

mapa conceptual



NOMBRE DEL ALUMNO: JOANA LIZETH
JIMENEZ JUAREZ

NOMBRE DEL TEMA: urolitiasis

PARCIAL: 1

NOMBRE DE LA MATERIA: fisiopatologia II

NOMBRE DE LA LICENCIATURA: lic.

ENFERMERIA

CIATRIMESTRE: 5TO

causas

- Dietas (exceso de calcio, proteínas, oxalatos, obesidad, déficit en la ingesta de líquidos, etc)
- Sedentarismo e inmovilización
- Alteraciones endocrinológicas (hiperuricemia -gota-, hipertiroidismo, hiperparatiroidismo, etc)
- Ingesta de algunos fármacos (vitamina D y C a dosis altas, antagonistas del calcio, algunos diuréticos, Indinavir, etc.)
- Enfermedades (mielomas, enfermedades inflamatorias intestinales -colitis ulcerosa y Crohn-, sarcoidosis, etc.)
- Infecciones urinarias de repetición (algunas bacterias son capaces de producir litiasis)

se distinguen 4 tipos, según su composición química:

- Cálculos de calcio: son los más comunes, y se forman por exceso de calcio u oxalato en la sangre. El primero puede aparecer por tomar ciertas drogas o por exceso de vitamina D, y el segundo por genética o una dieta con alimentos ricos en oxalato (como la espinaca).
- Cálculos de ácido úrico
- Cálculos de cistina: son poco frecuentes, y ocurren en personas con una enfermedad hereditaria que provoca que los riñones excreten grandes cantidades de ciertos aminoácidos.
- Cálculos de estruvita: lo causan bacterias que infectan el tracto urinario. Es más frecuente en mujeres.

La urolitiasis es la presencia de cálculos (litiasis, masas duras, "piedras") en la vía urinaria (riñones, uréteres y vejiga) capaces de provocar dolor, obstrucción, hemorragia o infección.

UROLITIASIS

síntomas

Pueden cursar sin producir síntomas en un porcentaje alto de las ocasiones. A veces, y como consecuencia de erosionar el interior de la vía urinaria, provocan una orina de color más oscuro e incluso sanguinolenta.

Otras veces pueden provocar dolor lumbar y abdominal, fiebre -si hay infección asociada-, disuria (escozor al orinar) o el "temido" cólico nefrítico (dolor muy intenso irradiado desde la zona lumbar hacia el abdomen y muchas veces acompañado de náuseas y vómitos)

diagnóstico

El diagnóstico de la litiasis renal (piedras o cálculos renales) se realiza por los síntomas clínicos y el análisis de la orina. La situación, tamaño y repercusión del cálculo se valoran con métodos de imagen: ecografía, radiografía simple de abdomen y TAC de abdomen.

cuadro clínico de urolitiasis

Así pues, las manifestaciones clínicas de la urolitiasis incluyen: hallazgos analíticos (microhematuria, leucocituria), dolor lumbar, cólico nefrítico, síndrome miccional irritativo, infección urinaria, pionefrosis, sepsis de origen urinario e insuficiencia renal crónica.

Tratamientos

Los tratamientos son múltiples y van en función del tamaño de la litiasis, su localización, la edad y patología asociada del paciente. Como medidas generales preventivas se deben considerar unas medidas dietéticas y en algunos casos utilizar tratamientos farmacológicos, o intervencionistas.

Referencia bibliográfica

<https://www.topdoctors.es/articulos-medicos/urolitiasis-causas-sintomas-y-tratamiento>

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000135.htm>

Tratamiento farmacológico

(citrato potásico, alopurinol para disminuir los niveles de ácido úrico, tiazidas -diurético que aumenta la reabsorción del calcio-, vitamina B6, antibióticos en las litiasis de origen infeccioso...).

Cuidados

- Beber más agua y otros líquidos
- Comer más de algunos alimentos y reducir el consumo de otros
- Tomar medicamentos para ayudar a prevenir los cálculos
- Tomar medicamentos para ayudarlo a expulsar un cálculo (medicamentos antiinflamatorios, alfa-bloqueadores)

UROLITIASIS

