|  |
| --- |
| UNIDAD-3 HEMOLINFOPOYETICO |
| |  |  | | --- | --- | | Columna A | Columna B | | 1- Anemias poshemorrágica | a) \_\_\_ Es una enfermedad neoplásica de los tejidos formadores de la sangre | | 2- Enfermedad depranocítica | b) \_\_\_El cuadro de la misma estará dado por, palidez intensa, a veces cadavérica, cuadro séptico con escalofríos, fiebre de 39 a 40 °C, y trastornos hemorrágicos como epistaxis, gingivorragia. | | 3-Anemia Aplástica o medular | c) \_\_\_ Es un trastorno maligno del sistema linfático, que afecta principalmente los ganglios linfáticos. | | 4-Enfermedad de Hodgkin | d) \_\_\_ La magnitud del shock hipovolémico que caracteriza a este proceso estará determinada fundamentalmente por la rapidez y la magnitud de la pérdida y la restitución de la volemia | | 5- Anemia ferripriva | e) \_\_\_Con frecuencia se hallan en estos pacientes un hábito característico: extremidades largas, tronco corto, manos y dedos alargados, cráneo “en torre” y paladar ojival, es frecuente observar venas “en tirabuzón” en las conjuntivas oculares. | | 6- Anemias Megaloblastica | f)\_\_\_\_ Vemos en el enfermo que hay parestesia de las extremidades y dificultad para mantener el equilibrio debido a la lesión de la médula espinal, palidez proporciona al paciente un aspecto de “amarillo limón” | | 7- Hemofilia A | . | | 8- Leucemia aguda |   Teniendo en cuenta lo estudiado en las afecciones del **sistema Hemolinfopoyético** Enlace los términos que aparecen en la columna A con las características que la identifican en la columna B |

|  |
| --- |
| UNIDAD-3 HEMOLINFOPOYETICO |
| La hemofilia es una hemorragia que padecen casi exclusivamente los varones y se trasmite con carácter recesivo ligado al sexo, aunque puede presentarse en ocasiones esporádicas, y se debe a un déficit del factor VIII o globulina antihemofilica (AHG. Seleccione la letra inicial de la alternativa de respuesta correcta, teniendo en cuenta las acciones de enfermería que deben cumplir:  a) Orientar al paciente la práctica de ejercicio.  b) Proteger al paciente de lesiones que puedan ocasionar traumas.  c) Evitar inyecciones y la realización de técnicas invasivas.  d) Medir el peso diariamente.  e) Utilizar máquinas eléctricas para el rasurado.  f) Control estricto de los líquidos mediante la hoja de balance Hidromineral.  g) Orientar la ingestión de abundantes líquidos.  h) Proteger la integridad cutánea utilizando cremas emolientes.  i) Evitar el uso de prótesis que no ajusten bien.  j) Control de una dieta rica en hierro.  **Alternativa de respuesta.**  1.- Si solamente son correctas a, b, f, g. h.  2.- Si solamente son correctas a, b, d, f, i.  3.- Si solamente son correctas b, c, e, g, j..  4.- Si solamente son correctas a, c, d, h, j.  5.- Si solamente son correctas b, e, f, g, i.  6.- Si solamente son correctas b, c, e, h, i.. |

|  |
| --- |
| UNIDAD-3 HEMOLINFOPOYETICO |
| La deficiencia de hierro es la causa más común de anemia en el mundo y se ha señalado como el trastorno orgánico más frecuente en la práctica médica, dando lugar a la anemia ferripriva o Ferropénica. Según el planteamiento anterior:  a)- Cite seis (6) de las precauciones especificas que debemos orientar a estos enfermos que deber cumplir durante la administración del tratamiento con (Fe). |

|  |
| --- |
| UNIDAD-3 HEMOLINFOPOYETICO |
| La anemia significa disminución de los eritrocitos y la hemoglobina en la sangre del paciente. Teniendo en cuenta los conocimientos que posee sobre la misma identifique verdadero (V) o falso (F) los siguientes planteamientos.  a) \_\_\_El cuadro clínico de la anemia poshemorrágica depende de la magnitud de la hemorragia, y de su rapidez.  b) \_\_\_En la Anemia Aplástica o medular en algún momento de su evolución, estos enfermos presentan episodios sintomáticos de mayor gravedad que son las denominadas crisis.  c) \_\_\_La carencia de vitamina B12 en las Anemias Megaloblastica también recibe el nombre de anemia perniciosa.  d) \_\_\_La anemia Aplástica o medular en su forma adquirida se puede desarrollar por la exposición a radiaciones.  e) \_\_\_Las Anemias Megaloblastica se debe a un déficit del factor VIII. .  f) \_\_\_En la Anemia ferripriva la administración del hierro oral debe alejarse las comidas para que su absorción sea máxima.  g) \_\_\_El Medulograma es el examen con valor definitivo en el diagnóstico de la anemia Aplástica. |

|  |
| --- |
| UNIDAD-3 HEMOLINFOPOYETICO |
| La hemofilia es una hemorragia que padecen casi exclusivamente los varones y se trasmite con carácter recesivo ligado al sexo, aunque puede presentarse en ocasiones esporádicas, y se debe a un déficit del factor VIII o globulina antihemofilica (AHG. Según el planteamiento anterior:  a)- Enuncie siete (7) acciones de enfermería específicas a realizar con el mismo. |

