

**Nombre de alumno: FATIMA LIZBETH
PONCE SOBERANO**

**Nombre del profesor: MARIA DEL
CARMEN LOPEZ SILBA**

Nombre del trabajo: ENSAYO

Materia: PATOLOGÍA DEL ADULTO

Grado: 6TO CUATRIMESTRE

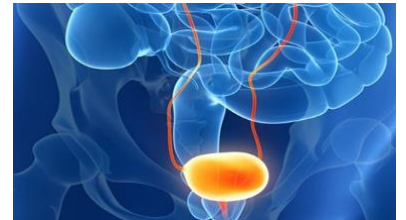
Grupo: A

ENSAYO

2.4.1 PROBLEMAS UROLÓGICOS: INFECCIÓN URINARIA, CÁNCER VESICAL. DERIVACIONES URINARIAS, ADENOMA Y CÁNCER DE PROSTATA.

LA DISFUNCIÓN UROLÓGICA: Es la incapacidad de lograr o mantener una erección, y que también la inhabilidad de hacerlo con consistencia o la tendencia de mantener solamente erecciones breves, se conoce como impotencia, que tienen causas físicas como:

- 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 del alcohol
- Tabaquismo
- Falta de ejercicio



La erección requiere una secuencia precisa de eventos, que incluye impulsos de los nervios en el cerebro, la columna vertebral, y el área alrededor del pene, y respuestas de los músculos, tejidos fibrosos, venas, y arterias en los cuerpos cavernosos y cerca de ellos y puede suceder cuando cualquiera de los eventos se interrumpe. Las causas más comunes de disfunción urológica es el daño a los nervios, arterias, músculos lisos y tejidos fibrosos, a menudo como resultado de una enfermedad, que se asocia usualmente con enfermedades tales como:

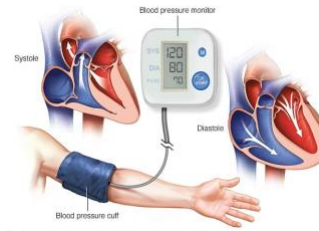
- Diabetes



- Esclerosis múltiple



- Presión arterial alta

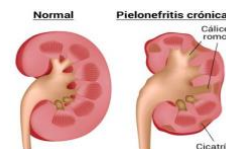


- Aterosclerosis o una enfermedad vascular

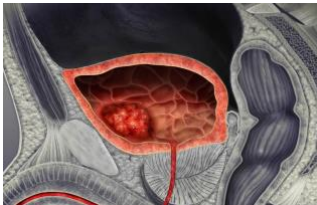


LA INFECCIÓN URINARIA: Son aquellas infecciones bacterianas más frecuentes en la población anciana, y que las manifestaciones clínicas son a menudo menos específicas, de presentación más grave y de peor pronóstico, y algunas infecciones son:

- **IVU NO COMPLICADA:** Es la que se presenta como cistitis aguda o pielonefritis aguda en personas previamente sanas.
- **BACTERIURIA ASINTOMÁTICA:** Está dada por el aislamiento de una cantidad específica (cuenta) de bacterias causantes de infección.
- **CISTITIS AGUDA:** Es una inflamación vesical sintomática, generalmente de tipo bacteriano, caracterizada por polaquiuria, urgencia, disuria, dolor suprapúbico y tenesmo vesical.
- **INFECCIÓN URINARIA COMPLICADA:** Es aquella asociada con alteraciones anatómicas o funcionales del aparato genitourinario.
- **PIELONEFRITIS AGUDA:** Infección bacteriana del parénquima renal caracterizada por dolor en el ángulo costovertebral.



EL CANCER VESICAL Y DERIVACIONES URINARIAS: EL cáncer de vejiga se origina cuando las células que componen la vejiga urinaria comienzan a crecer en forma descontrolada, se desarrollan más células cancerosas, y estas pueden formar un tumor y con el pasar del tiempo extenderse a otras áreas del cuerpo.

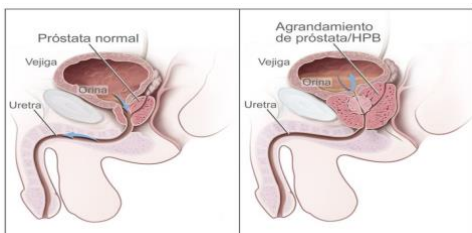


DERIVACIONES URINARIAS: Es aquella donde la vejiga se debe extraer o ya no podrá almacenar orina a eso se le llaman derivaciones urinarias. Una derivación urinaria puede ocasionar: Defectos congénitos, infecciones, tumores, otros bloqueos. Existen varios tipos de derivaciones urinarias, la más frecuente, un conducto ileal que es donde la orina ya no se almacena dentro del cuerpo. Fluirá continuamente en una bolsa aplicada a la piel y la bolsa se vaciará varias veces al día.



ADENOMA O CANCER DE PROSTATA: El cáncer de próstata se forma en las células de la glándula prostática y que algunos crecen lentamente, siendo poco probable que se diseminen, pero otros pueden crecer más rápidamente, se desconocen las causas exactas del cáncer de próstata y en sus primeras etapas no suele presentar síntomas.

El cáncer de próstata en su etapa inicial normalmente no presenta síntomas y los síntomas que pueden aparecer a medida que el cáncer progresa, como el aumento de la frecuencia con que se orina y la dificultad o la urgencia para orinar, suelen estar causados por la presión que el cáncer ejerce sobre la uretra y el diagnóstico del cáncer de próstata generalmente se basa en los resultados del examen clínico de la próstata y de un análisis de sangre en el que se verifican los niveles de una proteína llamada antígeno prostático específico (PSA, por sus siglas en inglés), así como en los resultados de una biopsia.



BIBLIOGRAFIA:

- Grossman. Sheila & Mattson Porth Carol (2014). "Porth Fisiopatología Alteraciones de la salud, conceptos básicos" 9ª. Edición. Editorial Lippincott.
- Kasper L. Dennis (2016). "HARRISON Principios de medicina interna" 16ª. Edición.
- Klaus Buckup, Johannes Buckup. "pruebas clínicas para patología ósea, articular y muscular". 3ª. Edición. Editorial Elsevier Masson
- Fogo, agnes B. "atlas diagnóstico de patología renal". 3ª. Edición. Editorial elsevier.
- Patxi ezkurra loiola. Guía de actualización en diabetes mellitus tipo 2.
- Ivan damjanov. (2010). Patología. Elsevier España.
- La salud de los adultos mayores María Alcira Quintero
- Envejecimiento y enfermedades crónicas degenerativas Cimar Guerrero Sanchez
- Geriatria 4ta. Edicion DHyver. Carlos Manual Moderno
- Cardiología, Bases fisiopatológicas de cardiopatías. Séptima edición Leonard s. lilly, LWW Wolters Kluwer (2021).