



Nombre Completo del docente: Karla Jaqueline Flores Aguilar

Nombre Completo del alumno: Yuridia Aguilar Montero

Cuatrimestre: 6to

Parcial: 2do

Materias: Patología del adulto

Trabajo: Fichas bibliográficas de patologías, cartulinos de adenoma y cáncer de próstata.

Introducción

Mediante este presente trabajo, abordaremos temas de suma importancia como lo es la urolitiasis, su etiología, fisiopatología, clínica, tratamiento, estudios laboratoriales, estudios de imagen y sobre todo los factores de riesgo, lo cual se debería de robar un poco nuestra atención ya que mediante los factores de riesgo podemos identificar nuestros malos hábitos, tanto como aquello que debemos desechor de nuestras vidas o incluso lo que tengamos que sumar a nuestras vidas para poder tratar de prevenir la urolitiasis.

Finalmente concluiremos con otros dos temas de suma importancia como lo es el adenoma y el cáncer de próstata en el cual dare desarrollo con su concepto, clínica, factores de riesgo y su tratamiento.

ETIOLOGÍA

La urolitiasis o formación de cálculos en las vías urinarias, tiene un etiológico multifactorial, donde la genética, el estilo de vida y ciertos factores médicos juegan un papel importante. Factores etiológicos principales:

Genética: Se ha demostrado que la predisposición genética a la urolitiasis puede influir en la formación de cálculos, especialmente aquellos relacionados con el calcio.

Dieta: El consumo excesivo de proteína, sodio, oxalatos y la falta de líquidos pueden aumentar el riesgo.

Estilo de vida: El sedentarismo, el sobrepeso y la obesidad, también se asocian con un mayor riesgo de urolitiasis.

Enfermedades médicas: Algunas enfermedades como la hipercalcemia, hipertirofismo y ciertas enfermedades metabólicas.

Medicamentos: Algunos medicamentos como los diuréticos tiazídicos y ciertos antibióticos pueden aumentar el riesgo de urolitiasis.

Infecciones: Las infecciones urinarias, especialmente aquellas causadas por bacterias productoras de ureasa.

Factores ambientales: El clima, la altitud y la exposición a ciertos torinos también puede influir.

Imagen

Radfogafía: De las vías urinarias pueden llevar, ayudar a resaltar y monitorear un cálculo.

Ecografía: Se usa un dispositivo manual, conocido como transductor ondas de sonido seguras e inofensivos de los órganos.

Resonancia magnética: Toma imágenes de los órganos internos y los tejidos blandos del paciente.

Tomografía computarizada: Combina la radiografía con tecnología computarizada para crear imágenes tridimensionales.

Explotación con radionúcleo: Detecta pequeñas cantidades de radiación.



Tratamiento

Hidratación: Se aconseja una ingesta de 2.5-3 litros al día consumidos de agua.

Alimentación: Se aconseja una dieta equilibrada y rica en vegetales, fibra.

Estilo de vida: Se recomienda evitar el sedentarismo y la obesidad.

Tiazidas (clorotiazida) y acetohexamida (clonidina)

Citrato alcalino (citrato sódico, citrato potásico)

Magnesio

Alcaparínol

PPHoxina (vitamina B6)

Drospis

Uteroneroscopia: Técnica quirúrgica que consiste en un acceso vejigado desde la uretra hasta el útero y el riñón para localizar el cálculo y destruirlo mediante energía láser.

Nefrolitotomía percutánea (NLPT): Técnica quirúrgica que consiste en una punción percutánea en la zona lumbar, por debajo de la duodécima costilla para acceder al interior de la cavidad renal.

Cirugía laparoscópica y abierta: Se suele emplear cuando han fracasado los tratamientos anteriormente mencionados. No supera el 5% de los tratamientos.

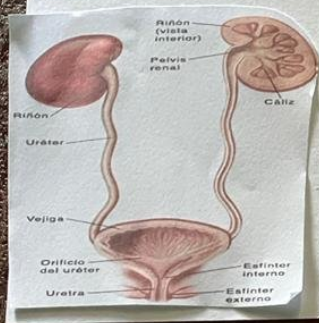
Laboratoriales

ECO: Evalúa parámetros como la presencia de sangre, minerales que pueden formar cálculos, presencia de glóbulos blancos y bacterias.