|  |
| --- |
| UNIDAD-3 HEMOLINFOPOYETICO |
| El término **anemia** significa disminución de los eritrocitos y la hemoglobina en la sangre del paciente, el número de eritrocitos normalmente varía con la edad, sexo y la altura de la persona. Teniendo en cuenta los conocimientos que usted posee sobre las mismas, seleccione con una cruz (X) la respuesta correcta en cada ítem:  a). La anemia ferripriva o ferropénica se debe a**:**  1.\_\_\_La carencia de acido fólico y vitamina B12.  2.\_\_\_Por la por carencia de hierro.  3.\_\_\_Por disminución de células sanguínea precursoras de la médula ósea y sustitución de ésta con tejido adiposo.  b). Las manifestaciones clinicas de la anemia Aplástica o medular está dada por**:**  1.\_\_\_ Parestesia de las extremidades y dificultad para mantener el equilibrio por la lesión de la médula espinal.  2. \_\_\_Extremidades largas, tronco corto, manos y dedos alargados, cráneo “en torre” y paladar ojival, presentan además úlceras localizadas en las regiones maleolares.  3.\_\_\_ Palidez intensa, a veces cadavérica, cuadro séptico, y trastornos hemorrágicos.  c). En algún momento de su evolución, los enfermos presentan episodios sintomáticos de mayor gravedad las llamadas crisis observadas en **:**  1.\_\_\_ La anemia ferripriva o Ferropénica.  2. \_\_\_La anemia depranocítica o anemia con hematíes falciformes.  3.\_\_\_ La anemia megaloblásticas.  .  d). Las complicaciones de la anemia post- hemorrágicas estarán dadas por**:**  1.\_\_\_ La rapidez y la magnitud de la pérdida de sangre.  2.\_\_\_ El sexo y la raza del paciente.  3.\_\_\_ El número de lesiones o traumas.  e). Entre los exámenes complementarios más importantes para el diagnostico de las anemias están**:**  1.\_\_\_ Rayos X, tomografía axial computarizada, EKG.  2.\_\_\_ Hematocrito, hemoglobina, las constantes corpusculares, hierro sérico, medulograma, Biopsia.  3.\_\_\_ Prueba de tolerancia a la glucosa, glicemia, creatinina, acido úrico.  f). La labor educativa para los enfermos con anemias estará dirigida a**:**  1.\_\_\_Cumplimiento estricto de la dieta y tratamiento médico, así como la las precauciones a seguir en los mismo.  2. \_\_ La práctica de ejercicios físico, evitar el sedentarismo y eliminar hábitos tóxicos.  3\_\_\_ La no ingestión de comidas copiosas, evitar el estrés y emociones fuertes. |

|  |
| --- |
| UNIDAD-3 HEMOLINFOPOYETICO |
| La deficiencia de hierro es la causa más común de anemia en el mundo y se ha señalado como el trastorno orgánico más frecuente en la práctica médica, dando lugar a la **anemia ferripriva o Ferropénica**. Según el planteamiento anterior:  a)-Cite cuatro (4) signos y síntomas específicos que acompañan el cuadro clínico de la misma.  b)-Enuncie seis (6) de las precauciones especificas que debemos orientar a estos enfermos que deber cumplir durante la administración del tratamiento. |

|  |
| --- |
| UNIDAD-3 HEMOLINFOPOYETICO |
| Según los conocimientos sobre las afecciones del sistema Hemolinfopoyético Complete los espacios en blanco teniendo en cuenta las características definitorias de las mismas  a) Anemia hemolítica congénita de causa intracorpuscular, que se transmite con carácter autosómico dominante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  .  b)-Trastorno maligno del sistema linfático, que afecta principalmente los ganglios linfáticos\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  c)- Enfermedad neoplásica de los tejidos formadores de la sangre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  d)-Anemia que se produce por pérdida rápida de una gran cantidad de sangre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  e)- La anemia debido a la deficiencia de las vitaminas B12 y ácido fólico; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_..  f)- La anemia caracterizada por la carencia de hierro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  g)-Anemia causada por la disminución de células sanguinas precursoras de la medula ósea y sustitución de esta con tejido adiposo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |

|  |
| --- |
| UNIDAD-3 HEMOLINFOPOYETICO |
| La hemofilia es una hemorragia que padecen casi exclusivamente los varones y se trasmite con carácter recesivo ligado al sexo, aunque puede presentarse en ocasiones esporádicas, y se debe a un déficit del factor VIII o globulina antihemofilica (AHG. Teniendo en cuenta los conocimientos que posee sobre la misma encierre en un círculo las acciones de enfermería a a realizar en estos enfermos.  a Utilizar en el medio laboral o doméstico los cambios apropiados para evitar lesiones.  b Proteger al paciente de lesiones que puedan ocasionar traumas.  c Colocar al paciente en posición fowler.  d Realizar higiene bucal utilizando cepillos dentales de celdas blandas.  e Utilizar máquinas eléctricas para el rasurado.  f Orientar la realización de ejercicios y actividades diarias.  g Medir la diuresis.  h Proteger la integridad cutánea utilizando cremas emolientes.  i Evitar el uso de prótesis que no ajusten bien.  j Orientar la ingestión de comidas calientes y condimentadas. |