



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Cielo Brissel Fernández Colín

Dr. Gabriela Roxana Aguilar

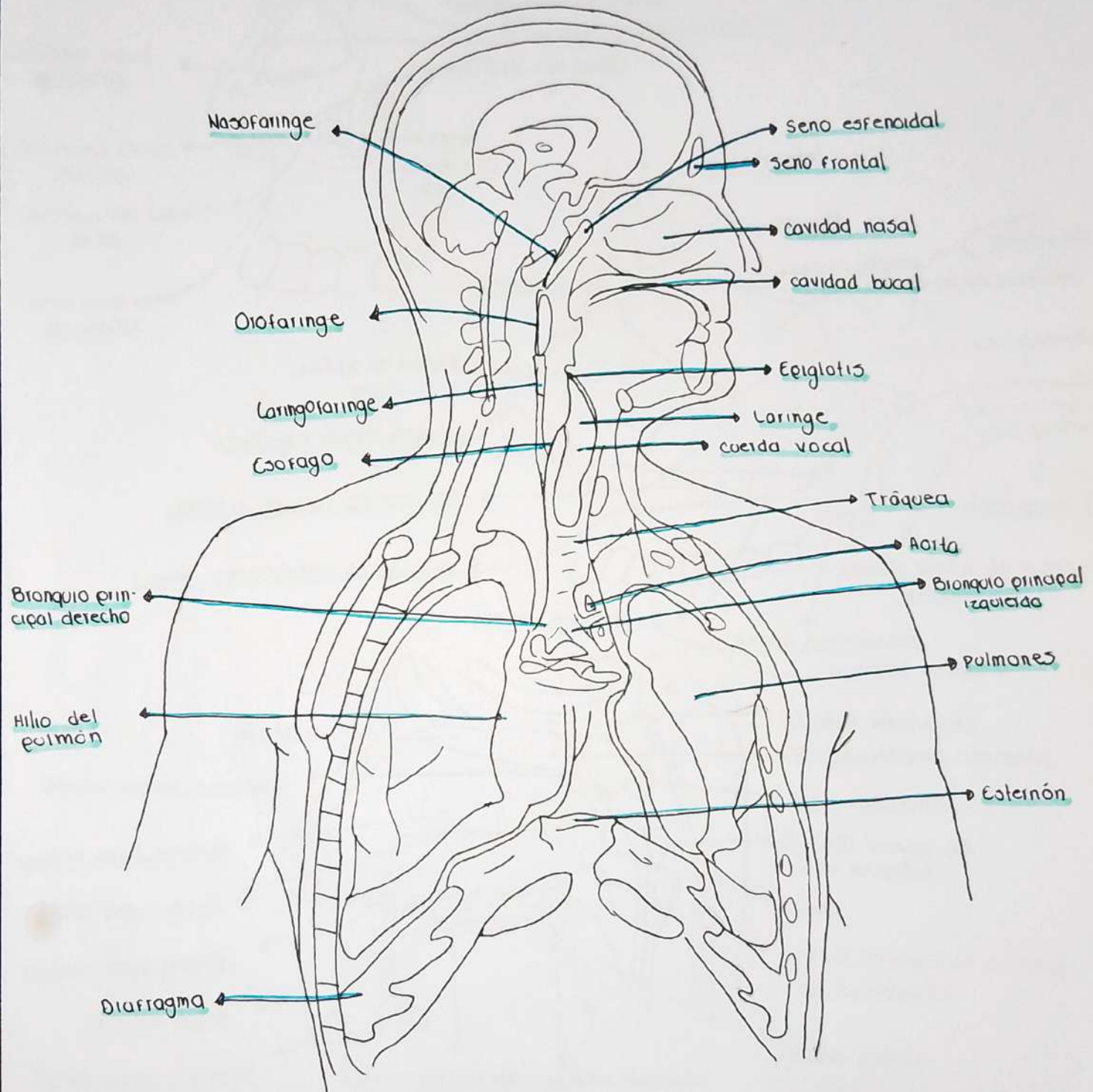
