



Nombre del Alumno: Estrella Lizeth Hernández Roblero

Parcial: 2

Materia: Enfermería Medico Quirúrgica II

Nombre del Profesor: Lic. Felipe Antonio Morales Hernández

Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: Sexto

Cáncer de próstata

¿Qué es? Un Tumor maligno de estirpe epitelial constituido por células secretoras

Hipertrofia prostática

Una patología muy común en los hombres de edad de entre 40 a 80 años que consiste el aumento normal de su tamaño por causa de la edad o por los cambios hormonales

Es carácter benigno no canceroso

Próstata. La próstata se sitúa justo debajo de la vejiga y adelante del recto

Tres enfermedades que afectan la próstata.

- La prostatitis: infección bacterial
- Hiperplasiaprostática benigna: no aumenta de tamaño de la glándula central
- Cáncer de próstata: tumor visceral en el hombre

Factores de riesgo

- Ser mayor de 65 años
- Antecedentes heredo familiares
- Dieta pobre en frutas y verduras
- Tabaquismo y alcohol
- Infecciones recurrentes de la próstata
- Obesidad.

Síntomas

- ☐ Dificultad de orinar
- ☐ Goteo urinario en especial Inmediatamente después de orinar
- ☐ Dolor al orinar, al eyacular, de espalda y al evacuar.
- ☐ Retención urinaria
- ☐ pérdida involuntaria de orina
- ☐ Orinar varias veces por la noche
- ☐ sanre en la orina

Biopsia de próstata

Realiza bajo guía USTR usando un dispositivo de biopsia con un resorte acoplado a sonda de imagenología. Las biopsias se toman a través de la zona periférica de la próstata

Las biopsias se toman a través de la zona periférica de la próstata

Se toman seis biopsias a lo largo de una línea parasagital. Entre él borde lateral y la línea media de la próstata en el ápex, la mitad de la glándula y la base bilateralmente.

Hemorragia Intraparenquimatosa

¿Qué es?

Se Define como una colección de sangre dentro del parénquima cerebral producida por una rotura vascular no traumática, puede abrirse al sistemas ventricular o al espacio subaracnoideo.

Síntomas

La hemorragia intraparenquimatosa, o sangrado dentro del tejido cerebral, puede manifestarse con una variedad de síntomas

Que incluyen dolor de cabeza intenso y repentino, debilidad o parálisis en un lado del cuerpo, problemas del habla, confusión, pérdida de conciencia, convulsiones y cambios en la visión.

Epidemiología

Los principales factores de riesgo para la tuberculosis incluyen un sistema inmunológico debilitado, contacto cercano con personas infectadas

Tiene tasas elevadas de morbilidad por empeoramiento en las primeras horas. La mortalidad es próxima al 40% en el primer mes. Sólo un 20% son independientes a los seis meses.

La incidencia está aumentando debido a un envejecimiento de la población.

Localización

Acuerdo con su frecuencia, las regiones más afectadas son:

- Tálamo y ganglios basales, 37 %
- Frontal 15%
- Parietoccipital 15 %
- Temporal 21 %
- Pontina 4 %
- Cerebelosa 8%

Diagnóstico

Método de elección es el TAC (mejor que la RM para visualizar la sangre; además es más rápido y de menor coste). Determina la localización, extensión, el efecto de masa, si existe afectación intraventricular o subaracnoidea.

Tratamiento

Médico.- Ingreso en unidades de críticos o intensivos. Consistente en medidas de soporte cardio-respiratorio, antiedema cerebral, control de presión arterial sistémica y de presión intracraneal

B.- Quirúrgico.- La decisión es difícil, Está condicionado por las siguientes situaciones:
Edad del paciente
Situación neurológica previa.

Localización del hematoma. En general, en casos de hemorragias profundas se tiene más prevención que en hematomas muy superficiales o corticales de importante tamaño..

