



UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE ENFERMERIA

CARRERA DE ENFERMERIA

**DIMENSIÓN PRÁCTICA DEL EXAMEN COMPLEXIVO PREVIO A LA
OBTENCIÓN DEL GRADO ACADÉMICO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

TEMA DEL CASO CLINICO

PACIENTE CON LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA

AUTORA

YCAZA GUAYALEMA ARIANA MARIA

TUTORA

LCDA. GOMEZ PUENTE AMADA

BABAHOYO- LOS RIOS- ECUADOR

2018



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA
CARRERA DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE TITULACIÓN**



TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

**LCDA. SUAREZ CAMACHO FANNY CONCEPCION, MSC
DECANATO O DELEGADO (A)**

**LCDA. VARGAS ANGULO LIGIA ELIZABETH, MSC
COORDINADOR DE CARRERA O DELEGADO (A)**

**LCDO. SELLAN ICAZA VICTOR MANUEL, MSC.
COORDINADOR GENERAL DE LA COMISIÓN
DE LA INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO O DELEGADO (A)**

**ABG. CARLOS FREIRE NIVELA
SECRETARIA GENERAL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**





UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERIA
CARRERA DE ENFERMERIA
UNIDAD DE TITULACION



APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo, **Gómez Puente Amada Virginia**, en calidad de Docente - Tutora de la estudiante **Srta. Ycaza Guayalema Ariana María** la misma que está matriculada en la modalidad del Examen Complexivo (Dimensión Práctica). Con el tema, **"PACIENTE CON LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA "** de la Carrera de Enfermería de la Escuela de Enfermería, en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y en el campo epistemológico, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el Caso Clínico (Dimensión Práctica) pueda ser presentado para continuar con el proceso de titulación, el mismo debe ser sustentado y sometido a evaluación por parte del jurado que designe el H. Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo.

En la ciudad de Babahoyo a los 17 días del mes de Septiembre del año 2018

Gómez Puente Amada Virginia

CI: 1204053431

Recibido

20-9-18



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERIA
CARRERA DE ENFERMERIA
UNIDAD DE TITULACION



DECLARACIÓN DE AUTORÍA

A: Universidad Técnica de Babahoyo
Facultad de Ciencias de la Salud
Escuela de Enfermería
Carrera de Enfermería

Por medio del presente dejo constancia de ser la autora del Caso Clínico (Dimensión Práctica) titulado:

PACIENTE CON LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA.

Doy fe que el uso de marcas, inclusivas de opiniones, citas e imágenes son de mi absoluta responsabilidad, quedando la Universidad Técnica de Babahoyo exenta de toda obligación al respecto.

Autorizó, en forma gratuita, a la Universidad Técnica de Babahoyo a utilizar esta matriz con fines estrictamente académicos o de investigación.

Fecha: _____

Autora

Ariana Ycaza G
Ycaza Guayalema Ariana María
CI. 1207722420

Recibido
[Handwritten Signature]

Urkund Analysis Result

Analysed Document: Urkund Ariana.docx
(D41569706) Submitted: 9/19/2018 6:08:00 AM
Submitted By: loterot@utb.edu.ec
Significance: 4 %

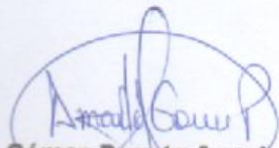
Sources included in the report:


Urkund Ariana(2).docx (D41524394)

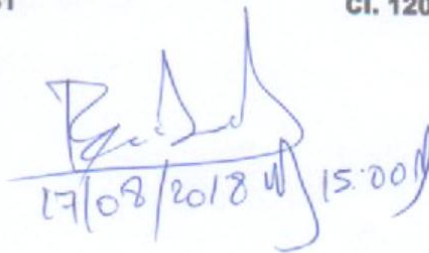
Instances where selected sources appear:

1

TEMA DEL CASO CLINICO
PACIENTE CON LEUCEMIA LINFOBLASTICA
AGUDA


Gómez Puente Amada Virginia
CI: 1204053431


Ycaza Guayalema Ariana María
CI: 1207722420


17/08/2018 15:00

INDICE

TÍTULO DEL CASO CLÍNICO	I
RESUMEN	II
ABSTRACT	III
INTRODUCCIÓN	IV
I Marco Teórico	1
1.1 Justificación	5
1.2 Objetivos	6
1.2.1 Objetivo general	6
1.2.2 Objetivos específicos	6
1.3 Datos generales	7
II. METODOLOGIA DEL DIAGNOSTICO	8
2.1ANALISIS DEL MOTIVO DE CONSULTA Y ANTECEDENTES	8
2.2 PRINCIPALES DATOS CLINICOS QUE REFIERE EL PACIENTE SOBRE LA ENFERMEDAD ACTUAL.....	9
2.3 EXAMEN FISICO	9
2.4. Información de exámenes complementarios realizados	14
2.5 Formulación del diagnóstico presuntivo y diferencial.....	15
2.6 Análisis y descripción de las conductas que determinan el origen del problema y de los procedimientos a realizar.	15
2.7 Indicación de las razones científicas de las acciones de salud, considerando valores normales.....	19
2.8 Seguimiento.	20
2.9 OBSERVACIONES.	21
CONCLUSIONES	22
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	23
ANEXOS	
Anexo N° 1 Solicitud de aprobación de la tutora del caso clínico	

