



Karen Guadalupe Alvarez de la Cruz.

**Dra. Gabriela Roxana Aguilar
Hernández.**

Resumen/ cuadro comparativo.

Fisiopatología III.

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 4

Grupo: C

Comitán de Domínguez Chiapas a 24 de mayo del 2024.

EGO

Es un estudio de laboratorio que evalúa diversas características, físicas, químicas y microscópicas de la orina. Se utiliza para evaluar la salud y el funcionamiento del sistema urinario, se analizan aspectos como la apariencia, el color, el olor, el pH, presencia de proteínas, globulos blancos, globulos rojos, bacterias y otros componentes en la orina.

Recolección de la muestra.

- * Lavarse las manos con agua y jabón, la zona genital únicamente con agua.
- * Colocar el recipiente, **IMPORTANTE** descartar el primer chorro y recolectar el chorro medio
- * Separar el recipiente y cerrarlo para su transporte.

Examen General de Orina Normal

- | | | |
|--|-----------------------------------|-----------------------------|
| * Color y aspecto | * pH urinario | * Glucosa |
| - Amarillo claro | - Rango normal
4.5 a 8.0 | - No debería estar presente |
| - Transparente, sin turbidez | | |
| * Densidad o gravedad específica | * Proteínas | * Celulas sanguineas |
| - Valores normales indican una concentración adecuada de solutos | - No debe haber | - No se deben detectar |
| | * Cristales y cilindros | |
| | - No deben aparecer en la muestra | |

Cynthia

Síndrome Nefrítico.

Inflamación de los glomerulos renales, causante del deterioro de su función.

Síndrome Nefrótico.

Enfermedad glomerular que se caracteriza por la presencia de proteinuria en la orina.

Fisiopatología

Depositos de inmunocomplejos que generan reacción inflamatoria y disminuyen la capacidad de filtración del glomerulo, por lo que hay retención hidrosalina que lleva a aumento de la presión hidrostática que llevara a edema e hipertensión.

Aumento de la permeabilidad de la pared capilar glomerular, lo que da lugar a proteinuria masiva e hipalbuminemia.

Clinica

* Azoemia * Edema, duro y sin fovea +
* Hipertensión * Oliguria * Hematuria

* Proteinuria masiva * Hipalbuminemia
* Edema marcado con fovea +

Causas

- Glomerulonefritis postestreptocócica
- Glomerulonefritis por MÉS
- Glomerulonefritis rápidamente progresiva

- Glomerulonefritis membranosa
- Vasculitis
- Amiloidosis.

Diagnostico

- Urocultivos - Electrolitos - Creatinina
- BUN - Complemento C3 y C4
- Títulos ASOTOS

- Urocultivos - Albumina
- Proteinuria - Creatinuria
- Electrolitos - Triglicéridos

Tratamiento

Restricción de líquidos + diuréticos

Corticoides

Complicaciones.


- Insuficiencia renal aguda
- Crisis hipertensiva
- Insuficiencia cardiaca.


- Estado nefrotico persistente
- Insuficiencia renal grave
- Peritonitis primaria
- Septicemia

[Handwritten signature]

Infecciones de Transmisión Sexual.

Infecciones de los genitales externos.	Definición	Patogenia	Manifestaciones clínicas	Diagnóstico	Tratamiento
Condilomas Acuminados (verrugas genitales)	Enfermedad de transmisión sexual, causada por el VPH	* Comienza con la inoculación en un epitelio plano estratificado, donde estimula su proliferación y produce diversas lesiones.	- lesiones blandas, elevadas y carnosas en los genitales externos (pene, vulva, escroto, peno y piel perianal).	- Pruebas de ADN del VPH - Colposcopia del cuello uterino y vagina - Papapanicólu.	* Prevención 3 vacunas: - Gardasil - Gardasil 9 - Cervarix
Herpes Genital	Es una infección de transmisión sexual causada por el virus del herpes simple tipo 2.	El virus asciende por los nervios periféricos hasta los ganglios de la raíz dorsal sacra	- Vesículas numerosas y dispersas - Herigüero, prurito y dolor en la región genital - Exantema con pequeñas pustulas y vesículas - Ulceras húmedas - Disuria - Dispareunia	- Clínica - PCR	- Sintomático - Valaciclovir
Linfogranuloma Venereo	Enfermedad de transmisión sexual con presentación aguda y crónica causada por los tipos H1, H2 y H3 de Chlamydia trachomatis	Se incuba de días a semanas para poder causar las papulas o vesículas.	- Papulas o vesículas pequeñas e indoloras - Bubones - Síntomas gripales - Artralgia - Exantema - Disminución de peso - Neumonitis - Esplenomegalia	- Prueba de fijación del complemento por anticuerpos contra especies de Chlamydia específicas del H2V	- 3 semanas * Doxiciclina * Eritromicina

