

**Licenciatura en Enfermería.**

**MATERIA:**

PATOLOGIA DEL ADULTO

**TEMA:**

CUADRO SINÓPTICO (TIPOS DE CANCER)

**ALUMNA:**

JESSICA MONTEJO PEREZ

**DOCENTE:**

LIC. JUANA INÉS HERNÁNDEZ LÓPEZ

**VILLA HERMOSA, TABASCO. FECHA: 18 DE JULIO DEL 2020.**

**P  
R  
O  
B  
L  
E  
M  
A  
S  
  
D  
E  
  
H  
Í  
G  
A  
D  
O  
  
Y  
  
V  
Í  
A  
S  
  
B  
I  
L  
I  
A  
R  
E  
S**

**Concepto**

El hígado es el órgano visceral más grande del cuerpo; pesa alrededor de 1,3 kg en el adulto. Se ubica por debajo del diafragma y ocupa gran parte del hipocondrio derecho.

**Fibrosis hepática**

Cuando los virus de la hepatitis empiezan a multiplicarse en el hígado, el sistema inmunitario del organismo puede reconocer la presencia de una entidad extraña o antígeno e inmediatamente montar un contraataque, tomando como objetivo las células hepáticas infectadas en las que el virus "se ha instalado" y ha empezado a multiplicarse.

**Problemas biliares**

La vesícula biliar es un órgano con forma de pera ubicado bajo el hígado. es más probable que la vesícula cause problemas si algo obstruye el flujo de bilis.

**Cuidados de enfermería**

- Orientar al paciente acerca de reducir la ingesta de alcohol
- Ingerir una dieta saludable baja en sal
- Recibir vacunas como la influenza, hepatitis A, B y neumonía neumocócica

**Problemas del hígado**

*Problemas del hígado:*

cualquier afección que daña el hígado y no permite que funcione correctamente

*Signos y síntomas de problemas hepáticos:*

- Ictericia
- Edema abdominal o extremidades inferiores
- Picazón en la piel
- Orina de color oscura
- Fatiga crónica
- Náuseas o vómitos
- Pérdida de apetito
- Heces color pálido

*Signos y síntomas de problemas biliares:*

se presenta en la clínica como ictericia o alteración de las enzimas hepáticas, con o sin dolor abdominal o fiebre, pueden ser congénitas o por patologías.

- Coledocolitiasis puede ser primaria (colangitis esclerosante) o secundaria (a PX que se le realiza colecistectomía y post colecistectomía)

- Administrar medicamentos prescritos
- Monitorizar los niveles de glucemia capilar
- Evaluar y anotar las características de la piel
- Evaluar el estado mental

*Problemas hepáticos:*

- Hepatitis
- Cirrosis
- Cáncer de hígado y otras

*Tratamiento médico o quirúrgico:*

Viene determinada por el tipo de lesión y localización

- *Laparoscopia*
- *Radiología intervencionista*

No existe un tratamiento estándar pero mayormente:

- Controlar la cantidad de azúcar
- Vitaminas
- Suplemento dietético

*Tratamiento médico o quirúrgico*

- ✓ Colecistectomía
- ✓ Medicamentos para disolver los cálculos biliares (ursodiol)

- Medir circunferencia abdominal al menos 1x día
- Monitorización de signos vitales
- Cuantificar egresos e ingresos

**P  
R  
O  
B  
L  
E  
M  
A  
S  
  
H  
E  
P  
A  
T  
I  
C  
O  
S**

**Hepatitis**

significa inflamación del hígado. Cualquier persona puede contraer hepatitis. Los tipos más comunes son la hepatitis A, hepatitis B y hepatitis C dando paso a la hepatitis viral aguda

*Hepatitis A*

-heces de color claro, orina oscura, somnolencia, fiebre, náuseas, vomito, pérdida de apetito, ictericia

*Hepatitis B Y C:*

- Generalmente no presentan síntomas hasta que el virus ya causé daño hepático, pero tiene los síntomas similares a la hepatitis A

**Cirrosis hepática**

Es una enfermedad crónica difusa e irreversible del hígado, caracterizada por la presencia de fibrosis y por la formación de nódulos de regeneración, que conducen a una alteración de la arquitectura vascular, así como de la funcionalidad hepática