Anexo N° 2 Solicitud de aprobación del caso clínico	
Anexo N° 3 Seguimiento de Tutoría del caso clínico	
Anexo N° 4 Solicitud de los tres anillos	
Anexo N° 5 Seguimiento de tutorías del caso clínico	

TÍTULO DEL CASO CLÍNICO
PACIENTE CON LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA

RESUMEN

El cáncer de sangre afecta a los glóbulos blancos. La leucemia es el cáncer más incidente en niños y adolescentes. Estas células se forman en la médula ósea.

Los glóbulos blancos son los encargados de combatir los procesos infecciosos en nuestro organismo, cuando el individuo está enfermo con cáncer a la sangre el encargado de formar las células sanguíneas, produce glóbulos blancos anormales y estos reemplazan a las células normales y no dejan que estas cumplan su función normalmente.

El método estándar de mantenimiento trata en la administración de mercaptopurina a diario y de metotrexato semanal. Los usuarios acuden al tratamiento de forma ambulatoria, asistiendo a sus controles cada 2-4 semanas. Durante el mismo reciben profilaxis antiinfecciosa con cotrimoxazol tres días a la semana. Pueden asistir a la escuela y efectuar su vida cotidiana con normalidad.

El interés de este estudio de caso surgió a partir de ver las cifras elevado de casos de cáncer a la sangre que es un problema potencial de salud ya que amenaza la vida este problema se manifiesta con mayor frecuencia en niños y adolescentes. Cuando la persona que la padece es un niño el cual también involucra a la familia principalmente a los padres que son responsables de su cuidado.

Luego de realizar la valoración correspondiente deciden solicitar pruebas de laboratorio: Biometría hemática, pruebas bioquímicas, recuento de células sanguíneas, biopsia y aspirado de médula ósea, punción lumbar, al realizar estos estudios se diagnosticó leucemia Linfoblástica aguda motivo por el cual se dejó hospitalizado el paciente, para recibir tratamiento con quimioterapia.

Palabras claves: cáncer de sangre, glóbulos blancos, células sanguíneas

ABSTRACT

Blood cancer affects white blood cells. Leukemia is the most common cancer in children and adolescents. These cells are formed in the bone marrow.

The white blood cells are responsible for fighting the infectious processes in our body, when the individual is ill with cancer to the blood responsible for forming blood cells, produces abnormal white blood cells and these replace normal cells and do not let them comply its function normally.

The standard maintenance method involves the administration of mercaptopurine daily and weekly methotrexate. Users attend the treatment on an outpatient basis, attending their controls every 2-4 weeks. During the same they receive anti-infective prophylaxis with cotrimoxazole three days a week. They can attend school and carry out their normal daily life.

The interest of this case study arose from seeing the high numbers of cancer cases in the blood which is a potential health problem because it threatens life. This problem manifests itself most frequently in children and adolescents. When the person who suffers it is a child which also involves the family mainly the parents who are responsible for their care.

After making the corresponding assessment they decide to request laboratory tests: blood count, biochemical tests, blood cell reunion, bone marrow aspiration and biopsy, lumbar puncture, when these studies were diagnosed, acute lymphoblastic leukemia was diagnosed, reason why the patient was left hospitalized. patient, to receive treatment with chemotherapy.

Keywords: blood cancer, white blood cells, blood cells

INTRODUCCIÓN

El Proceso de Atención de Enfermería juega un papel muy importante, puesto que gracias a él, el lenguaje sanitario se estandariza para todo el personal de salud, sea cual sea su especialidad, además de ser una forma organizada y eficaz de tratar al paciente.

Tanto como para los estudiantes y personal de enfermería es muy relevante usar la aplicación de este proceso de atención el cual es un método sistemático de trabajo con pasos relacionados el cual va a permitir identificar, satisfacer las necesidades y dar solución a las problemáticas de salud que afecten al paciente en su entorno, familia y comunidad.

Es por esto que el presente estudio de caso se lo realizo con la finalidad de emplear el proceso de atención de enfermería en un paciente pediátrico con un diagnostico medico de leucemia Linfoblastica aguda.

Para realizar el diagnóstico de enfermería se aplicaron las siguientes técnicas de valoración:

Valoración por patrones funcionales

Examen físico

Luego de detectar los posibles problemas y los problemas reales se realiza la planificación de las actividades que requiere el usuario y ejecutarlas para ayudar al mejoramiento del estado de salud del paciente.