Infecciones vaginales	Definición	Patogenia	Manifestaciones clínicas	Diagnostico y tratamiento
Candidiasis	Infección por hongos producida por diversas especies de levaduras del genero Candida, especialmente Candida albicans.	<ul style="list-style-type: none"> * Proteínas asparticas secretadas * Adesinas * Formación de biofilms * Variabilidad morfológica * Resistencia a antifungos 	<ul style="list-style-type: none"> - Prurito vulvovaginal - Irritación - Eritema - Inflamación - Disuria - Dispareunia - Secreción espesa, blanca e inodora 	<ul style="list-style-type: none"> * Dx - Cultivo - pH - Identificación de la germinación de los filamentos de la levadura o esporas * Tx - Clotrimazol - Miconazol - Butocanazol - Terconazol
Tricomoniiasis	Infección de transmisión sexual causada por un parásito llamado Trichomonas vaginalis		<ul style="list-style-type: none"> - Secreción abundante, espumosa, maloliente, verde o amarilla - Cervix en fresa 	<ul style="list-style-type: none"> Dx - pH - Preparación en fresco Tx - Metronidazol - Tinidazol
Vaginosis Bacteriana	Infección común que ocurre cuando se altera el equilibrio normal de los MO en la vagina.	Afección polimicrobiana compleja caracterizada por un cambio en la flora vaginal, de uno con predominio de lactobacilos productores de peróxido de hidrógeno a uno con disminución notoria de especies de lactobacillus y una sobreproliferación de otros MO, como Gardnerella vaginalis, especies de Mobiluncus, Mycoplasma hominis y numerosos anaerobios.	<ul style="list-style-type: none"> - Secreción diluida y de color blanco grisáceo, con olor fétido 	<ul style="list-style-type: none"> Dx * Características al menos 3 - Secreción homogénea, diluida, blanca - Producción de un olor a pescado, de amoníaco, cuando se gotea una solución de hidróxido de potasio sobre las secreciones - pH vaginal superior a 4.5 - Aparición de "celdas clave" en estudios en fresco al microscopio Tx - Metronidazol

<p>Infecciones Vaginales - Urogenitales - sistémicas.</p>	<p>Definición</p>	<p>Manifestaciones Clínicas</p>	<p>Diagnóstico</p>	<p>Tratamiento</p>
<p>Clamidiasis</p>	<p>Infección bacteriana de transmisión sexual causada por la bacteria Chlamydia trachomatis</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Salpingitis gonococica -Secreción cervical mucopurulenta -Uretritis -Eritema hiperesembi- lidad del meato urinario -Secreción peniana purulenta -Prurito uretral 	<ul style="list-style-type: none"> -Tinción de Gram -Prueba directa de anticuerpos fluorescentes -Prueba de inmunob- sorción enzimática -PCR -NAAT 	<ul style="list-style-type: none"> -Azitromicina -Doxiciclina
<p>Gonoreea</p>	<p>Infección de transmisión sexual causada por la bacteria Neisseria Gonorrhoeae.</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Dolor uretral -Secreción cremosa, amarilla, a veces sanguinolenta -Disuria -Dispareunia -Proctitis -Salpingitis 	<ul style="list-style-type: none"> -Clínica -Tinción de Gram -Cultivo -PCR 	<ul style="list-style-type: none"> -Cefixima -Ceftriaxona -Azitromicina
<p>Sifilis</p>	<p>Infección de transmisión sexual causada por una bacteria llamada Treponema pallidum</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Chancro en el sitio de exposición -Exantema -Fiebre -Faringitis -Estomatitis -Nauzeas -Pérdida de apetito -Ojos inflamados -Pérdida de cabello -Lendilomas planos -Goma -Demencia 	<ul style="list-style-type: none"> -Microscopia de campo oscuro -PCR -VDAR -RPR 	<ul style="list-style-type: none"> -Penicilina -Tetraciclina -Doxiciclina