



**Ana Kristell Gómez Castillo.**

**Dra. Arely Alejandra Aguilar Velasco**

**Signos y Síntomas Digestivos.**

**Semiología Médica.**

**4 "B"**

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas. A 29 de junio, 2024.

## **Introducción:**

En el presente trabajo hablaremos de los signos y síntomas urinarios, recordando que es importante conocer la anatomía y la normalidad de los órganos que nos ayudan a los procesos que se dan en esta vía en las personas sanas, la orina de la vejiga es estéril, no hay en ella bacterias ni otros microorganismos infecciosos. El conducto que lleva la orina desde la vejiga hacia el exterior del cuerpo (uretra) no contiene bacterias o contiene muy pocas, por lo que no es posible que causen infección. Sin embargo, cualquier segmento de las vías urinarias puede infectarse; la infección en cualquier punto a lo largo de las vías urinarias se denomina infección urinaria, a continuación presentare cuadros sinópicos funcionales para obtener y reafirmar conocimientos

# Dolor renal y uretral

## Dolor renal

- Definición
  - Es un síntoma poco frecuente
  - Observándose solo en aquellas circunstancias en que se distiende la cápsula renal.
    - Inflamación
    - Infección
    - Tumor
    - Obstrucción crónica
- Comienzo
  - Indisioso
  - Sordo
  - Constante
  - Moderada intensidad
  - Localizado en la fosa lumbar del lado comprometido
  - No hay irradiación
    - Puede irradiarse a la pared anterior del abdomen hacia el ombligo

## Cólico uretral

- Definición
  - Se debe a la distensión aguda del sistema excretor renal
    - Calices
    - Pelvis renal
    - Ureter
  - Se le denomina
    - Cólico renal
    - Nefrítico
    - Ureteral
- Generalidades
  - Comienzo
    - Indisioso
  - Intensidad
    - Aumenta progresivamente hasta hacerse muy intenso
    - Casi insoportable para el enfermo
    - Se encuentra alivio en una posición
  - Localización
    - Se localiza en la fosa lumbar
    - Ángulo costo-vertebral o flanco del lado afectado
    - Irradiación
      - Forma característica hacia el flanco, región iliaca.
      - Alcanza la región inguinal interna o genital externa
  - Síntomas acompañantes
    - Nauseas
    - Vómitos
    - Dolor abdominal
  - Duración
    - Muy variable
    - Desde pocas horas a varios días
  - Causa
    - Frecuente
      - Litiasis urinaria
    - Poco frecuente
      - Coágulos
      - Cristales
      - Restos de papilas necróticas

## Clínica

- Habitualmente es de inicio lumbar y de carácter cólico.
- Las fluctuaciones de intensidad duran habitualmente horas
- El paciente muestra gran inquietud, busca diversas posiciones, a veces bizarras
- Irradiación a genitales
- Presencia de macro o microhematuria

## Diagnósticos diferenciales

- Dolor renal parenquimatoso
- Obstrucción intestinal
- Diseción de la aorta
- Apendicitis aguda
- Anexitis

## Dolor vesical

- Generalidades
  - Una distensión aguda de la vejiga produce un dolor muy intenso hipogástrico
  - Inicialmente acompañado de deseo imperioso, pero fallido, de orinar
  - El paciente puede orinar por rebosamiento escapando pequeñas cantidades de orina
- Examen físico
  - Se percibirá la vejiga como una matidez de convexidad superior, suprapúbica u ocupando todo el hipogastrio
  - Palpación
    - Se encontrará un "globo vesical" de tamaño variable según el tiempo de obstrucción.