*Signos y síntomas de cirrosis hepática:*

- Ascitis
- Insuficiencia hepatocelular
- Hipertensión portal
- Diarrea intermitente y hemorragia digestiva
- Anemia, varices esofágicas
- Hipertensión pulmonar primaria
- Eritema palmar, dismenorrea, atrofia testicular
- Fatiga, ictericia, confusión y somnolencia
- Hidrotórax hepático

*Causas de la cirrosis*

- Alcohol
- Virus hepatotropodos
- Hemocromatosis
- Enfermedad de Wilson
- Cirrosis autoinmune
- Esteatohepatitis no alcohólica

**Cáncer de hígado**

Cáncer que comienza en las células del hígado, Los virus de la hepatitis B y C a veces pueden causar cáncer, porque cambian el ADN de las células hepáticas

*Signos y síntomas cáncer de hígado: no aparecen en las primeras etapas del cáncer*

- Ictericia
- Fatiga
- Somnolencia
- Perdida de peso
- Dolor abdominal y masas abdominales

**Tratamiento de la hepatitis:**

- medicamentos antivirales
- trasplante de hígado

**Tratamiento de la cirrosis:**

- dieta baja en sodio
- diurético, beta bloqueadora, antibiótico, hormona sintética, antiviral

**Tratamiento de cáncer de hígado**

Extirpación, trasplante quimioterapia y radioterapia

**Cuidados de enfermería**

Hepatitis:

- Informar al paciente y su familiar el tipo de hepatitis y la importancia del reposo
- Mantener los objetos de uso personal aislado
- Administrar la vacuna
- Medidas preventivas al contacto con sangre y secreciones del PX
- No ingerir bebida alcohólica
- Realizar desinfección con agua y jabón y terminar con alguna sustancia química de los servicios sanitarios
- Evitar los accidentes de agujas contaminadas
- Rotular las muestras sanguíneas

Cirrosis:

- Recibir vacunas
- Participar a las manifestaciones de hemorragia e iniciar medidas preventivas
- Conservar el medio seguro para evitar las lesiones
- Valorar el estado de las necesidades nutricionales
- Cambiar de posición para evitar UPP
- Estimular el consumo de alimentos ricos en vitamina C
- Restringir la ingestión de sodio

Cáncer de hígado:

- Los cuidadores pueden proporcionar apoyo físico, práctico y emocional al paciente.
- Administrar los medicamentos
- Asistir a sus comidas
- Manejo de líquidos electrolitos
- Manejo de dolor
- Manejo de peso
- Prevención de infecciones
- Manejo de hipoglucemia

**PROBLEMAS BILIARES**

**Colelitiasis**

Presencia de litios (cálculos) en la vesícula biliar. Las causas más frecuentes de enfermedad del árbol biliar son la colelitiasis y la colecistitis. Factores: anomalías en la composición de la bilis, estasia de la bilis e inflamación de la vesícula biliar.

*Signos y síntomas de colelitiasis:*

- Dolor en el hipocondrio derecho
- Intolerancia comida grasa
- Cólico biliar
- Colecistitis aguda

*Tratamiento de colelitiasis*

- Colecistectomía y laparoscopia
- Dieta baja en grasa
- Medicación para el colesterol

**Colecistitis**

Inflación de la vesícula biliar ocasionada principalmente por cálculos y con menos frecuencia por barro biliar, en raras ocasiones ninguna de estas están presentes. Colecistitis agudas se produce por obstrucción litiásica del cístico

*Signos y síntomas de colecistitis*

- Dolor abdominal
- Meteorismo, náuseas y vomito
- Escalofrío, fiebre o sudoración
- Dolor que se extiende al hombro derecho o a la espalda

*Tratamiento de colecistitis*

- Consiste en mantener la dieta absoluta
- Reposición hidroelectrolítica
- Uso de analgésicos y antibióticos
- Amoxicilina clavulánica, piperacilina-tazobactan o el uso de cefotaxima.

