



Jorge Yair Alvarado Ramírez

Dra. Gabriela Roxana Aguilar Hernandez

“Resumen/cuadro comparativo”

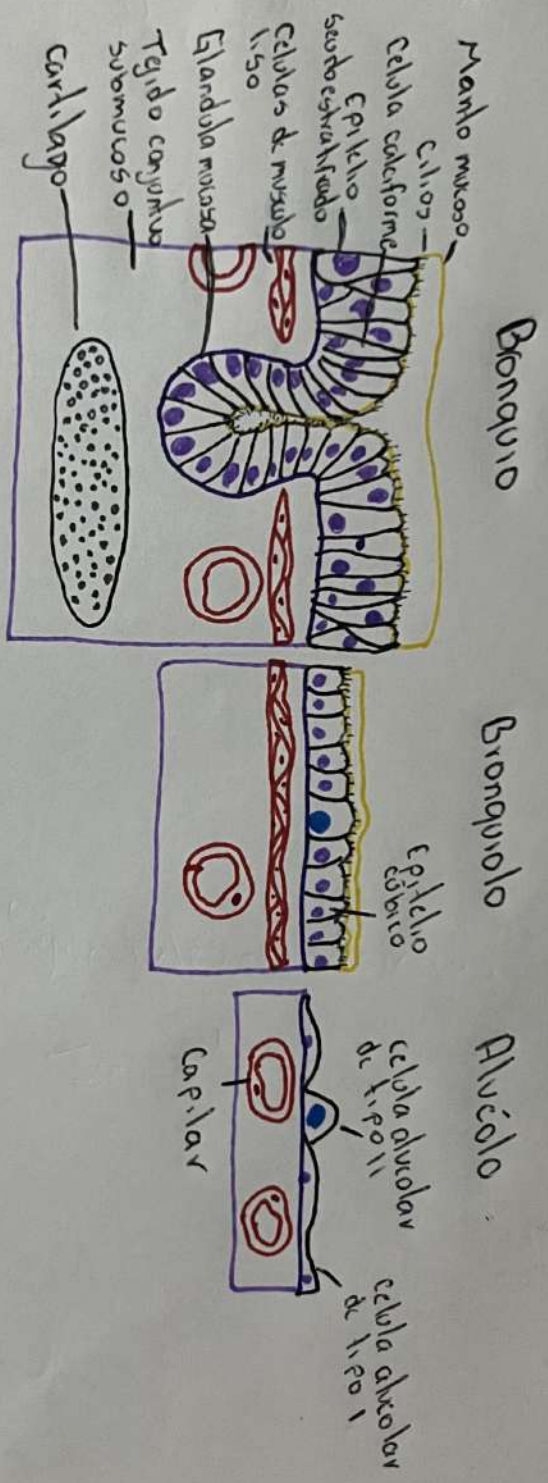
Fisiopatología III

Grado: 4

Grupo: “C”

Comitán de Domínguez Chiapas a 24 de junio de 2024.

PATRONES EPITELIALES.



[Handwritten signature]

Jorge Yair Alvarado Ramirez 4-C

EGO

¿Qué es? Evaluación física, química y microscópica de la orina, ayuda a detectar y medir diversos compuestos que salen a través de la orina

Recolección:

1) preparación correcta y del material

- Recipiente estéril de recolección
- Lavado de manos con agua y jabón
- No tocar el interior del recipiente o la tapa

2) Higiene genital

- Mujeres: sentada en el inodoro con las piernas separadas, usar una toallita desinfectante para limpiar los labios mayores, separándolos con los dedos de una mano, limpiar de adelante hacia atrás
- Hombres: Retraer el prepucio (si es necesario), usar una toallita desinfectante para limpiar la punta del pene, especialmente alrededor de la uretra

3) Recolección de la muestra

- Iniciar la micción → Comenzar a orinar en el inodoro para eliminar la primera parte de la orina.
- Chorro medio → Sin detener el flujo de la orina, colocar el recipiente en el flujo para recolectar la muestra "chorro medio"
- Finalizar la micción

4) Sellado y etiquetado

- Evitar derrames y contaminación
- Etiquetar recipiente con nombre, fecha y hora de recolección

5) Almacenamiento y transporte

- Transportar dentro de las primeras 2 hrs

6) Comunicación con el laboratorio

7) Confirmación

Consideraciones especiales:

- Menstruación
- Medicamentos y dieta

Componentes analizados en el EGO

- Apariencia y color, olor, pH, proteínas, densidad específica, esterasas leucocitarias, nitritos, cetonas, bilirrubina, urobilinógeno, cristales, cilindros, glucosa y leucocitos.

