



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Luz Patricia Albores Vázquez

Nombre del tema: Cáncer de próstata y hemorragia intraparenquimatosa

Parcial: Segundo

Nombre de la Materia: Enfermería médico-quirúrgico

Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales Hernández

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: sexto

CANCER DE PROSTATA

SINTOMAS

Dependiendo el tamaño y su ubicación del tumor, esto puede ocasionar una contracción en la uretra, pero algunos síntomas son:

- Ardor o dolor al orinar
- Hematuria
- Nocturia
- Incontinencia urinaria

CAUSAS

La edad es el factor riesgoso principal del cáncer de la próstata. La historia familiar también juega un rol importante

si un familiar hombre tiene **cáncer de la próstata**, su riesgo es dos a tres veces mayor que el promedio ordinario. La dieta también es un factor importante.

PREVALENCIA

Es una patología común en los hombre de edad de entre 40 a 80 años que consiste en el aumento anormal de su tamaño por causa de la edad o por cambios hormonales

Es de **cáncer benigno** no canceroso

TRATAMIENTO

Hay diferentes tipos de tratamientos para las personas de cáncer de próstata. Se utilizan los siguientes tipos de tratamiento:

- Cirugía
- Radioterapia y terapia con radiofármacos
- Terapia hormonal
- Quimioterapia
- Terapia dirigida
- Inmunoterapia

HEMORRAGIA

INTRAPARENQUIMATOSA

Es una colección de sangre dentro del parénquima cerebral producida por una rotura vascular no traumática



LOCALIZACION

De acuerdo con su frecuencia, las regiones más afectadas son:

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

DIAGNOSTICO

El **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.

CLINICA

Cuadro agudo de cefalea, déficit neurológico focal y pérdida progresiva de conciencia que puede llegar a situaciones de coma en menos de 24-48 horas

En caso de hemorragias cerebelosas, la situación de hipertensión intracraneal está condicionada además por la hidrocefalia aguda que puede producirse

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

BIBLIOGRAFIA

- Información proporcionada