



Universidad del sureste

**NOMBRE DEL ALUMNO: MIGUEL  
IVAN VÁZQUEZ**

**MATERIA: PATOLOGÍA DEL ADULTO**

**Trabajo: mapa mental**

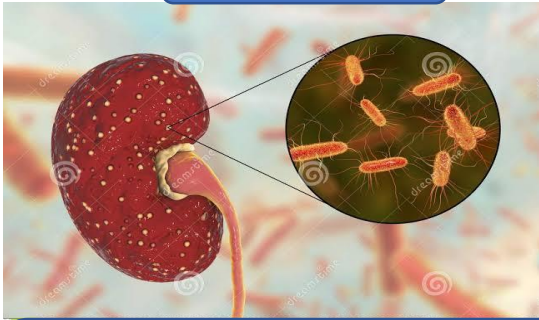
**NOMBRE DEL DOCENTE. Doc.**

**Oscar Fabián González**

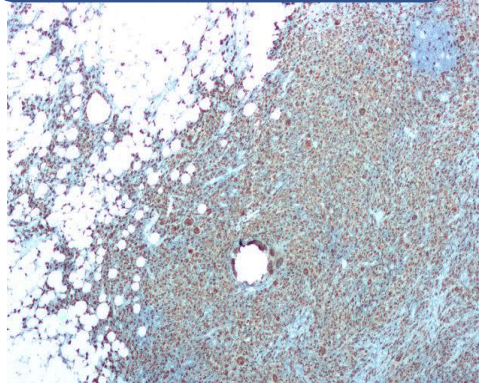
**GRADO: sexto Cuatrimestre**

**Fecha: 19 de julio del 2020**

### Pielonefritis aguda



La pielonefritis o infección urinaria alta es una infección del riñón que involucra el parénquima renal, la pelvis renal y los cálices renales



Presencia de bacterias

**Pielonefritis**

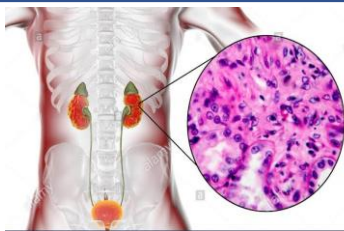
Diagnostico

Análisis de orina, antibiograma, ecografía, análisis de sangre

Pielonefritis crónica infección del parénquima renal originado secundariamente a una infección de las vías urinarias



Cuadro clínico: al orinar no necesariamente lo debe tener y cuando lo tiene poliuria y disuria, con orina turbia y de fuerte olor, hematuria



Fiebre de más de 38° C

+

Escalofríos

+

Dolor en flanco

+

Nauseas y vómitos

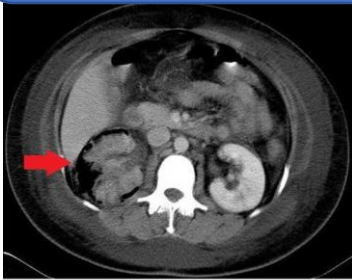
+

Sintomas de cistitis



alamy stock photo

Pielonefritis efisematosa infección necrótica del riñón



Tratamiento: antibiótico, analgésico y antitérmicos, líquido intravenosa.

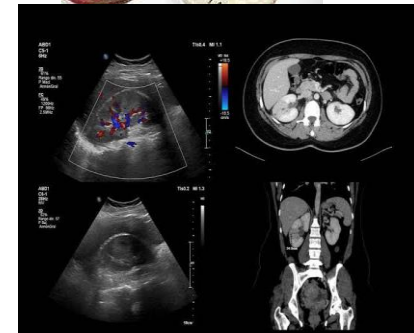
## TRATAMIENTO PIELONEFRITIS

### MEDIDAS GENERALES

- Aporte hídrico.
- Aumento de la diuresis.
- Analgésicos.
- Antiinflamatorios.
- Antipiréticos.
- Tx de factores predisponentes.

### TRATAMIENTO FARMACOLOGICO

- Pielonefritis no complicada:
  1. Ciprofloxacina 500mg / 12 horas x 14 días.
  2. Levofloxacina 500mg / 24 horas x 14 días.
  3. Cefixima 400mg / 24 horas x 14 días.
  4. Cefpodoxima 100mg / 12 horas x 14 días.
  5. Cefuroxima 500mg / 12 horas x 14 días.
  6. Cefibutenoleno 400mg / 24 horas x 14 días.
  7. Amoxiciclina/clavulanato 875/125 cada 8 horas x 14 días.

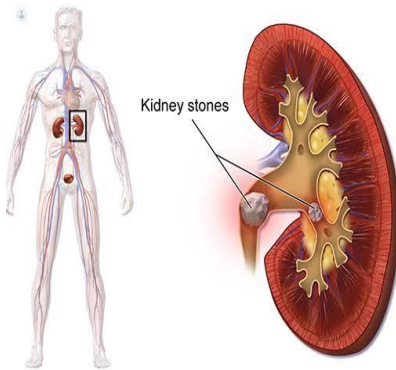




## Litiasis renal

se caracteriza por la formación de cálculos en un riñón o en el uréter, constituidos con mayor frecuencia por cristales de calcio

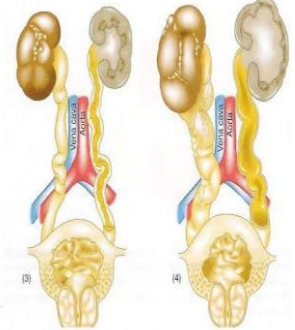
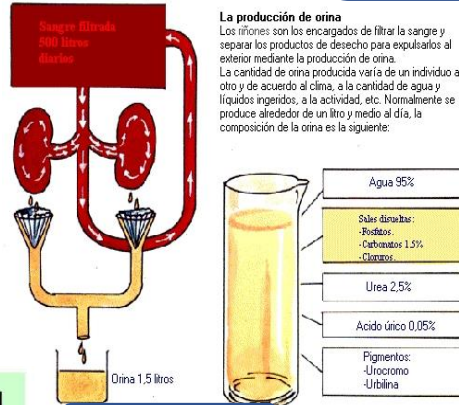
Factores : concentración elevada en orina de sustancias, estasis de la orina, infección urinaria ITU, presencia de núcleos orgánicos de cristalinicos