Color y olor de la orina:

- Normal: Amarillo claro
- Variaciones: Blanco, lechoso, incolora, turbia
- Olor: Sin alteración

pH de la orina:

- Valores normales: 4.6 - 8.0
- Orina ácida < 4.5
- Orina alcalina > 8.

Proteínas de la orina:

- Indicador de función renal
- Valor normal < 150 mg/día

Densidad específica de la orina:

- Indica concentración de solutos
- Valor normal: 1.005 - 1.030

Esterasa leucocitaria:

- Indica presencia de leucocitos
- Valor normal: negativo

Nitritos en la orina:

- Indica infección urinaria
- Valor normal: Negativo

Glucosa:

- Normalmente no aparece

Cetonas:

- Indican metabolismo de ácidos grasos
- Valor normal: negativo

Bilirrubina y urobilinógeno:

- Bilirrubina valor normal: negativo
- Urobilinógeno: 0-4 mg/día

Sedimentos urinarios:

- Análisis microscópico después de centrifugación
- Valor normal: Pocos eritrocitos, leucocitos, cilindros, células epiteliales y cristales

Cristales y leucocituria:

- Elevados niveles indican infecciones urinarias, nefritis entre otros.
- Tipos de cristales: fosfatos, oxalatos, uratos, cistina

Bibliografía:

- Mayo clinic laboratories. (2021). Urine collection. Mayo clinic laboratories.
- American society for microbiology. (2009)

SX. NEFRÓTICO vs. NEFRÍTICO.

Característica	Síndrome Nefrótico	Síndrome Nefrítico
Definición	Conjunto de síntomas que incluye proteinuria masiva, hipalbuminemia, edema e hiperlipidemia	Conjunto de síntomas que incluye hematuria, proteinuria, disminución de GFR, edema e hipertensión
Causa subyacente	Puede ser primario o secundario a enfermedades sistémicas o medicamentos	Asociada con enfermedades infecciosas, enfermedades autoinmunes (ej. lupus) o vasculitis
Proteinuria	Masiva ($>3.5g/24h$)	Moderada
Hematuria	Escasa o ausente	Presente, con frecuencia macroscópica o microscópica
Edema	Generalizado (anasarca)	Localizado (ej. extremidades)
Hipertensión	Rara vez presenta	Comúnmente presente
Niveles de albúmina sérica	Hipoalbuminemia $<3g/dl$	Normal o ligeramente disminuido
Lípidos sanguíneos	Hiperlipidemia colesterol $>300mg/dl$	Normal
Función renal (GFR)	Normal o levemente reducida	Reducida
Manifestaciones clínicas	Susceptibilidad a infecciones, trombosis, hiperlipidemia, edema severo	Oliguria, azotemia, hematuria, hipertensión, edema moderado
Histología	Cambios mínimos, glomeruloclerosis focal y segmentaria, nefropatía membranosa, glomerulonefritis membranoproliferativa	Proliferación celular en glomerulos, depósitos de inmunocomplejos, infiltración de cel. inflamatorias
Tratamiento	Diuréticos, inhibidores de la ECA, esteroides, inmunosupresores, manejo de hiperlipidemia	Control de la presión arterial, tratamiento de causa subyacente, diuréticos, inmunosupresores en casos específicos.