**FISIOPATOLÓGICA: RESPIRATORIA,
URINARIA, CUTÁNEA, GENITAL**

FISIOPATOLOGÍA

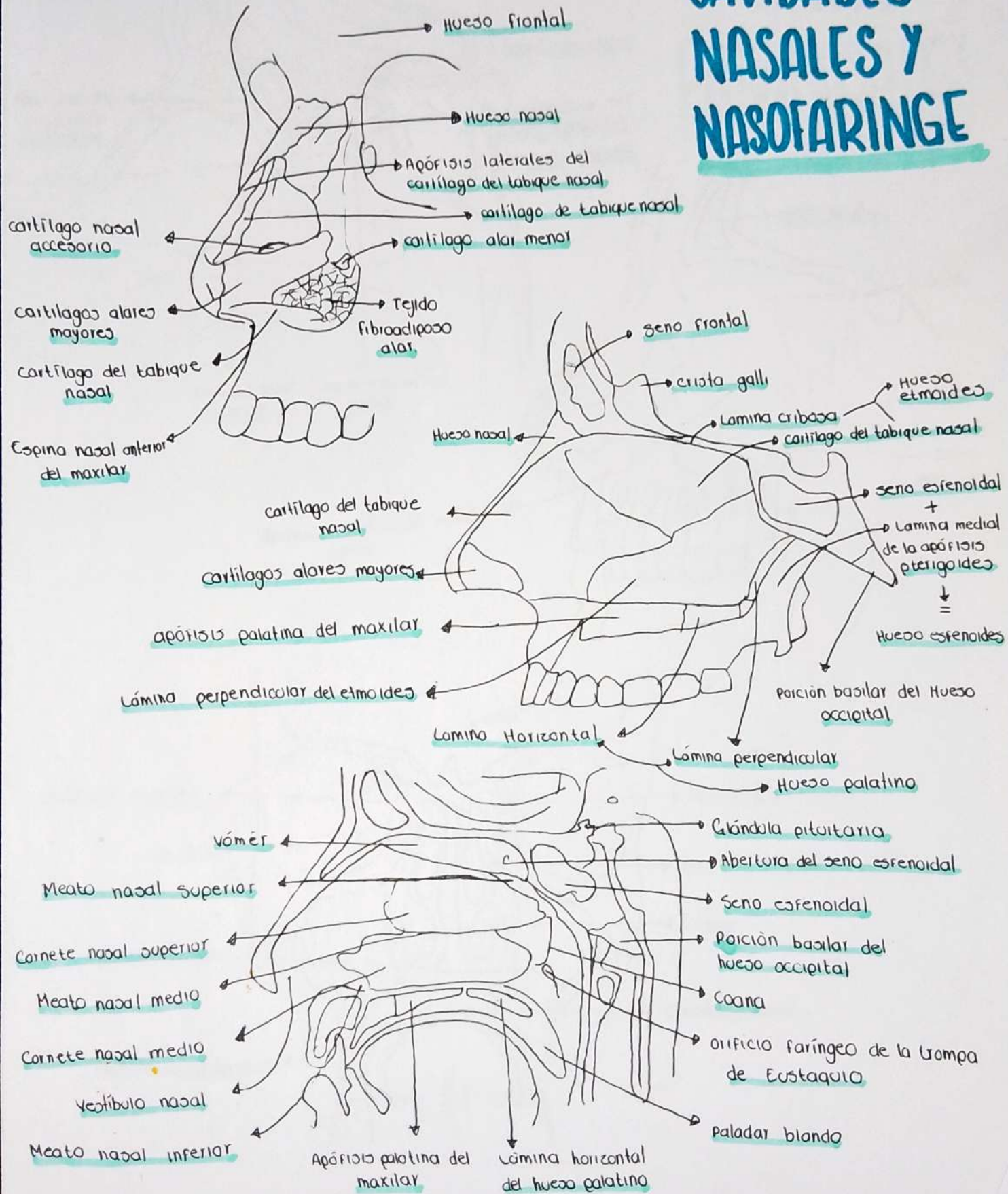
4" B"