## Dolor prostático

- Cuando la próstata se inflama
  - Aparece un dolor sordo perineal
- Irradiado
  - Hacia el recto
  - Region retro
  - Suprapubica
- Síntoma acompañante
  - Disuria

# SINTOMAS URINARIOS BAJOS

## Disuria

- Definiciones
  - Malestar en la micción
  - Otras
    - Dolor miccional
    - Ardor experimentado durante la micción
- Nombre específico cada una de las manifestaciones que acompañan frecuentemente a la disuria
  - Dolor miccional
  - Polaquiuria
  - Urgencia miccional
  - Pujo o tenesmo vesical
  - Incontinencia Urinaria
  - Enuresis
- Origen
  - Irritación vesical de diversos orígenes
  - Disminución de la capacidad de la vejiga

## Dolor miccional

- Dolor que acompaña a la irritación o inflamación vesical o ureteral de diversos orígenes
  - Dolor
  - Ardor
  - Quemadura
- Hombre
  - Glande.
- Mujer
  - Dolor uretral interno
  - Ardor en los labios durante la micción

A la micción

## Polaquiuria

- Micciones muy frecuentes
- Escaso volumen
- Severidad
  - Pocas gotas de orina cada pocos minutos

## Urgencia miccional

- Necesidad imperiosa e inaguantable de orinar sin que la vejiga esté llena
- Se acompaña de vaciamiento involuntario de pequeñas cantidades de orina

## Pujo o tenesmo vesical.

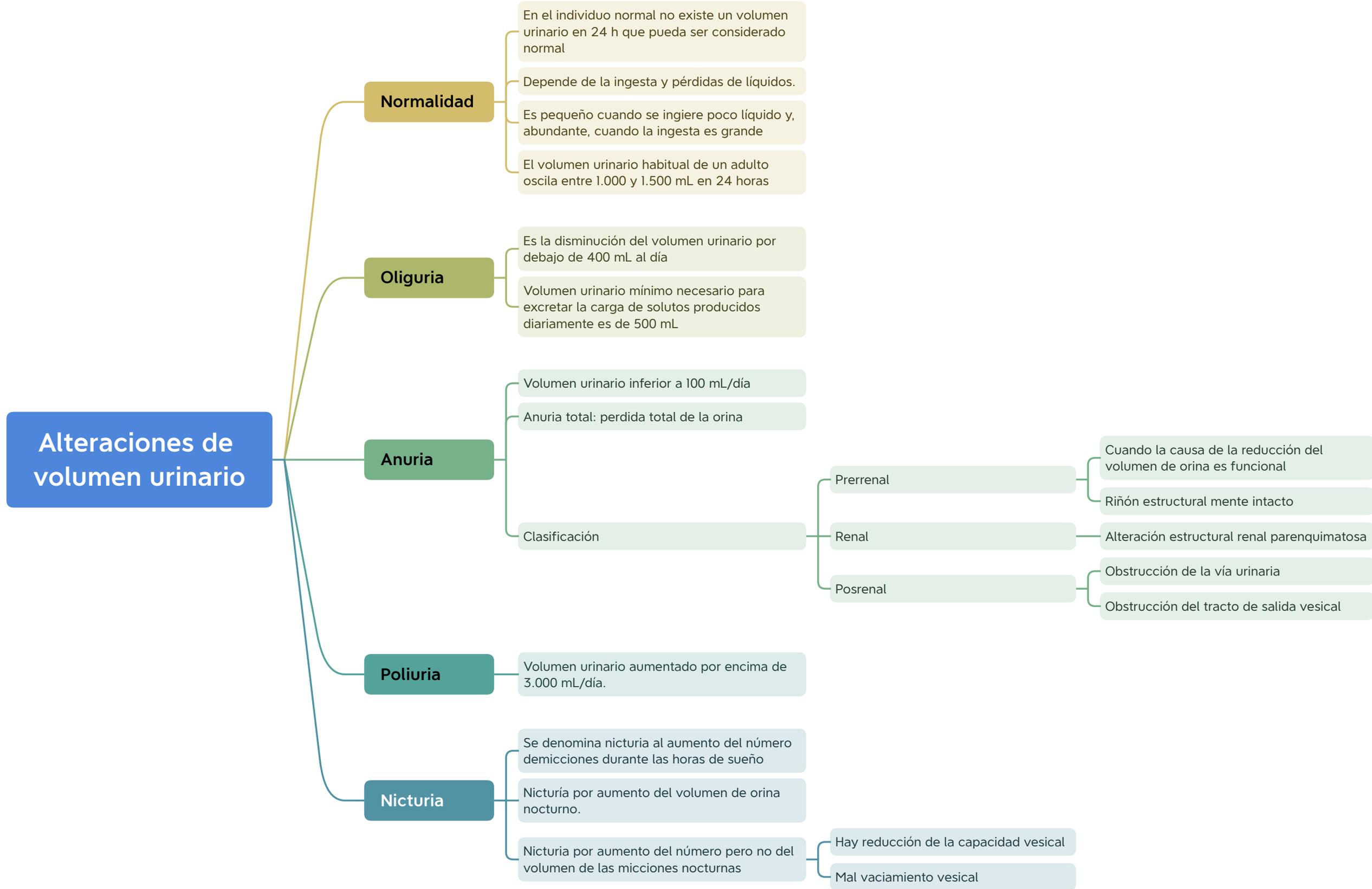
- Gana continua o frecuente de orinar
- Gran dificultad de lograrlo
- Acompañada de dolores

