



Nombre del alumno: Miguel Angel Calvo Vazquez

Nombre del profesor: Dra. Gabriela Roxana Aguilar Hernández

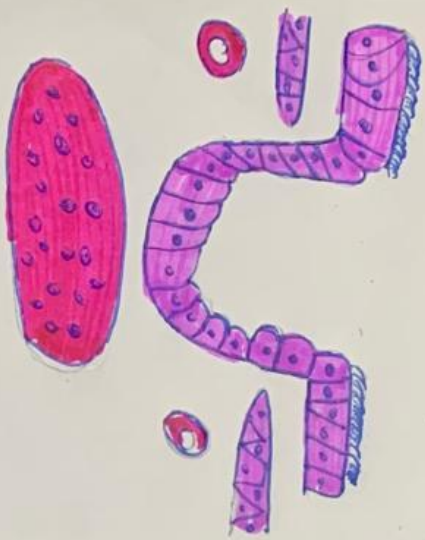
**Nombre del trabajo:
Resumen/cuadro comparativo**

Materia: Fisiopatología III

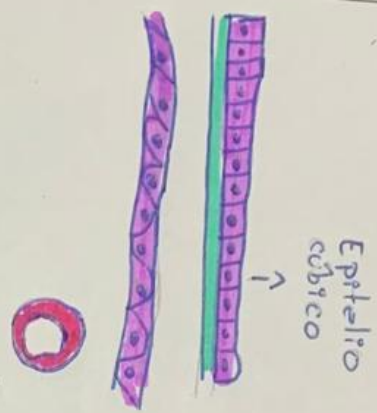
Grado: 4to semestre

Grupo: "C"

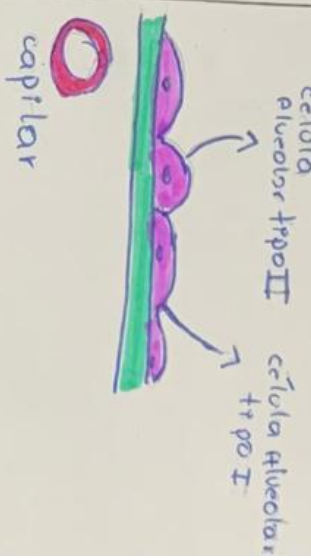
Bronquio



Bronquiólo



Alvéolo



Miguel Angel Calvo Vazquez

Examen general de Orina (EGO)

[Signature]

Es un estudio de laboratorio que evalúa diversas características físicas, químicas y microscópicas de la orina. Se utiliza para detectar signos de algunas enfermedades que afectan el sistema urinario y renal.

Método de recolección

Se realiza en la primera micción de la mañana, tomar la muestra del chorro medio, descartando la parte de la micción.

- Lavar el área genital y perineal con suficiente agua y jabón. No utilizar antisépticos.
- Tener el frasco en uso y estéril
- Recolectar entre 50 y 100 ml de orina
- Evitar que la orina rebase el frasco
- Sellar inmediatamente el frasco y rotularlo con el nombre, hora y fecha
- Conservar el frasco en un lugar seguro, evitando exposición a la luz

Interpretación

Examen físico:

Aspecto: la orina es límpida y transparente, existe turbidez por presencia de células, cristales, cilindros, detritos, proteínas, grasa. Puede haber enfermedades.

Color: color de la orina es ámbar - amarillo dado por la presencia del pigmento urocromo. Este va de amarillo hasta oscuro.

- **Transparente** es signo de sobrehidratación
- **Amarillo oscuro** indica deshidratación
- **Naranja** ingesta de alimentos zanahorias, rifampicina

- **Rojo** Presencia de sangre, Alimentos como remolacha, moras, betabel
- **Marrón** Presencia de mioglobina o hemoglobina
- **Azul o verde** Azul metileno o infecciones bacterianas como peritonitis
- **Espuma** Presencia de proteínas

Olor: Es debilmente aromatizado debido a la presencia de ácidos orgánicos volátiles y amoniacal por descomposición de la urea

