

Alexa Martínez Martínez.

Dra. Arely Alejandra Aguilar.

Cuadro sinóptico.

Propedeútica y semiología

4to "C"

Dolor renal y uretral

Dolico renal

Síntoma poco frecuente		
Se observa cuando	Se distiende la cápsula renal	Inflamación Infección Tumor Obstrucción crónica
Semiología	Tipo de dolor	-Insidioso. -Sordo. -Constante. -Intensidad moderada.
	Localización	Fosa lumbar del lado comprometido.
	Irradiación	Puede irradiarse a la pared interior del abdomen hacia el ombligo.
Dx diferencial	Lumbargo	Puño-percusión Dolor por el cual se puede confundir

Quando el dolor es de origen renal por inflamación u obstrucción.
En fosa lumbar del lado afectado exagera o reproduce el dolor.

Cólico uretral

Se debe a	Distensión aguda del sistema excretor renal	-Cálices. -Pelvis renal. -Uréter por encima de una obstrucción parcial o total de este.
Semiología	Tipo de dolor	-Insidioso. -Intenso. -Insoportable
	Localización	Fosa lumbar hacia el ángulo costo-vertebral o flanco del lado afectado.
	Irradiación	-Flanco. -región iliaca, hasta alcanzar la región inguinal interna o genital externa.
Síntomas	-Nauseas. -Vómitos. -Distensión abdominal.	
Causa	-Litiasis urinaria. -Coágulos. -Cristales. -Restos de papilas necróticas.	
Diagnóstico	-Inicio lumbar y de carácter cólico. -Presencia de macro o microhematuria.	
	Tiempo	De pocas horas a varios días

Dolor vesical

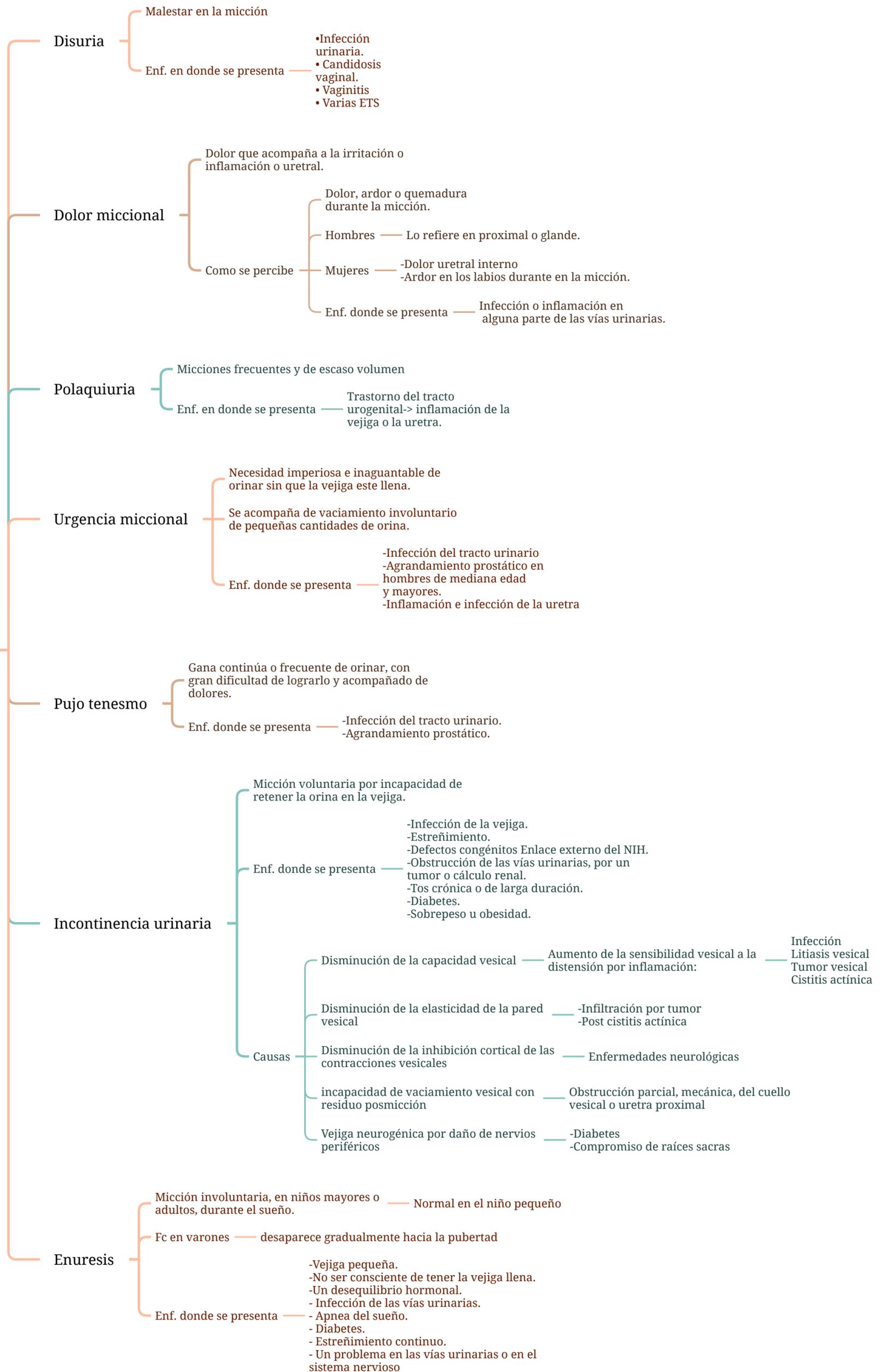
Distención aguda de la vejiga	Produce un dolor intenso en el hipogástrico.
Acompañado de deseo imperioso, pero fallido de orinar.	
Examen físico	Percutir la vejiga como una matidez de convexidad superior, suprapúbica u ocupando todo el hipogastrio, en obstrucciones crónicas, hasta abajo del ombligo.
	Palpación

