



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

MEDICINA HUMANA

FRANCISCO IGNACIO ORDOÑEZ SALVATIERRA

FISIOPATOLOGIA III

DR. DEL SOLAR VILLAREAL GUILLERMO

ACTIVIDAD 1

4 SEMESTRE

18/03/23

TAPACHULA, CHIAPAS.

ALTERACIONES DE LOS ELECTROLITOS

Fisiopatología:

Los trastornos hidroelectrolíticos son consecuencia de múltiples enfermedades, una vez producidos tienen efectos nocivos, y por un lado el tratamiento debe tratar la causa y por el otro el trastorno.

Osmolalidad y

Osmolaridad:

① Partícula se define como el número total de partículas osmoticamente activas por el litro de agua.

② Número total de partículas osmoticamente activas por litro de solución.

Balance

Hidrosalino:

El agua y la sal están estrechamente ligados en la mayor parte de las situaciones los trastornos de ambos.

Composición de los líquidos corporales:

Sodio, calcio, bicarbonato y cloro
Potasio, magnesio, fosfato, glucosa y urea

Reserva Renal:

Es la absorción renal sodio y agua por lo tanto el sodio en orina estará bajo.

Potasio:

Es el electrolito principal del medio intracelular, sus valores sericos son de 3.5 a 5 mEq/L. Su función es sobre la influencia sobre los mecanismos de activación

2/10/23

21/02/2023

Infeccion de las vias urinarias

Patogenicia

La mayor parte de la UTI, las bacterias comienzan la infeccion al ascender de la uretra a la vejiga

Factores Ambientales

* Su ecologia vaginal en mujeres.
* El coito se acompaña de un mayor riesgo de colonizacion por E. coli.

Las mujeres tienen mayor probabilidad antes de los 15 años contraer UTI.

Entidad clinica común y dolorosa, que son causa de de bacilos gramnegativos.

Más común en mujeres que en hombres

Anamnesis (Diagnostico)

Manifestacion inicial que seria (disuria, polaquiuria, hematuria y dorsalgia.)

Las pruebas se basan en los estudios de gabinete
* ECG
* Biometria hematica
* Urocultivo

Tratamiento

Aborcaría en tratamiento antimicrobiano, el medicamento sería a escoger dejenste el tipo de infeccion.

21/02/23

LITOSIS RENAL

Pequeños depósitos endurecidos que se forman en los riñones y suelen doler al ser expulsados.

Edad de inicio

- Inicia a los 30 años
- Frecuentemente en hombres

- * Calcio 70-80%
- * Fosfato 5-15%
- * Acido 5-10%

Fisiopatogenia

- Alteración del pH urinario.
- Disminución de oxalato
- Inhibición de la cristalización

Manifestación

- Dolor lumbar
- Se inicia a las flancos o zona inicial
- Dolor agudo-crónico.

Fármacos que producen cálculos

- Indinavir
- Quinolonas
- Sulfas

Cuidados

- Beber mas agua.
- Medicamentos bajo en sodio.
- Tratamiento adecuado para litosis renal.