



Nombre del Alumno: Ailyn Yamili Antonio Gómez

Nombre del tema: mapas sinópticos de síntomas urinarios

Parcial: 4°

Nombre de la Materia: Propedéutica, semiológica y diagnóstico físico

Nombre del profesor: Arelly Alejandra Aguilar Velasco.

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana.

Semestre: 4°

Comitán de Domínguez, Chiapas a 29 de junio del 2024.

Introducción

Como médicos, es fundamental comprender y manejar diversos temas relacionados con el sistema urinario, ya que estos pueden indicar condiciones médicas importantes que afectan la salud y calidad de vida de los pacientes, el dolor renal y uretral son síntomas que pueden estar asociados con una variedad de condiciones médicas, desde infecciones hasta cálculos renales o incluso patologías más serias como tumores, el dolor renal se caracteriza por ser profundo y localizarse en la zona lumbar, mientras que el dolor uretral puede manifestarse como una sensación de ardor o dolor al orinar. La evaluación y el diagnóstico preciso de estas condiciones son cruciales para proporcionar un tratamiento efectivo y prevenir complicaciones graves como la pérdida de función renal, los síntomas urinarios bajos engloban una serie de manifestaciones como dificultad para orinar, micción frecuente, urgencia urinaria o incontinencia, estos síntomas pueden ser indicativos de trastornos urológicos como la hiperplasia benigna de próstata en hombres, o infecciones del tracto urinario tanto en hombres como en mujeres. La identificación temprana y el manejo adecuado de estos síntomas son esenciales para mejorar la calidad de vida del paciente y prevenir complicaciones a largo plazo, las alteraciones en el volumen urinario pueden reflejar desequilibrios en la función renal o en la regulación del balance hídrico del cuerpo. Estas alteraciones pueden incluir desde la oliguria (disminución en la producción de orina) hasta la poliuria (producción excesiva de orina), y son relevantes tanto en el diagnóstico como en el manejo de condiciones como la insuficiencia renal, la diabetes insípida, o la deshidratación severa. La evaluación detallada del volumen urinario es crucial para determinar la causa subyacente y guiar el tratamiento adecuado, ahora bien la semiología, que incluye el interrogatorio y la exploración física específica del sistema urinario, permite identificar signos y síntomas relevantes para llegar a un diagnóstico preciso. El interrogatorio minucioso puede revelar antecedentes médicos relevantes, síntomas específicos y factores de riesgo, mientras que la exploración física puede revelar hallazgos como dolor a la palpación renal, masas abdominales o signos de irritación vesical. Estas técnicas son fundamentales para orientar estudios complementarios y proporcionar un tratamiento personalizado y efectivo, para el paciente.

dolor renal y uretral

Definición dolor renal

Es un síntoma poco frecuente, observándose solo en aquellas circunstancias en que se distiende la cápsula renal. se refiere al dolor experimentado en la región de los riñones, que son órganos ubicados en la parte posterior del abdomen, a cada lado de la columna vertebral.

características del dolor

Localización: Parte baja de la espalda, a un lado o zona abdominal debajo de las costillas.

Intensidad: Severo y repentino, uno de los más intensos que se pueden experimentar.

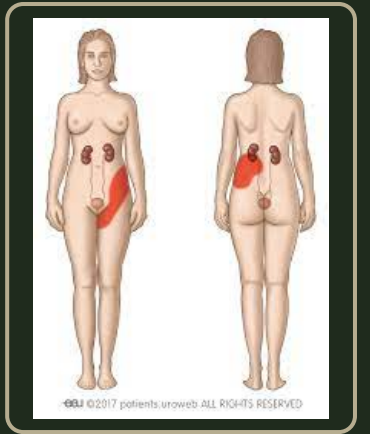
Irradiación: Puede extenderse hacia abdomen, ingle y área genital.

Carácter: Intermitente, con oleadas de dolor.

Desencadenantes: Movimientos bruscos, ejercicio intenso, ingesta de líquidos en gran cantidad.

Síntomas asociados: Sangre en la orina, urgencia y frecuencia urinaria, fiebre en caso de infección.

Causas comunes: Cálculos renales, infecciones urinarias, obstrucción del tracto urinario.



definición Cólico uretral

tipo de dolor intenso y repentino que ocurre cuando hay una obstrucción o bloqueo en la uretra, el conducto que transporta la orina desde la vejiga hacia el exterior del cuerpo.

características del dolor

Localización: Se localiza en el área baja del abdomen o en la parte lateral del abdomen, siguiendo el trayecto del uréter.

Intensidad: El dolor es agudo y severo, similar al dolor renal, con picos de intensidad.

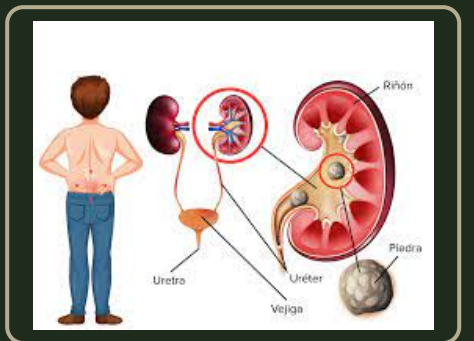
Irradiación: Puede irradiarse hacia la zona genital, la ingle y la parte interna del muslo del lado afectado.

