



Nombre de alumno: Keila Elizabeth Velasco Briceño

Nombre del profesor: Mahonrry de Jesús Ruiz

Nombre del trabajo: Cuadro Sinóptico unidad 2

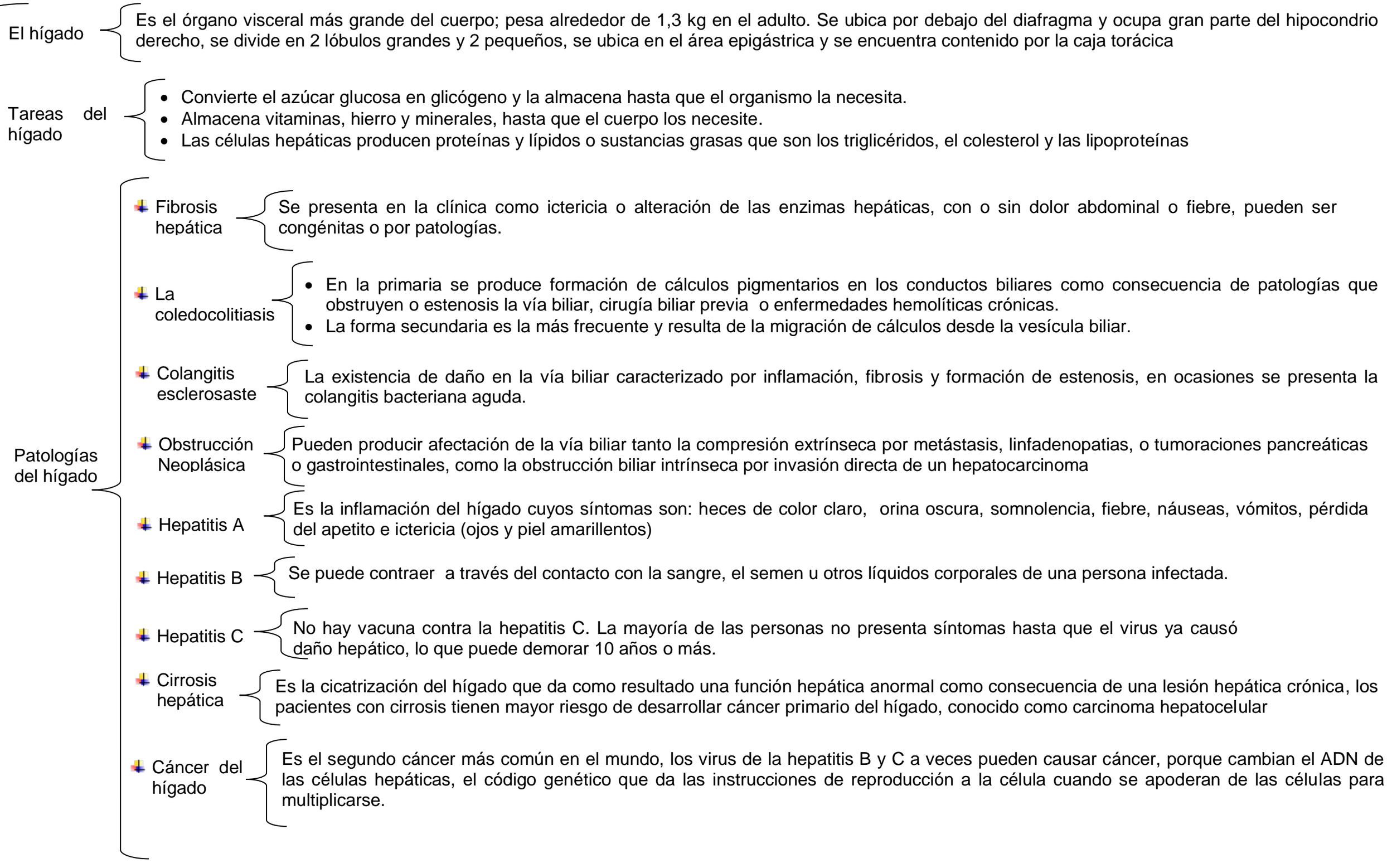
Materia: Patología del adulto

Grado: 6 cuatrimestre

Grupo: B

Comitán de Domínguez Chiapas a 10 de junio del 2021.

