



Nombre del Profesor: Karla Jaqueline Flores Aguilar.

Nombre del Alumno: Naomi Vázquez Pérez.

Nombre del Trabajo: Patologías.

Materia: Patologías del adulto.

Cuatrimestre: Sexto.

Fecha: 14-06-2025.

Licenciatura: Enfermería.

Introducción

Las enfermedades urológicas afectan a millones de personas en todo el mundo, hablando principalmente de la población masculina. Entre varias patologías más comunes se encuentran la urolitiasis, adenoma prostático y el cáncer prostático, cada una de ellas con características y sus pronósticos distintos, pero comparten algunos síntomas y signos urinarios similares. La patología urolitiasis se refiere a la formación de cálculos o piedras en el tracto urinario que provoca un dolor intenso, hematuria y obstrucción del flujo urinario.

Por otro lado el edema prostático conocido como hiperplasia prostática.

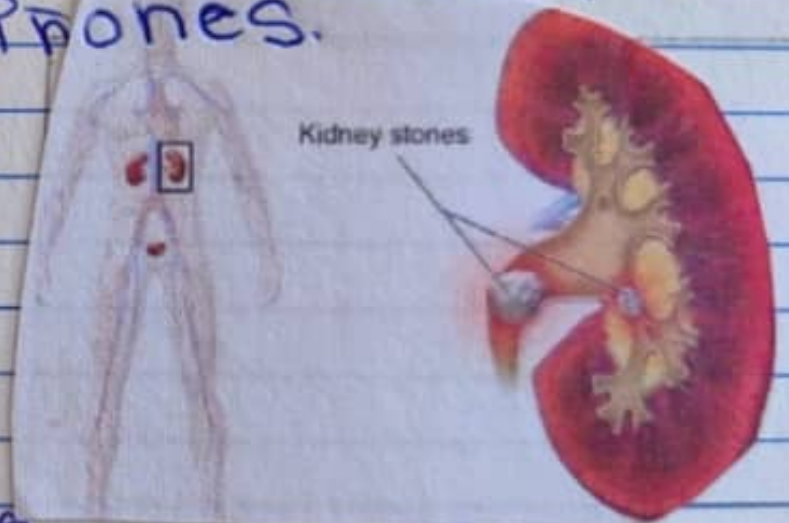
benigna (CHPB), es un agrandamiento no canceroso de la glándula Prostática, ocurre en personas más o menos de 50 años. puede causar síntomas obstructivos severos del tracto urinario y es importante hacer promoción a la salud para que las personas estén enterados de los signos y síntomas para que puedan detectarlo a tiempo y hacer estudios adecuados como también lo puedan prevenir. Y el cáncer Prostático es una de las neoplasias más frecuentes en el género masculino y es una causa importante de mortalidad, su clínica puede variar desde su forma de crecimiento lento hasta sus variantes agresivas que requieren tratamiento adecuado y es acá el punto,

para que los del area de salud puedan hacer Promoción a la Salud, para que la población este alerta y así estén atentos a sus signos y síntomas como también para poder prevenir y estar haciendo los estudios a decuados.

DEFINICION Y ETIOLOGIA.

Los cálculos renales o también llamados nefrolitiasis o urolitiasis son depósitos duros hechos de minerales y sales que se forman dentro de los riñones.

La etiología de la urolitiasis o formación de cálculos en las vías urinarias, es multifactorial y pueden estar relacionadas con la dieta, el estilo de vida, factores genéticos, condiciones médicas subyacentes y ciertos medicamentos. La formación de cálculos ocurre cuando la orina se satura con minerales, lo que facilita la cristalización y formación

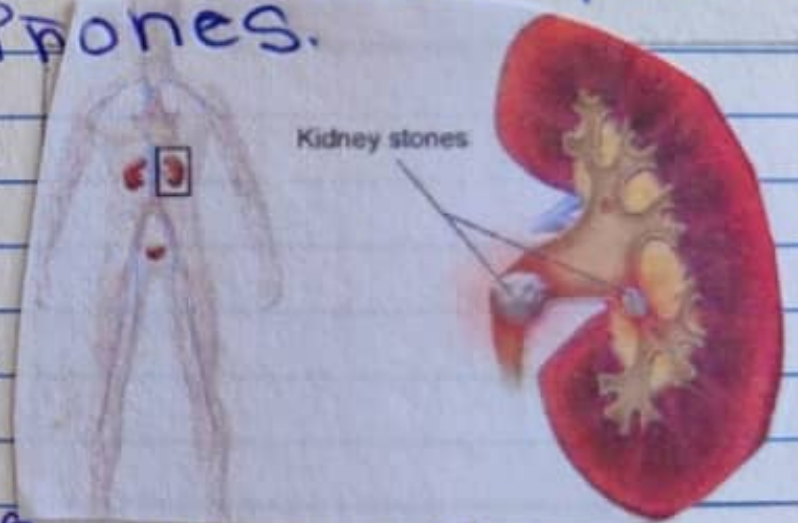


DEFINICION Y ETIOLOGIA.

