





Nefrotico

Nefritico

Conjunto de signos y síntomas generados por una glomerulopatía que se manifiesta por el aumento de permeabilidad capilar glomerular en las proteínas.

Conjunto de signos y síntomas generados por glomerulonefritis con el colapso de la luz capilar.

etiología

Si Nefrotico primario glomerulopatía membranosa esclerosa focal y segmentaria mesangial. Si secundario se debe enfermedad sistémica, LES, diabetes DM, VMC y

glomerulopatía por ICA glomerulonefritis membranosa LES y Si urémico hemolítico.

etiología

La proteinuria se produce por cambios en las células endoteliales en los capilares de la membrana basal glomerular.

constatación de manifestación clínica causadas por el proceso inflamatorio en el glomerulo, disminuye filtración glomerular con retención de sodio y agua.

fisiopatología

o los que normalmente filtran las proteínas se vuelven en forma porosa.

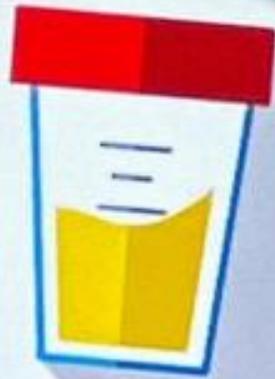
Hinchazón grave (edema) en particular al rededor de los ojos, tobillos y pies. orina y espuma resultado del exceso de proteínas y retención del líquido.

Sangre en la orina, disminución de volumen, de crisis Hinchazón en cara, piernas, manos, pies, abdomen y otras zonas, HTA alta.

clínica

*[Handwritten signature]*

**EGO**



**NOMBRE:** LUPITA MLAINÉ TOLEDO ALFARO  
**CATEDRÁTICO:** DRA GABRIELA ROXANA AGUILAR HERNANDEZ  
**MATERIA:** FISIOPATOLOGÍA  
**4º GRADO GRUPO "D".**

Activar Win  
Ve a Configura

# INDICE

1. Introducción.
2. Definición.
3. Materiales.
4. Métodos de recolección.
5. Momento de Recolección.
6. Conservación.
7. Reactivos utilizables.
8. Pruebas que se realizan.
9. Examen físico.
10. Examen químico.
11. Examen microscópico.
12. bibliografía.

# INTRODUCCION

- El examen general de orina (EGO) es una prueba muy importante en el estudio integral del paciente. Se utiliza para detectar y controlar una amplia variedad de trastornos, como infecciones de las vías urinarias, enfermedad renal y diabetes. Un análisis de orina implica examinar el aspecto, la concentración y el contenido de la orina. Es uno de los indicadores mas útiles de salud o enfermedad.

# DEFINICION



Es una serie de pruebas selectivas o de detección que permite descubrir una variedad de enfermedades renales, del tracto urinario y sistémicas: así como la detección de interés médico.

# MATERIAL

- Envase: Existe una amplia variedad de envases para la recolección de la muestra.
- El más utilizado es el frasco de tapadera roja, de 125 ml de capacidad y de medidas 57 x 73 mm, con o sin enrosque.
- Para los niños se utiliza una bolsa especial.

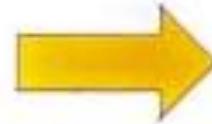


# METODOS DE RECOLECCION

- Recolectar la totalidad del volumen orinado.
- Cateterización de la vejiga.
- Aspiración supra púbica de la vejiga.
- Obtener una muestra de chorro medio en forma limpia.
- Colectores pediátric

# RECOLECCIÓN

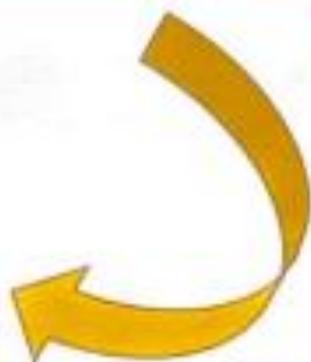
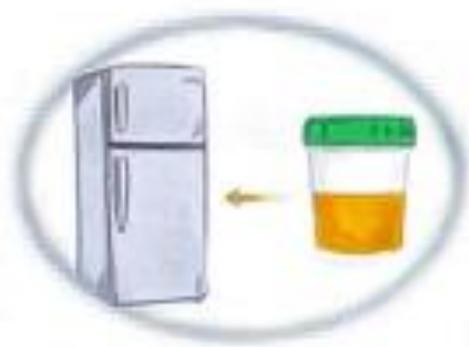
- La muestra ideal es la primera micción matinal
- Previo aseo de genitales externos.
- Idealmente recoger la primera orina de la mañana.
- dejar caer la primer parte de la orina de la mañana.
- Inmediatamente después de recolectar la orina hasta la mitad del recipiente.
- Taparlo inmediatamente y llevarlo al laboratorio.