Comitán de Domínguez Chiapas a 24 de Junio de 2024

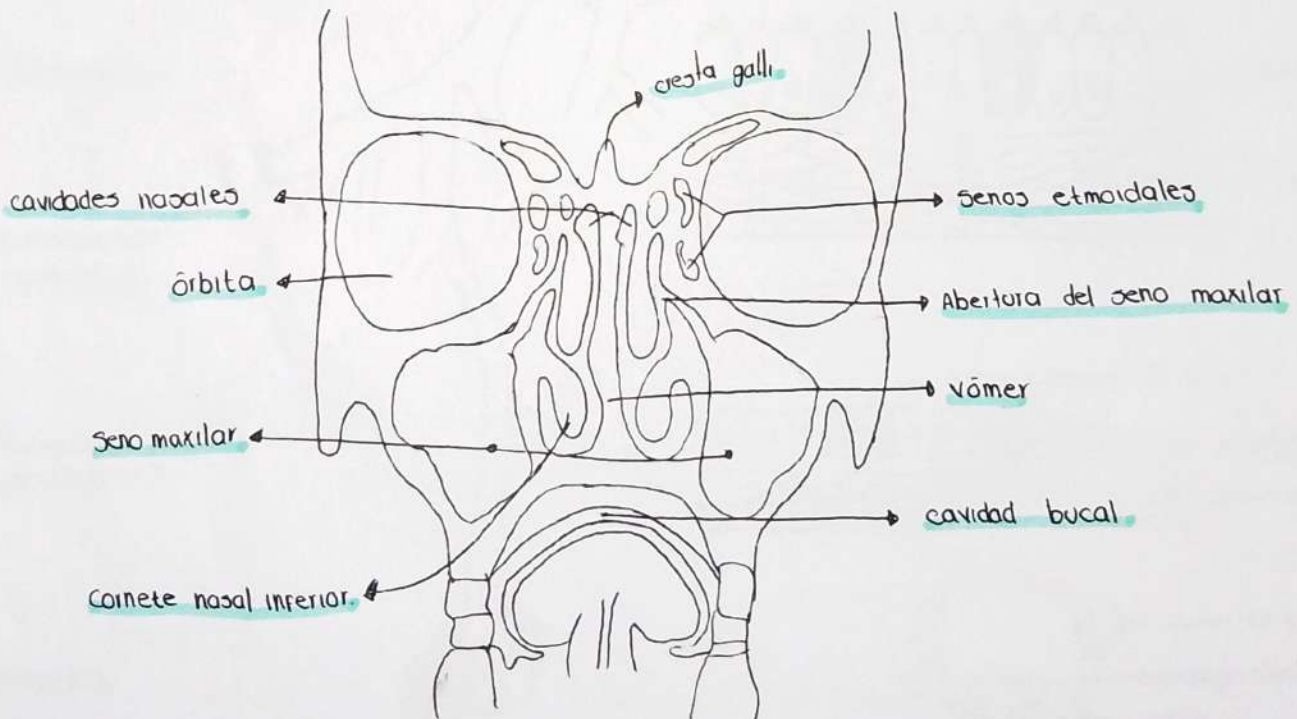
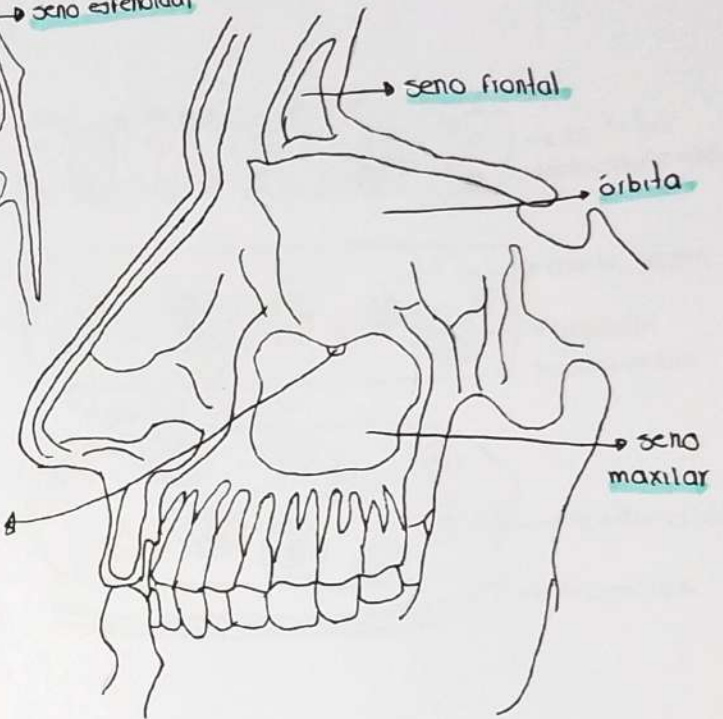
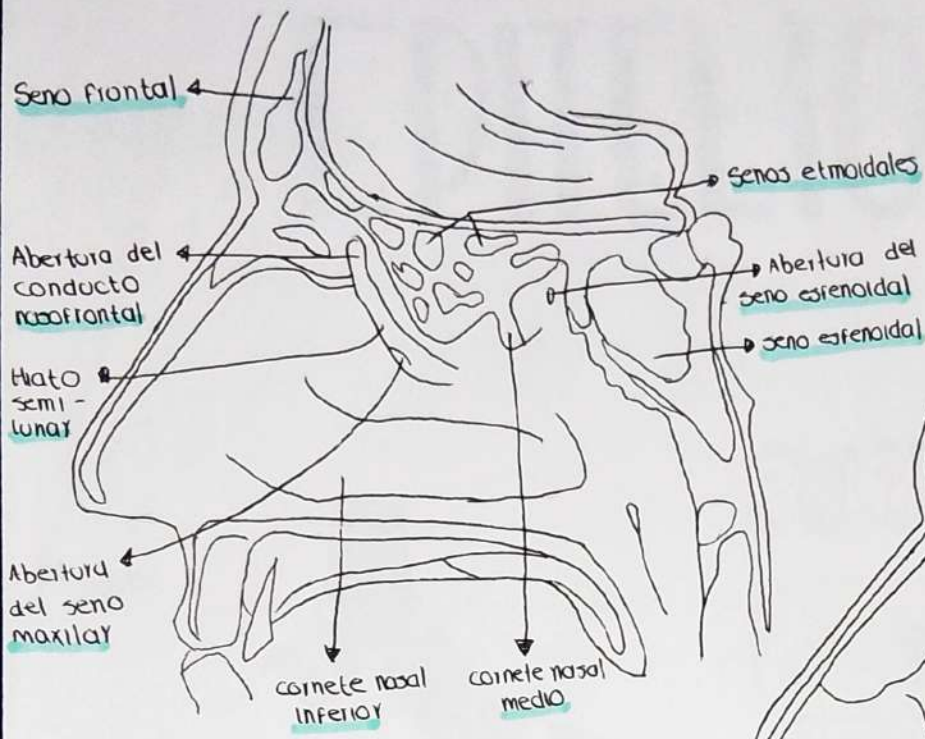
SISTEMA RESPIRATORIO