Para realizar esta valoración y llegar a los diagnósticos de enfermería fue necesario entablar una interacción con los familiares del paciente y trabajar conjuntamente con el personal de enfermería para poder alcanzar los objetivos propuestos.

I Marco Teórico

El cáncer de sangre afecta a los glóbulos blancos. La leucemia es el cáncer más incidente en niños y adolescentes. Estas células se forman en la médula ósea. Los glóbulos blancos son los encargados de combatir los procesos infecciosos en nuestro organismo, cuando el individuo está enfermo con cáncer a la sangre el encargado de formar las células sanguíneas, produce glóbulos blancos anormales y estos reemplazan a las células normales y no dejan que estas cumplan su función normalmente. (medlineplus, 2018)

Cualquier tipo de células encargadas de fabricar sangre, puede combatir una célula cancerígena, cuando esto ocurre las células leucémicas ya no pueden crecer de una forma normal. Este tipo de células cancerígenas se pueden multiplicar rápidamente y no mueren cuando el ciclo lo indica, por lo que se almacenan en la médula ósea, desplazando a las células normales.

En la mayoría de casos estas células malignas se transportan al torrente sanguíneo con mucha rapidez, una vez en la sangre estas pueden ir a muchas partes del cuerpo, como a el bazo, hígado, ganglios linfáticos, a sistema nervioso central, testículos y demás órganos impidiendo que las células normales presente en estos órganos cumplan su función. (society, 2016)

Este tipo de cáncer se clasifica por el tipo de célula afectada y por la tasa de crecimiento de las células. La leucemia puede ser aguda o crónica.

La leucemia aguda comprende un desarrollo grande de células sanguíneas muy inmaduras. Este proceso es potencialmente mortal, ya que no hay suficientes células sanguíneas maduras para prevenir la anemia, la infección y el sangrado. Se diagnostica leucemia aguda cuando hay un 20% o más de blastos o células inmaduras en la médula ósea.

Existen dos tipos de leucemias:

La leucemia Linfoblástica aguda, es la más frecuente en la infancia.

La leucemia mieloide aguda es más frecuente en los adultos

La leucemia crónica involucra un desarrollo excesivo de células sanguíneas maduras. En lo habitual la persona con este tipo de cáncer tienen bastantes células sanguíneas maduras para prevenir hemorragias e infecciones graves.

Este tipo de cancer se encuentra más a menudo en personas de 40 a 70 años.

Los primordiales tipos de cáncer a la sangre crónico son:

Leucemia linfoblástica crónica (CLL)

Leucemia mieloide (o mielógena) crónica (CML)

(The University of Texas MD Anderson Cancer Center, 2013)

Síntomas

Las expresiones clinicas del cáncer a la sangre varían según el tipo. Los signos y síntomas frecuentes de la leucemia son los siguientes:

Alza térmica

Cansancio constante

Infecciones frecuentes o graves

Existe una disminución del peso corporal

Nudos linfáticos inflamados, aumento de tamaño del hígado o del bazo

Propenso al sangrado y a la formación de moretones

Sangrados nasales recurrentes

Petequias

Sudoración excesiva, sobre todo por la noche

Dolor o sensibilidad en los huesos

(CON-20374356, 2028)

Diagnostico

El médico para realizar un diagnóstico de este cáncer, decide enviar a realizar unos análisis exhaustivos, los que ayudaran al doctor llegar a tener un conocimiento completo del cancer y a establecer un tratamiento adecuado para convatirlo.

Los análisis más frecuentes para diagnosticar la leucemia son:

Biopsia de la médula ósea en la cual el médico obtiene una pequeña cantidad de líquido o de tejido de la médula ósea y examina las células anormales.

Análisis de sangre para medir el tamaño, la cantidad y la madurez de las distintas células sanguíneas

Biopsia de los ganglios linfáticos en la cual el médico obtiene y evalúa el tejido o las células de los ganglios linfáticos.

Estudios como (MRI), rayos-X, escaner por tomografía computarizada (CT) y ultrasonido

Punción lumbar en la cual el médico obtiene y evalúa el líquido cerebroespinal del canal espinal.

Tratamiento

A los pacientes con este tipo de cáncer el tratamiento esta acoplado al peligro del usuario y este esta compuesto por tres fases:

inducción, intensificación (consolidación) y mantenimiento. La duración total es de dos años

Inducción

Como meta en esta etapa, consiste en erradicar mas del 99% de estas células cancerígenas iniciales y obtener una hematopoyesis normal.

Intensificación

En este periodo tenemos la administración de un tratamiento intenso, inmediatamente luego de la fase antes mencionada

Tiene como objetivo de la intensificación es eliminar las células cancerígenas residuales que han sido resistentes al tratamiento de inducción, contribuyendo con ello ha disminuir el riesgo de recaída.

