



Jhonatan Gamaliel Vazquez Cruz

Gabriela Roxana Aguilar Hernandez

Trabajos

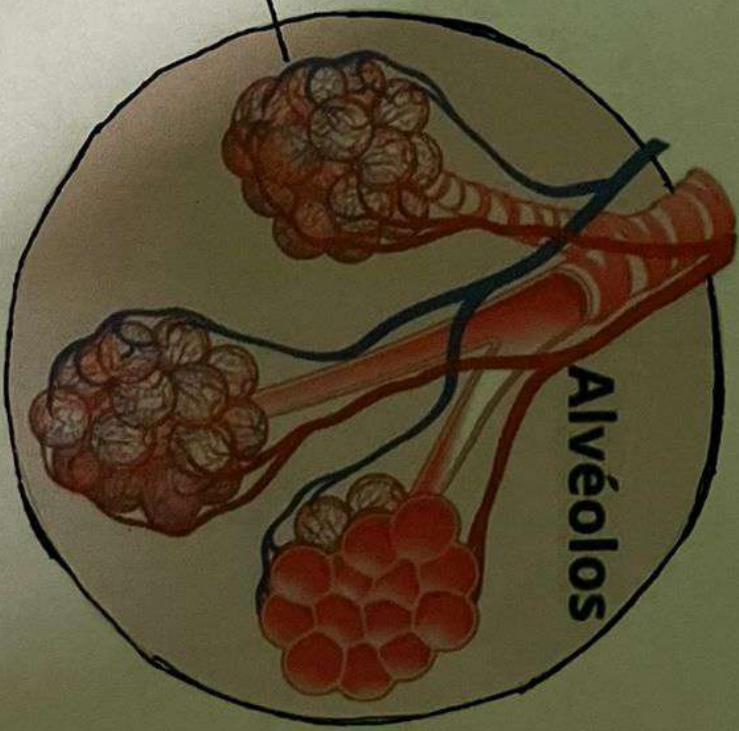
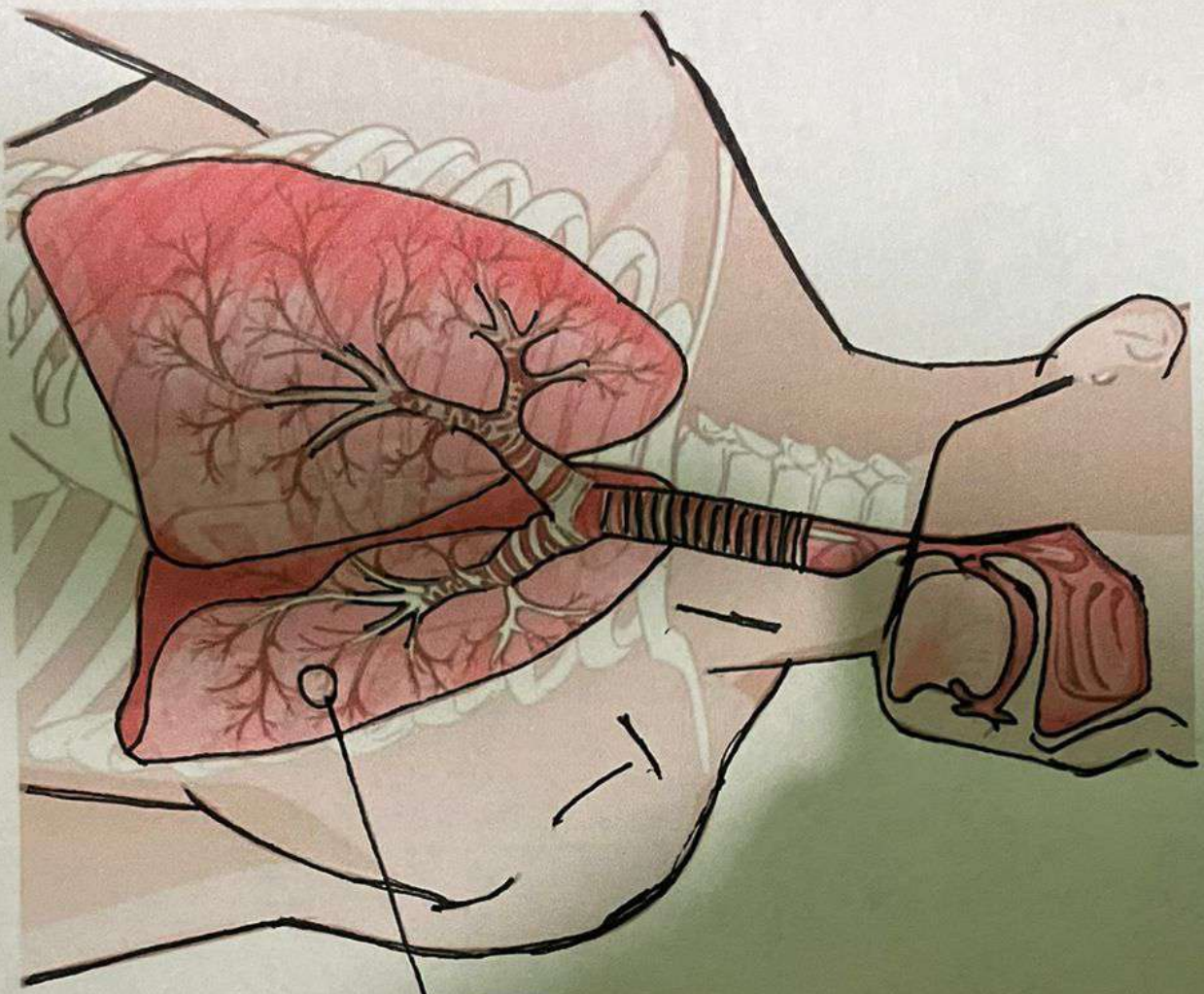
Fisiopatología III

PASIÓN POR EDUCAR

4

B

Comitán de Domínguez Chiapas a 24 de junio de 2024



Examen físico

Color: Amarillo pálido, amarillo
amarillo oscuro y ámbar.