Carácter: Suele ser intermitente, con episodios de dolor intenso que pueden durar desde minutos hasta horas.

Desencadenantes: El movimiento físico, la ingestión de líquidos en grandes cantidades y los cambios posturales pueden desencadenar o agravar el dolor.

Síntomas asociados: A menudo se presenta con hematuria (sangre en la orina), urgencia y frecuencia urinaria aumentada, y a veces náuseas y vómitos.

Causas comunes: La causa principal son los cálculos ureterales (piedras en los uréteres)



Dolor vesical

Distensión aguda de la vejiga que produce un dolor muy intenso hipogástrico, inicialmente acompañado de deseo imperioso, pero fallido, de orinar.

características del dolor

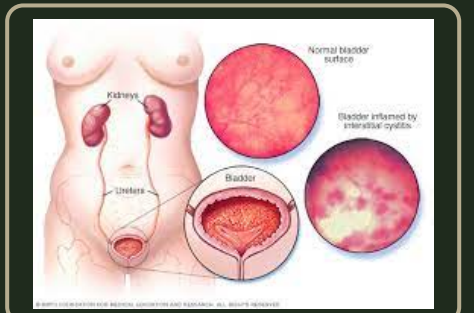
Localización: Se siente principalmente en la parte baja del abdomen, justo encima del hueso púbico.

Intensidad: Puede variar desde leve hasta moderada, y en algunos casos puede ser severo.

Carácter: Generalmente es constante y puede empeorar con la llenura de la vejiga.

Desencadenantes: Se agrava con la micción o inmediatamente después de orinar.

Síntomas asociados: Puede presentarse con urgencia urinaria puede haber sensación de presión o plenitud en la pelvis, y presentar hematuria



dolor prostático

también conocido como dolor pélvico crónico de origen prostático, se refiere al dolor o malestar que se experimenta en la región pélvica, específicamente en la zona de la próstata..

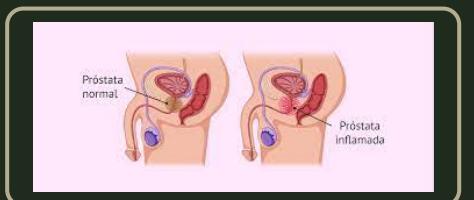
características del dolor

ocalización: Puede sentirse en el área entre el escroto y el ano (perineo), en la zona rectal, en la parte baja del abdomen o en la ingle.

Intensidad y Carácter: Puede variar desde leve hasta severo, y puede ser constante o intermitente. Desencadenantes: Puede empeorar con la micción, la eyaculación, el movimiento físico o la posición corporal.

Síntomas adicionales: Puede acompañarse de síntomas urinarios como urgencia urinaria, aumento de la frecuencia urinaria, disuria (dolor o ardor al orinar) y dificultad para iniciar o mantener el flujo urinario.

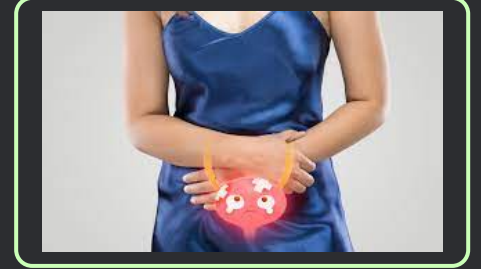
Causas: Puede ser causado por inflamación de la próstata (prostatitis), crecimiento benigno de la próstata (hiperplasia prostática benigna), prostatodinia



sintomas urinarios bajos

disuria

se refiere a la sensación de dolor, ardor o molestia al orinar. Es un síntoma común que puede estar asociado con diversas condiciones médicas que afectan el tracto urinario.



eneuresis

se refiere a la pérdida involuntaria de orina durante el sueño, comúnmente conocida como "mojar la cama" en niños mayores de 5 años que ya deberían tener control sobre la vejiga durante la noche.



incontinencia urinaria

la pérdida involuntaria de orina. Puede variar desde la pérdida ocasional de unas pocas gotas de orina hasta la incapacidad total para retener la orina.



pujo tenesmo vesical

"Pujo" se refiere a la sensación de esfuerzo o tensión durante la micción, mientras que "tenesmo vesical" se refiere a la sensación de necesidad constante e ineficaz de vaciar la vejiga, a pesar de haber orinado recientemente.