- **Olor suave** considerado normal
- **Olor fuerte o amoniacal** signo de deshidratación y almacenado por tiempo
- **Olor dulce o frutado** presencia de cetonas en px con diabetes
- **Olor fétido** infección de tracto urinario o infección renal
- **Olor a pescado** por condición llamada trimetilaminuria o infecciones
- **Olor azufre** alimentación como espárragos, cebolla y ajo

Examen Químico

Se realiza con tiras reactivas generando resultados en segundos

- **pH** varía de 4.5 a 8, la orina es ácida oscilando su valor en 5 a 6.5 y es alcalina cuando su pH es mayor a 6.5 por dietas vegetarianas, diuréticos, alcalosis respiratoria
- **Densidad** refleja el peso de los solutos en la orina, asociado a daño en función de concentración del túbulo renal, valor 1.003-1.030g/l
- **Nitritos** su valor es 0 y sirve para detectar bacterias en orina como E. coli
- **Leucocitos** indica la presencia de globulos blancos en orina, como granulocitos, neutrofilos y eosinofilos
- **Proteína** su valor es de 0, menor a 4mg/ml/hora y no debe de ver proteina en orina
- **Glucosa** debe ser de 0 normalmente y solo aparece cuando el valor de glicemia supera umbral renal tubular entre 160-180 mg/dl
- **Cetonas** su lectura debe ser 0 y su presencia indica alteraciones del metabolismo de los acidos grasos y carbohidratos

negativo en presencia de bilirrubina y se encuentra en
cantidades bajas de 1mg/dL
Bilirrubina su lectura es negativa

Examen Microscópico

Se consideran componentes como sedimento urinario de células
cilindros y cristales

células **hagamos:** globulos rojos, globulos blancos (neutrofilos y se
asocia a pielonefritis, quemaduras, eosinofilos en nefritis (VU), bacterias
(Bacteria escasa +, B. baja ++, B. moderada +++, B. abundante ++++).
células epiteliales

cilindros

se forman dentro de túbulo renal

- cilindros hemáticos por globulos blancos (daño renal)
- cilindros leucocitarios por globulos blancos (proceso inflamatorio prerrenales)
- E. hialinos en 1-2 campos (por ejercicio, fiebre o deshidratación)
- E. granulosos productos de c. tubulares necrosadas
- C. epiteliales granu: asociado a patologia como necrosis tubular aguda
- C. grasos en síndrome nefrótico e hipotiroidismo

cristales

- C. Acido urico
- C. uratos amorfos
- C. oxalato calcico
- C. fosfato - Ácido cálcico
- C. colesterol
- C. cistina

Síndrome Nefrítico	Síndrome Nefrótico
<ul style="list-style-type: none"> - Conjunto de síntomas que resultan de la inflamación del glomérulo renal. - Presencia de hematuria. - Presencia de proteinas en la orina. - Presencia de oliguria. - Edema generalmente leve y periférico en cara y párpados. - Causada por glomerulonefritis postinfecciosa, lupus o enfermedades autoinmunes o vasculitis. - Hay daño inflamatorio a la membrana basal glomerular - Función renal generalmente se encuentra disminuida - Se presenta en niños entre 3-4 años hasta los 14-15 años - Causado mayormente por streptococcus Beta hemolítico 	<ul style="list-style-type: none"> - Conjunto de síntomas que resultan de un daño a la barrera de filtración glomerular, que permite la pérdida masiva de proteínas. - Presencia de proteinuria masiva mayor a 3.5 gr al día. - Niveles bajos de albúmina en sangre - Edema generalizado y severo, en cara y periférico. - Hay hipotensión. - Hay lipiduria. - Causado por glomerulopatía membranosa, enfermedad de cambios mínimos, nefropatía diabética y glomerulosclerosis focal. - Se presenta en niños de 2-10 años - Altera barrera de filtración glomerular en los podocitos permitiendo pérdida de proteína