Mantenimiento

El método estándar de mantenimiento trata en la administración de mercaptopurina a diario y de metotrexato semanal. Los usuarios acuden al tratamiento de forma ambulatoria, asistiendo a sus controles cada 2-4 semanas. Durante el mismo reciben profilaxis antiinfecciosa con cotrimoxazol tres días a la semana. Pueden asistir a la escuela y efectuar su vida cotidiana con normalidad.
(Lassaletta Atienza, 2017)

1.1 Justificación

El interés de este estudio de caso surgió a partir de ver las cifras elevado de casos de cáncer a la sangre que es un problema potencial de salud ya que amenaza la vida este problema se manifiesta con mayor frecuencia en niños y adolescentes. Cuando la persona que la padece es un niño el cual también involucra a la familia principalmente a los padres que son responsables de su cuidado.

El siguiente estudio de caso va a favorecer en los conocimientos de los estudiantes, enfermeros, donde podrán emplear correctamente el Procesó de Atención de enfermería, teniendo como objetivo brindar una mejor calidad de atención al paciente y familia.

Fundamentado en un estudio científico organizado que proporciona conocimientos, destrezas y habilidades.

Por medio de este trabajo se beneficiaran los niños con leucemia brindándoles un plan de cuidados oportuno y eficaz.

1.2 Objetivos

1.2.1 Objetivo general

Aplicar el proceso de atención de enfermería en paciente masculino de 2 años 3 meses de edad que ingreso En El Hospital Del Niño “Dr. Francisco De Icaza Bustamante” con diagnóstico de leucemia Linfoblastica aguda.

1.2.2 Objetivos específicos

- Fundamentar científicamente el cáncer de sangre (leucemia)
- Establecer diagnóstico de enfermería de acuerdo a los problemas identificados.
- Ejecutar el plan de cuidados a fin de contribuir en la pronta recuperación de la paciente.

1.3 Datos generales

Nombre y Apellidos: NN

H.C: 2450988320

EDAD: 2 años 3 meses

SEXO: Masculino

FECHA DE NACIMIENTO: 8 de abril del 2015

ESTADO CIVIL: Soltero

CONVIVIENTES: Su mamá y papá

RAZA: Mestizo

DIRECCION: Comuna San Pablo-Santa Elena

FECHA DE INGRESO: 03/02/17

DIAGNOSTICO: Leucemia Linfoblastica aguda

NIVEL SOCIO CULTURAL/ECONOMICO: BAJO

II. METODOLOGIA DEL DIAGNOSTICO

2.1 ANALISIS DEL MOTIVO DE CONSULTA Y ANTECEDENTES

Lactante mayor de 2 años 3 meses de edad que ingresa al Hospital del niño Dr. Francisco de Icaza Bustamante, transferido desde el Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor junto a sus padres, por presentar antecedentes de decaimiento, diarrea, vómito y fiebre recurrente de más de un mes, ictericia leve, equimosis, petequias y palidez cutánea. Luego de realizar la valoración correspondiente se decide dejar hospitalizado e iniciar investigación respectiva de su cuadro clínico.

Antecedentes patológicos familiares

Abuela paterna: Hipertensa;

Madre: Embarazo precoz

Antecedentes personales

Anemia

Diarreas

Vomitos

Ictericia

hipertermia

La madre manifiesta que hasta el momento no es alérgico a ninguna medicina

Medicamentos administrados anteriormente

Ranitidina 12 mg IV c/8h 08 16 24

Ácido ascórbico 500 mg IV c/d 08

Complejo B 3 ml IV c/d 08

Clindamicina 140 mg IV c/8h 08 16 24

2.2 PRINCIPALES DATOS CLINICOS QUE REFIERE EL PACIENTE SOBRE LA ENFERMEDAD ACTUAL.

“Lactante mayor de 2 años 3 meses de edad presenta antecedentes de decaimiento, diarrea, vómito y fiebre recurrente de más de un mes, ictericia leve, equimosis, petequias y palidez cutánea. Luego de realizar la valoración correspondiente deciden solicitar pruebas de laboratorio: Biometría hemática, pruebas bioquímicas, reencuentro de células sanguíneas, biopsia y aspirado de medula ósea, punción lumbar, al realizar estos estudios se diagnosticó leucemia Linfoblástica aguda motivo por el cual se dejó hospitalizado el paciente, para recibir tratamiento con quimioterapia.

2.3 EXAMEN FISICO

Examen Físico:

Cabeza: Normo céfalo, cabello color negro, con áreas de alopecia

Facies: Pálidas.

Ojos: Agrandados, simétricos de color negro, esclerótica levemente ictericia, pestañas normales.

Nariz: Tabique completo.

Boca: labios pálidos, lengua hidratados.

Cuello: corto con presencia de masas palpables

Tórax: simétrico, cilíndrico, campos pulmonares ventilados, ruidos cardiacos rítmicos, piel con presencia de petequias

Abdomen: Blando depresible no doloroso

Genitales: normales

Extremidades superiores: simétrica tono muscular conservado

Extremidades inferiores: simétricas con presencia de zonas de equimosis.

