



**Diego Alejandro Flores Ruiz**

**Actividades**

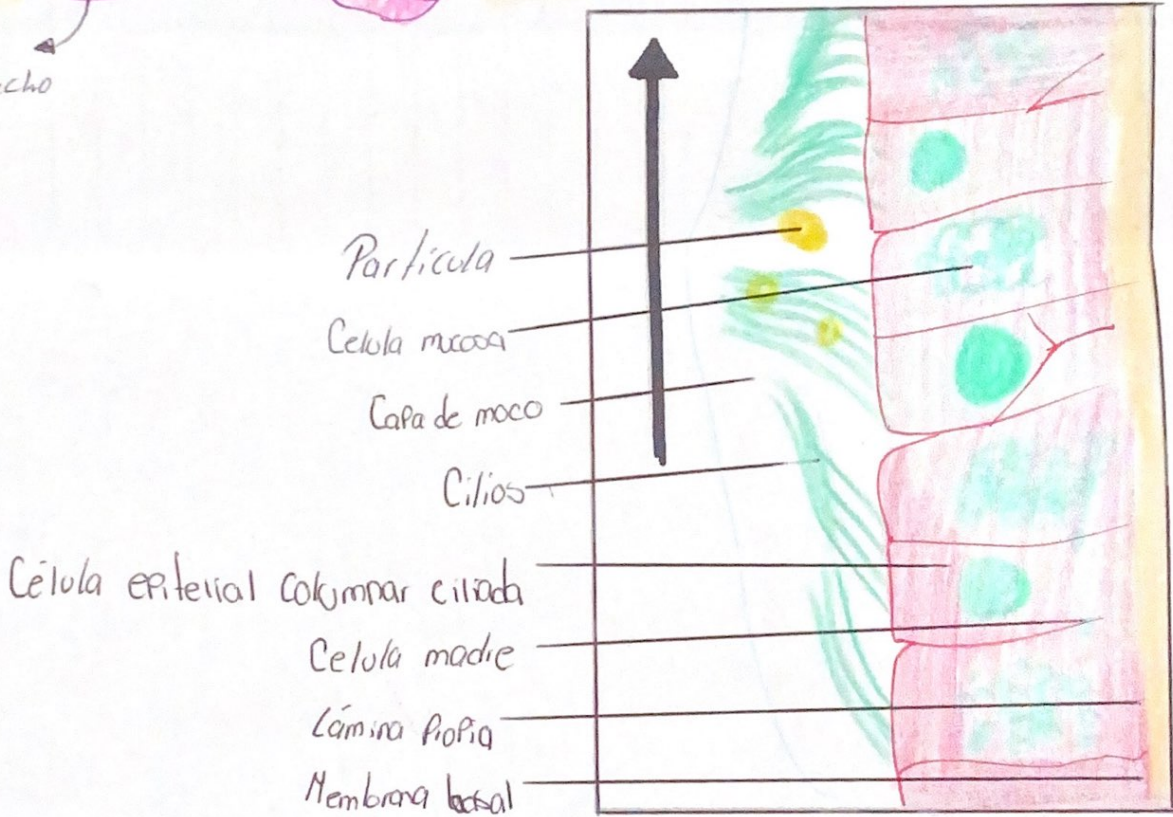
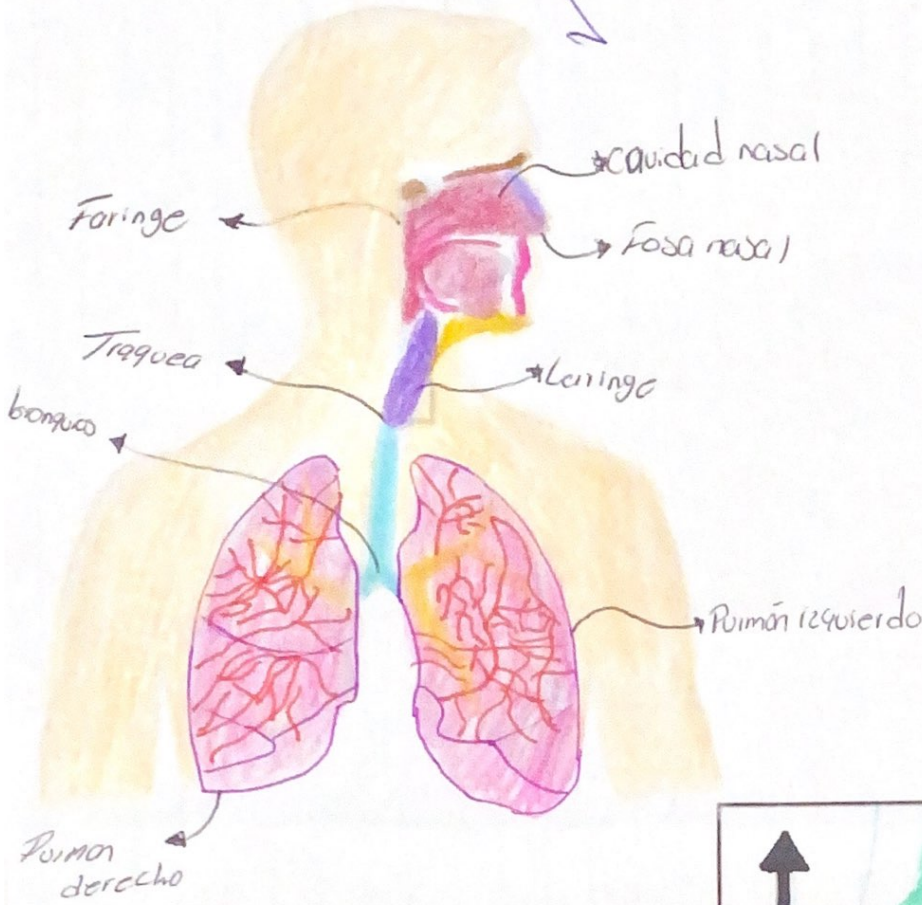
**Fitopatología**

