



Mi Universidad

MAPA CONCEPTUAL

Nombre del Alumno: Deysi Guzmán Ávila

Nombre del tema: Unidad II y Unidad III

Parcial: I

Nombre de la Materia: PATOLOGÍA DEL ADULTO

Nombre del profesor: Amado Ruiz Paniagua

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 6

Unidad II

CÁNCER VESICAL Y DERIVACIONES URINARIAS

El cáncer de vejiga se origina cuando las células que componen la vejiga urinaria comienzan a crecer en forma descontrolada.

DERIVACIONES URINARIAS: a veces, la vejiga se debe extraer o ya no podrá almacenar orina. En estos casos se requiere un tipo de derivación denominado

La más frecuente, es un conducto ileal, La orina fluirá continuamente en una bolsa aplicada a la piel. La bolsa se vaciará varias veces al día.

Las afecciones que pueden ocasionar una derivación urinaria son: Defectos congénitos, infecciones, tumores, otros bloqueos.

ADENOMA O CÁNCER DE PRÓSTATA

se

forma en las células de la glándula prostática. Muchos cánceres de próstata crecen lentamente, siendo poco probable que se diseminen

en

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.

Se diagnostican por medio de un análisis de sangre y por medio de una biopsia

TALLA SUPRAPÚBICA O VESICAL

est

procedimiento consiste en colocar un catéter en la vejiga, a través de la pared del abdomen, para drenar la orina directamente hacia el exterior

La orina puede también ser evacuada mediante una sonda colocada en la vejiga por el canal de la uretra

riesgos

la sonda puede provocar a veces una irritación de la pared de la vejiga, lo que puede traducirse en ganas de orinar o dolores de la vejiga.

catéter suprapúbico
Puede presentarse una hemorragia pasajera en la orina.

Unidad III

ALTERACIÓN MÚSCULO ESQUELÉTICA

El

sistema esquelético protege y mantiene los tejidos en su posición adecuada

y

proporciona estabilidad para el organismo y mantiene la forma del cuerpo

Hay 2 tipos de tejido conectivo en el sistema esquelético

El cartílago es una estructura semirrígida y ligeramente flexible

El hueso proporciona la estructura firme del esqueleto y su función es el almacenamiento de calcio y fosfato.

lesiones musculoesqueléticas.

- los traumatismos contusos de tejidos
- la ruptura de tendones y ligamentos
- las fracturas de estructuras óseas.

LESIONES ATLÉTICAS

son

lesiones agudas o lesiones por desgaste excesivo.

Las lesiones agudas son consecuencia de traumatismos

Las lesiones por desgaste excesivo como lesiones crónicas

e

incluyen lesiones de los tejidos blandos y de los huesos.

Las lesiones por desgaste excesivo como lesiones crónicas

Las lesiones pueden prevenirse mediante el entrenamiento adecuado, el empleo de equipo de protección y el uso de calzado adecuado.

y

la limitación del nivel de competencia según las habilidades

y

el tamaño del niño o del adolescente, en lugar de por la edad cronológica.

LESIONES DE TEJIDOS BLANDOS

Los

tejidos blandos son (músculos, tendones o ligamentos).

Estas lesiones incluyen contusiones, hematomas y laceraciones.

contusión es una lesión de los tejidos blandos resultante de un traumatismo directo

Las grandes áreas de hemorragia local se denominan hematomas

Provocan dolor debido a que la sangre se acumula y ejerce presión sobre las terminaciones nerviosas.

El tratamiento de una contusión y de un hematoma consiste en elevar la parte afectada

y

aplicar frío durante 20 min cada 4 h para disminuir el sangrado en el área

ATROFIA MUSCULAR

Los

Caracteriza por una reducción del diámetro

las

fibras musculares por pérdida de los filamentos proteínicos.

Cuando un músculo normalmente inervado no se usa por períodos prolongados,

las células musculares reducen su diámetro

y

aunque las células no mueren, pierden gran parte de sus proteínas contráctiles y se debilitan

se

llama atrofia por desuso, se presenta en condiciones como la inmovilización o la enfermedad crónica.

DISTROFIA MUSCULAR

Es

un término aplicado a varios trastornos genéticos que producen deterioro progresivo

de

los músculos esqueléticos por hipertrofia, atrofia y necrosis de células musculares

son

enfermedades del tejido muscular y probablemente no afectan al sistema nervioso.

El tratamiento incluye

medicamentos

terapia física y ocupacional

Procedimientos quirúrgicos

PROBLEMAS LOCOMOTORES.