Miguel Angel Calvo Vazquez

Infecciones	Definición	Patogénia	Clínica	Diagnóstico	Tratamiento
<p>Candidiasis (verrugas genitales)</p>	<p>Enfermedad de transmisión sexual causada por VPH</p>	<p>Empieza por medio de una infección en un epitelio plano estratificado donde estimula proliferación y produce lesiones</p>	<p>Lesión en genitales externos (pene, vulva, escroto, perineo)</p>	<p>Prueba de ADN del VPH - Papaniolou - Colposcopia - Cuello abierto y vagina</p>	<p>3 semanas - Gardasil - Gardasil 9 - Cervarix</p>
<p>Herpes</p>	<p>Es una infección de transmisión sexual causada por el virus del herpes simple 2</p>	<p>Virus del herpes simple tipo 2 asociado por nervios periféricos hasta ganglio de la raíz dorsal sacra</p>	<p>- Verrugas numerosas - Puntito y dolor en genitales - Exantema con puntitos y vesícula - Duraia y claparencia - Papula o vesícula indolora - Bubones - Artralgia - Exantema - Edema megalia</p>	<p>ELISA PCR</p>	<p>- Valaciclovir - Doxiciclina - Eritromicina</p>
<p>Linfogranuloma venereo</p>	<p>Enfermedad de transmisión sexual aguda o crónica causada por los tipos L1, L2 y L3 de chlamydia trachomatis</p>	<p>Se incuban días o semanas para poder producir las papulas o vesículas</p>	<p>- Prurito vulvovaginal - Irritación - Eritema - Dorsalia - Dispareunia - Secreción copada o blanca + inodora</p>	<p>- Cultivo</p>	<p>- Miconazol - Butoconazol - Terconazol - Clotrimazol</p>
<p>Candidiasis</p>	<p>Infección por hongos producida por diversas especies de levaduras del género candida albicans</p>				

Miguel Angel Calvo Vazquez 2do año

	Definición	Patogénesis	Clínica	Diagnóstico	Tratamiento
Tricomoniasis	Infección de transmisión sexual causada por un parásito llamado Trichomonas vaginalis	Infecta tracto genital con uretra, vagina en ocasiones perineo y tracto urinario en hombres	- secreción abundante espumosa de color nro verde amarillento - cervix en frasco - cervicitis o vaginitis - uretritis	- Microscopico - H y G	- Metronidazol - Tinidazol
Vaginosis Bacteriana	Infección común que ocurre cuando se altera el equilibrio normal de microorganismos en la vagina	Afectación por microorganismos que al cambiar en la flora vaginal, lactobacilos producen gran cantidad de hidrógeno y producen de H ₂ O ₂ . Gerdnerella vaginalis, Mobiluncus, Mycoplasma hominis	- secreción abundante y color blanco grisáceo con olor fuerte a pescado - Ardor - Prurito - Eritema - vaginitis	- pH vaginal superior a 4,5 - secreción homogénea diluida, blanca - células clavas - Diodación de color a pescado de azúcares	- Metronidazol - clindamicina
clamidiasis	Infección bacteriana de transmisión sexual causada por la bacteria chlamydia trachomatis	Infecta células epiteliales de los mucosas utilizando proteínas para adherirse a receptores específicos en la superficie	- dolor pingüico gonagocia - secreción cervical mucopurulenta - uretritis - Eritema e hiperemia del labio en medio uretral - Prurito uretral	- clínica - Tinción gram - cultivo - PCR - NAT	- Azitromicina - Doxiciclina
Gonoreas	Infección de transmisión sexual causada por la bacteria Neisseria gonorrhoeae	Neisseria gonorrhoeae se adhiere a las células epiteliales de los mucosas del tracto urogenital mediante sus fimbrias que lo fagocitos y se multiplica	- Dolor uretral - secreción cremosa amarilla - Dolor - Dispareunia - prurito - Colpitis	- PCR - cultivo - Tinción de gram - clínica	- ceftriaxona - ceftriaxona - Azitromicina
Sifilis	Infección de transmisión sexual causada por una bacteria llamada Treponema Pallidum	contacto directo con una lesión húmeda con una persona infectada y puede transmitirse de madre a hijo	- chancro - Eritema - Fiebre - Faringitis - Estomatitis - Glos inflamados - condiloma plano - coma o demencia	- Microscopio de campo oscuro - PCR - VDRL - RPR	- Penicilina - Tetraciclina - Doxiciclina

Bibliografía

Norris, Tommie L, et al. Porth Fisiopatología : Alteraciones de La Salud : Conceptos Básicos. 10th ed., L'hospitalet De Llobregat (Barcelona): Wolters Kluwer, 2019.