CAVIDADES NASALES Y NASOFARINGE

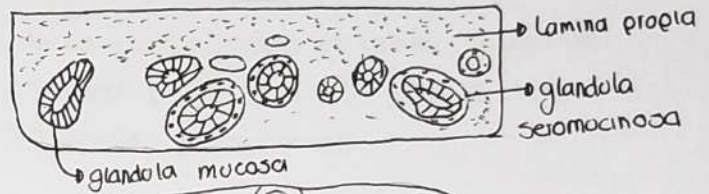
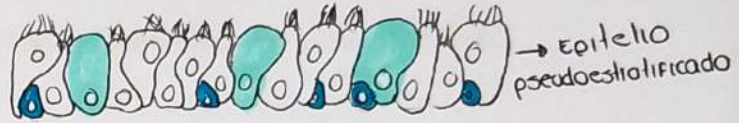
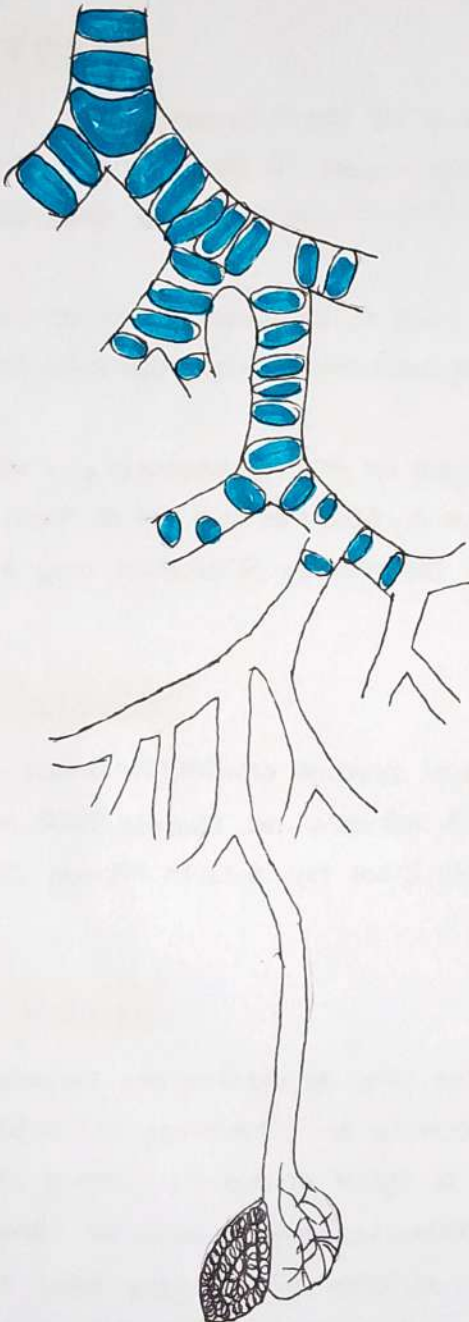


