



Nombre de alumno: SANDRA LUZ DOMINGUEZ
JIMENEZ

Nombre del profesor: EDUARDO ZEBADUA
GUILLEN

Nombre del trabajo: PATOLOGÍAS DE VÍAS
URINARIAS

Materia: PATOLOGÍA DEL ADULTO

Grado: 6° CUATRIMESTRE

Tuxtla Gutiérrez Chiapas a 22 de julio de 2020

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 es 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.

INSUFICIENCIA RENAL.

Existen alteraciones de las funciones del riñón se produce de forma brusca.

Cuadro clínico:

Deshidratación por diarrea.

Vomito.

Exceso de diuréticos.

Tensión arterial muy baja por infecciones graves.

Obstrucción a la salida de la orina.

TIPOS DE INSUFICIENCIA RENAL.

INSUFICIENCIA PRE-RENAL.

Causas:

Hipovolemia.

Hemorragia.

Deshidratación.

Perdida excesiva de líquidos del tubo digestivo.

Shock séptico.

Shock anafiláctico.

INSUFICIENCIA INTRA-RENAL.

Causas:

Isquemia renal prolongada.

Necrosis tubular aguda.

INSUFICIENCIA POST-RENAL.

Causas:

Obstrucción uretral bilateral.

INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA.

Pérdida gradual de la función renal. Se caracteriza, por falta de síntomas hasta que las alteraciones llegan a estadios muy avanzados, donde las acciones que se pueden llevar a cabo para retrasar lo máximo posible su avance.

Causas:

Cáncer.

Cálculos renales o vesicales.

Próstata agrandada (hiperplasia prostática benigna, HPB) en los hombres.

SINTOMAS GENERALES DE INSUFICIENCIA RENAL.

Retención de líquidos.

Fatiga.

Sangre en las heces.

Falta de aliento.

Presión arterial alta.

Nauseas.

Somnolencia.

Facilidad para desarrollar hematomas.

PROBLEMAS RENALES.

INSUFICIENCIA RENAL.

Es cuando los riñones pierden de repente la capacidad de filtrar los desechos de la sangre.

Diagnóstico:

Ultrasonido renal: ondas sonoras de alta frecuencia para ver los riñones en tiempo real.

TAC del cuerpo: se utiliza frecuentemente para obtener una visión amplia de las múltiples causas de la insuficiencia renal.

Urografía por TAC o por RMN. Se utiliza para evaluar a los pacientes que presentan sangre en la orina.

Resonancia magnética nuclear del cuerpo. Utiliza un campo magnético y pulsos de radiofrecuencia para producir imágenes detalladas de los riñones.

Gammagrafía renal. Los riñones son evaluados usando una radiosonda y una cámara gamma.

Biopsia. Extracción, guiada por imágenes de una pequeña muestra.

PIELONEFRITIS.

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

Causas:

Ascenso de microorganismos procedente de la flora fecal a través de los uréteres, que son los conductos que comunican los riñones con la vejiga.

NEFROPATÍA.

Son causa etiológica de hipertensión arterial y actúa aumentando el deterioro de la función renal, estableciéndose un círculo vicioso.

La hipertensión puede ser tanto un signo revelador de nefropatía.

LITIASIS RENAL.

Se reconoce como una enfermedad sistémica ya que está asociada a múltiples enfermedades generales.

Es causada por la presencia de cálculos o piedras en el interior de los riñones o de las vías urinarias (uréteres o vejiga).

Factores:

Factores genéticos.

La alimentación.

La cantidad de agua ingerida al día.

Infección de vías urinarias.

Múltiples enfermedades metabólicas.

Síntomas:

Dolor intenso tipo cólicos.

Nauseas.

Vómitos.

Dolor al orinar.

Orina con sangre.

Causas:

Oxalatos.

Dieta hiperproteica.

Infecciones urinarias.

Suplemento de calcio o vitamina D en exceso.

Detención de la circulación de la orina, sedentarismo.

CÁNCER RENAL.

Tumor maligno derivado de las nefronas.

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

DISFUNCIÓN UROLÓGICA.

Es la incapacidad de lograr o mantener una erección lo suficiente firme como para tener una relación sexual.

Incapacidad total de producir una erección, la inhabilidad de hacerlo con consistencia o la tendencia de mantener solamente erecciones breves.

Causas físicas:

Una enfermedad una lesión o efectos secundarios por drogas.

Daño o afección a los nervios o deterioro al flujo de sangre en el pene.

Abuso del consumo de alcohol.

Tabaquismo.

Falta de ejercicio.

La causa más común de la disfunción urológica: es el daño a los nervios, arterias, músculos lisos y tejidos fibrosos.

Se asocia a enfermedades:

Diabetes.

Presión arterial alta.

Esclerosis múltiple.

Ateroesclerosis o una enfermedad vascular.

PROBLEMAS UROLÓGICOS.

INFECCIÓN URINARIA.

Es una infección que se produce en cualquier parte del aparato urinario: riñones, uréteres, vejiga y uretra.

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.

BACTERIURIA ASINTOMÁTICA.

Esta dada por el aislamiento de una cantidad específica de bacterias causantes de infección en una muestra de orina adecuadamente obtenida de una persona con signos y síntomas de infección urinaria.

CISTITIS AGUDA.

Es una inflamación vesical sintomática, de tipo bacteriano.

Caracterizada por:

Poliaquiuria.

Urgencia.

Disuria.

Dolor suprapubico.

Tenesmo vesical.

Infección urinaria complicada: aquella asociada con alteraciones anatómicas o funcionales del aparato genitourinario y/o presencia de enfermedad sistémica que contribuya al deterioro de la capacidad inmunitaria.

Pielonefritis aguda: infección bacteriana del parénquima renal.

Caracterizada por:

Dolor en el ángulo costovertebral.

Fiebre.

Síntomas irritativos urinarios bajos.

Ataque al estado general.

CANCER DE PROSTATA.

Se forma en las células de la glándula prostática.

Crecen lentamente siendo poco probable que se diseminen, pero algunos pueden crecer más rápidamente.

En su etapa inicial normalmente no presenta síntomas.

Síntomas a medida que progresa:

Aumento de la frecuencia con que se orina.

Dificultad o la urgencia para orinar.

Diagnóstico:

Se basa en los resultados del examen clínico de la próstata.

Análisis de sangre en el que se verifican los niveles de una proteína llamada antígeno prostático.

HIPERPLASIA PROSTÁTICA BENIGNA.

Agrandamiento de la glándula prostática.

Es una afección frecuente a medida que los hombres envejecen.

Síntomas:

Necesidad de orinar frecuentemente o con urgencia.

Aumento de la frecuencia de la orina por la noche (nicturia).

Dificultad para empezar a orinar.

Goteo después de orinar.

Imposibilidad para vaciar la vejiga por completo.

Factores de riesgos:

Envejecimiento, antecedentes familiares.

Diabetes y enfermedad cardíaca, Estilo de vida.