



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE.  
LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA.  
CAMPUS COMITAN DE DOMINGUEZ.**



**CUADRO SINÓPTICO  
Signos y Síntomas urinarios**

**Asignatura:** Propedeutica, semiología y diagnóstico físico.

**Catedrático:** Dra. Arely Aguilar

**Semestre:** 4to Semestre Grupo "D" Unidad 4.

**Estudiante:**

Gordillo Cancino Carlos Ulises.

**Comitán de Domínguez, Chiapas a; Sábado 29 de Junio del 2024.**

# DOLOR RENAL Y URETRAL

## Dolor Renal

- Sintoma poco frecuente, en donde se desatiende la cápsulas renal debido por (Inflamación, infección, tumor o obstrucción crónica.
- Dolor de comienzo insidioso, sordo, constante, moderada intensidad, localizado en la fosa lumbar.

## Dolor Renal

- A veces puede irradiarse a la pared interior del abdomen hacia el ombligo.
- Cuando el dolor es renal es por inflamación, en la fosa lumbar el lado afectado exagera o reproduce dolor.

## Lumbago

- Como punto importante se debe diferenciar por el dolor musculoesqueletico lumbar (lumbago)
- A diferencia del dolor renal se caracteriza con los movimientos y cambios postulares de la columna lumbar.

## Colico ureteral

- Distension aguda del sistema excretor renal: calices, pelvis renal y uréter, por encima de una obstrucción parcial.
- Dolor de comienzo insidioso, su intensidad va en aumento hasta hacerse muy intenso (Insoportable).

## Colico uretral

- Gracias a los analgésicos disminuye de intensidad, logrando desaparecer o hacerse nuevamente muy fuerte.

## Cólico uretral

Elementos Clínicos que orientan al diagnostico:

- Inicio lumbar y de carácter cólico.
- Fluctuaciones de intensidad duran habitualmente oras.
- Irradiacion a genitales.
- Presencia de macro a microhematuria.

## Dolor vesical

- Distension aguda de la vejiga produciendo un dolor muy intenso hipo gástrico, inicialmente acompañado de un "deseo imperioso" no logrado de poder orinar.
- El examen físico debe de percudir la vejiga como una matices de convenidas superior suprapubica, ocupando todo el hipogastrio, junto en oportunidades en obstrucciones crónicas, debajo del ombligo.

## Dolor vesical

- Se menciona que en la palpación se encontrará algo denomina "globo vesical" de tamaño variable según el tiempo de obstrucción.

## Dolor prostatico

- Dolor sordo perineal, irradiado en oportunidades hacia el recto, region retro y suprapubica, acompaña en ocasiones de disuria.

# Síntomas urinarios bajos

## Disuria

- Término genérico que solo significa malestar en la micción.
- Autores usan el término disuria para referirse al dolor miccional o ardor experimentado durante la micción, reservando el término de molestias disúricas

## Dolor miccional

- Dolor que acompaña a la irritación o inflamación vesical o ureteral.
- **El hombre** lo refiere en, o proximal, al glande.
- **La mujer** lo describe de dos maneras diferentes: como dolor uretral interno o como ardor en los labios durante la micción.

## Polaquiuria

- Término para referirse a micciones muy frecuentes y de escaso volumen (Pocas gotas de orina cada pocos minutos.

### **Urgencia miccional:**

Necesidad imperiosa e inigualable de orinar sin que la vejiga esté llena.

## Causas De incontinencia urinaria

- Disminución de la capacidad vesical
- Aumento de la sensibilidad vesical (infección, litiasis vesical tumor vesical, etc).
- Disminución de la elasticidad de la pared vesical
- Disminución de la inhibición cortical de las contracciones vesicales.

## Causas más frecuentes

- Son las infecciones de la vejiga o uretra. En la mujer, son especialmente frecuentes como causas de disuria la cistitis aguda bacteriana

## Terminos

- **Pujo o tenesmo vesical.** Es la gana continua o frecuente de orinar, con gran dificultad de lograrlo y acompañada de dolores.

### **Incontinencia urinaria.**

Es la micción involuntario por incapacidad de retener la orina en la vejiga.

## Características

- Muchas de estas manifestaciones urinarias pueden deberse a trastornos psicológicos. Puede ser sospechado cuando se presentan solo durante la vigilia y suelen desaparecer durante el sueño.

## Enuresis

- Micción involuntaria en niños mayores o adultos durante el sueño.
- Desaparece cuando el sistema nervioso central madura y establece un control cortical sobre el arco reflejo miccional medular. 0

# Alteraciones del volumen urinario

## Características

En un individuo normal no existe un volumen urinario en 24h que se considere normal debido a que dependerá básicamente de la ingesta y pérdida de líquidos.

## Volumen

El volumen urinario habitual de un adulto oscila entre 1000 y 1.500 mL en 24 h.

## Oliguria:

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,

## Ejemplo de oliguria:

Solutos a excretar: 600 mOsm/día

Capacidad máxima de concentración: 1.200 mOsm/L  
Volumen urinario mínimo requerido: 500 mL/día.

## Anuria

Se denomina anuria al volumen urinario inferior a 100 mL/día ausencia total de orina.

## Prerrenal

- Es el caso de depleción del volumen extra celular (VEC), depleción acuosa, disminución de volemia efectiva (hipoperfusión renal por insuficiencia cardíaca, cirrosis, etc).

### Renal

- Alteración estructural renal parenquimatosa: necrosis tubular aguda, glomerulitis aguda, nefritis intersticial aguda, vasculitis y enfermedad renal crónica terminal.

### Posrenal

- Se debe a obstrucción de la vía urinaria, sea por obstrucción del tracto de salida vesical (adenoma de próstata, cálculo, estenosis uretral, cáncer vesical! o prostético)

## Poliuria

Volumen urinario aumentado por encima de 3.000 mL/día.

La osmolaridad urinaria permite diferenciar una poliuria acuosa de otra osmótica (< 150 o > 250 mOsm/L, respectivamente).

## Nicturia

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

Ello puede ser por aumento del volumen de orina o porque la vejiga se vacía frecuentemente.

### Nicturia por aumento del volumen de orina nocturno.

La insuficiencia renal crónica por la incapacidad de concentrar la orina, hay isostenuria y el volumen diurno es igual al nocturno.

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

Hay reducción de la capacidad vesical por irritación vesical (cistitis, litiasis, tumor vesical), o reducción de la elasticidad vesical.

# INTERROGATORIO Y EXPLORACION FISICA

## ANAMNESIS

Sección donde se pregunta puntos importantes de la vida del paciente para detectar o descartar patologías.

- AP
- ANP
- Antecedentes quirúrgicos
- Antecedentes familiares

## EXAMEN FISICO

En el examen físico encontraremos los signos de las patologías y entenderemos aquellos hallazgos.

- Examen físico renal
- Examen físico vesical
- Examen físico de los genitales externos masculinos
- Examen físico genitales externos femeninos