Dolor prostático

Se da cuando la próstata se inflama		
Semiología	Tipo de dolor	Sordo
	Irradiación	-Recto. -R. retro y suprapúbica.
Síntomas	Acompañado de disuria	

Presented with xmind

Síntomas urinarios bajos



ALTERACIONES EN EL ASPECTO DE LA ORINA

Presented with xmind

La orina normal tiene un color y aspecto característico dentro de la gama

Orina marixamente diluida que parece agua

Orina maximamente concentrada de color amarillo intenso, pasando por el color habitual amarillo suave.

Hematuria

Presencia de sangre en la orina

— mayor de 100 globulos

Color

Color rojo sangre al café (color "coca-cola")

— Dependiendo de si contiene sangre fresca o ha sido transformada en hemoglobina ácida, por efecto del pH urinario.

Signo importante

origen de la sangre

— Glomérulo (hematuria médica)

— Vía excretora (hematuria urológica).

Causas urológicas o quirúrgicas

— Tumores, litiasis, malformaciones vasculares, tuberculosis

— Color rojo vivo

— Acompañado de coágulos

— Puede ser acompañado de dolor

Hemoglobina

— Dada por la presencia en la orina de hemoglobina libre

— Hemoglobina puede teñir la orina de color rojo o café,

Coliuria

— Orina coloreada por bilirrubina conjugada

Color

— Café amarillento (color té)

— Se forma espuma al agitar

Causa

— Elevación de la bilirrubina conjugada en la sangre

Se observa en

— hepatitis, cirrosis hepática, ictericias obstructivas por litiasis, tumor u otras.

Porfinuria

— Excreción urinaria de porfobilinógeno, característica de la porfiria aguda

Color

— Rojizo

— se intensifica con la exposición a la luz solar, alcanzando un tinte purpura

Dx

— Diagnóstico clínico de la enfermedad

— Reacción de Watson-Schwartz

Poteinuria

— Presencia en la orina de una cantidad de proteínas mayor que lo normal

— más de 150 mg/24 h en adultos

Orina turbia

— Debido a la precipitación de cristales de fosfatos o de uratos.

Causa

— Presencia de pus en cantidad importante

— Inflamación a nivel del riñón

— Pielonefritis, Cistitis, Prostatitis, Absceso vaciado a la vía urinaria

ALTERACIONES DEL VOLUMEN URINARIO

Oliguria

Disminución del volumen urinario por debajo de 400 mL al día.

Anuria

Volumen urinario inferior a 100 mL/día

Clasificación

Prerrenal

Renal

Posrenal

Poliuria

Volumen urinario aumentado por encima de 3.000 mL/día.

Factor de riesgo

Diabetes insípida hipofisiaria

Nicturia

Aumento del número de micciones durante las horas de sueño.

Primero

Volumen urinario total estará elevado y el de cada micción normal o alto

Segundo

Diuresis es normal pero cada micción es de bajo volumen

Clasificación

Nicturia por aumento del volumen de orina nocturno.

Insuficiencia renal crónica

Insuficiencia cardíaca

Poliurias de cualquier origen

Nicturia por aumento del número pero no del volumen de las micciones nocturnas.

Ocurre cuando

Hay reducción de la capacidad vesical

Reducción de la elasticidad vesical

Mal vaciamiento vesical