Signos vitales

Temperatura	<u>38,2 °C</u>
Frecuencia cardiaca	110 latidos x´

Frecuencia respiratoria	25 x´
Presión arterial	90/60 mmHg

Datos Obtenidos De La HC Del Paciente

ELABORADO Por Ariana Ycaza

MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS	
Talla	77 cm
Peso	10,4 Kg
Perímetro abdominal	48 cm

FUENTE: HC Del Paciente

ELABORADO Por Ariana Ycaza

VALORACION POR PATRONES FUNCIONALES DE SALUD

La valoración por patrones funcionales es una herramienta esencial para la evaluación de enfermería partir de esta vamos a obtener datos referidos por el paciente y familiar también lograremos observar con un juicio crítico los patrones alterados en el paciente.

Patrón de percepción – manejo de la salud:

Paciente consiente y alerta, madre manifiesta tener conocimiento de lo que tiene su hijo

Madre manifiesta percibir el estado del niño como enfermo pero ha mejorado con el tratamiento de quimioterapia pero este tratamiento le causa mucho dolor, se observa al paciente decidido recibiendo tratamiento de quimioterapia.

Patrón nutricional-metabólico:

Familiar refiere, cumple dieta blanda debido a la prescripción del médico tratante.

Presenta facies pálidas, mucosas semi húmedas, en la piel no presenta cicatrices.

Presenta

Talla=77cm

Peso=10.4kg

IMC=17.54 NORMAL

Patrón de eliminación:

Se puede observar “que el niño, tiene evacuaciones líquidas, (diarreas) aproximadamente 5 deposiciones al día compatible con efecto secundario del tratamiento recibido.

Patrón de actividades y ejercicios:

Podemos notar “que realiza las actividades normal de un niño de su edad.

Madre Manifiesta que ha tratado de que sea un niño normal, de no limitarlo a sus gustos.

Patrón de sueño- descanso:

Madre manifiesta “que tiene problemas para dormir, debido al malestar general que le ocasiona la quimioterapia”.

Patrón cognitivo-perceptual:

Mediante la valoración pudimos obtener datos que el paciente que no tiene dificultades auditivas ni visuales, pero se pudo percibir dolor de cabeza y de abdomen.

Patrón auto-percepción_ Auto-concepto:

Madre manifiesta que lo siente decaído enfermo por motivos de que le duele la barriga, cabeza y que siente vergüenza que lo vean sin cabello.

También se pudo analizar que el niño siente temor a las quimioterapias y procedimientos invasivos.

Rol-relaciones:

Es una familia funcional, la madre manifiesta que tiene su casa propia vive con su esposo y dos hijos, refiere que se lleva bien con su esposo y a pesar de la enfermedad de su hijo que se presentó por sorpresa, el cual el tratamiento de esta patología es muy fuerte motivo por el cual se sienten impotentes.

Sexualidad:

Inactivo por su edad.

Adaptación-tolerancia al estrés.

Madre manifiesta, que siente preocupación y temor por la enfermedad de su hijo se nota al niño en un estado de irritabilidad ya que el infante llora mucho pasa inquieto también se manifiesta con violencia después de la quimioterapia y no

logra adaptarse a su tratamiento. Se nota miedo y llora cuando ve que el personal de enfermería se acercan a realizarle algún procedimiento.

Valores y creencias:

Madre manifiesta que son católicos creen en Dios y no pierden las esperanzas de que su niño mejorara pronto.

PATRONES FUNCIONALES ALTERADOS

Percepción-Manejo de la Salud

Eliminación intercambio

Patrón de sueño- descanso

Patrón auto-percepción- auto-concepto

Adaptación-Tolerancia al estrés

2.4. Información de exámenes complementarios realizados

BIOMETRIA HEMATICA

EXAMENES	RESULTADO	UNIDAD	RANGO
LEUCOCITOS	1.100	/mm ³	5.000 – 10.000
HEMATIES	3'003.000	/mm ³	3'900.000 – 5'900.000
HEMATOCRITO	27,3	%	38 – 45
HEMOGLOBINA	8	g/dl	12-16
PLAQUETAS	100.000	/mm ³	150.000 – 350.000
NEUTROFILOS SEGMENTADOS	66	%	40 – 75
NEUTROFILOS EOSINOFILOS	4	%	1 – 5
NEUTROFILOS BASOFILOS	2	%	0 – 1
LINFOCITOS	37	%	20 – 50
MONOCITOS	1	%	2 – 10

Datos Obtenidos De La HC Del Paciente

ELABORADO Por Ariana Ycaza

HEMOSTASIA			
EXÁMENES	RESULTADO	UNIDAD	RANGO
Fibrinógeno	500	mg/dl	180-350
TP	12,6	seg.	
TPT	38,7	seg.	
QUÍMICA			
Glucosa	89	mg/dl	74-106
TGO	58	U/l	12-37
TGP	90	U/l	12-78
Amilasa	61	U/l	23-85
Albumina	2,8	g/dl	3,4-5
Bilirrubina total	0,90	mg/dl	0.2-1

Datos Obtenidos De La HC Del Paciente

ELABORADO Por Ariana Ycaza

- **Aspirado de medula ósea:** medula ósea infiltrada en un 95% por leucemia aguda compatible con leucemia aguda Linfoblástica.

