



Mi Universidad

ENSAYO.

Nombre del Alumno: Ali Otoniel López Morales.

Nombre de la Materia: Enfermería clínica I.

Nombre del profesor: María del Carmen López Silba.

Nombre de la Licenciatura: Licenciatura en enfermería.

Cuatrimestre: 4to. cuatrimestre.

INTRODUCCION

Las leucemias agudas representan alrededor de un 10 a 15% de las malignidades hematológicas, con una tasa de incidencia a nivel mundial aproximadamente de 6 por 100000 habitantes por año. La LLA sigue una distribución bimodal, cuyo primer pico máximo se produce en individuos entorno a los 5 años, mientras que el 2do pico es alrededor de los 50 años. Se considera mayoritariamente una leucemia pediátrica, ya que el 80% de los casos se originan en niños y el 20% en adultos. Aproximadamente 60% de los pacientes son diagnosticados antes de los 20 años, el 25% alrededor de los 45 años y 11% entorno a los 65 años.

Los linfomas son un grupo heterogéneo de neoplasias malignas de los tejidos linfoides que se originan en diversos progenitores de células B, células T o células T N/K. En estados Unidos, ocupan el quinto lugar en cáncer y son la 6ta causa de muerte más común por cáncer. Aproximadamente 71.000 personas son diagnosticadas con linfoma no Hodgkin en Estados Unidos cada año y la incidencia de la enfermedad está en aumento, duplicándose desde el decenio de 1970, con incremento de continuando de 1 y 2% por año. Estos aumentos se han observado predominantemente en alto grado y son potencialmente curables.

El virus de inmunodeficiencia humana es un lentivirus de la familia Retroviroide, causante del síndrome de inmunodeficiencia adquirida SIDA.

El programa conjunto de las Naciones unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA), informo que el crecimiento general de la epidemia mundial de sida se ha estabilizado y que el numero anual de nuevas infecciones por VIH ha estado disminuyendo desde finales de 1990, así como las defunciones relacionadas con el SIDA, debido a la ampliación del acceso a tratamiento antirretroviral en los últimos años.

LEUCEMIAS

Leucemias es el termino por el cual se usa para hacer referencias a distintos tipos de cáncer en la sangre. Existen 4 tipos de leucemia:

- Leucemia linfoblástica (linfocítica) aguda.
- Leucemia mieloide (mielógena) aguda.
- Leucemia linfocítica crónica.
- Leucemia mieloide (mielógena) crónica.

CLASIFICACION

Los médicos clasifican la leucemia en función de la velocidad de evolución y de los tipos de células involucrados el primer tipo de evolución se centra en la velocidad de evolución de 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 opera con rapidez. La leucemia aguda exige un tratamiento oportuno y agresivo.

CRONICA:

La leucemia crónica, comprende un tipo de células mas maduras, este tipo de células sanguíneas se reaplican y acumulan muy lentamente, pudiendo funcionar con normalidad durante un tiempo. Algunas formas de leucemias crónicas no producen síntomas tempranos, por lo que pueden pasar desapercibidos y no diagnosticarse durante años.

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

LEUCEMIA LINFOCITICA:

Este tipo de leucemia afecta las células linfoides que forman el tejido linfoide o linfático, el cual forma el sistema inmunitario.

LEUCEMIA MIELOGENA:

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

TIPOS DE LEUCEMIA:

- **Leucemia linfocítica aguda.**
- **Leucemia mieloide aguda.**
- **Leucemia linfocítica crónica.**
- **Leucemia linfocítica crónica.**

CUIDADOS DE ENFERMERIA

Los cuidados de enfermería a pacientes con leucemia pueden incluir:

- Fomentar una dieta hipercalórica.
- Prevenir la deshidratación.
- Controlar y registrar la eliminación.
- Prevenir o tratar la emesis.
- Realizar actividades de relajación para conciliar el sueño.
- Informar sobre la afección de la imagen corporal.
- Promover la autonomía.
- Enseñar al paciente y a la familia a observar si hay toxicidad de órganos.
- Instruir a la familia sobre los efectos de la quimioterapia.
- Instruir a la familia sobre los modos de prevención de infecciones.

También es importante que el paciente con leucemia:

- Asista a todas las citas con el médico.
- Coma alimentos saludables todos los días.
- No fume.

Las enfermeras oncológicas se especializan en el cuidado y tratamiento de pacientes con cáncer, y trabajan en colaboración con el equipo médico para brindar una atención integral y personalizada.

LINFOMAS

El linfoma es un cáncer del sistema linfático. El sistema linfático forma parte del sistema inmunitario del cuerpo que combate los gérmenes y las enfermedades. El linfoma comienza cuando las células sanas del sistema linfático cambian y se reproducen sin control.

El sistema linfático incluye los ganglios linfáticos, que están en todo el cuerpo. La mayoría de los ganglios linfáticos se encuentran en el abdomen, la ingle, la pelvis, el pecho, las axilas y el cuello.

El sistema linfático también incluye el bazo, el timo, las amígdalas y la médula ósea. El linfoma puede afectar todas estas zonas y otros órganos del cuerpo.

Hay muchos tipos de linfoma. Los subtipos principales son los siguientes:

- Linfoma de Hodgkin, que antes se conocía como enfermedad de Hodgkin
- Linfoma no-Hodgkin.