SENOS PARANASALES

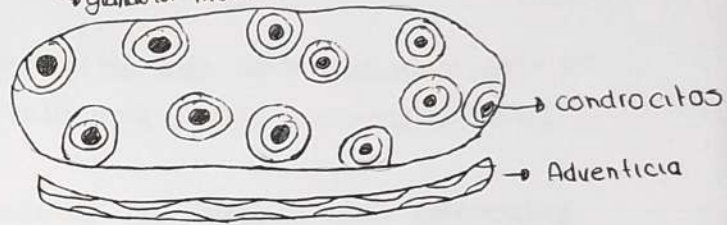


EPITELIOS

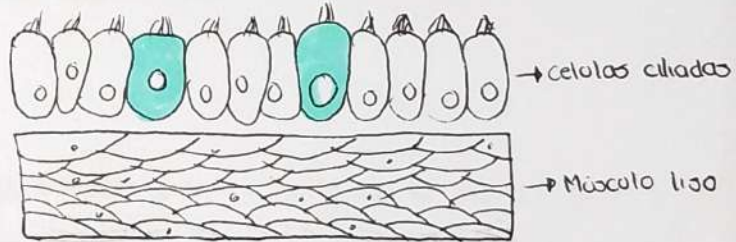
Tróquea



Bronquios

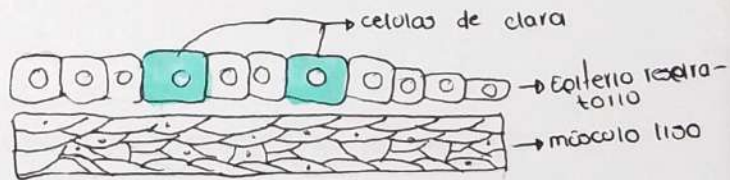


Bronquiolos

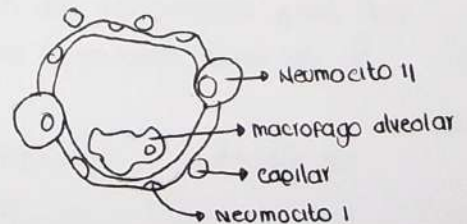


Bronquiolos terminales

Bronquiolos respiratorios



Alveolos



Examen General de Orina



un análisis de orina es una prueba que se le hace a la orina. Se utiliza para detectar y controlar una amplia variedad de trastornos, como infecciones de las vías urinarias, enfermedad renal y diabetes.

Un análisis de orina implica examinar el **aspecto**, la **concentración** y el **contenido**.

¿POR QUÉ SE REALIZA?

- **Evaluar la Salud general**: Puede ser parte de un examen médico de rutina, un control del embarazo o una preparación prequirúrgica. También puede utilizarse para detectar diversos trastornos, como diabetes, enfermedades renales o hepáticas.
- **Diagnosticar una enfermedad**: Se puede pedir si se tiene dolor abdominal, dolor de espalda, micción frecuente o dolorosa, sangre en la orina u otros problemas urinarios.
- **Controlar una enfermedad**: Si se ha diagnosticado una afección, como enfermedad renal o infección de las vías urinarias, el médico puede recomendar realizarlos con regularidad para controlar la enfermedad y el tratamiento.

RECOMENDACIONES

Si solo se realiza un análisis de orina, se puede beber y comer antes de la prueba. Si se realizan otras pruebas, se tiene que estar en ayunas. Muchos medicamentos y suplementos pueden afectar los resultados.