**Cuarto B**

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas a 24 de junio del 2024.

# EPITELIO RESPIRATORIO



# EXAMEN DE ORINA

*[Handwritten signature]*

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 vías urinarias, enfermedad renal y diabetes.

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

## Se realiza

- Para evaluar la salud general

El análisis de orina puede ser parte de un examen médico de rutina, un control del embarazo o una preparación quirúrgica.

Detecta diversos trastornos, como diabetes, enfermedades renales o hepáticas, cuando se ingresa a un hospital.

- Para diagnosticar una enfermedad

Se puede pedir un análisis de orina si tienes un dolor abdominal, dolor de espalda, micción frecuente y dolorosa, sangre en la orina u otros trastornos urinarios.

→ Este puede ayudar a diagnosticar la causa de estos signos y síntomas.

## • Para controlar una enfermedad:

Si se te ha diagnosticado una afección, como enfermedad renal o infección de vías urinarias, el médico puede recomendar usar análisis de orina con regularidad para controlar la enfermedad y el tratamiento.

## Examen de orina microscópico ✓

Este examen puede ayudar a los médicos a sospechar problemas tales como una infección del tracto urinario (ITU), problemas renales, un trastorno metabólico como diabetes o una lesión en el tracto urinario.

- Revisa si hay células, cristales urinarios, cilindros urinarios, moco y otras sustancias. Identificar cualquier tipo de bacteria u otros gérmenes.

## Examen macroscópico ✓

Permite detectar y medir diferentes sustancias en la orina, incluyendo los productos de desecho del metabolismo normal o patológicos, células, bacterias y fragmentos de célula.

