



**Luis Alberto Ballinas Ruiz**

**Dra. Gabriela Roxana Aguilar  
Hernández**

**Resumen / cuadro comparativo**

**Fisiopatología III**

**4° "C"**

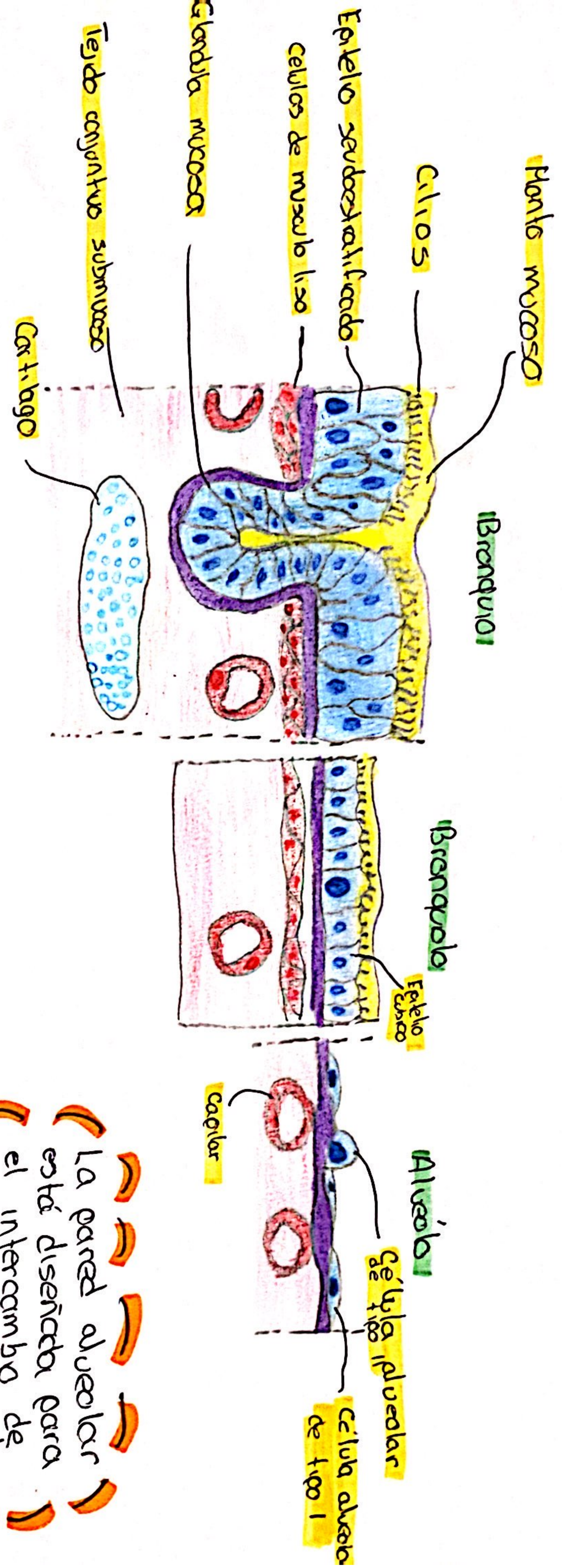
Comitán de Domínguez Chiapas a 24 de junio de 2024.



# Estructura de la pared de las vías respiratorias

*Artista*

La pared bronquial contiene epitelio pseudoestratificado, células de músculo liso, glándulas mucosas, tejido conectivo y cartilago.



En los bronquios más pequeños se encuentran un epitelio simple, no hay cartilago y la pared es más delgada.

La pared alveolar está diseñada para el intercambio de gases, en vez del soporte estructural.