Los cálculos renales o también llamados nefrolitiasis o urolitiasis son depósitos duros hechos de minerales y sales que se forman dentro de los riñones.

La etiología de la urolitiasis o formación de cálculos en las vías urinarias, es multifactorial y pueden estar relacionadas con la dieta, el estilo de vida, factores genéticos, condiciones médicas subyacentes y ciertos medicamentos.

La formación de cálculos ocurre cuando la orina se satura con minerales, lo que facilita la cristalización y formación

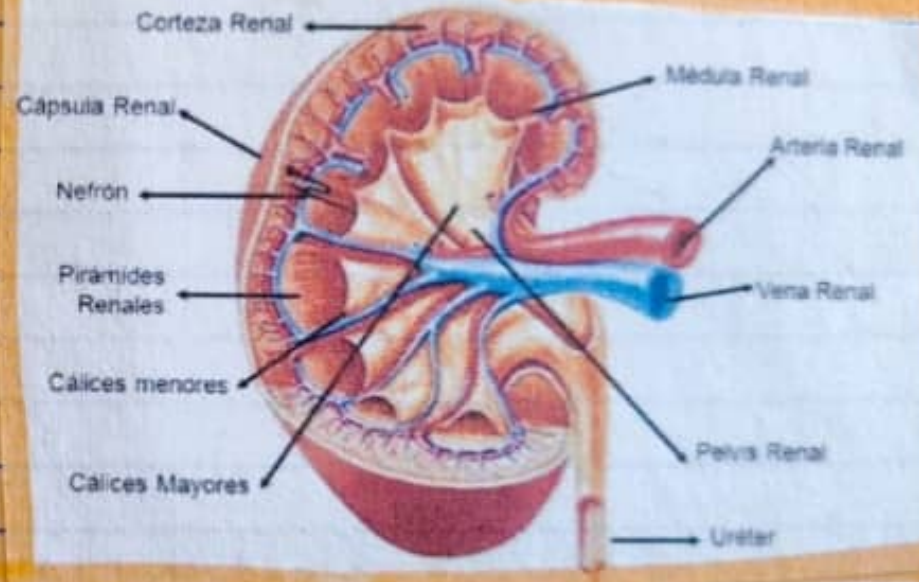
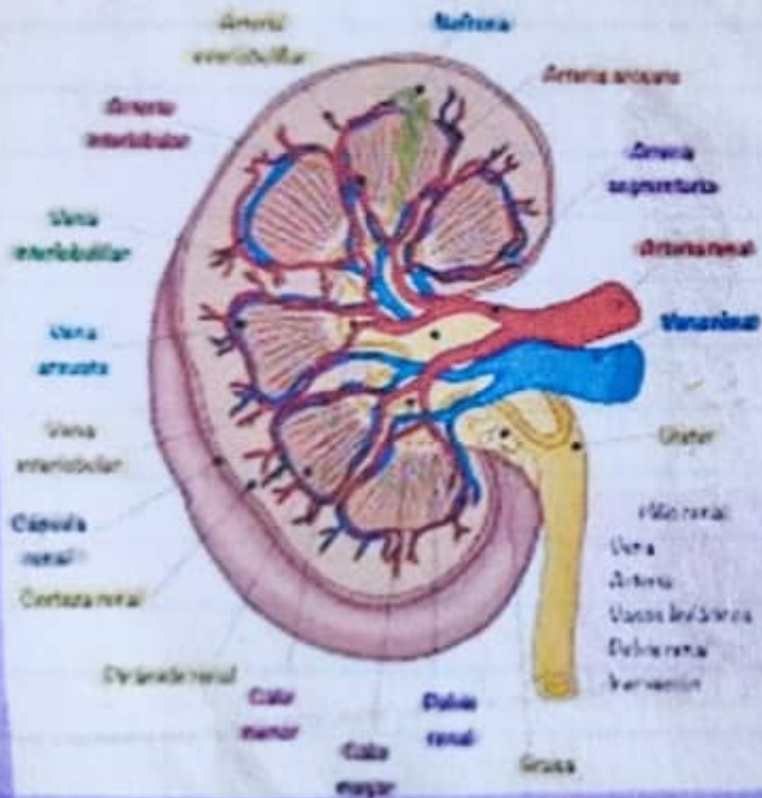


de Piedras se produce en el Interior de la vía Urinaria, habitualmente en el riñon y en menor frecuencia en Vejiga y las causas para su Producción son múltiples:

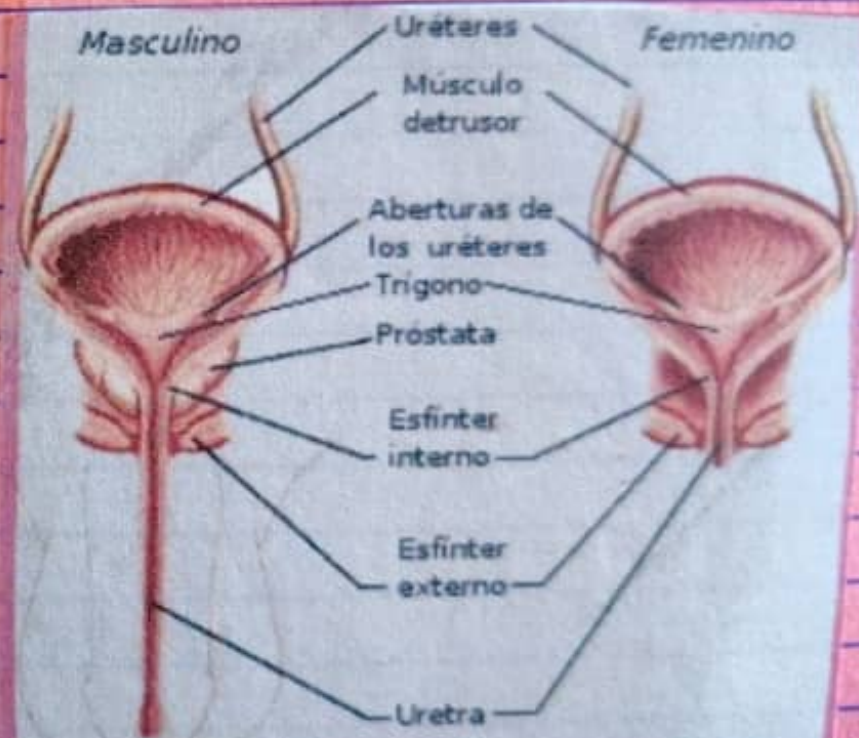
- dietas
- Exceso de calcio
- Proteínas
- oxalatos
- obesidad
- Sedarismo.

Anatomía del riñón.

Anatomía renal



Anatomía de la Vejiga.



COMPOSICIÓN (FISIOPATOLOGÍA)

La Secuencia de eventos en la formación de cualquier cálculo urinario incluye: la saturación urinaria, la supersaturación, la nucleación, el crecimiento de los cristales, la agregación de los cristales, retención de los cristales y finalmente la formación del cálculo.

Normalmente estos cristales pasan a través del tracto urinario sin problema, sin embargo, ocasionalmente cuando son muy grandes pueden causar obstrucción del sistema de drenaje del riñón que pueden resultar en dolor severo, sangrado, infección o falla renal y obligan al paciente a consultar a un servicio de urgencias.

Los cristales de oxalato de calcio monohidratados (COM) se conectan rápidamente con la Superficie de las células epiteliales renales debido a que la Superficie de estos cristales se comporta como si estuviera cargada positivamente, mientras que la Superficie luminal de las células epiteliales de los túbulos se comporta como si estuviera cargada negativamente, por tanto esta adhesión es debida a las reacciones de carga eléctrica, que hacen que el cristal al comportarse como si tuviera una carga positiva, por medio de esta se ligue a moléculas eléctricamente negativas que emergen de la Superficie apical de la célula tubular en el estudio.

DISFUNCION UROLOGICA

Se refiere a una alteración en el funcionamiento del sistema urinario, que puede afectar la vejiga, los riñones, los ureteres y la uretra, así como los órganos reproductores masculinos.

Las disfunciones urológicas pueden manifestarse de diversas formas, incluyendo incontinencia urinaria, problemas de vaciado de la vejiga, micción frecuente o dolorosa y disfunción eréctil en hombres.