Claridad: Limpia (orina recién emitida -
muestra limpia de chorro medio)

Densidad: 1015 - 1030 (mayoría de muestras
al agar) aunque pueden llegar a
variar de 1002 - 1035

Olor: Olor suave - sige - nens (fuerte y
desagradable en infecciones
bacterianas)

Opacidad: Disminuye en tiempo corto
↑ en posible proteinuria

Examen microscópico

Eritrocitos Normal (1-3 hematies por campo) microhematuria
(3-100 hematies por campo) macrohematuria (C > 100 hematies por campo)

Leucocitos: El hallazgo de 20 s leucocitos / campo en orina puede ser normal.

Bacterias Normalmente no están presentes (si las hay lo t común es por contaminación)

Levaduras: Raras o escasas Parasitos: No presentes Cilindros Hallazgo patológico

Cristales Importancia patológica

Anuria < 100 ml de orina en 24 hrs. Oliguria < 400 ml de orina en 24 h. Poliuria > 3L de orina en 24 hrs.

Jhonatan Ramúlez Márquez Cruz

EGD

Examen químico

PH 4.5 - 8.0 muestras al agar
↳ ↑ si se conserva a T ambiente

Proteínas: < 10 mg / dl o < 100 - 150 mg / 24 h

Glucosa: Normalmente no aparece
↳ si aparece ver glucosa en sangre

Cetonas: No aparecen cantidades medibles.

Sangre Normalmente no aparecen.

Bilirrubina: No se detecta
↳ (problemas hepáticos)

Urobilinógeno: < 1 mg / dl o unidad de Ehrlich

Nitritos: Normalmente no aparece.



[Handwritten signature]

CUADRO COMPARATIVO

ASUNTO: Nefrotico y Nefritico...

Nefritico



Nefrotico

Clinica: Azoemia, Edema leve y sin fovea positiva
Hipertension y Disgucia

Fisiopatologia: Depositos de inmunocomplejos que generan reaccion inflamatoria y disminuye la capacidad de filtracion del glomerulo, por lo que hay retencion hidrosalina que lleva a aumento de la presion hidrostatica que lleva a edema y a hipertension. Se forman complejos antigeno-anticuerpo circulantes, los cuales van y se depositan a la membrana basal, causando su inflamacion

Generalidades: Es una glomerulopatia que consta basicamente de la inflamacion aguda del rinon

Clinica: Proteinuria masiva, hipodalbuminemia, edema marcado con fovea positiva. El paciente este normotenso y no presenta hematuria generalmente.

Fisiopatologia: Aumento de la hipermeabilidad de la pared capilar glomerular, lo que da lugar a proteinuria masiva e hipodalbuminemia. Teoria del "overflow" y Alteracion de balance tubular renal que condiciona la retencion de sodio y por lo tanto de agua, lo que conlleva a la expansion del volumen plasmatico y de transudacion de agua y solutos a l intersticio

Generalidades: Se presenta el sindrome nefritico es la alteracion de la membrana basal y el podocito, se pierde la selectividad por tamaño y por cargas.

Enfermedades de transmisión sexual

Gonoreo

Definición

Agente etiológico

Clinica

Diagnostico

Tratamiento

Infección bacteriana que afecta las mucosas del tracto genitourinario, recto y faringe

Neisseria gonorrhoeae

Secreción purulenta uretral o vaginal, disuria, dolor pélvico

Cultivo, amplificación de ácidos nucleicos
NAAT

Ceftriaxona intramuscular + azitromicina oral

Sifilis

Infección bacteriana crónica que afecta varios órganos en distintas fases

Tréponema Pallidum

Chancro indoloro, erupción cutánea, síntomas sistémicos

Pruebas serológicas VDRL, RPR confirmación con TP-ABS

Penicilina G benzatina

Chlamidia

Infección bacteriana del tracto genitourinario

Chlamydia trachomatis

Secreción uretral o vaginal, disuria, dolor pélvico, asintomática en muchos casos

NAAT, cultivo celular

Azitromicina oral o doxiciclina oral

Herpes genital

Infección viral con alta recurrencia de lesiones dolorosas en genitales

Herpes simplex Virus (HSV-1 y HSV-2)

Vesícula dolorosa, úlceras, prurito, síntomas sistémicos, fiebre y mialgia

Cultivo viral, PCR, serología, prueba de antígenos

Aciclovir, Valaciclovir, Famciclovir

VPH

Infección viral que puede causar verrugas genitales y cáncer anogenital

Papillomavirus humano (VPH)

Verrugas genitales, lesión es precancerosas y cancerosas en cervix.

Citología cervical Pruebas de ADN del VPH

Tratamiento de lesiones precancerosas.