[Handwritten signature]

Infecciones de los genitales externos

Enfermedad	Definición	Agente Etiológico	Clínica	Daynostico	Tratamiento
Condilomas acuminados	Infección viral que puede causar genitales y lesiones precancerosas	Papilomavirus humano (HPV)	verrugas genitales, lesiones precancerosas a menudo asintomática	Inspección visual, colposcopia, prueba de HPV-DNA	Remoción de verrugas, vigilancia, vacuna
Herpes genital	Infección viral crónica con brotes recurrentes	Herpes simple tipo 1 y 2	Lesiones vesiculares dolorosas, prurito, síntomas sistémicos	PCR, Cultivo viral, Serología	Aciclovir, valaciclovir, famciclovir VO.
Molusco Contagioso	Infección viral que causa lesiones cutáneas umbilicadas	Molluscum contagiosum	Pápulas perladas, umbilicadas	Clinica, Biopsia	Remoción física, crioterapia, imiquimod
Chancroide	Infección bacteriana que causa úlceras genitales dolorosas	Haemophilus ducreyi	Úlceras dolorosas, linfadenopatía inguinal	Cultivo, PCR	Azitromicina VO, Ceftriaxona IM.
Granuloma Inguinal	Infección bacteriana crónica que causa úlceras genitales	Klebsiella granulomatis	Nódulos subcutáneos que se ulceran, linfadenopatía inguinal	Tinción de Wright-Giemsa, PCR	Doxiciclina, azitromicina, ciprofloxacina VO.
Linfogranuloma venéreo	Infección bacteriana que afecta los ganglios linfáticos inguinales	Chlamydia trachomatis (L1-L3)	Úlcera genital pequeña seguida de linfadenopatía dolorosa, fistulas	NAAT, Serología, PCR	Doxiciclina VO

Jorge Yair Alvarado Ramirez

Infecciones Vaginales

Enfermedad	Definición	Agente etiológico	Clínica	Diagnostico	Tratamiento
Candidosis	Infección fúngica del tracto genital	Candida albicans	Flujo vaginal blanco y grueso prurito, disuria	Microscopio cultivo	Antifúngicos tópicos o VO (flucanazol)
Tricomonirosis	Infección protozoaria del tracto urogenital	Trichomonas vaginalis	Secreción vaginal espumosa y maloliente, prurito, disuria	Microscopio, cultivo, NAAT	Metronidazol VO
Vaginosis bacteriana	Alteración de la flora vaginal normal, incremento de bacterias anaerobias	Gardnerella vaginalis	Secreción vaginal blanca o grisácea olor a pescado, o menudo asintomática	Criterios de Amsel, tinción de gram	Metronidazol o clindamicina VO o topica

Infecciones Vaginales-urogenitales-sistémicas

Enfermedad	Definición	Agente etiológico	Clínica	Diagnostico	Tratamiento
Clamidia	Infección bacteriana común que afecta el tracto genital	Chlamydia trachomatis	Secreción mucopurulenta, disuria, dolor abdominal, a veces asintomática	Cultivo, NAAT	Ceftriaxona IM + Doxiciclina VO.
Gonorrea	Infección bacteriana que afecta las mucosas del tracto genital, recto y garganta.	Neisseria Gonorrhoeae	Secreción purulenta, disuria, dolor pélvico en mujeres	Cultivo, NAAT	Ceftriaxona IM + Azitromicina VO
Sifilis	Infección bacteriana crónica con varias etapas	Treponema pallidum	Chancro indoloro, exantema maculopapular, gomas, alteraciones neurológicas	VDRL, RPR, FTA-ABS.	Penicilina G benzatina IM

Otras infecciones

Enfermedad	Definición	Agente etiológico	Clínica	Diagnostico	Tratamiento
Virus del Zika	Infección viral transmitida principalmente por mosquitos e igual vía sexual	Virus del Zika	Fiebre, exantema, conjuntivitis, artralgias, complicaciones neurológicas y embarazo	PCR, serología (IgM)	Sintomático

[Handwritten signature]

Bibliografía

Grossman, S., & Porth, C. M. (2014). *Port Fisiopatología: Alteraciones de la salud. Conceptos básicos* (9a. ed. --.). Barcelona: Wolters Kluwer.