2.5 Formulación del diagnóstico presuntivo y diferencial

Diagnóstico presuntivo: Anemia

Diagnóstico definitivo: Leucemia Linfoblástica aguda

2.6 Análisis y descripción de las conductas que determinan el origen del problema y de los procedimientos a realizar.

Dominio 9 Afrontamiento/ tolerancia al estrés
Dx enfermero 00148 Temor

R/C: Procedimientos hospitalarios

E/P: Informes de sentirse asustado

ESCALA DE LIKERT

INDICADORES	1	2	3	4	5
➤ Irritabilidad			X		
➤ conducta agresiva			X		
➤ Lloros	X				
➤ Pánico	X				

ACTIVIDADES

- Aconsejar a la mama del paciente que practique de la técnica de la distracción antes del momento necesario.
- Fomentar la participación de la familia y los seres queridos y enseñarles.
- Utilizar la distracción sola o junto con otras medidas..
- Considerar las técnicas de distracción tales como juegos, terapia de actividad, leer cuentos, cantar o actividades rítmicas para su aplicación en los niños.

Dominio III: Salud psicosocial

Clase M: Bienestar psicológico

Etiqueta: (1213) Nivel de miedo: Infantil

Campo 3: Conductual

Clase T: Fomento de la comodidad psicológica

Etiqueta (5900): Distracción

M
E
T
A
S

I
N
T
E
R
V
E
N
C
I
O
N
E
S

Dominio 3. Eliminación e intercambio
Diarrea (00013)

R/C: Efectos adversos de los medicamentos

E/P: deposiciones líquidas al rededor de 5 veces al día

Dominio II. Salud Fisiológica

Clase F: Eliminación

Etiqueta (0501): Eliminación

Campo 1: Fisiológico Básico

Clase B: Control de la eliminación

Etiqueta (0460): Manejo de la diarrea

ESCALA DE LIKERT

INDICADORES	1	2	3	4	5
Ruidos abdominales			x		
Heces blandas y formadas					X
Control de eliminación de heces					X
Cantidad de heces				x	

ACTIVIDADES

1. Registrar color volumen, frecuencia y consistencia de las deposiciones.
2. Medir la producción de diarrea.
3. Pesarse regularmente al paciente.
4. Realizar balance hídrico
5. Observar signos de deshidratación

M
E
T
A
S

I
N
T
E
R
V
E
N
C
I
O
N
E
S

Cuidados de enfermería en pacientes con leucemia

- aconsejar a la mamá del paciente que practique de la técnica de la distracción antes del momento necesario.
- Vigilar cambios en la piel
- Realizar cambios posturales para favorecer la circulación y evitar úlceras por presión
- Proporcionar apoyo emocional
- Prevenir complicaciones
- Aliviar el dolor
- Tomar precauciones al momento de administrar medicamentos y manipular los agentes quimioterapéuticos.
- Mantener hidratado al paciente
- Educar al cuidador sobre los cambios transitorios que ocasionan las quimioterapias
- Medir la producción de diarrea.
- Pesar regularmente al paciente.
- Notificar al médico un aumento de frecuencia o tono de los sonidos intestinales.

2.7 Indicación de las razones científicas de las acciones de salud, considerando valores normales.

Revisando los resultados alterados de la biometría hemática se procede a realizar una punción lumbar la cual da como resultado un 95% de medula infiltrada por Leucemia compatible con LLA. Por lo que se diagnosticó Leucemia Linfoblástica Aguda.

En el estudio de caso nos basamos en el modelo de adaptación de Sor Callista Roy, porque podemos observar que el paciente tiene, Diagnóstico de Leucemia Linfoblástica Aguda se ve afectado el cómo su familia, también el tendrá cambios fisiológicos y conductuales los cuales serán producidos por las quimioterapia, los medicamentos empleados y procedimientos realizados, se debe de indicar a la madre y familiares como se producirán los cambios en el niño, para brindarle una adaptación a los nuevos cambios que surgirán luego del tratamiento indicado por el médico .

2.8 Seguimiento.

Paciente continua con tratamiento de quimioterapia indicado por el medico

Por parte de enfermería valoración de la eficacia y efectos farmacológicos

Acompañamiento del profesional de salud en enfermería durante su tratamiento y comunicar alguna novedad al medico

Paciente se encuentra ingresado con una mejora del cuadro clínico, este seguimiento se lo realizo en una duración de un mes.

