

PIELONEFRITIS – HIDRONEFROSIS- LITIASIS

Los procesos patológicos que afectan a los túbulos y al intersticio renal son denominados túbulo-intersticiales y entre ellos la pielonefritis adquiere gran relevancia.

Defina Pielonefritis (**PNF**):

La PNF se clasifica de acuerdo a su evolución en:

- **PNF**
- **PNF**

Las injurias biológicas son responsables de esta patología. Los microorganismos pueden arribar al riñón por vía ascendente , a partir de las vías urinarias inferiores (la más frecuente) y a través de la sangre (infección hematológica). Mencione los microorganismos que participan en las infecciones urinarias y por que vía llegan :

x vía ascendente .:

.....

.....

x vía hematológica :

.....

VERDADERO / FALSO

Además de las bacterias, ciertos hongos como la Cándida puede producir la siembra de los riñones y generar una PNF.

V / F (tache lo que no corresponda)

Justifique su respuesta .-----

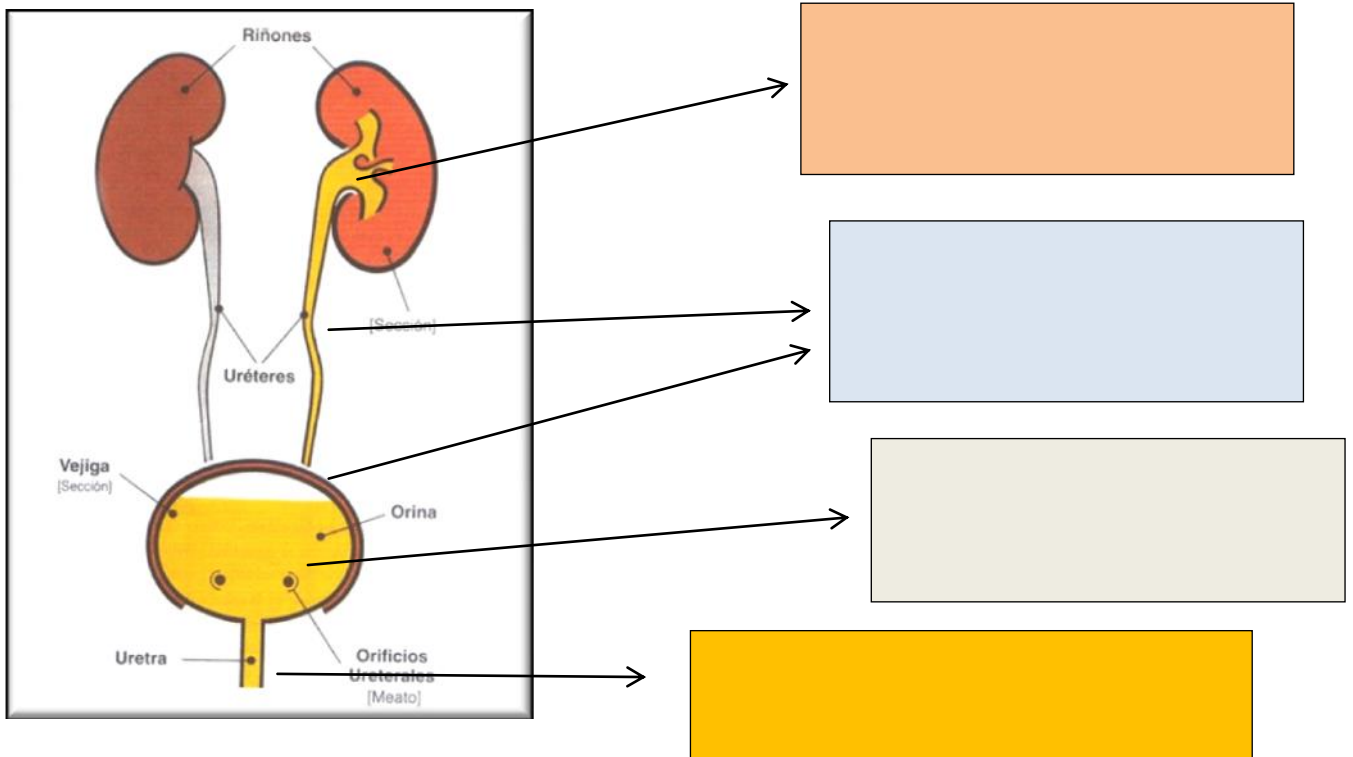
Las infecciones urinarias son más frecuentes en las mujeres.

Menciones las causas:

- -----
- -----
- -----
- -----
- -----

Existen factores locales que favorecen la aparición de las infecciones urinarias , tanto bajas (cistitis) como altas (PNF).