**Cáncer de vesícula**

Las neoplasias de la vía biliar son infrecuentes y se asocian a una alta mortalidad y mal pronóstico. Los tumores de la vesícula biliar pueden clasificarse, según su aspecto macroscópico, en infiltrantes (más frecuentes), papilares o nodulares.

*Signos y síntomas cáncer de vesícula:*

- dolor que va a ser visceral, sordo, profundo, persistente, sin exacerbaciones y adscrito al hipocondrio derecho
- ictericia
- síndrome toxico

*Tratamiento del cáncer de vesícula*

- Cirugía
- Radioterapia
- Quimioterapia
- Terapia paliativa para cáncer de vesícula
- Inmunoterapia para el cáncer de vesícula

**Intervenciones de enfermería**

*Colelitiasis*

- evaluar el dolor a través de la escala de EVA
- Administrar medicamentos según prescripción medica
- Incluir el uso de respiración profunda, relajación y distracción
- Garantizar la cirugía a través de la identificación del PX y del sitio QX
- Realizar baño o ducha para la prevención de infecciones de HX QX
- Control de signos vitales
- Mantener al paciente en posición fowler
- Evaluar signos y síntomas de infección

*Colecistitis*

- Observar signos de irritación en la HX QX
- Iniciar la deambulación precoz
- Valorar la función respiratoria
- Cambiar apósitos según necesidad
- Monitorización de pulsioximetria
- Cuantificar gastos y características obtenido por sondas
- Control del dolor postoperatorio, náuseas y vómitos
- Educación de seguimiento nutricional

*Cáncer de vesícula*

- Mantener la vía aérea permeable
- Administración de oxígeno según necesidad
- Monitorizar y registrar signos vitales
- Auscultar campos pulmonares
- Valorar color de piel y llenado capilar
- Valorar las características del dolor
- Administrar analgésico
- Proporcionar un ambiente tranquilo y confort al PX
- Valorar signos de infección de la HX
- Educar al paciente sobre su alimentación y cuidados de la HX
- Monitorización de temperatura

PATOLÓGICAS  
URINARIAS

**Patologías de eliminación urinaria**

Las enfermedades renales pueden ponerse de manifiesto a través de datos bioquímicos como clínicos.

**Patologías**

- Síndrome urinario se caracteriza esencialmente por
- Alteraciones de la diuresis
- Alteraciones de la micción
- Alteraciones en la composición de la orina
- Hematuria: se trata de la presencia de sangre en la orina, ya sea de forma visible.
- Hemoglobinuria: se define como la presencia de hemoglobina libre en la orina

**Signos y síntomas**

- Incontinencia de esfuerzo
- Incontinencia imperiosa
- Disuria
- Oliguria
- Nicturia
- Retención
- Polaquiuria

**Intervención de enfermería**

- Enseñar al paciente a ajustar y luego relajar el anillo muscular alrededor de la uretra y del ano
- Enseñar al paciente a realizar ejercicios de contracción muscular, entre 30 y 50 cada día
- Enseñar al paciente a detener y reiniciar el flujo de orina
- Llevar un registro de especificación de continencia durante tres días para establecer el esquema de eliminación
- Identificar las causas de los múltiples factores
- Modificar la vestimenta y el ambiente para facilitar el acceso al aseo

Causas

En unos de estos puede destacar el aumento en las concentraciones séricas de urea y creatinina, las patologías en la composición fisicoquímicas de la orina y la presencia de elementos formes sanguíneos, bacterias, hongos, parásitos y elementos celulares procedentes de descamación.

H/T RENAL

Hipertensión arterial de origen renal:  
Los pacientes nefrológicos presentan frecuentemente elevaciones de la tensión arterial. La hipertensión arterial de origen renal representa el 12-15 % de todos los casos de hipertensión

Tratamiento

- Ingerir líquidos
- Actividad física
- Peso saludable
- Antimuscarínicos
- Angionista beta-3
- Antidepresivos tricíclicos
- Estimuladores del receptor adrenérgico
- 