# NEFRÍTICO

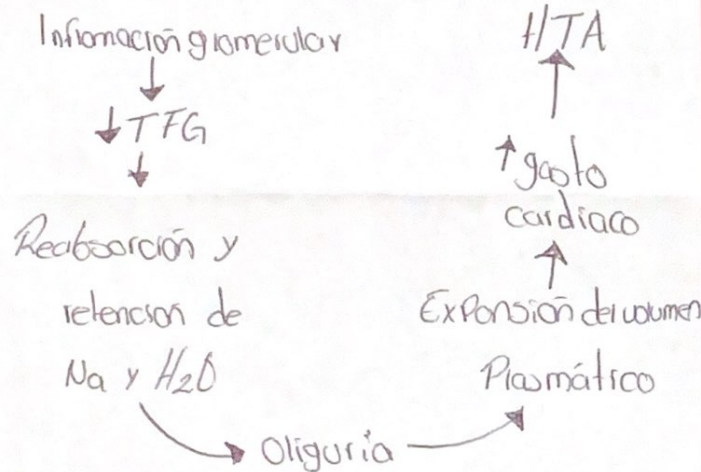
Causa:

Inflamación glomerular

Clasificación:

Según los niveles de complemento serico  
(Niveles normales o bajos)

Fisiopatología:



Principales causas:

- Niños: glomerulonefritis aguda postestreptococica
- Adultos: 2<sup>da</sup> a 19<sup>a</sup> (Enf. de Berger)

Datos clínicos:

- Proteinuria  $< 3.5g / 1.73m^2$  en 24h
- Sedimento urinario activo
- Hematuria glomerular
- Hipertensión
- Edema
- Oliguria

Consideraciones:

- Examen de lúe de orina:  
Jorobas subepiteliales (lumps)

Triada clásica:

HTA + EDEMA + HEMATURIA

DM tipo 1x2

# NEFRÓTICO

Causa:

↑ Permeabilidad glomerular

Clasificación:

Según su etiología (Primaria 70% o secundaria 30%)

Fisiopatología

Daño glomerular

↓ Proteinuria

↓ Albúmina serica

↓ Presión oncotica

EDEMA

↑ absorción de Na H<sub>2</sub>O

↓ Volumen Plasmático

Alteración de reyes de Starling

Principales causas:

- Niños: Enf. de cambios mínimos
- Adultos: T<sub>1</sub> (glomerulopatia membranosa, glomeruloesclerosis focal y/o segmentaria) 2<sup>da</sup> (DM)

Datos clínicos

- Proteinuria  $> 3.5g / 1.73m^2$  en 24h
- Hipoalbumemia  $< 3g/dl$
- Lipiduria
- TA normal o elevada
- Hipertensión e hipercoagulabilidad

Consideraciones:

- Examen de la lúe en orina  
Lipidos cuajados o cuajos de malta.

Diego Alejandro Flores Ruiz 4B

Enfermedad	Definición	Agente etiológico	Clínica	Diagnóstico	Tratamiento
<b>Condilomas acuminados (verrugas genitales)</b>	constituyen una enfermedad de transmisión sexual (ETS) común, provocada por el virus del papiloma humano (VPH) que afecta la piel o las membranas mucosas	Virus Papiloma Humano (VPH)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Las verrugas genitales se presentan típicamente como lesiones blandas, elevadas y carnosas en los genitales externos, incluyendo pene, vulva, escroto, perineo y piel perianal.</li> <li>Las verrugas externas pueden aparecer como pequeñas protuberancias o quizá lesiones planas de superficie áspera o pedunculadas. Con menos frecuencia, pueden verse como pápulas lisas de color rojizo o marrón elevadas o como lesiones</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>método de hibridación en solución del ADN del VPH de alto riesgo, para verificar la presencia de uno o más de estos virus.</li> <li>Está justificado realizar las pruebas de ADN del VPH ante resultados dudosos de la prueba de Papanicoláu (ASC-US).</li> <li>Deberá considerarse un condiloma genital en cualquier mujer que acuda con la manifestación primaria de prurito vulvar o que presente un resultado anómalo del frotis de Papanicoláu.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>vacunas disponibles para proteger contra cepas específicas del VPH: Gardasil Gardasil 9 y Cervarix.</li> <li>el tratamiento se basa en el número, tamaño, sitio y morfología de las lesiones, así como la preferencia del paciente.</li> <li>El tratamiento consiste en fármacos antitumorales de uso tópico</li> <li>Las vacunas ofrecen protección frente a muchas de las cepas de VPH que causan verrugas genitales. Las verrugas genitales pueden</li> </ul>