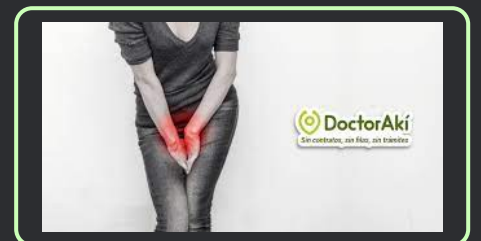
urgencia miccional

sensación repentina e intensa de necesitar orinar, que a menudo es difícil de posponer. Esta sensación puede ser tan intensa que la persona siente la necesidad de correr al baño inmediatamente, incluso si la vejiga no está completamente llena.



polaquiuria

un aumento anormal en la frecuencia urinaria durante el día y, en ocasiones, también durante la noche. Esta condición se caracteriza por la necesidad frecuente de orinar, aunque en cantidades normales.



dolor miccional

dolor que acompaña a la irritación o inflamación vesical o uretral de diversos orígenes y es percibido como dolor, ardor o quemadura durante la micción. El hombre lo refiere en, o proximal, al glande. La mujer lo describe de dos maneras diferentes: como dolor uretral interno o como ardor en los labios durante la micción.



ALTERACIONES DE VOLUMEN URINARIO

NICTURIA

Nicturia por aumento del número pero no del volumen de las micciones nocturnas. Esto puede ocurrir cuando: · Hay reducción de la capacidad vesical, mal vaciamiento vesical



POLIURIA

a producción anormalmente alta de orina, en términos de volumen. Se caracteriza por la emisión de grandes cantidades de orina durante un período de tiempo determinado, más allá de lo que se considera normal para una persona en particular., a un volumen urinario aumentado por encima de 3.000 mL/día



OLIGURIA

Es la disminución del volumen urinario por debajo de 400 mL al día



VOLUMEN URINARIO

Habitual de un adulto oscila entre 1.000 y 1.500 mL en 24 horas.



ANURIA

Volumen urinario inferior a 100 mL/día y se reserva el nombre anuria total a la ausencia total de orina



SEMIOLOGIA

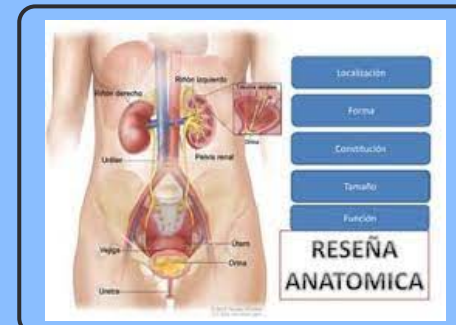
EXPLORACION FISICO

se debe realizar a un enfermo renal seguirá la misma sistemática que llevamos acabo con cualquier paciente. Realizaremos una mala valoración del paciente si limitamos la exploración física al aparato urinario, ignorando las manifestaciones clínicas de otros órganos y sistemas que pueden afectarse a consecuencia de la lesión del aparato urinario o de una enfermedad generalizada.



ANAMNESIS

preguntar por síntomas generales como fiebre, malestar general, pérdida de peso, frecuencia del o los episodios, si es el primer episodio o es repetitivo, su asociación con Síntomas del Tracto Urinario Bajo, usualmente estos se presentan en infecciones del tracto urinario, así como en neoplasias



MANIOBRAS

Procedimiento bimanual de Guyon. El sujeto debe permanecer acostado boca arriba, en silencio, totalmente relajado, y el médico sentado del mismo lado del riñón que explore.
- Maniobra Giordano: Golpear suavemente la columna lumbar del paciente y si éste manifiesta una posición defensiva moviéndose del médico, es porque padece de cálculos renales, o litiasis



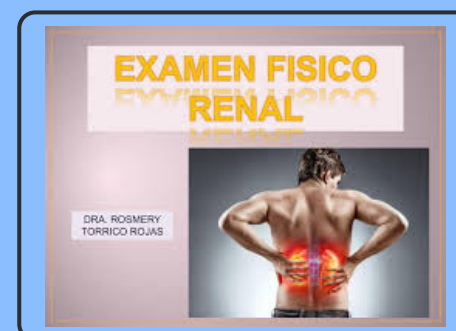
EXPLORACION RENAL

INSPECCION: a región lumbar o del abdomen en muy pocos casos es significativa. Puede ser ilustrativa cuando el riñón se halla muy aumentado de tamaño o se acompaña de procesos reactivos perirrenales.

PALPACION: La palpación de riñón es bimanual y se realiza según la maniobra de Guyón

AUSCULTACION: en la región lumbar, paravertebral a nivel del ángulo costovertebral o en el cuadrante superior del abdomen, es posible auscultar un soplo vascular sincrónico con el pulso en los casos de HTA debida a estenosis de la arteria renal, un aneurisma o una fístula arteriovenosa.

PERCUSION: La puñopercusión lumbar puede despertar un dolor intenso y selectivo cuando existe obstrucción aguda del uréter (litiasis) y dilatación de las estructuras situadas por encima del obstáculo, o en presencia de inflamación aguda del parénquima renal (nefropatías inflamatorias: pielitis, pielonefritis).



INTERROGATORIOS

síntomas urinarios, antecedentes médicos personales, antecedentes quirúrgicos, historial de medicamentos, antecedentes hereditarios, hábitos de vida y factores de riesgo, síntomas sistémicos.



Bibliografía

Semiología medica cuarta edición (Alejandro goic) LIBRO