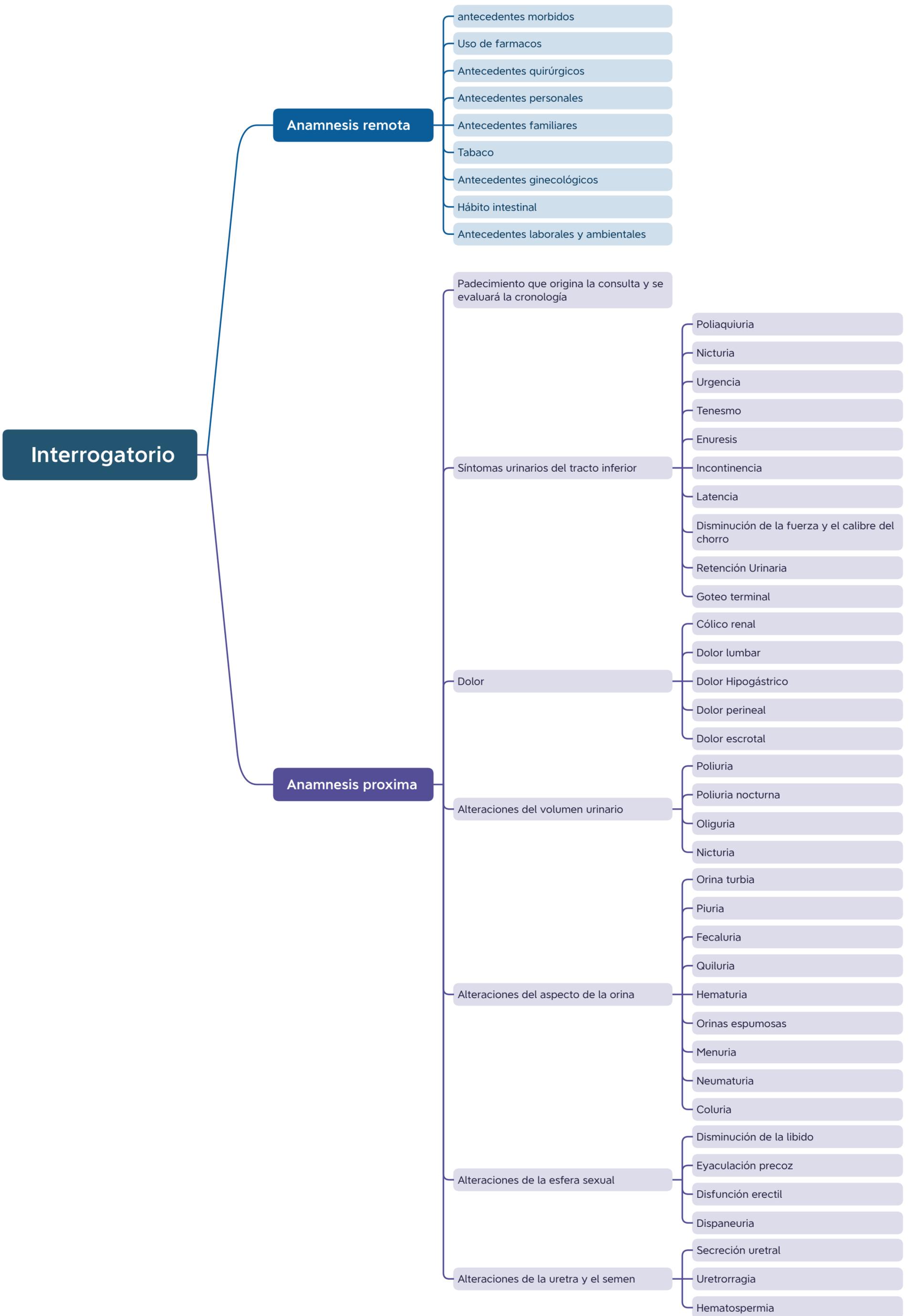
## Incontinencia urinaria

- Es la micción involuntario por incapacidad de retener la orina en la vejiga
- Causas
  - Disminución de la capacidad vesical
    - Aumento de la sensibilidad vesical a la distensión por inflamación
    - Disminución de la elasticidad de la pared vesical
    - Disminución de la inhibición cortical de las contracciones vesicales
  - incapacidad de vaciamiento vesical con residuo posmicción
    - Obstrucción parcial, mecánica, del cuello vesical o uretrproximal
  - Vejiga neurogénica por daño de nervios periféricos

## Enuresis

- Es la micción involuntaria, en niños mayores o adultos, durante el sueño
- Normal
  - Menores de 3 años
  - Adultos mayores
- Frecuencia
  - Alta en varones





# Exploración física

## Examen Físico Renal

- Inspección
  - Ecografía
  - Habitualmente es normal
- Palpación
  - Difícil
    - Ubicación profunda en el retroperitoneo
    - Protección que le brindan las últimas costillas
  - Paciente en decúbito supino, bimanual y puede ser útil la maniobra de Guyon
- Percusión
  - Poco confiable
  - Masas retroperitoneales
    - Delimita
    - Diferenciar del contenido gastrointestinal
- Auscultación
  - Búsqueda de soplo abdominal
  - Se debe buscar
    - Ambos flancos
