

UDS

MI UNIVERSIDAD.

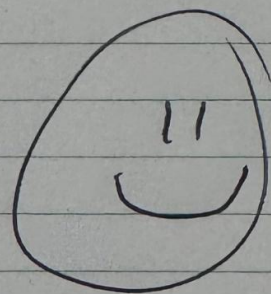
"PATOLOGIAS"

ALUMNO: Daniel Alexander Sánchez Morales.

DOCENTE: Carla Jacqueline.

TEMA: Fichas "Urolitiasis"

LICENCIATURA: Enfermería.



Gto Coatri mestre

Comiton de Dominguez, Chiapas

INTRODUCCIÓN

La urolitiasis, también conocida como cálculos renales o piedras en el riñón, es una condición médica que afecta a millones de personas en todo el mundo. Se caracteriza por la formación de cálculos o piedras en el sistema urinario, incluyendo los riñones, la vejiga y la uretra.

Estos cálculos pueden causar síntomas graves y dolorosos, y pueden requerir tratamiento médico o quirúrgico.

La urolitiasis puede causar síntomas como dolor intenso en la espalda, el costado o la ingle, náuseas y vómitos, hematuria y fiebre.

El tratamiento de la urolitiasis depende del tamaño y la ubicación del cálculo, así como la gravedad de los síntomas.

"UROLITIASIS"

Es la formación de Calculos (Piedras) en el Sistema urinario, incluyendo los riñones, uréteres, vejiga o uretra.

Estos calculos pueden causar dolor intenso (colico renal), nauseas, vomitos, Sangrado en la Orina (hematuria) y en casos graves, Pueden llevar a infecciones o daño renal.

La etimología se deriva de "lithos" que significa "Piedra" y el sufijo -iasis- que indica un proceso condición o enfermedad.

Etiología

Puede tener diversas causas como:

Deshidratación: No beber suficiente agua hace que la orina sea más concentrada.

Exceso de Sodio: Una dieta alta en sal puede aumentar la excreción de calcio en la orina.

Exceso de oxalatos: Algunos alimentos, como espinacas, chocolate, nueces, pueden combinarse con calcio para formar cálculos.

Factores genéticos: Algunas personas pueden tener predisposición genética a desarrollar cálculos.

Infecciones urinarias: Las infecciones recurrentes del tracto urinario pueden favorecer la formación de cálculos.

Medicamentos.....

Factores De Riesgo.

Puede estar relacionado con la genética, la dieta, el estilo de vida, condiciones médicas y el consumo de ciertos medicamentos o suplementos.

FACTORES DE RIESGO GENÉTICOS
Antecedentes familiares.

FACTORES DE RIESGO DIETÉTICOS.

- Deshidratación
- Dieta alta en sodio
- Dieta alta en proteínas
- Consumo excesivo de refrescos
- Alimentos con Oxalato.

FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS CON EL ESTILO DE VIDA.

- Obesidad
- Actividad física insuficiente

FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS CON CONDICIONES MÉDICAS.

- Hipertirooidismo
- Gota
- Diabetes tipo 2

• Ingesta baja de líquidos.

Fisiopatología

Involucra la saturación de la Orina con solutos, la falta de sustancias inhibidoras y la estasis urinaria, que facilitan la formación, crecimiento y posible movimiento de los cálculos.

- Saturación de la Orina: La concentración de minerales como calcio, oxalato y ácido úrico en la Orina.
- Inhibidores de la Cristalización: La falta o reducción de sustancias que inhiben la formación de cristales, como el citrato, el magnesio etc. favorecen la cristalización.
- Estasis urinaria: El flujo lento o la retención de la Orina, como en el caso de obstrucciones parciales o infecciones.
- Cambios en el PH urinario: Tanto el PH ácido como el PH alcalino pueden facilitar la cristalización de algunos tipos de cálculo.
- Ingesta baja de líquidos.

Clinica

La Clínica involucra el diagnóstico, tratamiento, y Seguimiento de estos pacientes.

SINTOMAS

DOLOR = Dolor intenso en el costado, espalda baja o abdomen, que puede irradiarse hacia la ingle o genitales.

SANGRE EN LA ORINA = (hematuria).

NAUSEAS Y VÓMITO = Pueden acompañar al dolor intenso.

PIREXIA Y ESCALOFRÍOS = Si hay infección en la vía urinaria.

DIFICULTAD PARA ORINAR, URGENCIA O NECESIDAD FRECUENTE.

Los síntomas pueden variar dependiendo del tamaño y la ubicación de los cálculos.

Diagnostico.

Análisis de Orina y Sangre: Para evaluar la composición de la Orina y descartar otras posibles causas.

Radiografía Simple de abdomen: Para visualizar los cálculos.

Ecografía o tomografía Computarizada: Para obtener imágenes más detalladas de los riñones y las vías urinarias.

Perfil de riesgo de cálculos renales: Para identificar factores que predisponen a la formación de cálculos.

Tratamiento.

TRATAMIENTO AMBULATORIO

Puede ser adecuado para pacientes con cálculos pequeños que no causan síntomas graves.

- ✓ HIDRATACIÓN: Beber suficiente líquido para ayudar a expulsarlo.
- ✓ MEDICAMENTOS: Para controlar el dolor y la infección.
- ✓ OBSERVACIÓN: Seguimiento regular para monitorear el tamaño y la ubicación del cálculo.

TRATAMIENTO QUIRÚRGICO.

Puede ser necesario para pacientes con cálculos grandes o que causan síntomas graves.

- ✓ LITOTRISIA EXTRACORPÓREA POR ONDAS DE CHOQUE (LEOC).
- ✓ URETEROSCOPIA
- ✓ NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA.
- ✓ CIRUGIA ABIERTA

Estudios de Laboratorio

ANALISIS DE ORINA.

Analisis de Orina rutinario: Evalua la Presencia de Sangre, Proteinas, glucosa y otros componentes anormales en la Orina.

Analisis de PH urinario: Evalúa el nivel de acidez o alcalinidad de la Orina.

Analisis de Cristales: Evalua la presencia de Cristales en la Orina.

ANALISIS DE SANGRE.

CREATININA SERICA = Evalua la función renal.

UREA SERICA = Evalúa la función renal.

ELECTROLITOS SERICOS = Evalua los niveles de Sodio, Potasio, calcio y otros electrolitos.

Estudios de Imagen

Radiografía abdominal: Evalúa la presencia de cálculos en el sistema urinario.

Ecografía renal: Evalúa la presencia de cálculos y la función renal.

Tomografía Computarizada (TC): Evalúa la presencia y la ubicación de cálculos en el sistema urinario.

"BIBLIOGRAFIA" — —

Clinica Universidad de Navarra.

<https://www.imss.gob.mx>