El

aparato locomotor se define como conjunto de sistemas que permiten

y

dan la habilidad del movimiento al cuerpo de los humanos, y de cualquier ser vivo

presentan cualidades de protección para los órganos y el cuerpo en

está compuesto por varios sistemas, como por ejemplo el de los músculos, y el de los huesos que son los principales

el de los músculos

Y los huesos

que son los principales

Unidad III

ARTROSIS

es una enfermedad crónica que afecta a las articulaciones. Normalmente, está localizada en las manos, las rodillas, la cadera o la columna vertebral

Causas

- Actividad física elevada
- Menopausia
- Obesidad
- traumatismo
- edad
- Sexo
- Genética
- Actividad laboral

síntomas

son el dolor articular, la limitación de los movimientos, los crujidos y, en algunas ocasiones, el derrame articular

ARTRITIS REUMATOID E

puede dañar una gran variedad de sistemas el cuerpo, como la piel, los ojos, los pulmones, el corazón y los vasos sanguíneos.

factores de riesgo

- Antecedentes familiares
- edad
- lesión articular previa
- obesidad

complicaciones

- Pueden desarrollar las siguientes enfermedades
- Osteoporosis
- Nódulos reumatoides.
- Boca y ojos secos
- Infecciones.

OSTEOPOROSI S

Es un proceso natural durante el envejecimiento y puede agravarse por cambios hormonales

causas

alcoholismo, fármacos, hormonal utilizado para el cáncer de mama y de próstata), enfermedades inflamatorias reumáticas, endocrinas, hepáticas, insuficiencia renal.

síntomas

no manifiesta síntomas hasta que la pérdida de hueso es tan importante como para que aparezcan fracturas.

TUMORE S ÓSEOS.

es una proliferación anormal de células dentro de un hueso. Este tipo de tumor puede ser canceroso (maligno) o no (benigno).

clasificación

- Tumores primarios o primitivos: Nacen y se desarrollan en los huesos.
- Tumores secundarios: Son tumores metastasicos, que no nace en el hueso
- Pseudotumores: Son como tumores, aunque no lo son (algunas displasias, hemartros)

Manifestaciones clínicas

- Dolor: Algunos son no dolorosos.
- Tumoración
- Impotencia funcional

PATOLOGÍA TRAUMÁTICA DEL APARATO LOCOMOTOR

puede sufrir distintas lesiones debidas a impactos, caídas, accidentes, en la práctica de la actividad física, entre otras causas

Fracturas de la epífisis:

- Osteocondrales
- Por comprensión
- Por convulsión
- Subluxaciones
- Luxaciones

lesiones neurológicas asociadas

Los traumatismos, accidentes, intervenciones quirúrgicas, así como determinadas patologías regionales o sistémicas pueden desencadenar distrofias reflejas.

Unidad III

ESGUINCE,
LUXACIÓN Y
DESGARRO

Un esguince

es una lesión de los ligamentos que unen dos huesos que forman una articulación

luxación

implica el desplazamiento o separación de los extremos óseos de una articulación con pérdida de esta.

FRACTURAS

ocurren cuando se aplica mayor fuerza al hueso de la que es capaz de absorber

fracturas causadas por lesión súbita, fracturas por fatiga o estrés y fracturas

FRACTURAS DE LOS MIEMBROS SUPERIORES.

fracturas de escápula

se trata de fracturas benignas, con escaso de desplazamiento, por lo que la reducción e inmovilización no suelen ser necesarias.

luxación glenohumeral

por traumatismo directo sobre el hombro, un mecanismo indirecto cuando sobre el brazo se aplican una combinación de fuerzas en abducción, extensión y rotación externa

fractura del extremo proximal del húmero

están las fracturas del toquitear, del troquín, del cuello anatómico y de la cabeza humeral.

fracturas de la diáfisis humeral

fractura transversa o conminuta o por mecanismo indirecto de flexión o torsión que produce las fracturas oblicuas o espiroideas, respectivamente

fracturas de codo

comprometen la movilidad del codo, y podemos encontrar varios tipos: supracondíleas, transcondíleas, intercondíleas y de la tróclea.

fracturas de cúbito y radio

normalmente tienen un gran riesgo de producir rigidez postraumática, debido a callos vicios, inmovilizaciones prolongadas y fisioterapia mal ejecutada.

luxación de codo

El mecanismo lesional es caída sobre la mano con el codo en hiperextensión. Se produce acortamiento del antebrazo y se palpa la paleta humeral situada anteriormente.

fracturas de antebrazo

alteran la pronosupinación, fundamental para la función de la prensión de la mano. El mecanismo de lesión es directo o indirecto con caídas sobre la palma de la mano.

Referencias bibliográficas

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/biblioteca/70fb334d3610a1e4a24c5824863f0679.pdf>