# Síndrome Nefrótico vs Nefrítico

~~Alberto~~

Definición	<p><b>Nefrótico</b></p> <p>Conjunto de signos y síntomas generados por glomerulopatía que se manifiesta por el aumento de permeabilidad del capilar glomerular a las proteínas.</p>	<p><b>Nefrítico</b></p> <p>Conjunto de signos y síntomas generados por la glomerulonefritis con colapso de la luz capilar.</p>
Cuadro Clínico	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Edema generalizado frío y blando con signo de gotete</li> <li>- Anasarca</li> <li>- Proteínuria <math>\geq 3.5</math> g/24h</li> <li>- Hipalbuminemia <math>&lt; 3</math> g/dL</li> <li>- Dislipidemia</li> <li>- Lipiduria</li> <li>- TA baja o normal</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Oliguria <math>&lt; 500</math> ml/24h con fx renal deteriorada</li> <li>- Proteínuria <math>&lt; 3.5</math> g/24h</li> <li>- Hematuria</li> <li>- Hipertensión arterial</li> <li>- Edema en maleolos</li> </ul>
Etiología	<p><b>Sx nefrótico primario</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Glomerulopatía membranosa</li> <li>- Esclerosis focal y segmentaria</li> <li>- Glomerulopata de cambio mínimo</li> </ul> <p><b>Sx nefrótico secundario</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- LES</li> <li>- Diabetes</li> <li>- Infecciones (VIH, VHC, sepsis)</li> </ul>	<p><b>Glomerulonefritis posinfecciosa</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Glomerulopatía por IgA</li> <li>- Glomerulonefritis membranoproliferativa</li> <li>- Glomerulonefritis extracapilar</li> <li>- LES</li> <li>- Sx urémico hemolítico</li> </ul>
Diagnóstico	<p><b>Biopsia renal</b> → solo en adultos y niños &gt; 10 años</p> <p>Otros laboratorios: Anti-DNA, serología viral, Ab contra el citoplasma de neutrófilos, cel. LE</p>	<p>Laboratorios</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Antiestreptolisina A</li> <li>- Determinación de C3 y C4</li> </ul> <p><b>Biopsia renal</b></p>
Complicaciones	<p>Infecciones bacterianas → Entre las proteínas que se pierden en la orina es el factor D del complemento e IgG</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Peritonitis por S. pneumoniae</li> <li>• Celulitis, IUU e infecciones virales</li> </ul> <p>Tromboembolia → por hemoconcentración</p>	<p>Las complicaciones son secundarias a la baja TFG</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Insuficiencia cardíaca congestiva</li> <li>- Edema agudo de pulmón</li> <li>- Insuficiencia renal aguda</li> <li>- Encefalopatía hipertensiva.</li> </ul>



ETS	Definición	Etiología	Clinica	Diagnóstico	Tratamiento
Sifilis	Es una ETS, provocada por la bacteria <i>Treponema pallidum</i>	<i>Treponema pallidum</i>	- Chancro ulcero de Zumbido - No doloroso - Lengua - Bordes precisos, sin dolor de inflamación - Macula, papulas, papulovesiculares, papula erodida.	- VDRL - TPHA-APS	- Penicilina G-Benzatina de 2.4 millones de unidades via IM cada semana por 3 días.
Candidiasis	También llamada infección por levaduras estomatitis candidiasica y moniliasis.	<i>Candida albicans</i>	- Prurito con irritación - Eritema - Inflamación - Dura - Dispareunia	- Frotis - Cultivo	- Micónazol crema 2%, una aplicación (5gr) en vulva y vagina al día durante 7 días
Tricomonirosis	Es una enfermedad causada por <i>Trichomonas vaginalis</i> , con mayor frecuencia con el tracto genital	<i>Trichomonas vaginalis</i>	- Inflamación vaginal con secreción líquida espumosa y fetida - Secreción abundantemente amarillo-verdosa - Prurito - Ardor - Cervix en fresco.	- Frotis en fresco	- Metronidazol oral 500mg dos veces al día por 7 días
Gonorrea	Es una enfermedad muy comuna y frecuente por un gonorreico	<i>Neisseria gonorrhoeae</i>	- Vulvovaginitis con flujo vaginal purulento - Glandula de Bartholin	- Examen microscopio del gonorreico	- Ceftriaxona de 500mg IM en dosis única con azitromicina 1gr VO en una sola dosis
Clamidiosis	Es una enfermedad adquirida por <i>C. Trachomatis</i>	<i>Chlamydia trachomatis</i>	- Flujo vaginal purulento - Ardor - Prurito - Dispareunia	- PCR - LCR - TMA	- Azitromicina 1gr VO dosis única
Vaginitis bacteriana	Es un síndrome que provoca la sustitución de la flora lactobacilar normal de vagina	Disminución de lactobacilos	- Secreciones vaginales fetidas (olor a pescado) - Prurito - Ardor	- Frotis de exudado vaginal con tinción de Gram	- Metronidazol oral 500mg VO 2 veces al día por 7 días
Chancroide	Es una enfermedad genital poco frecuente que se caracteriza por úlceras muy dolorosas	<i>H. ducreyi</i>	- Pápulas únicas o muchas que se ulceran a partir y a úlceras circulares u ovaladas, con bordes irregulares rodeados por un halo eritematoso.	- Tinción de Gram - Cultivo	- Azitromicina de 1gr VO dosis única.