			<p>cupuliformes en la piel queratinizada.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Las verrugas internas son lesiones que tienen forma de coliflor y afectan las membranas mucosas de la vagina, la uretra, el ano o la boca.</li> <li>• síntomas leves como picor, escozor, sensación de irritación o inflamación y con menos frecuencia dolor o incluso sangrado con las relaciones sexuales.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se recomienda el estudio colposcópico del cuello uterino y la vagina para seguimiento cuando hay un resultado de Papanicoláu anómalo o se identifican lesiones por VPH en la vulva.</li> </ul>	<p>tratarse con medicamentos recetados que se aplican directamente sobre las verrugas. También se las puede extraer quirúrgicamente.</p>
<b>Herpes genital</b>	<p>Es una infección de transmisión sexual común. El virus del herpes simple provoca herpes genital. El herpes genital a menudo se propaga por contacto piel con piel durante las relaciones sexuales.</p>	<p>herpes simple tipo 2 (HSV-2) y el virus del herpes simple tipo 1 (HSV-1).</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• En el primer episodio, las infecciones presentan vesículas más numerosas y dispersas, y más manifestaciones sistémicas. La</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• se basa en los síntomas, la aparición de lesiones y al identificación del virus en muestras tomadas de las lesiones con un</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El fármaco antiviral valaciclovir</li> <li>• Se puede recomendar el tratamiento de supresión antiviral continua cuando se presentan más</li> </ul>

	<p>Algunas personas infectadas con el virus pueden presentar síntomas muy leves o ningún síntoma.</p>		<p>descamación de virus dura más tiempo en el primer episodio de infección (10- 15 días) y continúan formándose nuevas lesiones durante casi 10 días después.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• hormigueo, prurito y dolor en la región genital, seguidos de un exantema con pequeñas pústulas y vesículas. Estas lesiones se rompen aproximadamente en el día 5 para formar las úlceras húmedas, terriblemente dolorosas al tacto y que pueden asociarse con la retención de orina, disuria y dispareunia.</li> </ul>	<p>hisopillo para cultivo celular.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• PCR</li> <li>• pruebas serológicas específicas por tipo de virus (VHS-1 y VHS-2) para determinar si hubo una infección previa.</li> </ul>	<p>de seis brotes en un año.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• es puede obtener alivio de los síntomas con compresas frías, baños de asiento y anestésicos tópicos y orales.</li> </ul>
--	---	--	---	---	--



			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Son frecuentes las afecciones de cuello uterino, vagina, uretra y ganglios linfáticos inguinales en las mujeres con infección primaria.</li> <li>• En los hombres, la infección puede causar uretritis y lesiones del pene y el escroto.</li> <li>• Son posibles las infecciones rectal y perianal con el contacto anal.</li> <li>• Los síntomas sistémicos asociados con infecciones primarias incluyen fiebre, dolor de cabeza, malestar general, dolor muscular y linfadenopatía.</li> </ul>		
<b>Molusco contagioso</b>	Infección cutánea viral que produce protuberancias	un virus de la familia pox-virus, Molluscipoxvirus molusco contagioso.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Las lesiones son cupuliformes y tienen aspecto multi- perforado.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El diagnóstico se basa en el aspecto de la lesión y la identificación al</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• tratamiento consiste en retirar la parte superior de la pápula con</li> </ul>