COMO SE REALIZA

Se puede recolectar una muestra de orina en casa o en el consultorio del proveedor de atención médica. Los proveedores de atención médica suelen dar recipientes para las muestras. Se puede pedir que se recoja la muestra en casa a primera hora de la mañana, cuando la orina es más concentrada.

Se puede pedir recoger la muestra de chorro medio, utilizando un método de recolección limpia. Este método implica los siguientes pasos:

- Limpiar la abertura urinaria. Las mujeres deben separar los labios vulvares y limpiarse de adelante hacia atrás. Los hombres deben limpiar la punta del pene.
- Comenzar a orinar en el inodoro
- Colocar el recipiente de recolección en el flujo de orina
- Orinar al menos 30-60 ml en el recipiente de recolección
- Terminar de orinar en el inodoro
- Entregar la muestra; si no se puede entregar la muestra en el área designada en los 60 min siguientes a la recolección, refrigerar la muestra.

Si es necesario, se puede introducir un tubo delgado y flexible en la abertura de las vías urinarias y en la vejiga para recolectar la muestra, la cual se envía a un laboratorio para ser analizado.

RESULTADOS

Examen Visual: Un técnico de laboratorio analiza el aspecto de la orina. La orina suele ser transparente. La turbidez o el olor anormal pueden indicar un problema, como una infección. La proteína en la orina puede hacerla parecer espumosa. La presencia de sangre en la orina puede hacer que se vea roja o amarronada. El color puede verse afectado por los alimentos o por medicamentos.

Prueba con Varilla indicadora: Se introduce una tira reactiva en la orina. Las tiras químicas cambian de color frente a la presencia de determinadas sustancias o cuando los valores se encuentran por encima de los niveles habituales.

- **Acidez (pH):** El nivel de pH indica la cantidad de ácido en la orina. El nivel de pH puede indicar un trastorno renal o de las vías urinarias.
- **Concentración:** Muestra el grado de concentración de las partículas en la orina. Una concentración más alta de lo normal suele ser consecuencia de no beber suficientes líquidos.
- **Proteína:** Los niveles bajos de proteína en la orina son normales, pero cantidades mayores podrían indicar un problema renal.

- **Azúcar:** La cantidad de azúcar en la orina es demasiado baja para detectarse. Si se detecta cualquier cantidad de azúcar puede ser un signo de diabetes.
- **Cetonas:** Cualquier cantidad de cetonas que se detecte en la orina puede ser un signo de diabetes.
- **Bilirrubina:** Se encuentra en la sangre y pasa al hígado, donde se elimina y se convierte en parte de la bilis. Su presencia indica enfermedad o daño hepático.
- **Indicios de una infección:** Los nitritos o la esterasa leucocitaria en la orina puede indicar una infección de las vías urinarias.
- **Sangre:** Puede ser un signo de daño renal, infección, cálculos en los riñones o en la vejiga, cáncer de riñón o vejiga o trastornos de la sangre.

Examen microscópico: En esta prueba, se observan gotas de orina concentrada (orina que se centrifugó en una máquina) con un microscopio. Si alguno de los siguientes niveles está por encima del promedio, puede que se necesiten más pruebas.

- **Globulos blancos:** pueden ser un signo de infección
- **Globulos rojos:** Pueden ser un signo de enfermedad renal, trastorno en la sangre u otra enfermedad subyacente, como cáncer de vejiga.
- **Bacterias, levaduras o parásitos:** Pueden indicar una infección
- **Cilindros:** Pueden ser el resultado de trastornos renales.
- **Cristales:** Se forman por sustancias químicas de la orina, pueden ser un signo de cálculos renales.

síndrome

NEFRÓTICO VS NEFRÍTICO

DEFINICIÓN

Conjunto de signos y síntomas generados por una glomerulopatía que se manifiesta por el aumento de permeabilidad del capilar glomerular a las proteínas

Conjunto de signos y síntomas generados por la glomerulonefritis con colapso de la luz capilar.

ETIOLOGÍA

Sx nefrótico primario

- Enfermedad de cambios mínimos (nefrosis lipóide)
- Glomerulosclerosis segmentaria focal
- Glomerulonefritis membranosa

Sx nefrótico secundario

- Se debe a enfermedades sistémicas
- Diabetes mellitus
 - Lupus Eritematoso sistémico
 - Infecciones (VIH, VHC, Sepsis).