    - Fosas lumbares
    - Ángulos costos vertebrales

## Examen físico vesical

- La vejiga en estado de repleción
  - Se encuentra en la pelvis ósea
  - No se ve
  - No se palpa
  - No se percute
- Palpación
  - Permitirá delimitar el globo vesical
  - Se debe realizar tacto bimanual combinando
    - Hombre — Rectal
    - Mujer — Vaginal
- Percusión
  - Permitirá obtener la tonalidad característicamente mate que confirma el contenido líquido

## Examen físico de los genitales externos masculinos

- Inspección
  - Pene
    - Sumido
    - Oculto
  - Tamaño
  - Lesiones
  - Meato uretral
  - Anomalías congénitas
- Palpación
  - Retracción del prepucio
  - Fimosis
- Anomalías o anormalidades de anatomía de los genitales

## Examen físico genitales externos femeninos

- Inspección
  - Vaginitis atrófica
  - Lesiones tipo condilomas
- Las glándulas de Skene y de Bartolino
  - proceso inflamatorio infeccioso
  - Infecciones de vías urinarias frecuentes
  - Subtopic 3
- Presencia de prolapso de órganos pélvico
- Anomalías o anormalidades de la anatomía de genitales

## Examen digital rectal en el hombre

- Tamaño
- Consistencia
- Sensibilidad
- Movilidad

## **REFERENCIA**

GOIC, ALEJANDRO. SEMIOLOGÍA MEDICA, 4TA EDICION, 2018. CAPITULO 28,  
ANAMESIS PRÓXIMA Y REMOTA