



EGO

Materia: Fisiopatología

Semestre:4 Grupo:D

Nombre: Abril Amely Valdez Maas

Comitan de dominguez , Chiapas.



Examen General

ORINA

**Es la evaluación física,
química y microscópica de la
orina.**



Que es?

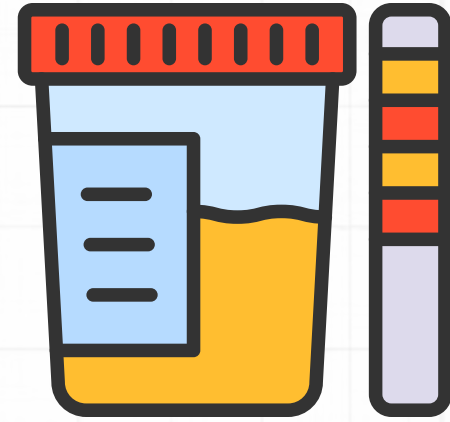
- Examen de rutina**
- rápido**
- Bajo costo**
- fácil acceso**

¿Qué aspectos analiza?

- ✓ **Acidez (pH).** El nivel de pH indica la cantidad de ácido en la orina.
- ✓ **Azúcar.** La cantidad de glucosa en la orina es demasiado baja para detectarse, pero valores muy altos pueden indicar diabetes.
- ✓ **Indicios de una infección.** La detección de nitritos o leucocitos en la orina puede ser un signo de una infección en las vías urinarias.
- ✓ **Proteína.** Un nivel alto de proteínas indica posibles problemas renales.



• MUESTRA DE ORINA



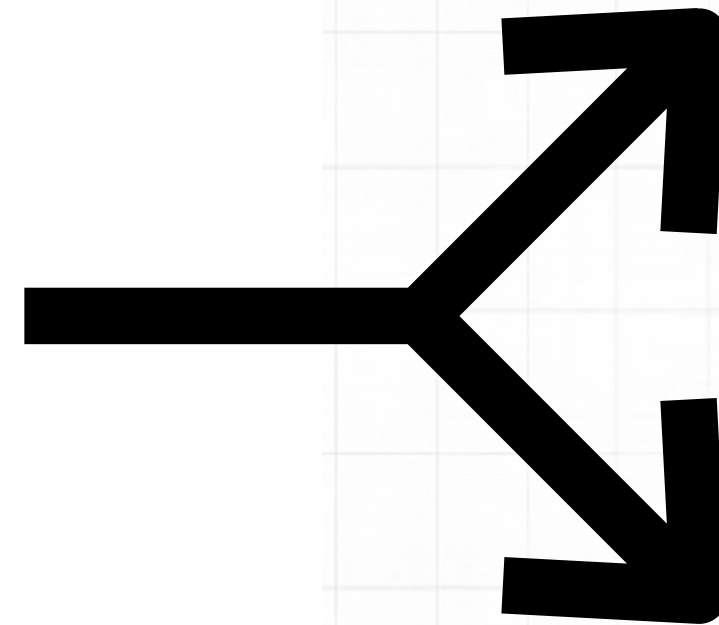
Tipo de muestra que se requiere:

- Recolección de orina de 24hrs(vol)
- Muestra Limpia de orina

Forma en que se realiza el examen?



Se examina lo siguiente:



COLOR Y APARIENCIA FÍSICA

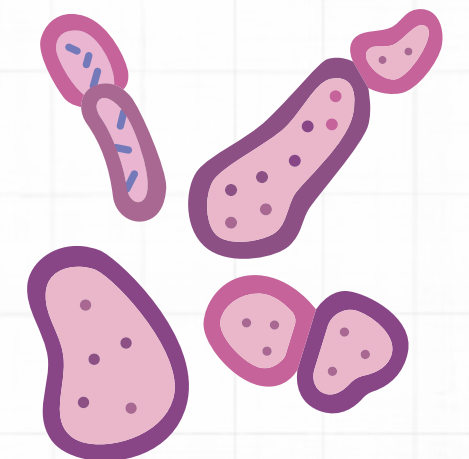
¿Clara o turbia?

