

DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA Y EL POR QUÉ NUNCA DEBEMOS OLVIDAR LA ATENCIÓN INTEGRAL. A PROPÓSITO DE UN CASO.

Nuria Suárez Fernández, Sonia Alonso Fernández, Eva Martínez Alonso

INTRODUCCIÓN

La leucemia mieloide aguda (LAM) es una enfermedad grave que cursa su evolución con complicaciones que requieren de unos cuidados de enfermería fundamentales derivados de la propia enfermedad y del tratamiento de quimioterapia, pero en el curso de la enfermedad pueden darse otras complicaciones no tan comunes como el caso que presentamos, el de una isquemia medular durante el tratamiento de inducción que requiere de unas acciones que deben de ser polivalentes, altamente flexibles y de gran contenido multidisciplinar.

OBJETIVOS

Definir las características clínicas y manejo de un paciente con diagnóstico de LAM aguda, que durante el tratamiento de inducción presenta isquemia medular, y las actitudes profesionales que afianzan el conocimiento enfermero en una atención integral del paciente.

METODOLOGIA

Presentamos el caso de nuevo diagnóstico de LAM de un varón de 53 años que durante el tratamiento de inducción presenta una isquemia medular espinal, una enfermedad rara que cursa con paraplejía irreversible. Enfermería con un plan de cuidados basado en diagnósticos enfermeros, intervenciones y objetivos, disminuir las posibles complicaciones. Señalamos la elección de los diagnósticos NANDA en este caso clínico.

CONCLUSIONES

En este caso nos centramos en cubrir las necesidades físicas, psicológicas, sociales y espirituales del paciente y sus familiares con el fin de mejorar la calidad de vida mediante un plan de cuidados estandarizado. El paciente en un mismo ingreso se ha tenido que enfrentar al diagnóstico de leucemia de novo y a una condición poco común que ha condicionado su vida futura como es una lesión medular y sus secuelas.

RESULTADOS

Conocimientos deficientes sobre la enfermedad, los cuidados a seguir y el tratamiento de quimioterapia y sus efectos secundarios

Deterioro de la integridad cutánea r/c la enfermedad, alteración del estado nutricional m/p aparición de úlceras por presión.

Incontinencia fecal r/c la lesión medular M/p incapacidad para notar cuando tiene ganas de defecar

Deterioro de la eliminación urinaria m/p pérdida de control de esfínter urinario y micción no controlada.

Intolerancia a la actividad m/p dificultad del paciente para las ABVD

Ansiedad r/c el proceso de la enfermedad y el tratamiento con quimioterapia m/p expresión y manifestación verbal de preocupaciones.