	<p>redondas, indoloras y firmes. La enfermedad se contagia por el contacto con una persona infectada o un objeto contaminado.</p>		<p>Puede extraerse un material gelatinoso del centro de la lesión. Son posibles la necrosis y la infección secundaria.</p>	<p>microscopio de los cuerpos intracitoplasmáticos. El molusco es una enfermedad benigna y autolimitada.</p>	<p>una aguja o bisturí, extraer el contenido de cada lesión y aplicar alcohol o nitrato de plata a la base.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La electrodesecación, la criocirugía, la ablación con láser y la biopsia quirúrgica son tratamientos alternativos</li> <li>• aplicación de crema de imiquimod al 1% en las lesiones.</li> </ul>
<b>Chancroide</b>	<p>enfermedad de transmisión sexual (ETS) producida por una bacteria. Es común en países tropicales, aunque rara en otras partes del mundo.</p>	<p>causada por el <i>Haemophilus ducreyi</i>.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Las lesiones comienzan como máculas, progresan a pústulas y entonces se rompen.</li> <li>• Esta úlcera dolorosa presenta bordes dentados y base necrótica.</li> <li>• En contraste, el chancro sifilítico es</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El diagnóstico, por lo general, es clínico, pero puede confirmarse mediante cultivo. Hoy en día, rara vez se usa la tinción de Gram, porque es insensible e inespecífica.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La azitromicina se administra en dosis de 1 gr, vía oral en dosis única.</li> <li>• La ceftriaxona es de 250 mg intramuscular en dosis única. útil para el chancroide.</li> </ul>

			<p>duro y no hipersensible. La secreción posterior puede llevar a una mayor autoinfección o a la de otros.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• En la exploración física pueden encontrarse lesiones y linfadenopatía regional. La infección secundaria puede causar destrucción tisular importante.</li> </ul>		
<b>Granuloma inguinal</b>	es una infección bacteriana crónica de la región genital, por lo general de transmisión sexual.	bacilo gramnegativo, <i>Klebsiella granulomatis</i> (antes conocido como <i>Calymmatobacterium [Donovania] granulomatis</i> ),	<ul style="list-style-type: none"> <li>• causa ulceración de los genitales, al inicio con una pápula inocua.</li> <li>• La pápula progresa por las etapas nodular o vesicular hasta que empieza a fragmentarse como tejido granulomatoso rosa.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• se realiza por identificación de cuerpos de Donovan (leucocitos mononucleares grandes llenos de bacilos gramnegativos intracitoplasmáticos) en frotis de tejidos, muestras de biopsia o cultivo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Período de al menos 3 semanas con doxiciclina, azitromicina, ciprofloxacino o eritromicina.</li> </ul>

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• En esta etapa final, el tejido se adelgaza, es friable y sangra fácilmente.</li> <li>• Hay síntomas de edema, dolor y prurito.</li> </ul>		
<b>Linfogranuloma venéreo</b>	es una infección de transmisión sexual. Se transmite de una persona a otra durante las relaciones sexuales no protegidas. Con frecuencia no causa síntomas. Si no se trata, puede causar graves problemas de salud a largo plazo	Chlamydia trachomatis variedad L1-L3.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Las lesiones del LGV pueden incubarse durante unos cuantos días hasta varias semanas y, después, causan pápulas o vesículas pequeñas e indoloras que pueden pasar inadvertidas.</li> <li>• Una característica importante de la infección es el desarrollo temprano (1-4 semanas después) de grandes ganglios inguinales hipersensibles y a</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• se realiza mediante una prueba de fijación del complemento por anticuerpos contra especies de Chlamydia específicos del LGV.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El tratamiento incluye 3 semanas de doxiciclina o eritromicina.</li> <li>• Puede requerirse una intervención quirúrgica para corregir secuelas como las estenosis o fístulas, o para drenar ganglios linfáticos fluctuantes.</li> </ul>

			<p>veces fluctuantes llamados bubones."</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pueden presentarse síntomas gripales con dolor articular, exantema, disminución de peso, neumonitis, taquicardia, esplenomegalia y proctitis.</li> </ul>		
<b>Candidosis</b>	<p>Infección fúngica ocasionada por el hongo Cándida que se presenta generalmente en la piel o las membranas mucosas.</p>	<p>Candida albicans es el microorganismo identificado con mayor frecuencia en las infecciones vaginales por levaduras. Sin embargo, otras especies de Candida, como C. glabrata y C. tropicalis, también pueden estar presentes y ser causa de candidosis complicada.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• las mujeres con candidosis vulvovaginal se quejan de prurito vulvovaginal acompañado de irritación, eritema, inflamación, disuria y dispareunia.</li> <li>• La secreción característica, cuando está presente, suele ser espesa, blanca e inodora.</li> <li>• En las personas con obesidad, las</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• preciso mediante la identificación de la gemación de los filamentos de al levadura (hifas) o esporas, en una preparación en fresco con hidróxido de potasio al 20%.</li> <li>• cultivo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Los antimicóticos como clotrimazol, miconazol, butoconazol y terconazol,</li> <li>• fluconazol bucal</li> </ul>