2.1. Problemas de hígado y vías biliares



2.1 problemas del hígado y vías biliares

Patologías biliares

- **Colelitiasis.** Presencia de litios (cálculos) en la vesícula biliar, los factores contribuyen al desarrollo de la colelitiasis son las anomalías en la composición de la bilis, estasis de la bilis e inflamación de la vesícula biliar.
- **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
 - La colecistitis crónica es causada por ataques leves y repetitivos de colecistitis aguda que producen un engrosamiento de las paredes de la vesícula biliar y fibrosis de la misma, lo cual provoca finalmente la pérdida de su capacidad para concentrar y almacenar la bilis
- **Cáncer de vesícula**
 - El cáncer de la vesícula biliar es difícil de diagnosticar. Se encuentra generalmente como un hallazgo inesperado durante la cirugía para quitar los cálculos biliares.
 - Los tumores de la vesícula biliar pueden clasificarse, según su aspecto macroscópico, en infiltrantes (más frecuentes), papilares o nodulares, en función de la forma de crecimiento en el interior de la vesícula biliar
 - El síntoma que se presenta con más frecuencia es el dolor que va a ser visceral, sordo, profundo, persistente, sin exacerbaciones y adscrito al hipocondrio derecho

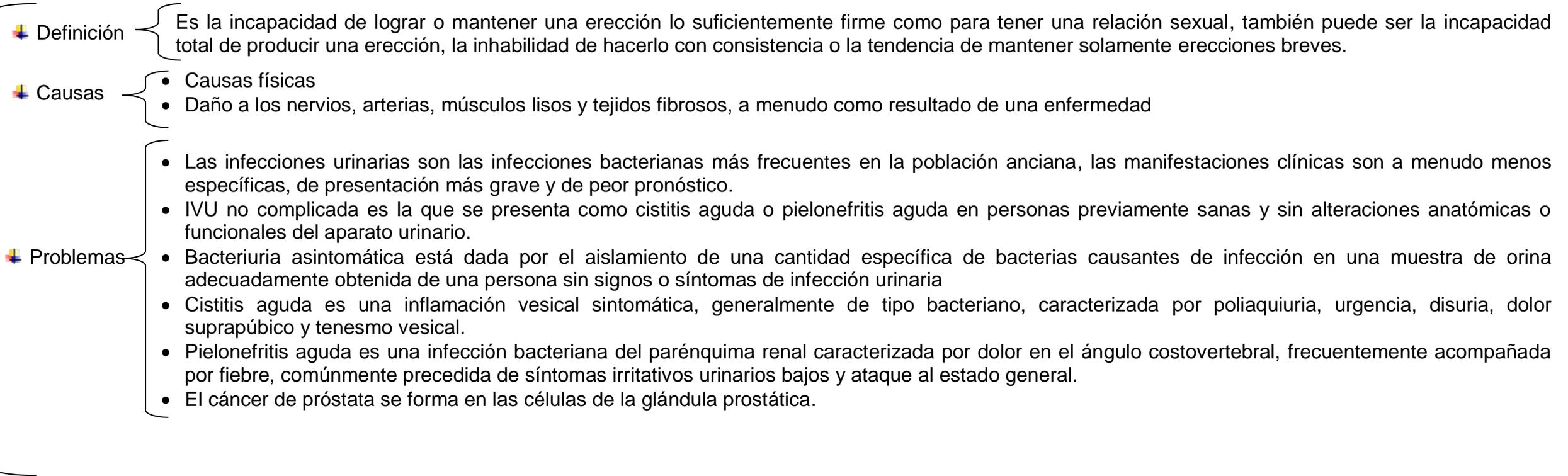
2.2. Patologías de eliminación urinaria

- 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
- La hipertensión arterial de origen renal representa el 12-15 % de todos los casos de hipertensión

2.3. Disfunción renal

- **Insuficiencia renal aguda** Tipos de insuficiencia renal aguda son la insuficiencia pre-renal que es causada por hipovolemia, hemorragia, deshidratación, pérdida excesiva de líquidos del tubo digestivo, shock séptico, shock anafiláctico, la intra-renal es causada por la isquemia renal prolongada, necrosis tubular aguda y la post-renal es causada por la obstrucción uretral bilateral
- **Insuficiencia renal crónica** Los síntomas generales son retención de líquidos, fatiga, sangre en heces, falta de apetito, presión arterial alta, vomito, somnolencia, facilidad de desarrollar hematomas, cambios en la micción, etc.
- **Pielonefritis** Es una de las enfermedades más frecuentes que afectan al riñón, aunque no están tan frecuentes como las infecciones urinarias bajas, sus causas son el 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 ésta, a su vez, actúa aumentando el deterioro de la función renal, estableciéndose un círculo vicioso
- **Litiasis renal** Es causada por la presencia de cálculos o piedras en el interior de los riñones o de las vías urinarias
- **Cáncer renal** Es pérdida en el control del crecimiento, desarrollo y multiplicación celular, con capacidad de producir metástasis, sus factores de riesgo son la obesidad, tabaquismo, hipertensión, cáncer hereditario, carcinoma papilar hereditario, esclerosis tuberculosa, etc.

2.4. Disfunción urológica.



Fuente de información

UDS. Antología patología del adulto. Recuperado el 10 de junio del 2021. Unidad 2 .PDF