



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



Infografías

Nombre: Abril Amely Valdez Maas

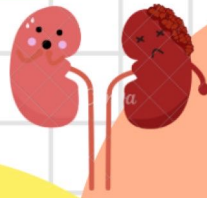
Semestre: 4 Grupo: D

Materia: Semiología

Introduccion

**A continuacion las infografias que se van a precentar nos ayudaran de una manera practica a entender el tema ,
Conociendo sus puntos mas importantes para llegar a un buen diagnostico.**

DOLOR RENAL Y URETRAL



COLICO URETERAL

Se debe a la distensión aguda del sistema excretor renal: cálices, pelvis renal y, especialmente, uréter, por encima de una obstrucción parcial o total de este. Se le denomina corrientemente cólico renal, nefrítico o ureteral

DOLÓR RENAL

-Dolor de comienzo insidioso, sordo, constante, de moderada intensidad, localizado en la fosa lumbar del lado comprometido, no hay Irradiación pero, a veces, puede irradiarse a la pared anterior del abdomen hacia el ombligo.

causa más frecuente de cólico renal es la litiasis urinaria



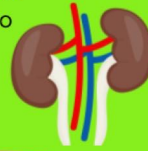
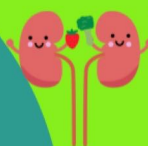
CARACTERIZÁ

- Dolor de comienzo insidioso
- Intensidad va aumentando progresivamente hasta hacerse muy intenso y casi insoportable
- Ansiedad
- Nauseas
- Vomito

DOLÓR VESICAL

Una distensión aguda de la vejiga produce un dolor muy intenso hipogástrico, inicialmente acompañado de deseo imperioso, pero fallido, de orinar.

El paciente puede orinar por rebosamiento escapando pequeñas cantidades de orina .



LOCALIZACION

Se localiza en la fosa lumbar, hacia el ángulo costo-vertebral o flanco del lado afectado, irradiándose en forma característica hacia el flanco, región ilíaca, hasta alcanzar la región inguinal interna o genital externa (testículo o labio mayor)

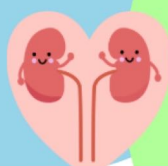
DOLOR PROSTÁTICO

Cuando la próstata se inflama, aparece un dolor sordo perineal, irradiado en oportunidades hacia el recto, región retro y suprapúbica y, en ocasiones, acompañado de disuria



ORIENTAN AL DX DEL COLICO RENAL

- Habitualmente es de inicio lumbar y de carácter cólico.
- Las fluctuaciones de intensidad duran habitualmente horas.
- El paciente muestra gran inquietud. busca diversas posiciones, a veces bizarras.
- Irradiación a genitales.
- Presencia de macro o microhematuria.



Sintomas urinarios bajos

Disuria

Para referirnos a molestias urinarias



Dolor miccional

Es aquel dolor que acompaña a la irritación o inflamación vesical o ureteral de diversos orígenes y es percibido como dolor, ardor o quemadura durante la micción.



Polaquiuria

Es el término para referirse a micciones muy frecuentes y de escaso volumen; en casos severos, solo unas pocas gotas de orina cada pocos minutos

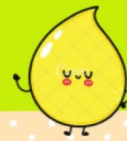


Pujo o tenesmo vesical

Gana continua o frecuente de orinar, con gran dificultad de lograrlo y acompañada de dolores

Urgencia miccional

Necesidad imperiosa e inaguantable de orinar sin que la vejiga esté llena. En oportunidades, se acompaña de vaciamiento involuntario de pequeñas cantidades de orina



Enuresis

Es la micción involuntaria, en niños mayores o adultos, durante el sueño



ALTERACIONES DEL VOLUMEN URINARIO

VOLUMEN

El volumen urinario habitual de un adulto oscila entre 1.000 y 1.500 mL en 24 horas.

OLÍGURIA

Es la disminución del volumen urinario por debajo de 400 mL al día.

Este límite está dado por el hecho que el volumen urinario mínimo necesario para excretar la carga de solutos producidos diariamente es de 500 mL, en condiciones de máxima concentración urinaria.

ANURIA

Se denomina anuria al volumen urinario inferior a 100 mL/día y se conserva el nombre anuria total a la ausencia total de orina

POLIURIA

Se denomina poliuria a un volumen urinario aumentado por encima de 3.000 mL/día.

CLASIFICACIÓN DE ANURIA

-Prerrenal

-Renal

-Posrenal

NICTURIA

Se denomina nicturia al aumento del número de micciones durante las horas de sueño.

• Nicturia por aumento del volumen de orina nocturno

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

ORIENTAN AL DX DEL COLICO RENAL

- Habitualmente es de inicio lumbar y de carácter cólico.
- Las fluctuaciones de intensidad duran habitualmente horas.
- El paciente muestra gran inquietud, busca diversas posiciones, a veces bizarras.
- Irradiación a genitales.
- Presencia de macro o microhematuria.



MANIOBRAS DE GIORDANO

Golpear suavemente la columna lumbar del paciente y si éste manifiesta una posición defensiva moviéndose del médico (maniobra conocida como Giordano), es porque padece de cálculos renales, o litiasis, como también se le conoce



MANIOBRA DE GUYON

Consiste en producir con las extremidades de los dedos de la mano izquierda (posterior), impulsos secos y repetidos en la pared posterior, manteniendo la mano derecha (anterior) plana en el sitio ya descrito.