			especies de Candida pueden proliferar en los pliegues cutáneos submamaros, el colgajo abdominal y los pliegues inguinales.		
<b>Tricomonosis</b>	<p>Infección de transmisión sexual causada por un parásito.</p> <p>La tricomoniasis es una de las infecciones de transmisión sexual más comunes. Los factores de riesgo son tener varias parejas sexuales y no usar preservativo durante el acto sexual</p>	parásito protozoario denominado Tricomonas vaginalis	<ul style="list-style-type: none"> <li>• causa frecuente de vaginitis</li> <li>• La infección causa una secreción abundante, espumosa, maloliente, verde o amarilla.</li> <li>• Por lo general, hay eritema y edema de la mucosa afectada, con irritación y prurito ocasionales. A veces aparecen pequeñas zonas hemorrágicas, llamadas manchas de fresa, en el cuello uterino.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• se hace al microscopio por identificación del protozoario móvil en una preparación en fresco.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ideal es con metronidazol o tinidazol por vía oral, medicamentos eficaces contra protozoarios anaerobios.</li> <li>• Ambos son químicamente similares al disulfiram</li> </ul>
<b>Vaginosis bacteriana</b>	La vaginosis bacteriana es una enfermedad frecuente que aparece	Gardnerella vaginalis	<ul style="list-style-type: none"> <li>• una secreción diluida y de color blanco grisáceo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El diagnóstico de vaginosis bacteriana se</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• se dirige a aliviar los síntomas vaginales y signos</li> </ul>

	cuando se altera el equilibrio normal de los microorganismos de la vagina.		<p>que tiene un olor fétido, a pescado.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• El ardor, prurito y eritema</li> <li>• se asocia con un mayor riesgo de EPI, parto prematuro, rotura prematura de membranas, corioamnionitis y endometritis posparto vinculados con sus microorganismos causales.</li> </ul>	<p>realiza cuando están presentes al menos tres de las siguientes características:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Secreción homogénea, diluida, blanca.</li> <li>• Producción de un olor a pescado, de aminas, cuando se gotea una solución de hidróxido de potasio sobre las secreciones.</li> <li>• pH vaginal superior a 4.5 (generalmente de 5.0 a 6.0).</li> <li>• Aparición de las características "células clave" en estudios en fresco al microscopio.</li> </ul>	<p>de infección, así como a reducir el riesgo de complicaciones infecciosas después de un aborto o la histerectomía.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• En los CDC se recomienda el tratamiento con metronidazol por vía oral o en gel vaginal, o con crema vaginal de clindamicina.</li> </ul>
<b>Clamidiosis</b>	es una infección de transmisión sexual frecuente que puede presentarse tanto en hombres como en mujeres. Es causada por la bacteria Chlamydia trachomatis. Se puede	bacteria (Chlamydia trachomatis)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• en las mujeres, el más frecuente es una secreción cervical mucopurulenta</li> <li>• El cuello del útero con frecuencia se hipertrofia y se</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• identificación de leucocitos polimorfonucleares con la tinción de Gram de al secreción del pene en el hombre o al cervical en la mujer</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• azitromicina o doxiciclina</li> <li>• Penicilina</li> <li>• abstinencia de la actividad sexual para facilitar la curación.</li> </ul>

	tratar y curar fácilmente con antibióticos.		<p>hace extremadamente friable, eritematoso y edematoso, lo que puede conducir a un mayor daño de las trompas uterinas y aumenta el reservorio para más infecciones por clamidia.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• En los hombres, las infecciones por clamidia, cuando existen síntomas, causan uretritis, que incluye eritema e hipersensibilidad del meato urinario, secreción peneana purulenta y prurito uretral</li><li>• Pueden desarrollarse prostatitis y epididimitis, con infecundidad posterior</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• La prueba directa</li><li>• de anticuerpos fluorescentes y la de inmunoadsorción enzimática</li><li>•</li></ul>	
--	---	--	--	---	--



