



NOMBRE DEL ALUMNO: ODALIS GARCIA MORALES

NOMBRE DEL TEMA: CUADROS SINOPTICOS

PARCIAL: 2

NOMBRE DE LA MATERIA: ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICO

NOMBRE DEL PROFESOR: FELIPE ANTONIO MORALES HERNANDEZ

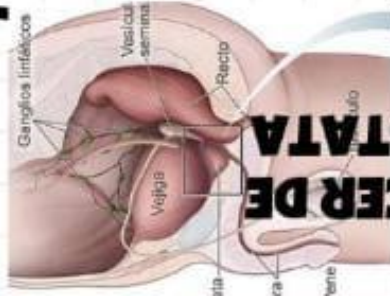
LIC: ENFERMERIA

CUATRIMESTRE: 6



QUE ES

La próstata es una glándula pequeña ubicada debajo de la vejiga y delante del recto. Produce un líquido que forma parte del semen, que transporta los espermatozoides.



CANCER DE PROSTATA



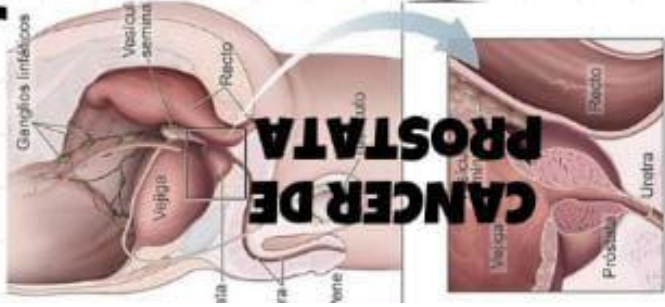
COMO SE DIAGNOSTICA

- Examen físico y tacto rectal:
El médico puede palpar la próstata a través del recto para buscar anomalías.
- Prueba de PSA:
El PSA es un marcador en la sangre que puede elevarse en caso de cáncer de próstata u otras afecciones de la próstata.
- Biopsia:
Si la prueba de PSA es alta o si se detectan anomalías en el examen físico, se puede realizar una biopsia de la próstata para obtener una muestra de tejido para análisis.



SINTOMAS

- Dificultad para orinar, incluyendo flujo urinario débil o intermitente.
- Necesidad frecuente de orinar, especialmente por la noche.
- Sangre en la orina o el semen.
- Dolor o ardor al orinar.
- Dolor en la espalda, la cadera o el hueso (en caso de metástasis).



CANCER DE PROSTATA

COMO PREVENIRLOS

- Mantener un peso saludable: La obesidad puede aumentar el riesgo de cáncer de próstata.
- Seguir una dieta saludable: Una dieta rica en frutas, verduras y cereales integrales puede ayudar a reducir el riesgo.
- No fumar: El hábito tabáquico puede aumentar el riesgo de cáncer de próstata.
- Ser físicamente activo: La actividad física regular puede ayudar a reducir el riesgo.
- Hacer chequeos regulares: Los chequeos regulares con el médico pueden ayudar a detectar el cáncer de próstata

FACTORES DE RIESGO

- Edad: El cáncer de próstata es más común en hombres mayores de 50 años.
- Antecedentes familiares: Tener un padre o hermano con cáncer de próstata aumenta el riesgo.
- Raza y origen étnico: Los hombres afroamericanos tienen un mayor riesgo de desarrollar cáncer de próstata.
- Heredabilidad: En algunos casos, el cáncer de próstata puede estar relacionado con la herencia de genes mutados.