¿Pálida, amarilla oscura o de otro color?



APARIENCIA MICROSCÓPICA

- Células
- cristales urinarios
- Cilindros urinarios
- Moco



recoleccion

1)

Orina en Vejiga 2-3 hrs



2)

-Lavarse las manos

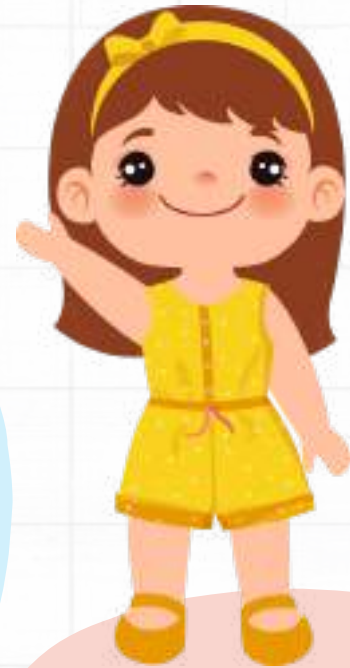


3)

-Recipiente esteril



Niñas y mujeres



Lavarse el area
entre los labios

orina media

Niños y hombres



chorro medio

Limpie la
cabeza del pene

Importancia del Examen general de Orina



Bibliografía:

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003579.htm>



**Muchas
Gracias**

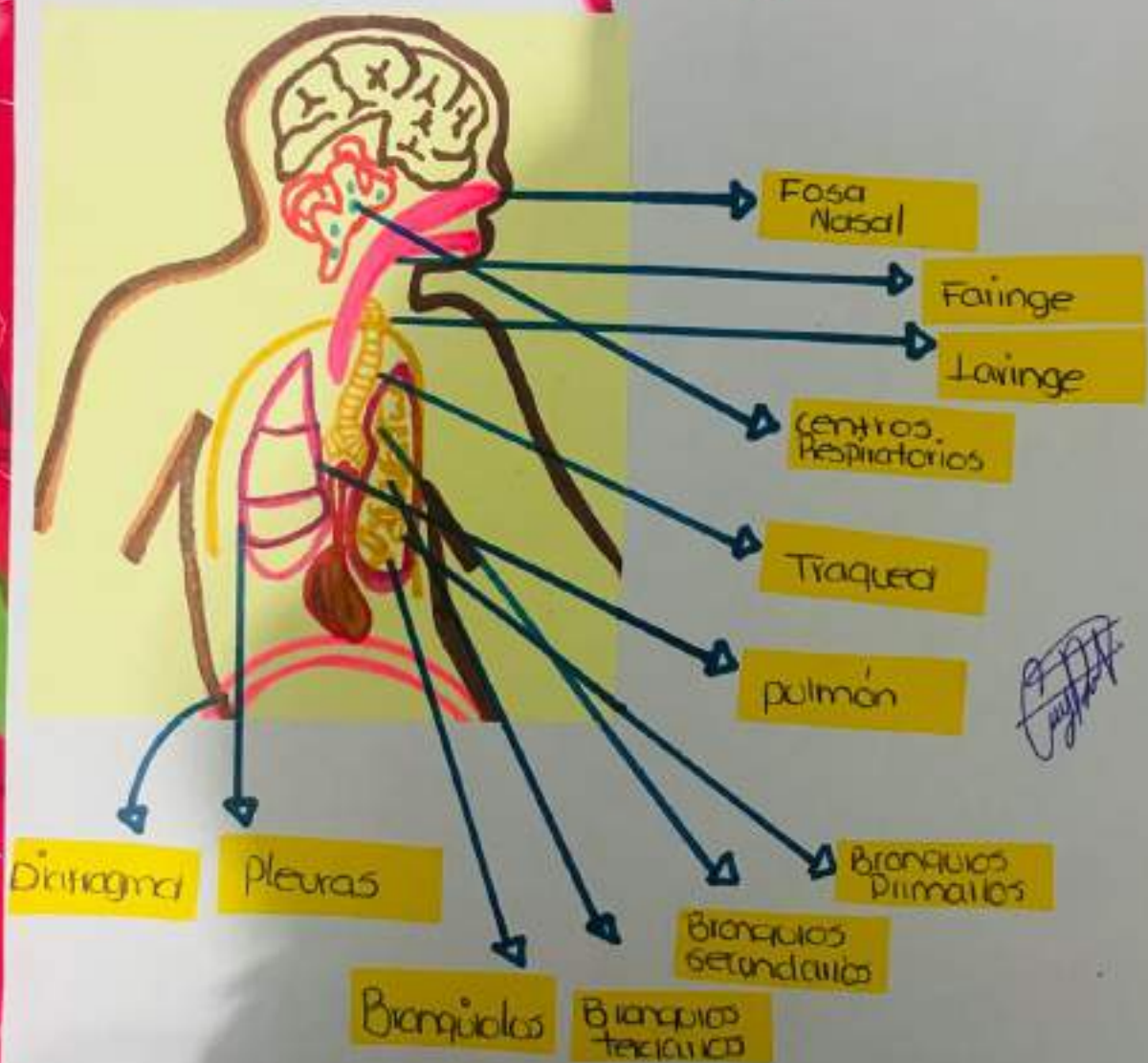


**Universidad del Sureste
Campus Comitán De Domínguez
Lic. Medicina Humana**

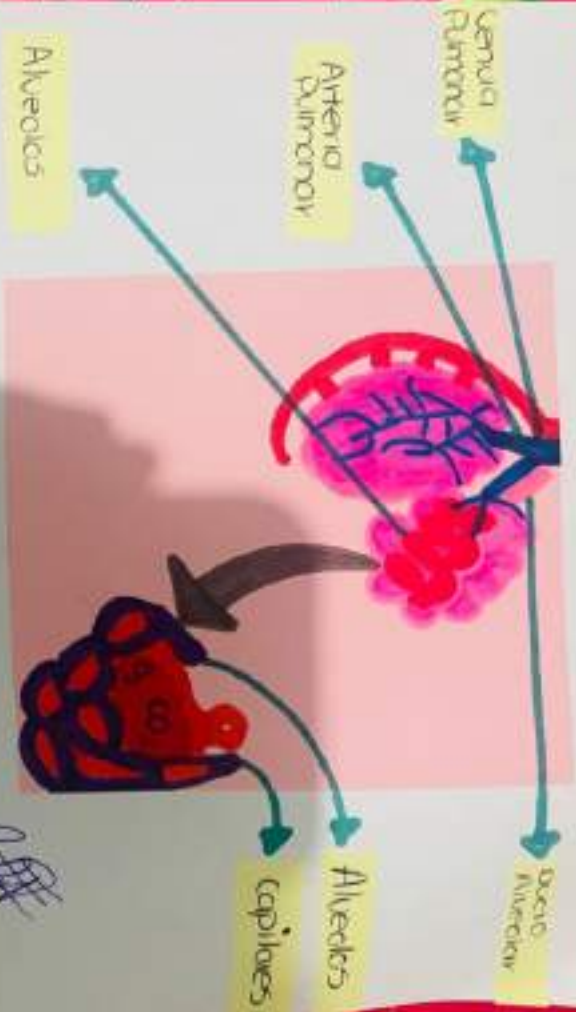


**Integrantes: Abril Amely Valdez Maas
Semestre: 4 Grupo: D
Materia: Fisiopatología**

Sistema Respiratorio

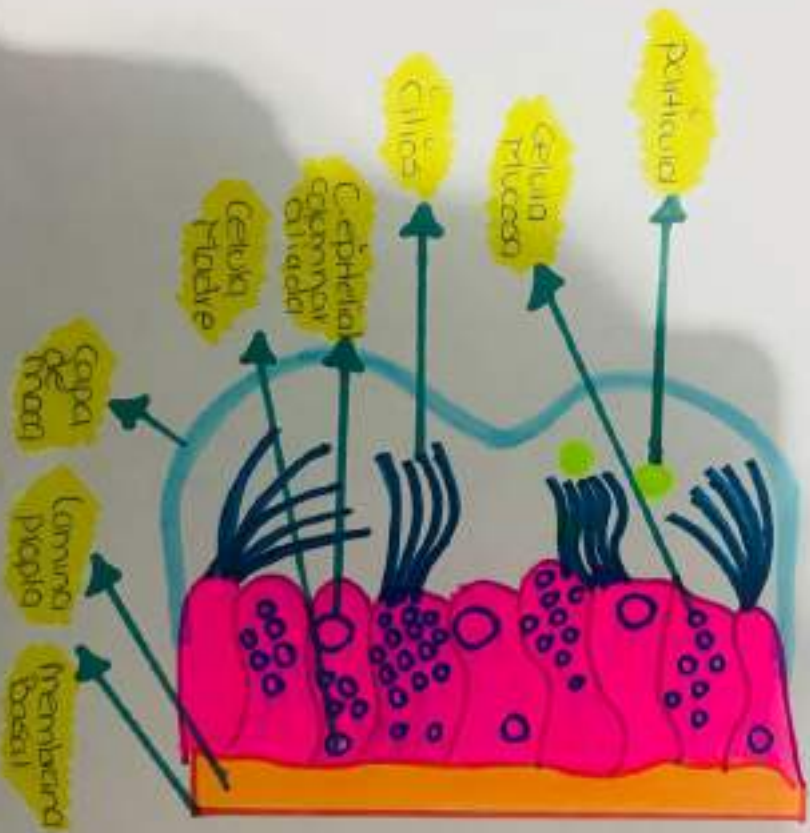


De: Abril Amely Valdez Maas 40



De: Abri, Amey Valdez Mora 410

Epitejivo



Des: Abrii Amely unidez m0005 410

Condiciones Comparativas

Dr. Abel Amador United States 910

Glomerulonefritis

- G.N.A.: Es una de muchas formas inflamatorias de lesión renal aguda.
- Se presenta con alguna combinación de hematuria, proteinuria, GFR reducido e hipertensión.
- Origina se en los riñones

- La G.N.I: inicio repentino de hematuria y proteinuria con GFR reducido a veces edema dorsal u oliguria en algunos por recuperación de la función renal.

- Ocurre en infecciones: faringitis O otitis medias.

- La RPGN es un subtipo de G.N. aguda en la cual hay de inicio progresiva u resaca (son-nisi) de la función renal

- Si confiere? Se caracteriza por un mal pronóstico un curso progresivo y la declinación altamente progresiva (usual de la F. renal)
- No se resuelve

Síndrome Nefrotico

- Causado por un exceso inflamatorio en el glomerulo, produce disminución de la filtración glomerular con aumento de sodio u agua.

- Se manifiesta como proteinuria notable, en particular albuminuria (define como excretar 41 en caso de 24 hrs 35.5g), hipalbuminemia, edema e hiperlipidemia.

- Puede Asociarse con parte de algún otro síndrome glomerular

- Los casos se distinguen por sus características fisiopatológicas histológicas, de tipo primario O secundaria a una causa específica (infección por neisseria meningitidis, síndrome sistémico-esporico (LES))

- Otros: (atrapa: sint de cambio mínimo conseruados patológicos se deben a la proteinuria)

- Casos C: Nefropatia por IgA Nefropatia por membrana basal degradable