Cuadro clínico: colico renal, náuseas y vómitos, tenesmo y polaquiuria,

### La producción de orina

Los riñones son los encargados de filtrar la sangre y separar los productos de desecho para expulsarlos al exterior mediante la producción de orina. La cantidad de orina producida varía de un individuo a otro y de acuerdo al clima, a la cantidad de agua y líquidos ingeridos, a la actividad, etc. Normalmente se produce alrededor de un litro y medio al día, la composición de la orina es la siguiente:



## Sintomas de Litiasis Renal

Son variables según tamaño, composición y ubicación:

**Cólico nefrítico:** dolor muy intenso, intermitente, inquietante, asociado a náuseas, vómitos, sudoración y sensación de hinchazón abdominal. Sin fiebre.

**Hematuria:** Sangre en la orina. Visible a simple vista o no. Producido por las lesiones que produce el cálculo.

**Infecciones de orina:** La litiasis puede ser causa o consecuencia de infecciones frecuentes en las vías urinarias.

## Prevención

Aumentar la ingesta de líquido, limitar el consumo de sal,

## Diagnostico

Examen complementario: análisis de sangre, análisis de orina , prueba de imagen



## TRATAMIENTO MEDICO DE LA LITIASIS RENAL (1)

### 1) TRATAMIENTO DE LA CRISIS RENOURTERAL

- ANALGESICOS POR VIA PARENTERAL

- Opiaceos
  - Dipirona
  - DICLOFENACO
- MEDIDAS DE APOYO
- Espasmolíticos
  - Calor local
  - Antiheméticos



### 2) TRATAMIENTO EXPUSIVO

- Sobreingesta de líquidos
- Benzodarona
- Trepidación



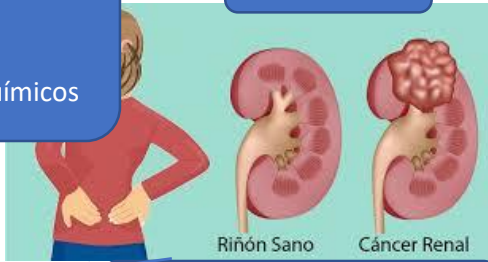
## Tipos de litiasis renal



## Cáncer renal

No se han determinado las causas exactas de esta enfermedad, sin embargo, el hábito tabáquico, la exposición a ciertos productos químicos

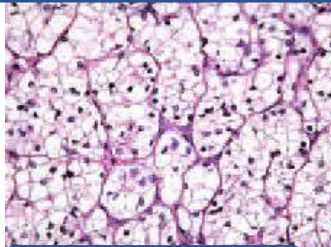
enfermedad en la que se encuentran células malignas o cancerosas que se originan en el revestimiento de los túbulos del riñón



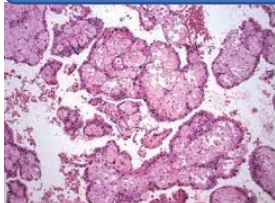
Carcinoma de células claras

Clasificaciones histológico

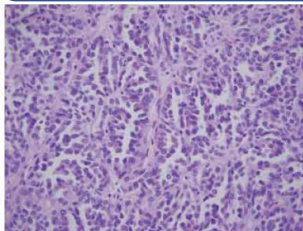
Tratamiento: cirugía, radioterapia, quimioterapia, inmunoterapia clásica, terapia dirigida.



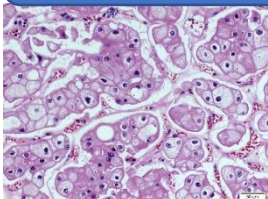
Carcinoma papilar



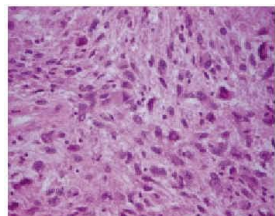
Carcinoma de los conductos colectores



Carcinoma cromóforo y oncocitoma



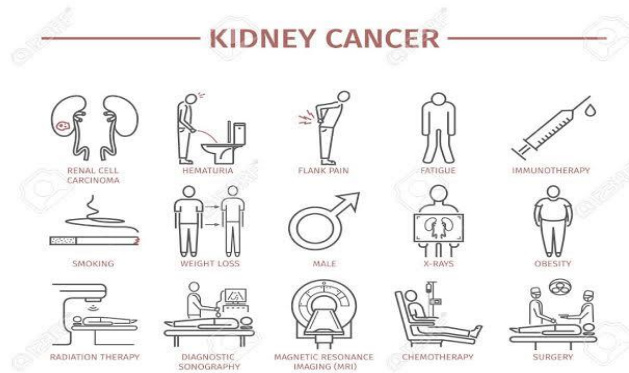
Variante sarcomatoide



### EXISTEN CUATRO ESTADÍOS DEL CÁNCER DE RIÑÓN:



Cuadro clínico : Sangre en la orina, Dolor o presión en el costado o la espalda, Una masa o bulto en el costado o la espalda, Hinchazón de los tobillos y las piernas, Presión arterial alta, Anemia, es decir, recuento bajo de glóbulos rojos, Fatiga, Pérdida del apetito.



Diagnostico: exploración física, análisis de sangre, análisis de orina, ecografía abdominal, TAC, RNN.