<p><b>Gonorrea</b></p>	<p>infección de transmisión sexual prevenible y curable causada por la bacteria Neisseria gonorrhoeae, que se transmite principalmente a través de las relaciones sexuales vaginales, orales y anales.</p>	<p>la bacteria Neisseria gonorrhoeae</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• hombres, los síntomas iniciales incluyen dolor uretral y una secreción cremosa, amarilla, a veces sanguinolenta</li> <li>• El padecimiento puede hacerse crónico y afectar a la próstata, el epidídimo y las glándulas periuretrales</li> <li>• En las mujeres, los síntomas reconocibles son una secreción infrecuente genital o urinaria, disuria, dispareunia, dolor o hipersensibilidad pélvicos, hemorragia vaginal poco frecuente (incluyendo la poscoito), fiebre y proctitis</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• se basa en el antecedente de exposición sexual y los síntomas.</li> <li>• Se confirma mediante la identificación del microorganismo por tinción de Gram o cultivo.</li> <li>• Una tinción de Gram suele ser un medio eficaz de diagnóstico en hombres sintomáticos (aquellos con secreción).</li> <li>•</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• penicilina y tetraciclina</li> <li>• cefixima</li> <li>• combinado con ceftriaxona (una cefalosporina inyectable) y azitromicina</li> </ul>
------------------------	--	--	--	---	--

<p><b>Sífilis</b></p>	<p>es una infección de transmisión sexual (ITS) bacteriana que se puede prevenir y curar. Si no se trata puede causar graves problemas de salud.</p>	<p>bacteria llamada <i>Treponema pallidum</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La sífilis primaria se caracteriza por la aparición de un chancro en el sitio de la exposición, como el pene, al vulva, el ano o la boca. Por lo general, los chancros aparecen dentro de un promedio de 3 semanas después de la exposición, pero se pueden incubar hasta durante 3 meses</li> <li>• la segunda etapa de la sífilis varía más que con la primera, con duración de 1 semana a 6 meses. Los síntomas de un exantema (especialmente en las palmas de las manos, las membranas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• PCR para la sífilis</li> <li>• la serología sigue siendo el pilar para el diagnóstico</li> <li>• La prueba de absorción de anticuerpos treponémicos fluorescentes</li> <li>• prueba Venereal Disease Research Laboratory (VDRL)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• penicilina</li> <li>• La tetraciclina o la doxiciclina se utilizan para el tratamiento de personas que son sensibles a la penicilina.</li> </ul>
-----------------------	--	---	--	---	---

			<p>mucosas, meninges, ganglios linfáticos, estómago, plantas de los pies e hígado), fiebre, faringitis, estomatitis, náuseas, pérdida de apetito y ojos inflamados pueden presentarse y desaparecer durante 1 año, pero generalmente duran 3-6 meses.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Las manifestaciones secundarias pueden incluir algo de pérdida de cabello y condilomas planos.</li><li>• sífilis terciaria toma una de tres formas: desarrollo de lesiones destructivas localizadas de tipo</li></ul>		
--	--	--	---	--	--

			granuloma, llamadas gomas, lesiones cardiovasculares o lesiones en el sistema nervioso central. La goma sifilítica es una lesión peculiar, parecida a la goma, necrótica, causada por necrosis no inflamatoria de los tejidos.		
<b>Virus de Zika</b>	es un virus del género Flavivirus, de la familia Flaviviridae, grupo IV del orden sin clasificar que se transmite por la picadura de mosquitos vectores del género Aedes.	virus del género Flavivirus, de la familia Flaviviridae mosquito Aedes infectada (A. aegypti y A. albopictus). <sup>23</sup>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• incluyen fiebre, exantema, dolor articular, conjuntivitis, dolor muscular y cefalea</li> <li>• Los síntomas de la infección por virus de Zika pueden durar desde varios días hasta una semana.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Una prueba de sangre u orina</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Actualmente no se dispone de ninguna vacuna o tratamiento para esta infección</li> </ul>