SINTOMAS:

Los signos y síntomas del linfoma pueden incluir los siguientes:

- Fiebre
- Sudoraciones nocturnas
- Fatiga
- Comezón en la piel
- Hinchazón indolora de los ganglios linfáticos en el abdomen, el cuello, las axilas o la ingle
- Dolor en el pecho, el abdomen o los huesos
- Pérdida involuntaria de peso

CUIDADOS DE ENFERMERIA

- Informar al paciente de las características de su enfermedad y su efecto que esta ejerce sobre su organismo.
- Explicar el uso de técnicas respiratorias:
- Respiración con los labios fruncidos.
- Respiración diafragmática abdominal.
- Reducir la actividad en función a la capacidad respiratoria del paciente.

- Organizar las actividades en forma que el gasto de energía sea el mínimo proporcionando periodos de descanso, baños en cama y ayuda para su alimentación.
- Reducir la ansiedad ocasionada a consecuencia de la disnea, informándole de las técnicas y procedimientos a realizar en forma tranquila, facilitarle descanso y explicar la forma de conseguir una buena relajación.
- Administrar los analgésicos indicados.
- Vigilar la posible aparición de cefaleas, modificaciones de la anatomía y tamaño del cuello, edema en orbitas y cara, tos, estribor, disfagia etc.
- Inspeccionar por turnos las áreas de infección.
- Vigilar posibles modificaciones de la piel y mucosas.
- No administrar antiagregantes plaquetarios.
- Explorar orina en busca de hematuria y heces en busca de melena.

ALTERACIONES DE LA RESPUESTA INMUNITARIA

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 ataca y destruye los linfocitos CD4 (también llamados células CD4) del sistema inmunitario que combaten las infecciones. La pérdida de linfocitos CD4 dificulta la lucha del cuerpo contra las infecciones y ciertas clases de cáncer. Sin tratamiento, el VIH puede gradualmente destruir el sistema inmunitario y evolucionar al SIDA.

El VIH daña y ataca las células del sistema inmunológico y se localizan en la sangre, fluidos corporales y leche materna y tiene la capacidad de transmitirse cuando el virus entra en las células de defensa humana.

SINTOMAS

Los síntomas del VIH pueden ser similares a los de la gripe u otras enfermedades virales, y pueden incluir:

- Fiebre
- Escalofríos
- Sarpullido
- Sudoración nocturna
- Dolor muscular
- Dolor de garganta
- Fatiga
- Ganglios linfáticos inflamados
- Dolor de cabeza
- Úlceras bucales

Sin embargo, no todos los infectados por el VIH presentan síntomas, y algunos pueden no sentirse enfermos durante la fase inicial de la infección. La única forma de saber si se tiene el VIH es haciéndose la prueba.

Los síntomas más graves del VIH pueden no aparecer durante muchos años hasta que el VIH se convierta en SIDA. Las personas con SIDA tienen un sistema inmunitario debilitado, lo que las hace propensas a infecciones oportunistas.

Algunas infecciones oportunistas asociadas al SIDA son:

- Criptosporidiosis, que causa diarrea, dolor abdominal, y pérdida de peso
- Meningitis criptocócica, que causa cefalea, fiebre, y confusión mental
- Infección por citomegalovirus, que causa vista nublada o ceguera en los ojos, y diarrea y pérdida de peso en el tracto intestinal

CUIDADOS DE ENFERMERIA.

Los cuidados de enfermería para estos pacientes son incluyen:

- **Educación:** Informar sobre el VIH, sus vías de transmisión, los tratamientos, la importancia de adherirse al tratamiento, y otros aspectos de la enfermedad.
- **Comunicación:** Hablar con el paciente y su familia de manera adecuada y empática.
- **Cuidado integral:** Abordar al paciente de manera holística, considerando sus dimensiones físicas, psicológicas, espirituales y sociales.
- **Vigilancia:** Vigilar el peso corporal del paciente y llevar un registro de él.
- **Adherencia al tratamiento:** Valorar con el paciente la idoneidad de la medicación, su conocimiento de los fármacos y sus efectos secundarios, y cómo adaptarlos a su vida diaria.
- **Prevención de enfermedades oportunistas:** Estar alerta ante la presencia de enfermedades oportunistas.
- **Rehabilitación:** Trabajar en la rehabilitación y pronta recuperación de secuelas.
- **Confidencialidad:** Observar estricta confidencialidad y anonimato.
- **No juzgar:** Evitar emitir juicios y estigmatizar al paciente.
- **Ser genuino:** La oferta de ayuda debe ser espontánea y abierta.

CONCLUSION

Estas enfermedades son muy importantes y potencialmente mortales si no se llegan a tratar con tiempo, muchas veces el ser humano no presenta síntomas de manera temprana, lo que aumenta en gran medida su mortalidad y puede llegar a transmitirse si no se llega a diagnosticar a tiempo.

Hoy en día la ciencia ha evolucionado tanto que algunas, por ejemplo el SIDA, han disminuido su transmisión, si bien aun hay mucho trabajo por hacer y como enfermeros podemos ayudar a esto en la promoción a la salud.

Cada una de estas enfermedades tiene sus propios síntomas y tratamiento por eso es muy importante conocer cada una de ellas para así brindar un tratamiento oportuno y una atención individualizada y eficaz para los pacientes que están en nuestras manos.

BIBLIOGRAFIA.

Antología UDS ENFERMERIA CLINICA 1 (2024). PDF.

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/3ff03ca47ec4537653b7c98e9c3ad7c9-LC-LEN401%20ENFERMERIA%20CLINICA%20I.pdf>

<https://www.fao.org/4/y4168s/y4168s09.htm>