGAR VAZQUEZ

MATERIA: ENFERMERIA CLINICA I

**NOMBRE DEL PROFESOR: REBECA MARILI VAZQUEZ
ESCOBAR**

CUATRIMESTRE: 4|

FRONTERA COMALAPA CHIAPAS A 5 DE DICIEMBRE DEL 2023

Leucemias

4.3.1.- CONCEPTOS RELACIONADOS

La médula es el centro esponjoso del interior de los huesos, donde se producen las células sanguíneas.

Las células sanguíneas se producen en la médula ósea y se originan a partir de células madre. Estas células madre se diferencian en glóbulos rojos, glóbulos blancos y plaquetas, que luego ingresan al torrente sanguíneo. Las plaquetas desempeñan un papel importante en la formación de coágulos para detener el sangrado en caso de una lesión.

Los glóbulos rojos son responsables de transportar oxígeno a todas las partes del cuerpo. Cuando su cantidad es baja, se produce anemia, lo cual puede causar síntomas como cansancio, dificultad para respirar y palidez en la piel. Por otro lado, los glóbulos blancos tienen la función de combatir infecciones. Hay diferentes tipos de glóbulos blancos, incluyendo neutrófilos, monocitos, células B, células T y células citolíticas naturales.

El plasma es la parte líquida de la sangre. Es principalmente agua. También contiene algunas vitaminas, minerales, proteínas, hormonas y otras sustancias químicas naturales.

4.3.2.- DEFINICION DE LEUCEMIA

Leucemia es el término general que se usa para referirse a algunos tipos distintos de cáncer de la sangre. Existen cuatro tipos principales de leucemia:

- Leucemia linfoblástica (linfocítica) aguda (ALL, por sus siglas en inglés)
- Leucemia mieloide (mielógena) aguda (AML, por sus siglas en inglés)
- Leucemia linfocítica crónica (CLL, por sus siglas en inglés)
- Leucemia mieloide (mielógena) crónica (CML, por sus siglas en inglés).

Los diferentes tipos de leucemia afectan y se tratan de manera distinta. Todos ellos comparten la característica de originarse a partir de una célula en la médula ósea que experimenta un cambio y se convierte en una célula leucémica. La médula ósea tiene dos funciones principales: la formación de células mieloides, donde puede comenzar la leucemia mieloide, y la formación de linfocitos, que son parte del sistema inmunitario y pueden ser afectados en la leucemia linfocítica.

4.3.3.- CLASIFICACIÓN

Los médicos clasifican la leucemia en función de la velocidad de evolución y de los tipos de células involucradas. El primer tipo de clasificación se centra en la velocidad de evolución de la leucemia:

• **Leucemia aguda**
En la leucemia aguda, las células sanguíneas anormales son células sanguíneas inmaduras (blastos). No pueden cumplir sus funciones normales y se multiplican rápido; por lo tanto, la enfermedad empeora con rapidez. La leucemia aguda exige un tratamiento oportuno y agresivo.

• **Leucemia crónica**
Existen muchos tipos de leucemias crónicas. Algunas producen demasiadas células y otras, muy pocas. La leucemia crónica comprende células sanguíneas más maduras. Esas células sanguíneas se replican y acumulan muy lentamente, y pueden funcionar con normalidad durante un tiempo. Algunas formas de leucemia crónica, al principio, no producen síntomas tempranos, por lo que pueden pasar desapercibidas o no diagnosticarse durante años.

El segundo tipo de clasificación tiene en cuenta el tipo de glóbulo blanco afectado:

• **Leucemia linfocítica**
Este tipo de leucemia afecta las células linfoides (linfocitos) que forman el tejido linfático. El tejido linfático forma el sistema inmunitario.

• **Leucemia mielógena**
Este tipo de leucemia afecta las células mieloides. Estas originan los glóbulos rojos, los glóbulos blancos y las células que producen plaquetas.

4.3.4.- TIPOS DE LEUCEMIA

Los principales tipos de leucemia son:

- **Leucemia linfocítica aguda.** Este es el tipo más frecuente de leucemia en niños jóvenes. La leucemia linfocítica aguda también puede afectar a los adultos.
- **Leucemia mielógena aguda.** La leucemia mielógena aguda es un tipo de leucemia frecuente. Afecta a niños y a adultos. La leucemia mielógena aguda es el tipo más frecuente de leucemia aguda en adultos.
- **Leucemia linfocítica crónica.** Si tienes leucemia linfocítica crónica, la leucemia crónica más frecuente en adultos, es posible que te sientas bien durante años sin necesitar tratamiento.
- **Leucemia mielógena crónica.** Este tipo de leucemia afecta principalmente a adultos. Una persona que padece 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.