- Glomerulonefritis posinfecciosa
- Glomerulopatía por IgA (Sx de Berger, púrpura de Henoch-Schönlein)
- Glomerulonefritis membranoproliferativa primaria o secundaria
- Glomerulonefritis extracapilar
- Lupus Eritematoso sistémico
- Sx urémico hemolítico

CLÍNICA

- Edema generalizado frío y blando con signo de godete
- Anasarca (edema generalizado)
- Proteinuria > 3.5g/24hrs
- Hipalbuminemia < 3g/dl
- Dislipidemia
- Lipiduria
- TA baja o normal

- oliguria < 500ml/24hrs con fx renal deteriorada
- Proteinuria > 3.5g/24hrs
- Hematuria (micro o macroscópica)
- Hipertensión arterial
- Edema en miembros

DIAGNOSTICO

- Biopsia renal
- Solo en adultos y niños >10 años
- Otros laboratorios
 - anti-DNA
 - Serología Viral

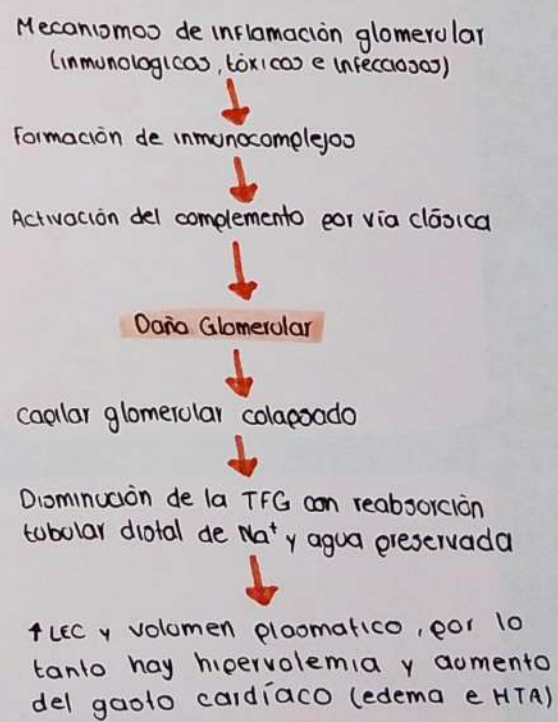
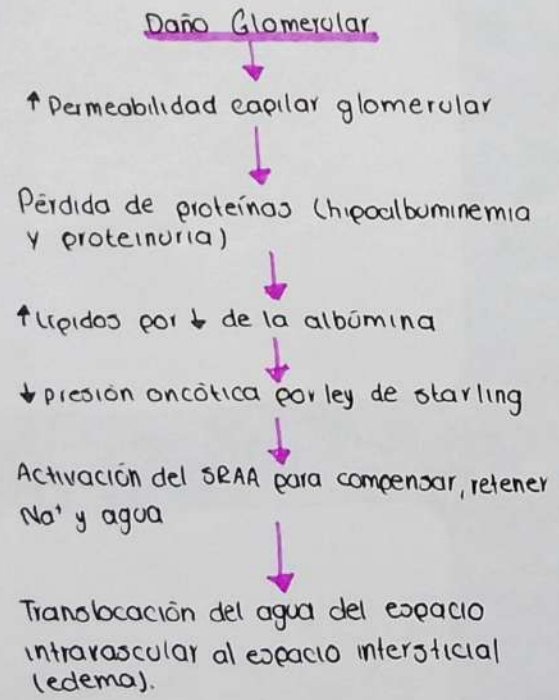
COMPLICACIÓN

- Infecciones bacterianas
- Insuficiencia renal aguda
- Tromboembolia

- Biopsia renal
- Laboratorios
 - Antiestreptolisina A
 - Determinación de C₃ y C₄

- Las complicaciones son secundarias a la baja de TFG
- Insuficiencia cardíaca congestiva
 - Edema agudo pulmonar
 - Insuficiencia renal aguda
 - Encefalopatía hipertensiva.

FISIOPATOLOGÍA



Bibliografía

Montis, I. A. (2008). Sexualidad Humana. México: Manual Moderno

Norris, T. L. (2019. 10a edición). PORTH. Fisiopatología. Barcelona (España): WOLTERS KLUWER