

## UNIDAD II

**MTRO. MARTHA PATRICIA MARIN**

**PRESENTA EL ALUMNO(A):**

**Vazquez Orantes Sherly Yoana**

**GRUPO, SEMESTRE Y MODALIDAD:**

**6to cuatrimestre “A” Lic. En Enfermería**

**Frontera Comalapa, Chiapas**

**13 de Julio, 2020**

## UNIDAD II

### Hepatitis

La palabra 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

Etiología: Beber agua contaminada, Comer mariscos crudos provenientes de aguas residuales contaminadas, Estar en contacto cercano con una persona infectada, Tener relaciones sexuales con alguien que tiene el virus. Cuadro clínico: saneamiento deficiente, falta de agua salubre, convivencia con una persona infectada, consumo de drogas inyectables, sexo entre varones. Diagnóstico: Los análisis de sangre se utilizan para detectar signos del virus de la hepatitis A en el cuerpo. Tratamiento: descansar, controlar las náuseas, evitar el alcohol y tomar medicamentos con cuidado.

#### Hepatitis B

La hepatitis B es una infección hepática grave causada por el virus de la hepatitis B (VHB). Cuadro clínico: Dolor abdominal, Orina oscura, Fiebre, Dolor articular, Debilidad y fatiga, Pigmentación amarilla de la piel y la parte blanca del ojo (ictericia). Diagnóstico y tratamiento: análisis de sangre, ecografía hepática, biopsia de hígado, medicamentos antivirales, inyecciones de interferón, trasplante de hígado.

#### Hepatitis C

Etiología: La hepatitis C es una infección vírica que causa inflamación del hígado, El virus de la hepatitis C se propaga a través de la sangre contaminada. Cuadro clínico: Aparición de hemorragias con facilidad, Propensión a hematomas, Fatiga, Falta de apetito, Picazón en la piel, Acumulación de líquido en el abdomen. Diagnóstico y tratamiento: Elastografía por resonancia magnética, Elastografía transitoria, Biopsia de hígado. Medicamentos antivirales, trasplante de hígado.

### Cirrosis hepática

La cirrosis es una enfermedad crónica difusa e irreversible del hígado, caracterizada por la presencia de fibrosis y por la formación de nódulos de regeneración.

La cirrosis tiene su origen en el consumo de alcohol y en las hepatitis virales.  
Factores de riesgo, Consumir demasiado alcohol, Tener sobrepeso, Padecer hepatitis viral.  
Cuadro clínico: Fatiga y pérdida de energía, Falta de apetito y pérdida de peso, Náuseas o dolor abdominal, Vasos sanguíneos pequeños, rojos con forma de araña en la piel.

Diagnóstico: pruebas de laboratorio, estudios de diagnósticos por imagen, biopsia.  
Tratamiento: tratamiento para la dependencia de alcohol, pérdida de peso, medicamentos para controlar la hepatitis, cirugía de trasplante de hígado

### Colelitiasis

La colelitiasis, o cálculos biliares, es una acumulación de depósitos endurecidos de fluido digestivo en la vesícula biliar.

Etiología: Si la bilis contiene un exceso de colesterol que se va acumulando Esta causa es la más común, se puede producir por un exceso de bilirrubina en la bilis, factores de riesgo: diabetes, la obesidad y la paridad. Existen casos en los que el cálculo bloquea un tubo o conducto que se encarga el drenaje de la vesícula y provoca un dolor de tipo cólico conocido como cálculo biliar, Fiebre, color amarillento en la piel y en los ojos

Diagnóstico: Exámenes de sangre, Ecografía abdominal y endoscópica, Tomografía computarizada.  
Tratamiento: En primer lugar, la cirugía no es necesaria si no se presentan síntomas, existen algunos fármacos que pueden ser administrados para disolver los cálculos, litotricia por ondas de choque de la vesícula biliar

UNIDAD II

Colecistitis

La colecistitis es una inflamación de la vesícula. En la mayoría de los casos, la colecistitis se produce por cálculos biliares que obstruyen el tubo que sale de la vesícula.

Etiología: cálculos biliares, tumor, obstrucción de las vías biliares, infecciones, problemas de los vasos sanguíneos. Cuadro clínico: Dolor intenso en la parte superior derecha o en el centro del abdomen, Dolor que se extiende al hombro derecho o a la espalda, Dolor con la palpación del abdomen, Náuseas, Vómitos, Fiebre. Factores de riesgo: Tener cálculos biliares es el principal factor de riesgo de padecer colecistitis.

Diagnóstico: análisis de sangre, pruebas de diagnóstico por imágenes de la vesícula, una exploración que muestra el movimiento de la bilis en el cuerpo. Tratamiento: ayuno, administración de líquidos a través de una vena del brazo, antibióticos para combatir la infección, analgésicos, un procedimiento para extraer cálculos o cirugía de extracción de la vesícula.

Pielonefritis

La inflamación del riñón se debe a un tipo específico de infección del tracto urinario (ITU). La ITU suele comenzar en la uretra o la vejiga, y se extiende a los riñones.

Etiología: La principal causa de pielonefritis es la presencia de bacterias en la orina. Factores de riesgo: El uso o aplicación de catéteres, la presencia de litiasis o cálculos renales o el embarazo, son algunos de los principales factores de riesgo. Cuadro clínico: fiebre, micción frecuente y dolor en la espalda, los laterales o la ingle.

Diagnóstico: se realiza un examen completo (presión arterial, frecuencia cardíaca, respiración y temperatura). Para confirmar o descartar la presencia de bacterias en el tracto urinario se realizará un examen de la orina. Tratamiento: El tratamiento principal y de elección de la pielonefritis (tanto aguda como crónica) es el uso de antibióticos.

Cistitis

Es el término médico para la inflamación de la vejiga. La mayoría de las veces, la inflamación es causada por una infección bacteriana.

Etiología: es causada por microbios, por lo regular bacterias. Estos microorganismos ingresan a la uretra y luego a la vejiga y pueden causar una infección. Factores de riesgo: interferencia en el flujo de orina, cambios en el sistema inmunitario, uso prolongado de sonda en la vejiga. Cuadro clínico: Necesidad imperiosa y constante de orinar, Sensación de ardor al orinar, Orinar frecuentemente en pequeñas cantidades, Sangre en la orina (hematuria), Orina turbia y con olor fuerte, Molestias pélvicas.

Diagnóstico: análisis de orina, cistoscopia, pruebas de diagnóstico por imagen. Tratamiento: La cistitis causada por una infección bacteriana generalmente se trata con antibióticos. El tratamiento de la cistitis no infecciosa depende de la causa oculta.

Unidad II

Cáncer renal

El cáncer renal comienza en los riñones. Los riñones son dos órganos con forma de frijoles, y cada uno tiene aproximadamente el tamaño de un puño.

Etiología: Los médicos saben que el cáncer de riñón se desencadena cuando algunas células renales adquieren mutaciones en su ADN.  
Factores de riesgo: edad avanzada, tabaquismo, obesidad, presión arterial alta, antecedentes familiares.  
Cuadro clínico: Sangre en la orina, Dolor en la espalda o en los costados del cuerpo que no desaparece, Pérdida de apetito, Pérdida de peso sin causa aparente, Cansancio, Fiebre.

Diagnóstico: análisis de sangre y orina, pruebas de diagnóstico por imagen, extracción de una muestra de tejido renal.

Tratamiento: cirugía; extracción del riñón afectado, extirpación del tumor del riñón.

