



# UNSA

## Mi Universidad

**Leucemia, Linfoma, Alteración de la respuesta inmunitaria**

*Nombre del Alumno: Roberto Antonio Alfaro Cancino*

*Nombre del tema: Leucemia, Linfoma, Alteración de la respuesta inmunitaria*

*Parcial: II*

*Nombre de la Materia: Enfermería clínica I*

*Nombre del profesor: MASS. Maria del Carmen Lopez Silba*

*Nombre de la Licenciatura: Licenciatura en Enfermería*

*Cuatrimestre: Cuarto*

En el presente ensayo abordaremos los temas de leucemias, linfomas y alteración de la respuesta inmunitaria, los cuales son temas muy complejos desde mi punto de vista ya que son enfermedades que atacan de una fuerte manera a la comunidad en general, es difícil crear una estadística amplia ya que por su índice algo elevado de mortalidad se complica generar una muestra que permita analizar más a fondo cada una de estas enfermedades desde sus etapas iniciales, hasta sus etapas finales.

## LEUCEMIA

La leucemia es un tipo de cáncer que ataca la sangre y existen distintos tipos como son: Leucemia linfoblástica la cual se centra en los linfocitos, Leucemia mieloide la cual se divide en dos tipos aguda y crónica, esta se centra en la médula ósea y la Leucemia linfocítica crónica la cual se centra en los linfocitos en sus formas temprana. Todas ellas como se comentó previamente atacan a través de la sangre y lo que tienen en común es que dan inicio en una célula de la médula ósea la cual; nuestra médula ósea tiene dos funciones primordiales las cuales son formar células mieloides y formar linfocitos que son ambas partes de donde puede comenzar a formarse los tipos de leucemia mencionados previamente, desafortunadamente el cáncer no tiene edad o tiempo para atacar a un individuo, ya que la linfocítica aguda ataca principalmente a niños y jóvenes, la mielógena aguda ataca principalmente a los adultos, de igual manera en adultos es común la linfocítica y mielógena crónica.

El diagnóstico puede llegar a ser algo complejo, ya que las leucemias como tal presentan signos y síntomas similares a otras enfermedades más comunes, es por ello que existen algunas pruebas específicas de sangre y de médula ósea que en su momento son necesarias para un resultado que pruebe que nuestro paciente cursa con un cuadro de leucemia para así poder determinar de qué tipo es y abordar el tratamiento oportuno.

Los signos y síntomas en ocasiones suelen ir avanzando gradualmente, por lo que algunos pacientes pueden no presentar síntomas en los primeros años de su enfermedad y conocerlo hasta que se realizan las pruebas citadas en el párrafo

anterior; existen diversas formas de tratamiento afortunadamente, estas pueden utilizarse de acuerdo a la edad del paciente o el tipo de leucemia que presente, entre los posibles tratamientos destacan los siguientes; quimioterapia, trasplante de células madre, terapia dirigida, inmunoterapia, radioterapia, terapia de mantenimiento y transfusión de plaquetas.

## LINFOMA

Cambiando de tema para abordar los tipos de linfomas es importante mencionar que al igual que las leucemias, estos son un tipo de neoplasia maligna de los tejidos linfoides que se originan en diversos progenitores de células, existen dos tipos principales de estos, Linfoma de Hodgkin y Linfoma No Hodgkin, la principal diferencia en estos es que si detecta la presencia de células reed sternberg se clasifica como Hodgkin.

El Linfoma No Hodgkin es considerado el de peor pronóstico para el paciente, esto debido a su rápida propagación y por ser tan agresivo, su causa no es bien conocida, sin embargo algunos investigadores lo asocian con el virus de epstein-barr que es el mismo que causa la mono nucleosis relacionándolo también con el VIH y la bacteria *Helicobacter Pylori*.

Suele presentarse con síntomas inespecíficos como fiebre, sudoración, pérdida de peso y purito y astenia, aunque el más notorio es el aumento de los ganglios linfáticos; el tratamiento depende del estadio del linfoma, generalmente se utilizan quimioterapia y radioterapia, aunque en los casos más graves se realiza el trasplante de medula ósea.

## ALTERACIONES DE LA RESPUESTA INMUNITARIA

Las alteraciones de la respuesta inmunitaria comprendo que se pueden clasificar en dos partes, la primera que es el VIH que significa Virus de Inmunodeficiencia Humana y el SIDA que significa Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida que es la fase más avanzada del VIH,

Los linfocitos de nuestro sistema inmunitario están encargados de combatir las infecciones, y esta enfermedad ataca y destruye estos, dificultando la lucha contra ciertas infecciones la más común entre este tipo de pacientes es la neumonía, en tiempos pasados el VIH era mortal ya que no existía una cura o tratamiento o al menos no pasaban de ser experimentales que no ayudaban en mucho a los pacientes, pero en la actualidad puedo notar que los pacientes con alteración de respuesta inmunitaria pueden llevar una vida normal desempeñando sus labores cotidianas dentro de la sociedad gracias a los tratamientos que han avanzado los cuales son a través de inmunosupresores.

El VIH se localiza y puede transmitirse a través de contacto con células sanguíneas, fluidos sexuales y leche materna, si una persona tiene contacto con estas puede o no presentar sintomatología como fiebre, dolor de garganta y fatiga inmediatamente, y cuando la enfermedad está más avanzada puede caracterizarse por presentar sarcoma Kaposi que son lesiones cutáneas, manifestaciones neurológicas, gastroenterocolitis, hepatitis vírica, candidiasis, neumonía, rinitis, citomegalovirus, cambios en masa ósea.

Como comente previamente en la actualidad los pacientes pueden desempeñarse en la sociedad con su tratamiento pero no paran de existir los mitos y tabús que circulan en la sociedad y eso es lo más difícil para ellos.

## **CUIDADOS DE ENFERMERÍA**

Para abordar el tema de los cuidados de enfermería por diagnóstico de leucemia, linfoma y alteración de la respuesta inmunitaria se puede encontrar en la actualidad la especialidad de enfermera oncológica, sin embargo un enfermero auxiliar o general puede llevar a cabo acciones en pro y cuidado del paciente como son las siguientes:

Control de signos vitales, administración de medicamentos, apoyo moral y psicológico, curación de heridas, manejo del dolor, fomentar buenos hábitos de

higiene y alimentación, prevenir la deshidratación, control de líquidos, prevenir o tratar la emesis, realizar actividades de relajación, informar sobre la afección de la imagen corporal, promover la autonomía, enseñar a la familia a observar si hay toxicidad de órganos y los efectos de la quimioterapia, entre muchos más ya que el personal de enfermería estará al tanto del cuidado y evolución de su paciente.

## CONCLUSIÓN

La enfermería clínica nos permitirá como estudiantes conocer los cuidados respectivos para diversas patologías, aunque la mayoría de cuidados son repetitivos en muchas enfermedades, ya entrara la destreza de cada uno de nosotros para brindar los diversos cuidados independientes a nuestros pacientes y así poder brindarles el mayor confort posible.

## BIBLIOGRAFÍA

Universidad Del Sureste. (s.f.). *Plataforma educativa UDS*. Recuperado el 01 de Diciembre de 2024, de <https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/3ff03ca47ec4537653b7c98e9c3ad7c9-LC-LEN401%20ENFERMERIA%20CLINICA%20I.pdf>