ETS	Definición	Etiología	Clínica	Diagnóstico	Tratamiento
Gardiamel causado	Es una enfermedad que causa principalmente verrugas en genitales	VPH	- Lesiones blancas, elevadas, carnosas, pero en los genitales internos en forma de coliflor	- Papanicolaou - Clínica - Estudio col microscopio	- Vacunas → Gardasil, Gardasil y Cervarix - Depende del #, tamaño, sitio, morfológica.
Granuloma Inguinal	Infección granulomatosa que afecta la región ano-genital y la ingle	Cigamobacterias	- Pápula firme o nodulosa tan firme - Forma una úlcera con bordes definidos, lisos, elevados, con tejido granulomatosa	- Identificación de cuerpos de Donovan - Biopsia - Clínica - Cultivo	- Doxiciclina - Azitromicina - Ciprofloxacino - Eritromicina.
Herpes genital	Es una enfermedad causada por el virus del Herpes simple	VHS-1 VHS-2 Varicela Zoster	- Verrugas numerosas - Herpanginas - Puntos - Dolor - Exantema - Disuria - Dispareunia	- Aparición de las lesiones - Hicogilo para cultivo celular	- Sintomático - Aciclovir al 5%. - Compresas frías
Polusco contagioso	Es una infección cutánea viral que produce protuberancias rojizas, indolores y firmes	Poxvirus	- Lesiones cupuliformes con aspecto multiporoso con material gelatinoso en el centro	- Aspecto de la lesión - Identificación de cuerpos intracitoplasmáticos en el microscopio	- Retiro de la parte superior, extirpar el contenido, aplicar alcohol. - Cr vicirugía.
Linfogranuloma venereo	Es una infección sistémica de transmisión sexual causada por los secretopos	C. Trachomatis	- Papula - Vesícula herpética con inflamación local. - Adenitis inguinal - Ganglio duro - Fiebre - Bubo - Traquearitis - Neumonitis	- Exudado de lesiones con tinción - Biopsia - ELISA - PCR - Cultivo	- Doxiciclina 100 mg VO cada 12h por 21 días
Virus de Zika	Es una enfermedad por la picadura del agente Aedes aegypti	Aedes aegypti	- Fiebre - Exantema - Dolor articular - Conjuntivitis - Cefalea	- Muestra LCR - Análisis de anticuerpos	- Sintomático



# Examen General de Orina



La orina es una **biopsia** líquida obtenida de forma indolora. Herramienta de diagnóstico no invasiva.

## ¿Qué es?

- Examen de rutina, rápido y de bajo costo.
- Apoya al diagnóstico y seguimiento de infecciones del tracto urinario, enfermedades renales, diabetes, enfermedades hepáticas, enfermedades autoinmunes

El examen comprende 3 fases:

- Examen físico
- Examen Químico
- Análisis microscópico del sedimento urinario.

## Examen físico

- Color** → Amarillo pálido, Amarillo, Amarillo oscuro.
- Claridad** → Limpida
- Densidad** → 1015 - 1030; aunque puede variar de 1002 - 1035.
- Olor** → Olor suave su generis
- Espuma** → Disminuye en un tiempo corto

1 → Color, olor y turbidez

2 → pH, densidad, nitritos, urobilinogeno, hemoglobina, eritrocitos, proteínas, glucosa, cetonas, bilirrubina, gravedad específica, leucocitos, creatinina, albumina.

3 → Evalúa la presencia de células, bacterias, cilindros y cristales.

## Examen Químico

# EGO

- pH** → 4,5 - 8,0  
↳ si se conserva a T ambiente
- Proteínas** → < 10 mg/dL o < 100-150 mg/24 hrs
- Glucosa** → Normalmente no aparece  
↳ si aparece ver glucosa en sangre
- Cetonas** → No aparecen cantidades medibles
- sangre** → Normalmente no aparece.  
↳ descartar contaminación!
- Bilirrubina** → No se detecta  
↳ Problemas hepáticos
- Urobilinogeno** → < 1 mg/dL o unidad de Ehrlich
- Nitritos** → Normalmente no aparecen

## Examen microscópico

### Eritrocitos

- Normal → 1-3 hematies por campo
- Microhematuria → 3-100 hematies p.c.
- Macrohematuria → > 100 hematies p.c.

**Leucocitos** → El hallazgo de ca. Leucos/campo en orina es normal

### Células epiteliales

- Células e. pavimentosas
- Células e. de transición
- Células e. de los tubulos renales

**Bacterias** → Normalmente no están presente. al menos de una infección

**Levaduras** → Raras o escasas

**Parasitos** → No presentes

**Cilindros** → Hallazgo patológico

**Cristales** → Importancia patológica

**Anuria**  
≤ 100 ml de orina en 24hr

**Oliguria**  
< 400 ml de orina en 24hr

**Poliuria**  
> 3 L de orina en 24h



## **Bibliografía**

- Fisiopatología de la enfermedad: Una introducción a la medicina clínica. (2015).

Norris, T. (2019). Potrh. Fisiopatología: alteraciones de la salud. Conceptos básicos, CR. Laichandoni, Ed; 10th Ed. Lippincott Williams & Wilkins.