2.9 OBSERVACIONES.

Se explicó a la madre del niño acerca de los procedimientos a realizar (punción lumbar), también se comunicó sobre el tratamiento que recibirá su niño teniendo en cuenta que la quimioterapia causa alopecia, cambio del estado de ánimo, irritabilidad en la piel y membranas.

Se puede notar que durante el tratamiento hay cambios físicos y alteración del estado de ánimo compatible con el tratamiento de quimioterapia, paciente va evolucionando satisfactoriamente

CONCLUSIONES

Mediante el estudio de caso se logró el objetivo de aplicar el proceso de atención de enfermería en el paciente con diagnóstico médico de leucemia Linfoblástica aguda

El cáncer a la sangre (Leucemia) es considerado como una enfermedad familiar.

Se llevó a cabo una valoración exhaustiva en este paciente para llegar a un diagnóstico de enfermería, según los problemas identificados.

Se pudo planificar y ejecutar cuidados para mejorar la condición de salud del paciente

El estudiante y profesional de enfermería que tenga a su cargo niños con leucemia debe tener una especial visión de la información, los cuidados enfermeros.

El profesional de enfermería debe tener en cuenta que un paciente con este tipo de enfermedad siempre necesita apoyo familiar y de parte del profesional de salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. <http://kidshealth.org/es/parents/cancer-leukemia-esp.html>
2. <http://www.webconsultas.com/salud-al-dia/leucemia/pronostico-de-la-leucemia-6119>
3. <https://www.cancer.org/es/cancer/leucemia-enninos/tratamiento.html>
4. http://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2016/09/Pediatria-Integral-XX-06_WEB.pdf#page=32
5. <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/leukemia/symptoms-causes/syc-20374373>
6. <https://medlineplus.gov/spanish/childhoodleukemia.html>
7. <https://www.cancer.org/es/cancer/leucemia-en-ninos/acerca/que-es-leucemia-en-ninos.html>
8. NANDA International Nursing Diagnoses: Definitions & Classification, 2015–2017. Oxford: Wiley Blackwell.
9. Bulechek , G., Butcher, H., Dochterman, J., & Wagner, C. (2013). Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC), 6ta Edición. Barcelona, España: Elsevier.
10. Swanson, E., Moorhead , S., Johnson, M., & Maas, M. (2013). Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC) Medición de Resultados en Salud. 5ta Edición. Barcelona, España: Elsevier.
11. The University of Texas MD Anderson Cancer Center, S. o. (03 de ABRIL de 2013). MD ANDERSON CANCER CENTER. Obtenido de MD ANDERSON CANCER CENTER.

ANEXOS

Anexo N° 1 Solicitud de aprobación de la tutora del caso clínico



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE ENFERMERÍA

CARRERA DE ENFERMERÍA

APROBACION DE LA TUTORA

Yo, **Lcda. Amada Virginia Gómez Puente**, en calidad de Docente Tutora de la propuesta del tema del Caso clínico (componente práctico) "**Paciente Con Leucemia Linfoblástica Aguda**" elaborado por la estudiante egresada: **Ariana Ycaza Guayalema**, de la Carrera De Enfermería De La Escuela De Enfermería En Facultad Ciencias De La Salud De La Universidad Técnica De Babahoyo.

Considero que el mismo reúne los requisitos necesarios en el campo metodológico y en el campo epistemológico, por lo que apruebo. A fin de que el trabajo investigativo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación determinado por la **Universidad Técnica De Babahoyo**.

En la ciudad de Babahoyo 26 de Julio del año del 2018.

A handwritten signature in blue ink, which appears to read "Amada Gómez Puente", is written over a horizontal line.

Lcda. Amada Virginia Gómez Puente

Docente tutora

Recibido
20-9-18

Anexo N° 2 Solicitud de aprobación del caso clínico



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA
CARRERA DE ENFERMERÍA



Babahoyo, 26 de Julio del 2018

Dra. Alina Izquierdo Cirer. MSc.
COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
Presente.-

De mi consideración:

Por medio de la presente, yo, **Ariana María Ycaza Guayalema** con cédula de ciudadanía **120772242-0**, egresada de la Carrera de **Enfermería**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, me dirijo a usted de la manera más comedida para hacerle la entrega de la Propuesta del tema del Caso Clínico (Dimensión Práctica): **PACIENTE CON LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA**, el mismo que fue aprobado por la Docente Tutora **Amada Virginia Gómez Puente**.


Esperando que mi petición tenga una acogida favorable, quedo de usted muy agradecida.