**Intervenciones de enfermería**

- Implementar precauciones universales
- Mantener una técnica aséptica estricta e implementar las medidas acordes a NOM 045
- Control de líquidos
- Cuidados de catéter urinario y bolsa de drenaje
- Observar color, calor, textura, erupciones, enrojecimiento, inflamación, presión, fricción, edema en la región genital o circundante
- Registrar en el formato de registros clínicos de enfermería cualquier cambio o respuesta que se presente al paciente

**D  
I  
S  
F  
U  
N  
C  
I  
O  
N  
  
R  
E  
N  
A  
L**

**Disfunción Renal**

Los riñones están diseñados para mantener un equilibrio adecuado de líquidos en el cuerpo, remover los residuos y eliminar las toxinas de la sangre. Los riñones producen orina que se encarga de transportar estos productos de eliminación y el exceso de líquido

**Insuficiencia renal aguda (IRA)**

En este tipo de insuficiencia renal existe alteraciones de las funciones del riñón se produce de forma brusca

**Signos y síntomas**

- Retención de líquidos
- Fatiga
- Sangre en las heces
- Falta de aliento
- Presión arterial alta
- Náuseas
- Somnolencia
- Facilidad para desarrollar hematomas
- Cambios de micción, excesiva, disminuida

**Intervenciones de enfermería**

- Promover el autocuidado
- Reducir la cuantía de las complicaciones asociadas
- Reforzar la protección ante infecciones
- Se le facilitará una guía detallada con: nociones sobre el tratamiento de diálisis, higiene, cuidados de la fistula, catéter venoso central, normas de alimentación, ingesta de líquidos y control de peso y signos alarmantes como edema pulmonar, fiebre y síntomas de infección

**Causas**

El término de insuficiencia renal del riñón describe una situación en la que los riñones han perdido la capacidad de llevar a cabo sus funciones. La acumulación en los niveles de residuos puede causar un desequilibrio químico en la sangre, puede ser fatal si no se trata

**Tipos**

- insuficiencia prerrenal: hipovolemia, hemorragia, deshidratación, pérdida excesiva de líquidos del tubo digestivo, shock séptico
- Intra-renal: isquemia renal prolongada, necrosis tubular aguda Post-renal, obstrucción uretral bilateral
- Insuficiencia renal crónica: de la IRC son la HTA y la DM

**Tratamiento**

- Antihipertensivos
- Diuréticos
- Suplementos de calcio
- Vitamina D
- Eritropoyetina
- Inmunosupresores
- Trasplante de riñón
- Diálisis peritoneal
- Dieta baja en proteínas
- Hemodiálisis

**Intervenciones de enfermería**

- Si fuese necesario se le dará apoyo psicológico y dietético.
- Comprobar el consentimiento informado en cada procedimiento
- Explicar al PX acerca del procedimiento que se le va a realizar
- Se le enseñará donde se realizará el tratamiento y el funcionamiento de las máquinas
- Manejar el seguimiento y control de los PX sometidos a trasplante renal
- Responder las necesidades del PX desde una perspectiva integral

**P  
R  
O  
B  
L  
E  
M  
A  
S  
  
R  
E  
N  
A  
L  
E  
S**

**Insuficiencia renal**

Es un término utilizado para describir una situación en la que los riñones ya no pueden funcionar eficazmente. Existe una variedad de causas de la insuficiencia renal

**Pielonefritis:**

Es una de las enfermedades más frecuentes que afectan al riñón, aunque no están frecuentes como las infecciones urinarias bajas.

**- Nefropatía**

Son causa etiológica de hipertensión arterial y ésta, a su vez, actúa aumentando el deterioro de la función renal, estableciéndose un círculo vicioso. Por lo tanto, la hipertensión puede ser tanto un signo revelador de una nefropatía, como complicarla

**Litiasis renal**

Esta enfermedad es causada por la presencia de cálculos o piedras en el interior de los riñones o de las vías urinarias (uréteres o vejiga). Un cálculo es una masa organizada de cristales que se forma en los riñones cuando la orina se concentra.

**Cáncer renal**

Cáncer o tumor maligno: pérdida en el control del crecimiento, desarrollo y multiplicación celular, con capacidad de producir metástasis.

Cáncer renal: tumor maligno derivado de las nefronas.

