Nombre del Alumno: Daniela Elizabeth Vázquez López

Nombre del tema:

Nombre de la Materia: submodulo II

Nombre del profesor: María José Hernández Méndez

Cuatrimestre: 6°

HPB. Es un cesamiento excesivo en las células de la próstata

Causa. Los cambios hormonales la edad factores genéticos estilo de vida

Síntomas. Dificultad para mocionar, choro urinario débil, urgencia urinaria, sensación de vacío

Complicaciones. Infecciones urinarias, retención urinaria daño renal

Diagnostico. Historial clínico tacto rectal pruebas como el P, S, A e, t,s

Tratamiento. Cambio en el estilo de vida, evitar líquidos controlas sustancias toxicas

Varicocele. Es la inflamación en las venas se encuentran a los largo del cordón que sostienen los testículos

Causa. Cuando las válvulas dentro de las venas impiden que la sangre circule

Síntomas. Cuando hay venas agrandadas dolor o incomodidad, e, t,s

Diagnostico. El testículo del lado del varicocele puede ser pequeño que el del otro lado y también se pude realizar un ultrasonido

Tratamiento. Proceso de recuperación, cuidar la vía renal duración de la cirugía

Prostatitis. Es una inflamación de la próstata que puede estar asociada a

Causas. Causada por un estrechamiento en la uretra. Flujo introductor, sistema inmunitario por las propias bacterias

Síntomas. Disuria, micción dolorosa, detección de orina aguda

Antibióticos bacteria. Les, domicilia, ciprofloxacino

Glomerulonefritis. Es una inflamación de los glomérulos

Signos y síntomas.

. Hematuria. Proteinuria .edema. Hipertensión arterial .oliguria. Fatiga y debilidad general. Dolor lumbar

Factores de riesgo

.infecciones previas. Enfermedades auto inmunes como el lupus eritematoso asistemático. Presencia de enfermedades. Diabetes mellitus y hipertensión arterial

Diagnostico. Análisis de sangre para evaluar la función renal

Eco. Es un análisis que evalúan muestras de orina para detectar alteraciones físicas químicas y microscópicas

Nefroesclerosis hipertensiva. Es una enfermedad renal causada por el daño crónico que la hinpertecion arterial ejerce sobre las estructuras del riñón especialmente en los vasos sanguíneos pequeños

Factores de riesgo . Hipertensión mal controlada. Edad avanzada. Historia familiar de enfermedad renal o cardiovascular. Diabetes mellitus. Consumo elevado de la sal, obesidad y sedentarismo

Tipos. Benigna esta se desarrolla lentamente a lo largo del tiempo. Maligna. Rara y grave asociada o intención muy alta de inicio súbito

Síntomas benignos. En las etapas tempranas puede ser asistemática. Proteinuria leve. Evaluación progresiva de la creatina. Hipertensión persistente

Síntomas maligna. Cefalea intensa,

Deterioro visual

Nauseas vómitos. Insuficiencia renal aguda

Diagnóstico y tratamiento. Historia clínica de hipertensión prolongada laboratorio. Proteinuria, leve o moderada. Creatina elevada,

Tratamiento. Control intensivo de la presión arterial meta 130/80mmhg, fármacos ieca o ara. Protección renal, dieta baja en sodio