En el siguiente dibujo señale distintos factores o condiciones que pueden favorecer estos procesos en relación a los sitios anatómicos:



Agrupe esos factores o condiciones predisponentes según el grupo etario :

HOMBRE	MUJER	NIÑO
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----

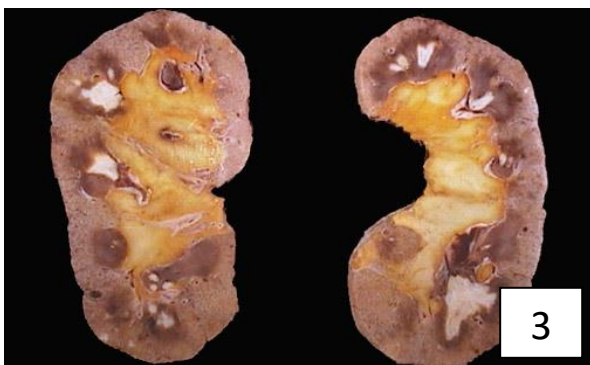
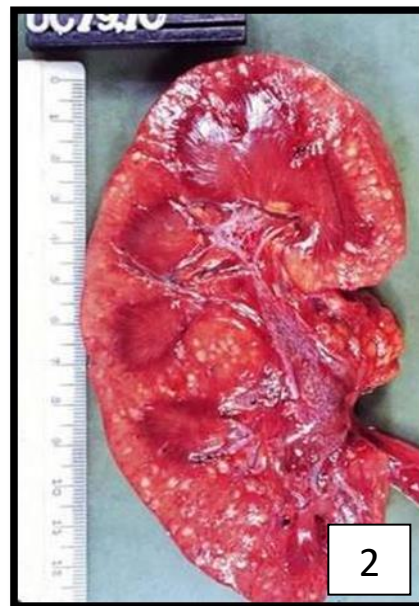
El siguiente informe corresponde a la descripción histológica de una pieza de nefrectomía recepcionada en el laboratorio de Patología :

“ Se observa parénquima renal con marcada vasocongestión y edema intersticial, se agrega infiltración de polimorfonucleares neutrófilos también en la luz de los túbulos formando cilindros granulosos. El infiltrado inflamatorio es intenso en algunos sectores de la corteza con zonas de necrosis y formación de pequeños abscesos. Se identifican también hematíes en las luces de los túbulos. El exudado inflamatorio compromete la vía pielocalicial. Los glomérulos están indemnes .

EL DIAGNÓSTICO ES :-----

¿Qué alteraciones podría encontrar en un **análisis de orina** .Correlacione.

Elija la macroscopía que puede corresponder a este riñón. y las 2 restantes?



- 1)
- 2)
- 3)

La PNF aguda puede presentar tres complicaciones en determinadas circunstancias .

¿Cuáles son ¿. Justifique-

1. -----

2. -----

3. -----

LITIASIS

Los cálculos ó litos pueden formarse a cualquier nivel del sistema urinario. La urolitiasis es un problema clínico frecuente responsable de una de las formas de dolor más intenso , el dolor tipo cólico y de un signo alarmante para el paciente como la hematuria.

Hay cuatro tipos de cálculos cuya aparición se relaciona con diferentes procesos patológicos. Una con flechas las distintas condiciones o procesos patológicos que podrían estar relacionadas con un tipo particular de litiasis.

- Cálculos de ácido úrico
- Cálculos de cistina
- Cálculos de calcio (oxalato o fosfato)
- Cálculos de estruvita (fosfato-amónico magnésico)

- Hiperparatiroidismo 1º
- Cálculos de gran tamaño llamados " coraliformes ". Frecuentes en infecciones por Proteus que alcalinizan la orina.
- Gota
- Defectos genéticos /hereditarios en la reabsorción de aminoácidos por el riñón

PREGUNTAS DE CORRELACIÓN

- 1- () ABSCESO PERIRRENAL
- 2- () PIELONEFRITIS CRÓNICA
- 3- () PIONEFROSIS
- 4- () ATROFIA RENAL SEUDOHIPERTROFICA
- 5- () REFLUJO INTRARRENAL

A- Atrofia renal bilateral y simétrica que se presenta en pacientes con hipertensión esencial de larga data.

B- Lesión renal caracterizada a la microscopía por infiltrado inflamatorio de polinucleares neutrófilos en el intersticio y la luz tubular acompañado por vasocongestión y edema.

C- Colección supurada debido a la propagación del proceso inflamatorio a través de la cápsula renal hacia el tejido adiposo circundante como complicación de una pielonefritis aguda.

D- Lesión renal que muestra histológicamente fibrosis intersticial y periglomerular con infiltración de leucocitos mononucleares (linfocitos y plasmocitos) y atrofia tubular.

E- Mecanismo por el cual los microorganismos se diseminan en el parénquima renal, debido a la forma cóncava de las papilas.

F- Dilatación pieloureteral con contenido purulento .

G- Nefromegalia moderada a severa caracterizada por dilatación pielocalicial global que se acompaña de atrofia córtico-medular.
