



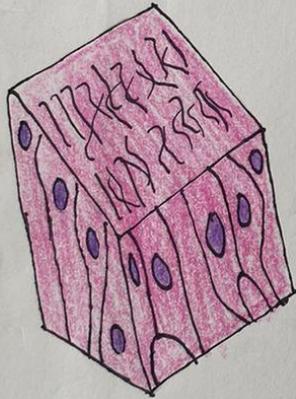
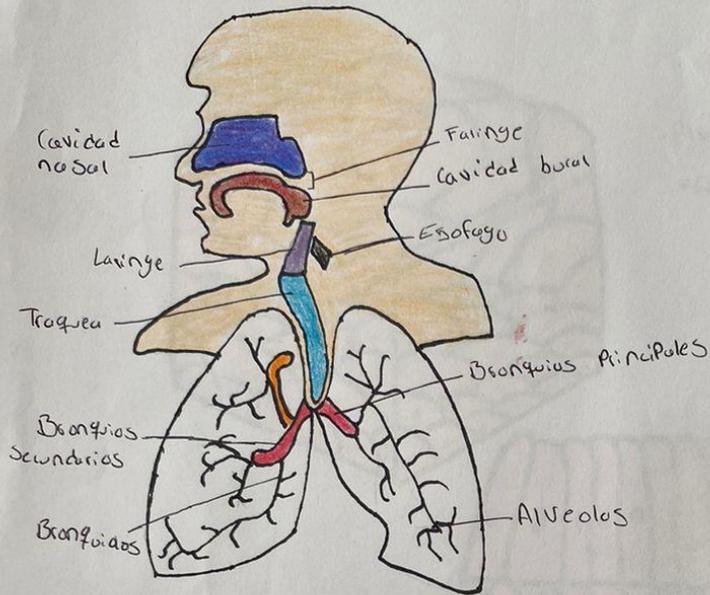
Mario Morales Argueta

Resumen/ Cuadro comparativo.

Fisiopatología.

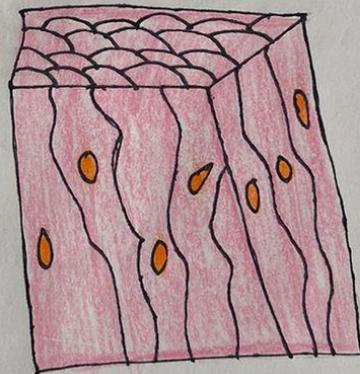
4.-A

Mario Morales Arzueta. 4^oA^o



- Pseudoestratificado

- traquea
- Cavidad nasal
- Bronquios



-> Simple

- Bronquios
- Bronquiolos
- Alveolos
- Traquea
- Esófago

Mario Morales Argueta 4^oA

Examen general de orina



El examen general de orina (EGO), es un estudio de laboratorio que evalúa diversas características físicas, químicas y microscópicas de la orina.

El EGO es una herramienta importante para diagnosticar diversas condiciones médicas, como infecciones del tracto urinario, enfermedades renales, diabetes y otros trastornos.

¿Cómo realizarlo?

La realización de un EGO implica varios pasos, el procedimiento puede variar ligeramente según el laboratorio y los equipos utilizados.

I: Recopilación de la muestra:

Se proporciona al paciente un recipiente limpio y seco para recoger una muestra de orina, idealmente debe ser más concentrada, aunque también se acepta una

Síndrome Nefrítico

Definición:

Es una constelación de manifestaciones clínicas causadas por un proceso inflamatorio en el glomérulo. Produce disminución de la filtración glomerular, con retención de sodio y agua, se acompaña de hipertensión arterial (HTA) e insuficiencia renal en grado variable, con oliguria y edema.

Etiología:

Se debe a daños en los racimos de vasos sanguíneos diminutos de los riñones que filtran los desechos y el exceso de agua en la sangre. La infección causa hinchazón, particularmente en los pies y tobillos, y aumenta el riesgo de otros problemas de salud.

Fisiopatología:

Las alteraciones inmunológicas están mediadas tanto por mecanismos humorales como celulares, los mecanismos mediados por anticuerpos son de 2 tipos: anticuerpos contra los componentes de la estructura del glomérulo o complejos antígeno-anticuerpo que se escapan al sistema retículo endotelial y que a su vez, se depositan en el glomérulo (nefropatía IgA) o bien mediante la interacción antígeno-anticuerpo in situ. Este mecanismo puede producir o no la liberación de inmunocomplejos circulantes.

Clinicas:

Presencia de sangre en la orina (orina de aspecto oscuro o turbia), disminución del volumen de orina (puede producirse poco o nada de orina), hinchazón de cara, orbitas, piernas, brazos, manos, pies y abdomen.

Mario Morales Argueta 4ª

Síndrome Nefrótico

Trastorno renal que hace que el cuerpo excrete demasiadas proteínas en la orina, generalmente se debe a daños en los racimos de vasos sanguíneos diminutos de los riñones que filtran los desechos y el exceso de agua de la sangre.

Es causado por diversos trastornos que dañan los riñones, este daño ocasiona la liberación de demasiada proteína en la orina. La causa más común en los niños es la enfermedad de cambios mínimos, la glomerulonefritis membranosa es la causa más común en adultos.

La proteinuria se produce por cambios en las células endoteliales de los capilares, la membrana basal glomerular (MBG) o los podocitos, que normalmente filtran las proteínas séricas en forma selectiva según su tamaño y su carga.

Presencia de hinchazón grave (edema), en particular al rededor de los ojos, los tobillos y los pies.

Orina con espuma, resultado del exceso de proteínas en la orina, y aumento de peso debido a la retención de líquidos.