# CONSERVACION

La muestra debe ser examinada estando aún fresca, de no ser posible debe ser refrigerada hasta el momento del examen.

A temperatura ambiente comienza a descomponerse con rapidez, principalmente por la presencia de bacterias.



# REACTIVOS UTILIZABLES

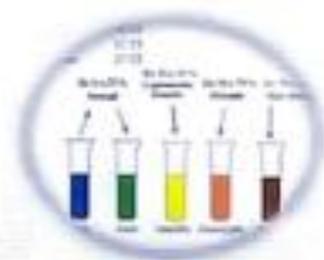
Tolueno, 2ml/100ml de Orina: Es efectivo para los constituyentes químicos pero no contra las bacterias ya presentes en la orina.

Formalina, 1 gota/30ml de Orina: Buen conservador para el sedimento urinario, pero puede provocar precipitación de proteínas.

Tabletas conservadoras, 1 tableta/30ml de Orina: Actúan por liberación de formaldehído. Altas concentraciones provocan falsos resultados positivos.

Cloroformo: Inhibe el desarrollo bacteriano pero modifica las características del sedimento celular.

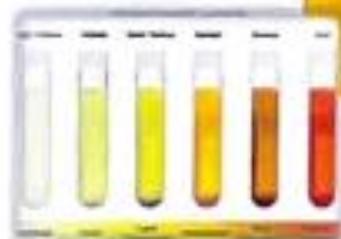
Timol, 1 cristal pequeño: Interfiere en la prueba de precipitación con ácido para proteínas.



# PRUEBAS QUE SE REALIZAN.



**Color:** Es determinado por su concentración, puede variar de amarillo pálido a un ámbar oscuro. Se puede ver alterado por medicamentos, dietas y productos químicos presentes en situaciones patológicas



**Aspecto:** Habitualmente es clara pero puede ser turbia por precipitación de partículas de fosfato de amorfo o de urato amorfo.

**Densidad (Peso específico):** Depende también del peso de partículas en solución. Mide el esfuerzo del riñón por mantener la homeostasis en el organismo

## ❑ EXAMEN QUIMICO

### USAR TIRA REACTIVAS



- pH: El pH de la orina está determinado por la concentración de  $H^+$  libre, a medida que la concentración aumenta, el pH disminuye y viceversa. El pH varía desde 4.6 a 8, pero en promedio se encuentra alrededor de 6.
- Contenido de proteínas: Se utilizan pruebas que se basan en la capacidad de las proteínas de precipitar con ácido o calor.

## ☐ EXAMEN QUIMICO

### USAR TIRA REACTIVAS

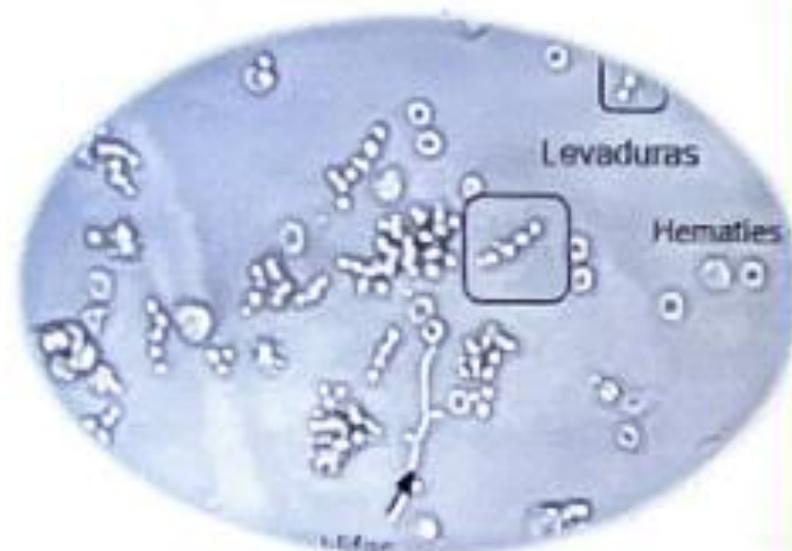


- pH: El pH de la orina está determinado por la concentración de  $H^+$  libre, a medida que la concentración aumenta, el pH disminuye y viceversa. El pH varía desde 4.6 a 8, pero en promedio se encuentra alrededor de 6.
- Contenido de proteínas: Se utilizan pruebas que se basan en la capacidad de las proteínas de precipitar con ácido o calor.

# EXAMEN MICROSCOPICO



- ▶ Después de haber centrifugado la muestra, se decanta y queda un sedimento urinario. Este se analiza en un microscopio, poniendo una gota de este en un porta objetos. Se estudia el sedimento urinario, para el reconocimiento de diversas estructuras. Se puede observar sangre, sales urinarias precipitadas, etc.



# BIBLIOGRAFIA

- Duran, J. F. R. (2014b, septiembre 3). Examen General de Orina (EGO).