4.3.5.- SIGNOS Y SINTOMAS

Algunos signos o síntomas de la leucemia son similares a otras enfermedades más comunes y menos serias. Algunas pruebas específicas de sangre y de médula ósea son necesarias para realizar un diagnóstico. Los signos y síntomas varían basándose en el tipo de leucemia. Para la leucemia aguda, incluyen:

- Cansancio o falta de energía
- Dificultad para respirar al hacer actividades físicas
- Piel pálida
- Fiebre leve o sudores nocturnos
- Cortes que demoran en cicatrizar y sangrado excesivo
- Marcas amoratadas (moretones) sin un motivo claro
- Puntos rojos bajo la piel, del tamaño de una cabeza de alfiler
- Dolores en los huesos o articulaciones (por ejemplo las rodillas, las caderas o los hombros)
- Conteos bajos de glóbulos blancos, especialmente de monocitos o neutrófilos.

Es posible que una persona con CLL o CML no presente síntomas, pero algunos pueden notar ganglios linfáticos inflamados, cansancio, dificultad para respirar, infecciones frecuentes (en el caso de CLL) o cansancio, dificultad para respirar, bazo agrandado, sudores nocturnos y pérdida de peso (en el caso de CML).

4.5 sida

VIH significa virus de inmunodeficiencia humana, causante de la infección del mismo nombre. Las siglas "VIH" pueden referirse al virus y a la infección que causa. SIDA significa síndrome de inmunodeficiencia adquirida. El SIDA es la fase más avanzada de la infección por el VIH..

El VIH es un virus que ataca y destruye los linfocitos CD4, debilitando el sistema inmunológico y dificultando la lucha contra infecciones y ciertos cánceres. Sin tratamiento, puede evolucionar al SIDA, donde el sistema inmunológico se vuelve incapaz de defenderse. La característica principal del sida es la manifestación clínica; es decir, los signos y síntomas de las infecciones oportunistas como el sarcoma de Kaposi, manifestaciones neurológicas, gastroenterocolitis, hepatitis vírica, candidiasis,neumonía por Pneumocystis carinii, retinitis por citomegalovirus, diversas enfermedades y complicaciones bucales, cambios en la masa ósea y mayor riesgo de desarrollar osteopatías y cáncer del cuello uterino.

Una característica del Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) es que al ser un virus, necesita de un organismo vivo para poder sobrevivir, y lo hace en los linfocitos (defensas) del

ser humano. El virus se transmite por:

- **Vía sexual:** por el contacto sexual con una persona que vive con VIH, ya sea de forma oral, vaginal o anal, cuando hay intercambios con fluidos corporales tales como semen, líquido preeyaculatorio, fluidos vaginales y menstruales.
- **Vía sanguínea:** a través de la sangre, como puede ser una transfusión o al compartir una misma aguja (como el uso de drogas intravenosas o al realizarse un tatuaje).
- **Vía perinatal o vertical:** la transmite la madre portadora al bebé, en cualquier momento del embarazo, en el parto y con leche infectada al amamantarlo.

Para prevenir el riesgo de transmisión por vía sexual se sugiere:

- **Abstinencia sexual;** aunque, como cualquier otra decisión, puede cambiar y abandonarse en cualquier momento, por lo que se sugiere estar informado de otras medidas preventivas con el objetivo de estar preparados para cuando se decida realizar algún cambio en la práctica sexual.
- **Mantener una pareja sexual única;** reduce las probabilidades de transmisión, así como el mantener una comunicación honesta, plena de confianza y asegurando que ambos no se encuentren viviendo con VIH.
- **Usar correctamente el condón masculino de látex y/o el condón femenino de poliuretano,** en todas las relaciones sexuales con penetración o sin ésta, cuando exista la posibilidad de contacto con fluidos corporales.
- **Sexo seguro;** es decir, prácticas sexuales sin penetración, con el fin de que no haya riesgo de contacto entre líquidos infectantes y mucosas de otra persona. Tales prácticas pueden ser: besos, caricias, abrazos, autoerotismo (masturbación), estimulación mutua, masajes y frotamiento.
- **Sexo protegido;** se refiere al uso correcto de barreras plásticas o de látex y de condones para cualquier tipo de actividad sexual donde exista la posibilidad de contacto entre líquidos infectantes con mucosas.