Atentamente,


Ariana Ycaza G
Ariana María Ycaza Guayalema
C.I 120772242-0

Recibido
[Signature]
20-6-18

Anexo N° 3 Seguimiento de Tutoría del caso clínico




UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE TITULACIÓN
PERÍODO MAYO-OCTUBRE 2018
ESCUELA DE ENFERMERIA
CARRERA DE ENFERMERIA



FECHA DE ENTREGA DEL DOCUMENTO: 05/07/2018


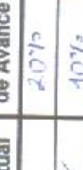



REGISTRO DE TUTORIAS DE CASO CLINICO (PRIMERA ETAPA)

NOMBRE DE LA DOCENTE TUTORA: Lidia Aranda Gómez Fuente FIRMA: 

TEMA DEL CASO CLINICO : Paciente con Leucemia Linfoblástica Aguda

NOMBRE DE LA ESTUDIANTE: Ariana María Yaza Guayaltema

CARRERA: ENFERMERIA

Horas de Tutorías	Fecha de Tutorías	Tema tratado	Tipo de tutoría		Porcentaje de Avance	FIRMAN	
			Presencial	Virtual		Docente	Estudiante
Una (1)	2/07/2018	Presentación del tema del caso clínico	<input checked="" type="checkbox"/>		20%		<u>Ariana Yaza G</u>
Una (1)	2/07/2018	Conexión en la redacción del tema	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	40%		<u>Ariana Yaza G</u>
Una (1)	3/07/2018	Avance en la propuesta y evaluación del caso clínico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	20%		<u>Ariana Yaza G</u>
Una (1)	4/07/2018	Revisión del avance preparativo de la propuesta	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	20%		<u>Ariana Yaza G</u>
Una (1)	4/07/2018	Aprobación y firma del documento de la propuesta	<input checked="" type="checkbox"/>		30%		<u>Ariana Yaza G</u>

Pag. N°: 1

LIC. MARIUJHINO JOSA G. MSC.
COORDINADORA DE TITULACIÓN
CARRERA DE ENFERMERIA

Recibido

20-6-18

Anexo N° 4Solicitud de los tres anillos



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERIA
CARRERA DE ENFERMERIA
UNIDAD DE TITULACION



Babahoyo, 20 de Septiembre del 2018

Dra. Alina Izquierdo Cirer. MSc.
COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
Presente.

De mis consideraciones:

Por medio de la presente, Yo, **Ycaza Guayalema Ariana María**, con cédula de ciudadanía **1207722420**, egresada de la Escuela de Enfermería, Carrera Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, me dirijo a usted de la manera más comedida para hacer la entrega de los tres anillados del Caso Clínico (Dimensión Practica), tema: **PACIENTE CON LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA**, para que pueda ser evaluado por el Jurado asignado por el H. Consejo Directivo determinado por la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo.


Atentamente

Ariana Ycaza G.


Ycaza Guayalema Ariana María
CI. 1207722420

Recibido
[Signature]
20-9-18

Anexo N° 5 Seguimiento de tutorías del caso clínico

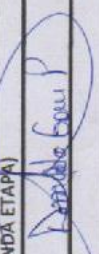


UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE TITULACIÓN
PERÍODO MAYO-OCTUBRE 2018
CARRERA DE ENFERMERIA



FECHA DE ENTREGA DEL DOCUMENTO: _____






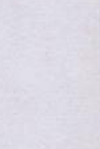




REGISTRO DE TUTORIAS DE CASO CLINICO (SEGUNDA ETAPA)


NOMBRE DEL DOCENTE TUTOR: Gomez Puente Amada Virginia FIRMA: 

TEMA DEL CASO CLINICO : PACIENTE CON LEUCEMIA LINFOLASTICA AGUDA

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: Ycaza Guayalema Ariana Maria

CARRERA: Enfermería

Horas de Tutorías	Fecha de Tutorías	Tema tratado	Tipo de tutoría		Porcentaje de Avance	FIRMAM		Pag. N°.
			Presencial	Virtual		Docente	Estudiante	
(Una)	14/8/2018	Determinar las Bases Técnicas	✓	✓	10%		Ariana Ycaza B	
(Una)	20/8/2018	Revisión de Introducción y Marco Teórico	✓	✓	10%		Ariana Ycaza B	
(Una)	20/8/2018	Elaboración de Justificación	✓	✓	10%		Ariana Ycaza B	
(Una)	25/8/2018	Elaboración de Objetivos	✓	✓	10%		Ariana Ycaza B	
(Una)	28/8/2018	Guía en la Elaboración de Valoración del Paciente	✓	✓	10%		Ariana Ycaza B	
(Una)	31/8/2018	Elaboración de Diagnósticos Enfermeros	✓	✓	10%		Ariana Ycaza B	
(Una)	31/9/2018	Estructuración del Plan de Cuidados	✓	✓	10%		Ariana Ycaza B	
(Una)	7/9/2018	Elaboración del modelo de Trabajo a seguir	✓	✓	10%		Ariana Ycaza B	
(Una)	10/9/2018	1ª Revisión Caso Clínico Terminado	✓	✓	10%		Ariana Ycaza B	
(Una)	14/9/2018	2ª Revisión Caso Clínico con las Correcciones correspondientes	✓	✓	10%		Ariana Ycaza B	

20-9-18
Recibido


LIC. MARIUJHINDI SAG. MSc.
COORDINADORA DE TITULACIÓN
CARRERA DE ENFERMERIA