ORGANIFORMAS

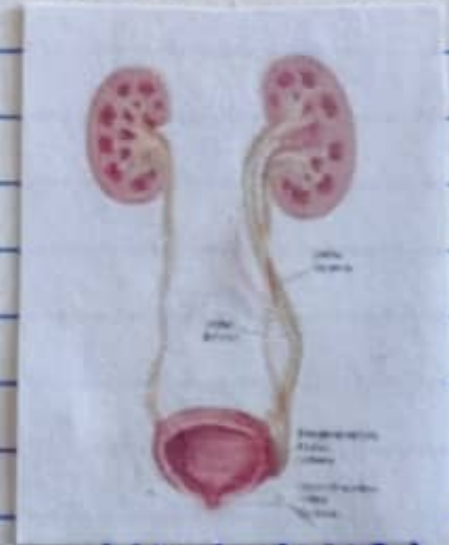
TR-4x6

dipao

TIPOS de disfunción

Infecciones del tracto urinario (ITU):

Son infecciones en cualquier parte del sistema urinario, incluyendo los riñones, uréteres, vejiga y uretra.



Incontinencia urinaria: Pérdida involuntaria de orina, que puede ser causada por esfuerzo, urgencias o goteo.

Clinica

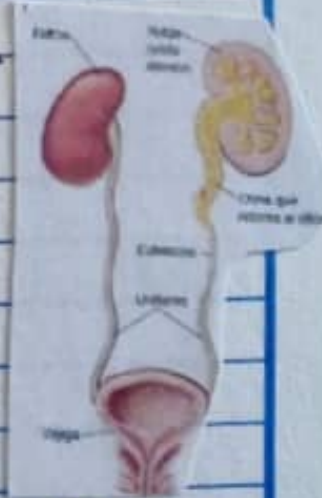
También conocida como litiasis renal o nefrolitiasis se refiere a la presencia de cálculos o piedras en los riñones o en las vías urinarias.

Estos cálculos pueden causar una variedad de síntomas, desde dolor intenso hasta hematuria.

La clínica de la litiasis renal involucra el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de los pacientes.

Sus síntomas pueden variar dependiendo del tamaño y la ubicación de los cálculos pero los más comunes incluyen

Disfunción Vesical: Son los Problemas con la función de la vejiga, como dificultad para iniciar la micción, aumento de la frecuencia urinaria o retención urinaria.



Calculos renales: Depósitos duros que se forman en los riñones, pudiendo causar dolor y problemas urinarios.

Dolor: Dolor intenso en el costado, es espalda o abdomen, que puede irradiarse hacia la ingle o genitales.

Sangre en la orina: (Hematuria).

Náuseas y vómitos: Pueden acompañar al dolor intenso.

Fiebre y escalofríos: Si hay presencia de infección en la vía urinaria.

Dificultad: Dificultad para orinar.

Estudios de Laboratorio.

Los estudios de laboratorio para la urolitiasis, o cálculos renales, incluyen análisis de orina y sangre, así como estudios de imagen para identificar los cálculos.

Análisis de orina.

Uroanálisis: Mide diferentes sustancias en la orina, incluyendo cristales, que pueden indicar la presencia de cálculos.

Análisis de orina de 24 hrs: Evalúa la excreción de calcio, oxalato, ácido úrico, creatinina, para identificar factores metabólicos.



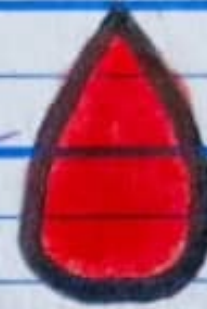
dipao

ORGANIFORMAS

TR-4x6



Análisis de Sangre.



Hemograma Completo: Para evaluar la salud general y detectar posibles infecciones.

Bloquímica Sanguínea: Incluye pruebas de creatinina, urea y la estimulación del filtrado glomerular (TFG) para evaluar la función renal.

Electrolíticos: Sodio, potasio para evaluar el equilibrio de líquidos y electrolíticos.

Ácido úrico: Para evaluar el riesgo de cálculos de ácido úrico.

Factores de riesgo dietético.

Deshidratación: No beber suficiente agua puede aumentar la concentración de minerales en la orina, lo que facilita la formación de cálculos.

Dieta alta en sodio: una dieta rica en sal puede aumentar la excreción de calcio en la orina, lo que contribuye a la formación de cálculos.