Análisis de sangre: Puede revelar niveles elevados de calcio o ácido úrico.

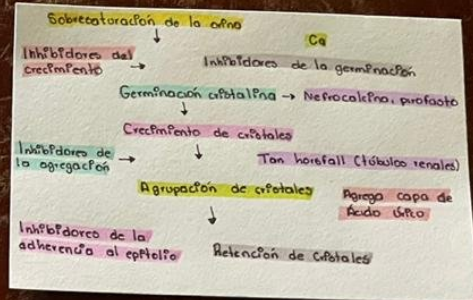
Análisis de cálculos: El análisis de cálculos expulsados permite identificar su composición, lo que ayuda a comprender el tipo de cálculo que se forma.

Anatomía



Fisiopatología

La formación de cálculos es un proceso de varios pasos que comprende la saturación de la orina con solutos urinares, la carencia de sustancias inhibidoras y estatores urinares.



CLINICA

- Orina turbia o con olor desagradable
- Necesidad constante de orinar, o pequeñas cantidades
- Dolor lumbar intenso y de aparición brusca
- Fiebre y escalofríos (si existe una infección)
- Náuseas y vómitos
- Hematuria
- Dolor o ardor al orinar



Factores de riesgo

- Deshidratación:** No beber suficiente agua
- Dietas específicas:** Dietas altas en sodio, dietas ricas en proteínas especialmente de origen animal, consumir grandes cantidades de oxalato
- Antecedentes familiares:** Si algún familiar ha tenido cálculos renales, tiene mayor riesgo
- Obesidad:** Índice de masa corporal y la obesidad
- Enfermedades:** Algunas afecciones médicas como la diabetes, hipertensión arterial, hiperparatiroidismo, la cetoacidosis y acidosis
- Cirugía y enfermedades digestivas:** Las cirugías en el tracto gastrointestinal

- Uso de ciertos medicamentos o suplementos:** Algunos medicamentos y suplementos, como la vitamina C, los suplementos alimentarios, los laxantes, los antiácidos a base de calcio.
- Infecciones recurrentes de vías urinarias:** Las infecciones recurrentes pueden afectar las vías urinarias
- Anomalías anatómicas:** Las vías urinarias pueden facilitar la formación de cálculos

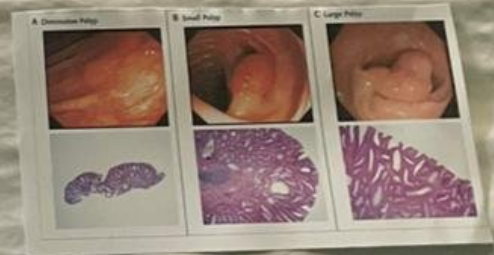
ADENOMA

Concepto: Es un tumor benigno que afecta las glándulas salivales mayores y menores.

Clinica: Dolor de cabeza, fatiga, cambios en el peso, problemas hormonales.

Factores de riesgo: Genética, edad, sexo, exposición a sustancias tóxicas, condiciones médicas.

Tratamiento: Cirugía, medicamentos, radio terapia.



CANCER PROSTATA

• **Definición:** Tumor maligno de estri-
pe epitelial constituido por células secre-
toras.

• **Clínica:** Dificultad al orinar, goteo
urinario, dolor, retención de orina,
orinar varias veces por la noche, pérdida
de control de vejiga.

• **Factores de Riesgo:** Ser mayor de
>65 años antecedentes familiares,
dieta elevada en carnes rojas, dieta
pobre en frutas y verduras, ETS, taba-
quismo y alcohol.

• **Tratamiento:** Medicina paliativa,
prostatactomía radical y laparoscópica
quimioterapia.



"Bibliografía"

National Institutes of Health (NIH)

Revista Mexicana de Urología

Asociación de España de Urología
(AEU)

Revista Médica Sinergia

National Cancer Institute (.gov)