



Nombre del alumno: Anahí Jihovana López Encinos

Nombre del profesor: Lic. Ámbar Jaqueline Alcázar Cancino



Licenciatura: Enfermería

Materia: Epidemiología

Nombre del trabajo:



CANCER DE PROSTATA

cáncer de próstata se origina cuando las células de la próstata comienzan a crecer fuera de control. La próstata es una glándula que sólo tienen los hombres. Esta glándula produce parte del líquido que conforma el semen.

La próstata está debajo de la vejiga (el órgano hueco donde se almacena la orina) y delante del recto (la última parte de los intestinos). Justo detrás de la próstata se encuentran las glándulas llamadas **vesículas seminales**, las cuales producen la mayor parte del líquido del semen. La **uretra**,

que es el conducto que transporta la orina y el semen fuera del cuerpo a través del pene, pasa por el centro de la próstata.

Complicaciones:

Las complicaciones del cáncer de próstata y sus tratamientos incluyen:

- **Cáncer que se disemina (metástasis).** El cáncer de próstata puede extenderse a órganos cercanos, como la vejiga, o diseminarse por el torrente sanguíneo o el sistema linfático hasta los huesos u otros órganos. El cáncer de próstata que se extiende a los huesos puede provocar dolor y fracturas. Una vez que el cáncer de próstata se extendió a otras zonas del cuerpo, todavía puede responder al tratamiento y puede controlarse, pero no es probable que se cure.
- **Incontinencia.** El cáncer de próstata y su tratamiento pueden causar incontinencia urinaria. El tratamiento para la incontinencia depende del tipo que tengas, la gravedad y la probabilidad de que mejore con el tiempo. Entre las opciones de tratamiento se encuentran los medicamentos, el sondaje y la cirugía.
- **Disfunción eréctil.** La disfunción eréctil puede resultar del cáncer de próstata o su tratamiento, por ejemplo, la cirugía, la radiación o los tratamientos con hormonas. Hay medicamentos, dispositivos de vacío que ayudan a lograr la erección y cirugías para tratar la disfunción eréctil.

ADENOMA

Un adenoma de próstata es un aumento del volumen del centro de la próstata. Cuando un hombre acude a la consulta de su médico por problemas urinarios, la mayor parte de las veces es debido a un adenoma de próstata. Se habla también de hipertrofia benigna de la próstata. El adenoma de próstata comprime la uretra y puede generar un cierto malestar y dificultades para orinar.

Los síntomas obstructivos se manifiestan mediante: una disminución del calibre y la fuerza del chorro de orina, dificultades para comenzar la micción, incapacidad de interrumpir la micción con goteo post- miccional, sensación de vaciado incompleto de la vejiga y en ocasiones retención urinaria. Los síntomas irritativos se presentan mediante una micción nocturna múltiple, urgencia urinaria y a veces incontinencia de urgencia.

ANPENDICITIS AGUDA Y HERNIAS

Se trata de una inflamación aguda, por lo que el dolor suele iniciarse de forma rápida. Inicialmente, los síntomas pueden ser bastante inespecíficos y variados. Casi cualquier dolor abdominal puede ser en realidad una apendicitis dado que la posición dentro del abdomen del apéndice también varía.

El diagnóstico de una apendicitis aguda es de sospecha clínica, mediante la historia médica que explica el paciente, el examen físico y la exploración abdominal, realizada por un médico especialista.

En el centro médico además se realizarán las pruebas complementarias pertinentes, como son una analítica de sangre, radiografía de abdomen y si fuese necesario una ecografía o una TAC abdominal, que pueden ayudar a confirmar la sospecha diagnóstica.

- **Perforación.** Como causa del progreso de la infección del apéndice.
- **Peritonitis:** Son secundarias a la perforación del apéndice. Depende del grado de infección intra- abdominal puede poner en riesgo la vida
- **Plastrón apendicular:** Cuando la apendicitis ha pasado varios días sin ser diagnosticada puede aplastrarse. Esto significa que la propia grasa de nuestro abdomen ha conseguido contener la infección. Estos casos suelen requerir de tratamiento antibiótico y plantear la operación meses más tarde cuando la inflamación remita.

Una hernia inguinal ocurre cuando una porción de tejido, como una parte del intestino, empuja hacia afuera a través de un lugar debilitado en los músculos abdominales. El bulto que se produce puede ser doloroso, especialmente al toser, inclinarse o levantar un objeto pesado. Sin embargo, muchas hernias no causan dolor. Una hernia inguinal ocurre cuando una porción de tejido, como una parte del intestino, empuja hacia afuera a través de un lugar debilitado en los músculos abdominales. El bulto que se produce puede ser doloroso, especialmente al toser, inclinarse o levantar un objeto pesado. Sin embargo, muchas hernias no causan dolor.

PADECIMIENTO DE HIGADO Y VIAS VILIARES

- Las enfermedades de las vías biliares obstruyen o bloquean el flujo de los jugos digestivos (bilis) producidos en el hígado que descomponen los alimentos que comemos. La

obstrucción ocurre en las vías biliares, o los conductos que dirigen la bilis desde el hígado, la vesícula biliar y el páncreas al intestino delgado. retornos congénitos del desarrollo biliar: enfermedad hepática que está presente al nacer (congénita) debido a malformaciones o defectos en las vías biliares. Estos incluyen la atresia biliar y la enfermedad fibropoliquística.

- **Cirrosis biliar primaria:** inflamación y destrucción de los conductos biliares que provoca una cicatrización irreversible del hígado . Es más común en mujeres y se asocia con enfermedades autoinmunitarias (sistema inmunitario hiperactivo que ataca por error a las células sanas).
- **Colangitis esclerosante primaria:** inflamación de las paredes de los conductos biliares (llamada colangitis) que provoca endurecimiento (llamado esclerosis) y estrechamiento.