



**Efraín de Jesús Gordillo García**

**signos y síntomas urinarios**

**Propedéutica, Semiología y  
diagnostico clínico**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**4°A**

Comitán de Domínguez Chiapas a 25 de abril del 2024

# signos y sintomas urinarios

## DOLOR RENAL

- Dolor de comienzo insidioso
- sordo
- constante
- de moderada intensidad
- localizado en la fosa lumbar del lado comprometido

## COLICO RENAL.

- Dolor de comienzo insidioso, cuya intensidad va aumentando progresivamente hasta hacerse muy intenso

## dolor prostatico

- Cuando la próstata se inflama, aparece un dolor sordo perineal, irradiado en oportunidades hacia el recto

## sintomas y signos urinarios

### DISURIA.

- Dolor o molestia al orinar
- generalmente en forma de una sensación de ardor intenso

### POLIAQUIURIA

- Micciones muy frecuentes y de escaso volumen en casos severos
- solo unas pocas gotas de orina cada poco minuto

### ENURESIS

- Micción involuntaria
- en niños mayores o adultos, durante el sueño

### INCONTINENCIA URINARIA

- Micción involuntaria
- por incapacidad de retener la orina en la vejiga.

### TENESMO O PUJO VESICAL

- Gana continua o frecuente de defecar u orinar, con gran dificultad de lograrlo
- acompañada de dolores.

### DOLOR MICCIONAL.

- dolor que acompaña a la irritación o inflamación vesical o ureteral de diversos orígenes

### ALTERACIONES DEL VOLUMEN URINARIO

#### POLIURIA.

- Volumen urinario aumentado por encima de 3.000 ml día.

#### ANURIA.

- Ausencia total de orina.

#### NICTURIA

- Aumento del número de micciones durante las horas de sueño
- Puede ser por aumento del volumen de orina

#### OLIGURIA

- Disminución del volumen urinario
- debajo de 400 mL al día.

#### interrogatorio

- Cambio en el aspecto o color de la orina.
- Cambio en el volumen o en el chorro de la orina.
- Disminución en la fuerza y tamaño del chorro.

### semiología

#### exploracion fisica

##### PUÑO PERCUSION

- El médico la realiza con el paciente sentado golpeando cada región lumbar por separado, con el puño o con el borde cubital de la mano
- La maniobra se considera positiva cuando en el paciente dolor de tipo agudo.

##### PALPACION.

- La mano posterior levanta el riñón.
- La mano anterior lo percibe.
- Entonces el paciente respira hondo, esto causa que el riñón descienda.
- A medida que el paciente inhala, los dedos de la mano anterior se presionan contra el margen costal.
- Si el riñón es móvil o está agrandado, puede sentirse entre las dos manos.

#### Prerenal

- Cuando la causa de la reducción del volumen de orina es funcional, estando el riñón estructuralmente intacto

#### Renal:

- Cuando la causa de la reducción del volumen urinario es por una alteración estructural renal parenquimatosa.

#### Posrenal

- Se debe a obstrucción de la vía urinaria, sea por obstrucción del tracto de salida vesical.