**Signos y síntomas**

- Dolor intenso tipo cólicos
- Náuseas y vómitos
- Dolor al orinar
- Orina con sangre
- Retención de líquidos
- Desorientación
- Debilidad

**Tratamiento**

Los medicamentos pueden controlar los síntomas

- Diálisis peritoneal
- Trasplante renal
- Dieta baja en proteínas

**Intervenciones de enfermería**

- Realizar cambios posturales
- Realizar fisioterapia respiratoria cada 4 horas
- Auscultar los campos pulmonares
- Protección de los puntos de presión
- Administrar con cuidado líquidos endovenosos según prescripción médica
- Registrar constantes vitales horarias
- Balance hídrico
- Usar técnicas asépticas en todos los procedimientos
- Evaluar riesgo de infección

**Intervenciones de enfermería**

- Lavado de manos
- Verificar la correcta colocación de sonda vesical
- Realizar tratamiento sustitutivo de Hemodiálisis
- Valorar los pulsos distales en busca de cambios
- Control del estado circulatorio: color, temperatura, sensibilidad y función motora de la extremidad donde se haya colocado el catéter femoral arterial y venoso para la hemodiálisis
- Realizar gasometría de control
- Humidificar las secreciones mediante intercambiadores de calor y húmedo.

**D I S F U N C I O N  
U R O L O G I C A**

**Disfunción urológica**

Es la incapacidad de lograr o mantener una erección lo suficientemente firme como para tener una relación sexual. También puede ser la incapacidad total de producir una erección, la inhabilidad de hacerlo con consistencia o la tendencia de mantener solamente erecciones breves

**Causas:**

- Diabetes
- Presión arterial alta
- Esclerosis múltiple
- Aterosclerosis o una enfermedad vascular

**- Infección urinaria**

Son las infecciones bacterianas más frecuentes en la población anciana. IVU no complicada: Es la que se presenta como cistitis aguda o pielonefritis aguda en personas previamente sanas y sin alteraciones anatómicas o funcionales del aparato urinario.

**Derivaciones urinarias**

Las afecciones que pueden ocasionar una derivación urinaria son:

- Defectos congénitos-
- Infecciones.
- Tumores.

**Cáncer de próstata**

El cáncer de próstata se forma en las células de la glándula prostática. Muchos cánceres de próstata crecen lentamente, siendo poco probable que se diseminen, pero algunos pueden crecer más rápidamente.

**Signos y síntomas**

- Las manifestaciones clínicas son a menudo inespecíficas
- Dificultad para orinar
- Polaquiuria
- Disuria
- Dolor suprapúbico
- Tenesmo vesical
- Fiebre

**Tratamiento**

- Antimuscarínicos como la oxibutinina y la tolterodina
- Angionistas beta-3
- Estimuladores del receptor adrenérgico beta-3
- Estomas
- Alfa bloqueadores
- Catéter para vaciar la vejiga

**Intervenciones de enfermería**

- Educar a pacientes y familiares en cuanto a los cuidados de la nefrostomía, adiestrándolo en el manejo de la misma y en la detección precoz de los problemas
- Extremas las medidas higiénicas
- Evaluar frecuentemente la bolsa recolectora
- Observar irritaciones de la piel, infecciones locales, salida accidental de orina u obstrucción
- Administración de medicación
- Colocación de sonda nasogástrica o vesical
- Registrar e informar los procedimientos realizados

**Intervenciones de enfermería**

- Administración de oxígeno si el PX lo requiere
- Valoración del estado de conciencia
- Valoración del riesgo de caídas
- Balance electrolítico
- Valorara drenajes
- Valorar el lugar de incisión
- Valorar y realizar curación de la herida

Bibliografía:

<http://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/files/asignatura/d33413934e1f0e167d98411b03e9c427.pdf>

<https://medlineplus.gov/spanish/kidneyfailure.html>

[mejorconsalud.com/8-sintomas-de-un-problema-en-el-higado/](http://mejorconsalud.com/8-sintomas-de-un-problema-en-el-higado/)

[www.niddk.nih.gov/health-information/informacion-de-la-salud/enfermedades-ur...](http://www.niddk.nih.gov/health-information/informacion-de-la-salud/enfermedades-ur...)