Dieta alta en proteínas: El consumo excesivo de proteínas puede aumentar la producción de ácido urico, que puede formar cálculos.

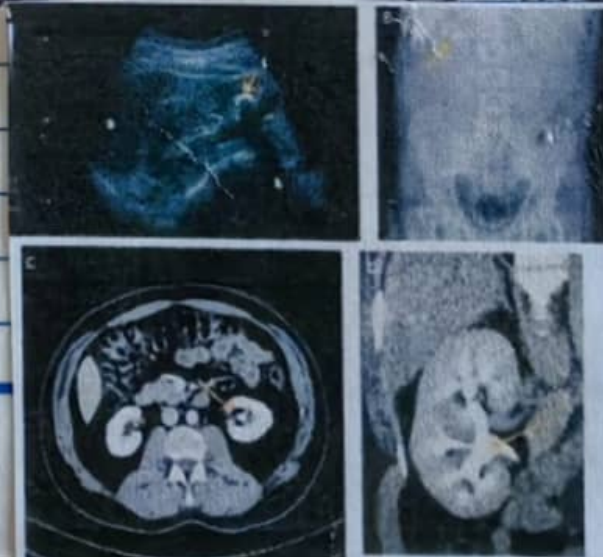
Consumo excesivo de refrescos: Las bebidas azucaradas pueden aumentar la producción de cálculos.

Estudios de Imagen

Tomografía computarizada: (TC) permite identificar la ubicación y tamaño de los cálculos, siendo la técnica más sensible.

Radiografía simple de abdomen: Puede ser utilizada por la TC es más precisa para identificar cálculos pequeños.

Ecografía: Puede identificar cálculos, pero su sensibilidad es menor que la de la TC.



Factores de riesgo con el estilo de vida.

Obesidad: Tener un IMC corporal alto, un perímetro de la cintura ancho y un aumento de peso se han asociado con un mayor riesgo de cálculos renales.

Actividad física insuficiente: La falta de ejercicio físico puede contribuir a la deshidratación y a la retención de líquidos, lo que aumenta el riesgo.



Alimentos con alto contenido de oxalatos:
Alimentos como espinacas, chocolates, nueces, pueden aumentar la concentración de oxalato en la orina, lo que produce los cálculos.



Tratamiento.

El tratamiento depende de varios factores incluyendo el tamaño, ubicación y composición del cálculo.

Medicamentos.

Analgésicos: Para aliviar el dolor del cólico renal.

Antibióticos: Si hay infección en las vías urinarias.

Alfa-bloqueadores: Para relajar los músculos del oríter y facilitar la expulsión de cálculo.

Aloporinol: Para reducir los niveles de ácido úrico y prevenir la formación de cálculos de ácido úrico.

Citrato potásico: Para aumentar el citrato en la orina y reducir el riesgo de formación de cálculos.

Diuréticos: como furosemida para aumentar el flujo de orina y ayudar a que el cálculo se expulse.

Procedimientos médicos

Litotricia Por ondas de Choque (ESWL):

Para romper los cálculos en pedazos más pequeños que puedan pasar a través de las vías urinarias.

Cistoscopia y Ureteroscopia: Para ubicar y extraer cálculos o romperlos en pedazos más pequeños con instrumentos.

Nefrolitotomía Percutánea: Para extraer cálculos más grandes o romperlos con láser.

ADENOMA

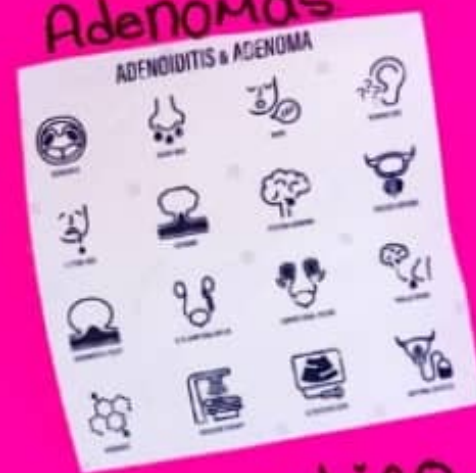
Clrugia



Tumores



Adenomas



Quirurgico



Estudios



Diagnostico



CANCER DE PROSTATA



Prevención



Síntomas



BIBLIOGRAFIA

[HTTPS://www.topdoctors.es](https://www.topdoctors.es)

[HTTPS://www.mayoclinic.org](https://www.mayoclinic.org)

[HTTPS://www.clinicbarcelona.org](https://www.clinicbarcelona.org)