

GUADS

Mi Universidad

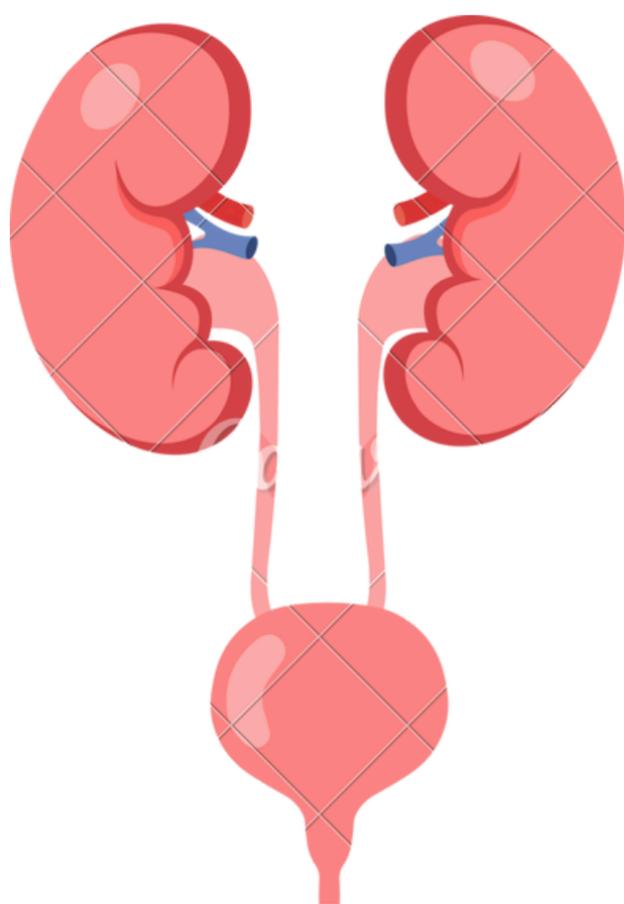
UNIVERSIDAD DEL SURESTE

CAMPUS COMITÁN DE DOMÍNGUEZ, CHIAPAS.

MEDICINA HUMANA

INFOGRAFÍAS:

SIGNOS Y SÍNTOMAS URINARIOS



NOMBRE DE LA ALUMNA:

VIRGINIA GUADALUPE CABRERA MALDONADO

NOMBRE DEL CATEDRÁTICO:

DRA. ARELY ALEJANDRA AGUILAR VELASCO.

SEMESTRE:

4 SEMESTRE "D". 4° PARCIAL

SÁBADO 29 DE JUNIO DEL 2024

DOLOR RENAL Y URETRAL

• DOLOR RENAL:

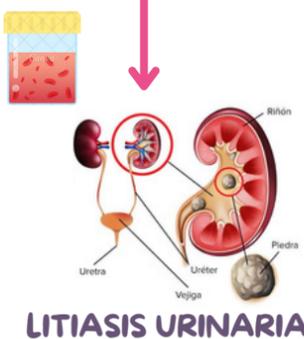
- INFLAMACIÓN
- INFECCIÓN
- OBST. CRÓNICA

DISTENSIÓN DE CÁPSULA RENAL.

• CÓLICO URETERAL:

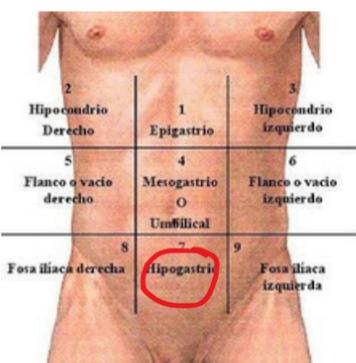
DISTENSIÓN AGUDA DEL SISTEMA EXCRETOR RENAL

MANIFIESTA:

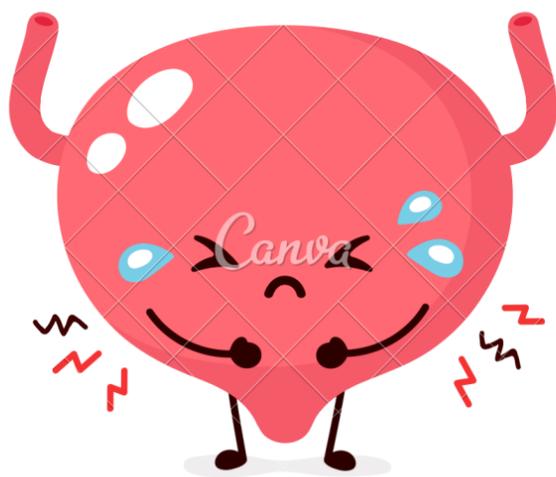


• DOLOR VESICAL:

DISTENSIÓN AGUDA DE LA VEJIGA



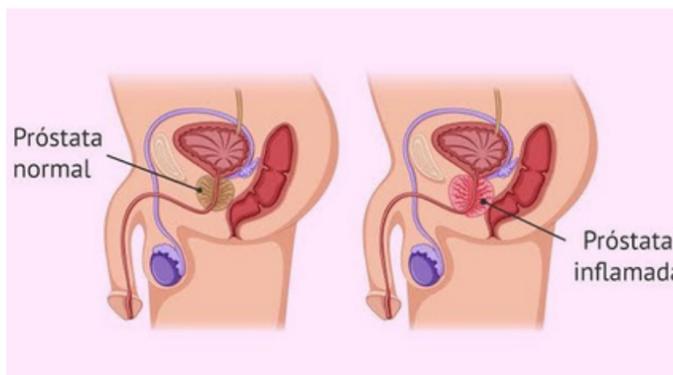
PALPACIÓN:



• DOLOR PROSTÁTICO:

INFLAMACIÓN DE LA PRÓSTATA

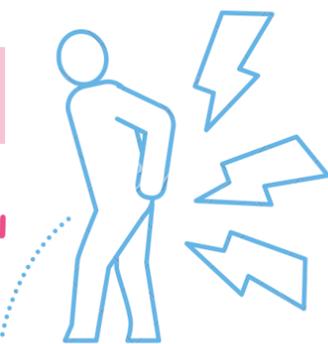
SORDO PERINEAL **IRRADIA RECTO**



SINTOMAS URINARIOS BAJOS

• DISURIA

MALESTAR EN LA MICCIÓN



• DOLOR MICCIONAL

DOLOR, ARDOR, QUEMADURA AL ORINAR



• POLAQUIURIA

MICCIÓN MUY FRECUENTE Y ESCASO VOLUMEN



• URG. MICCIONAL

VACIAMIENTO INVOL. DE LA ORINA



• TENESMO VESICAL

GANAS DE ORINAR CON DIFICULTAD DE LOGRARLO



• INCONT. URINARIA

MICCIÓN INVOLUNTARIA SIN RETENCIÓN ORINA



• ENURESIS

MICCIÓN INVOLUNTARIA DURANTE EL SUEÑO

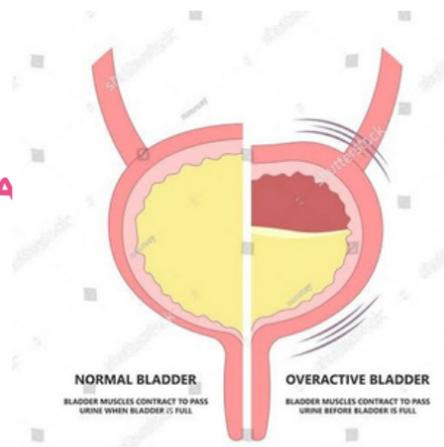


ALTERACIONES DEL VOLUMEN URINARIO

EL VOLUMEN URINARIO HABITUAL DE UN ADULTO OSCILA ENTRE 1.000 Y 1,500ML EN 24HRS.

• OLIGURIA

DISMINUCIÓN DEL VOLUMEN URINARIO POR DEBAJO DE 400ML AL DÍA



• ANURIA

AUSENCIA TOTAL DE ORINA, INFERIOR A 100ML AL DÍA

PRERRENAL

- DEPLECIÓN DEL VOLUMEN EXTRACELULAR (VEC).
- DEPLECIÓN ACUOSA.
- < DE VOLEMIA EFECTIVA (HIPOPERFUSIÓN RENAL).

RENAL

ALTERACIÓN RENAL PARENQUIMATOSA:
-NECROSIS TUBULAR AGUDA.
-GLOMERULITIS AGUDA.
VASCULITIS.

POSRENAL

OBSTRUCCIÓN DE LA VÍA URINARIA:
—OBSTRUCCIÓN DEL TRACTO DE SALIDA VESICAL.
-OBSTRUCCIÓN DEL ÚRETER.

• POLIURIA

AUMENTO EXCESIVO DEL VOLUMEN DE ORINA >3000ML/DÍA



• NICTURIA

AUMENTO DEL NÚMERO DE LAS MICCIONES DURANTE LAS HORAS DEL SUEÑO

CAUSAS:



NaCl

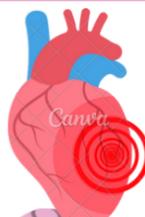


AUMENTO DE VOLUMEN:

INSUF. RENAL C.

INSUF. CARDÍACA

POLIURIAS



SEMIOLÓGÍA

Puño-Percusión Renal

Signo de Giordano

MANIOBRA

Coloque la región palmar de sus dedos (mano no dominante) en el ángulo costovertebral y golpee la parte dorsal de su mano con el borde cubital de su puño (mano dominante). Aplique la fuerza suficiente para producir un ruido sordo, pero **indoloro** a una persona normal.



REPORTE

"Signo de Giordano **positivo**" cuando el paciente presenta **dolor**.

"Signo de Giordano **negativo**" cuando el paciente **no** presenta **dolor**.

• CAMBIOS DE COLOR DE ORINA



• HEMATURIA • HEMOGLOBINURIA • COLURIA • PROTEINURIA