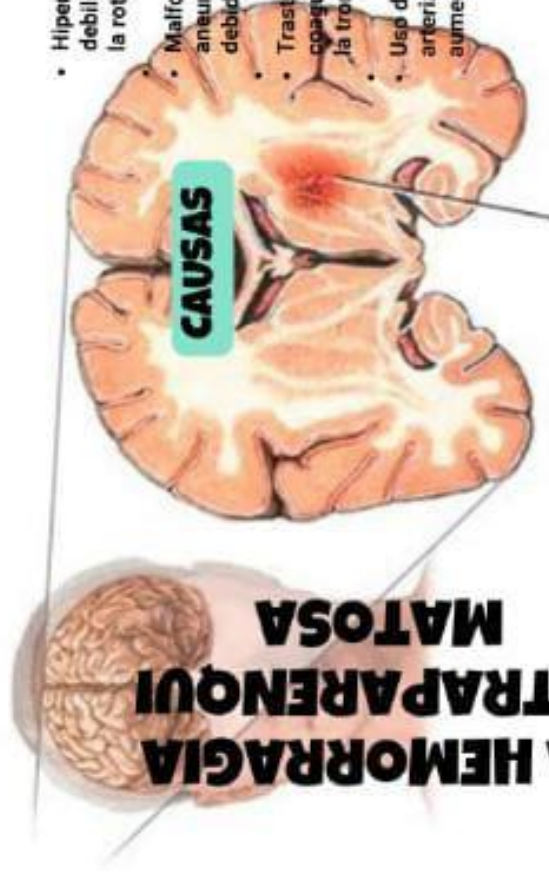
QUE ES LA PROSTATITIS

La prostatitis es la inflamación de la próstata, una glándula del sistema reproductor masculino ubicada debajo de la vejiga. Puede estar causada por una infección bacteriana, lo que se conoce como prostatitis bacteriana, o puede no tener una causa bacteriana, en cuyo caso se llama prostatitis crónica abacteriana.

LA HEMORRAGIA INTRAPARENQUIMATOSA

QUE ES

- La hemorragia intraparenquimatosa se caracteriza por la extravasación (salida) de sangre dentro del parénquima cerebral, lo que provoca la formación de un hematoma o área de sangrado en el tejido cerebral.



- Hipertensión arterial crónica: La presión arterial elevada a largo plazo puede debilitar las paredes de los vasos sanguíneos, haciéndolos más susceptibles a la rotura.
- Malformaciones vasculares: Las malformaciones arteriovenosas (AVM) y los aneurismas vasculares pueden causar hemorragias intraparenquimatosas debido a la ruptura de estos vasos anormales.
- Trastornos de la coagulación: Algunas enfermedades que afectan la coagulación de la sangre pueden aumentar el riesgo de hemorragia, incluyendo la trombocitopenia y el uso de anticoagulantes.
- Uso de drogas ilícitas: El uso de cocaína y anfetaminas puede elevar la presión arterial y causar daños directos a los vasos sanguíneos cerebrales, aumentando el riesgo de hemorragia.

Hemorragia intracerebral

SINTOMAS



- Cefalea súbita (dolor de cabeza severo).
- Náuseas y vómitos.
- Pérdida de conciencia.
- Déficits neurológicos focales (debilitamiento o pérdida de función en una parte específica del cuerpo).
- Convulsiones.

LA HEMORRAGIA INTRAPARENQUIMATOSA

DIAGNOSTICO

- La hemorragia intraparenquimatosa se caracteriza por la extravasación (salida) de sangre dentro del parénquima cerebral, lo que provoca la formación de un hematoma o área de sangrado en el tejido cerebral.

CAUSAS

- El diagnóstico de la hemorragia intraparenquimatosa se realiza mediante técnicas de imagen, como la tomografía computerizada (TC) o la resonancia magnética (RM) del cerebro.

TRATAMIENTO

El tratamiento de la hemorragia intraparenquimatosa puede variar dependiendo de la causa y la gravedad del sangrado. Puede incluir:

Control de la presión arterial.

Medidas para prevenir la expansión del hematoma.

- Cirugía para evacuar el hematoma si está causando presión en el cerebro.
- Tratamiento de la causa subyacente (por ejemplo, tratamiento de la malformación vascular).

Hemorragia intracerebral :

*ADAM