



Nombre del alumno: alessandro robledo herrera

nombre del docente: Ariadne albores

asignatura : enfermeria del adulto

trabajo: patologías
fecha: 24 de julio 2024

Lugar: tapachula chiapas mexico

universidad: universidad del sureste



PATOLOGIAS

PATOLOGÍAS DE ELIMINACIÓN URINARIA Y DISFUNCIÓN RENAL

Las enfermedades renales pueden ponerse de manifiesto tanto a través de datos bioquímicos de urea y creatinina, las patologías en la composición fisicoquímicas de la orina y la presencia de elementos formes sanguíneos, bacterias, hongos, parásitos y elementos celulares procedentes de descamación.

Una de las principales patologías de esta es el síndrome urinario caracterizado esencialmente por:

- Alteraciones de la diuresis y 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

DISFUNCIÓN RENAL

Los riñones están diseñados para mantener un equilibrio de líquidos en el cuerpo.

Eliminación urinarias: En este tipo de insuficiencia renal existe alteraciones de las funciones del riñón se produce de forma brusca. Las manifestaciones más habituales son las relacionadas con 3 funciones principales, es decir, la función depurativa, la regulación del volumen de líquidos y la regulación de la composición de iones. Por lo tanto, lo más habitual es orinar poco o incluso dejar de orinar. Las causas que pueden desencadenar una IRA son múltiples desde medicamentos, deshidratación por diarreas, vómitos, exceso de diuréticos, tensión arterial muy baja por infecciones graves, obstrucción a la salida de la orina (cálculos, próstata).

INSUFICIENCIA RENAL

INSUFICIENCIA RENAL AGUDA (IRA)

En este tipo de insuficiencia renal existe alteraciones de las funciones del riñón se produce de forma brusca. Las manifestaciones más habituales son las relacionadas con 3 funciones principales, es decir, la función depurativa, la regulación del volumen de líquidos y la regulación de la composición de iones. Por lo tanto, lo más habitual es orinar poco o incluso dejar de orinar. Las causas que pueden desencadenar una IRA son múltiples desde medicamentos, deshidratación por diarreas, vómitos, exceso de diuréticos, tensión arterial muy baja por infecciones graves, obstrucción a la salida de la orina (cálculos, próstata).

PIELONEFRITIS

Es una de las enfermedades más frecuentes que afectan al riñón, aunque no están frecuentes como las infecciones urinarias bajas.

CAUSAS DE LA PIELONEFRITIS

El mecanismo más frecuente por el que se produce la pielonefritis aguda es 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.

NEFROPATIA

Las nefropatías son causa etiológica de hipertensión arterial y ésta, a su vez, actúa aumentando el deterioro de la función renal, estableciéndose un círculo vicioso. Por lo tanto, la hipertensión puede ser tanto un signo revelador de una nefropatía, como complicarla. Nefropatías glomerulares

El término nefropatía glomerular, se utiliza para definir un conjunto de entidades que tienen en común la afección predominante de los ovillos glomerulares.

Las enfermedades glomerulares se clasifican atendiendo a dos conceptos: la etiología responsable de la misma y la lesión anatomopatológica observada en la biopsia renal. Con respecto a la etiología, cuando la afección se debe a la participación del glomérulo en procesos de origen extra renal, se define como enfermedad glomerular secundaria.

LITIASIS RENAL Y CANCER

LITIASIS RENAL

Es un problema muy frecuente, evaluado por urólogos. Se reconoce como una enfermedad sistémica ya que está asociada a múltiples enfermedades generales y es causada por la presencia de cálculos o piedras en el interior de los riñones o de las vías urinarias (uréteres o vejiga).

Un cálculo es una masa organizada de cristales que se forma en los riñones cuando la orina se concentra y los factores genéticos, la alimentación, la cantidad de agua ingerida al día, las infecciones de vías urinarias y múltiples enfermedades metabólicas participan en su aparición.

SINTOMAS

Dolor intenso tipo cólicos, náuseas y vómitos. Dolor al orinar, orina con sangre.

CAUSAS

- Oxalatos.
- Dieta hiperproteica.
- Infecciones urinarias.
- Suplementos de calcio o vitamina D en exceso.
- Detención de la circulación de la orina. Sedentarismo

INFECCIÓN URINARIA

Las infecciones urinarias son las infecciones bacterianas más frecuentes en la población anciana. Su prevalencia aumenta con la edad, puesto que el envejecimiento produce una alteración de los mecanismos defensivos frente a la infección. Las manifestaciones clínicas son a menudo menos específicas, de presentación más grave y de peor pronóstico.

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. Conforme se desarrollan más células cancerosas, estas pueden formar un tumor y con el pasar del tiempo extenderse a otras áreas del cuerpo.

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 derivación urinaria.

Las afecciones que pueden ocasionar una derivación urinaria son: Defectos congénitos, infecciones, tumores, otros bloqueos (que no se controlan mediante medidas conservadoras).

Existen varios tipos de derivaciones urinarias, la más frecuente, un conducto ileal, incluye una sección del intestino que se extrae y separa del tubo gastrointestinal (GI). Un extremo del tubo se cose para cerrarlo y el otro extremo se saca a la superficie de la piel, este nuevo orificio se denomina estoma. La orina sigue siendo producida por los riñones y fluye a través de los uréteres. Los uréteres se conectan a esta sección del intestino, permitiendo que la orina fluya al exterior a través de la estoma hacia un dispositivo de recolección externo, una bolsa.

CONDUCTO ILEAL

TALLA SUPRAPUBICA O VESICAL

Este procedimiento consiste en colocar un catéter en la vejiga, a través de la pared del

abdomen, para drenar la orina directamente hacia el exterior. Es necesario permitir que la orina salga al exterior para aliviar las molestias, antes de efectuar si fuera necesario, un tratamiento de la causa que desencadenó el bloqueo urinario. La orina puede también ser evacuada mediante una sonda colocada en la vejiga por el canal de la uretra.

RIESGOS

Por lo general, un catéter suprapúbico se tolera muy bien. Puede presentarse una hemorragia pasajera en la orina, 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 y a veces emisión de orina por la uretra; los medicamentos pueden aliviar estos síntomas, pero a veces sólo en forma parcial, es necesario efectuar cuidados locales regulares a nivel del

punto de entrada de la sonda en la piel.