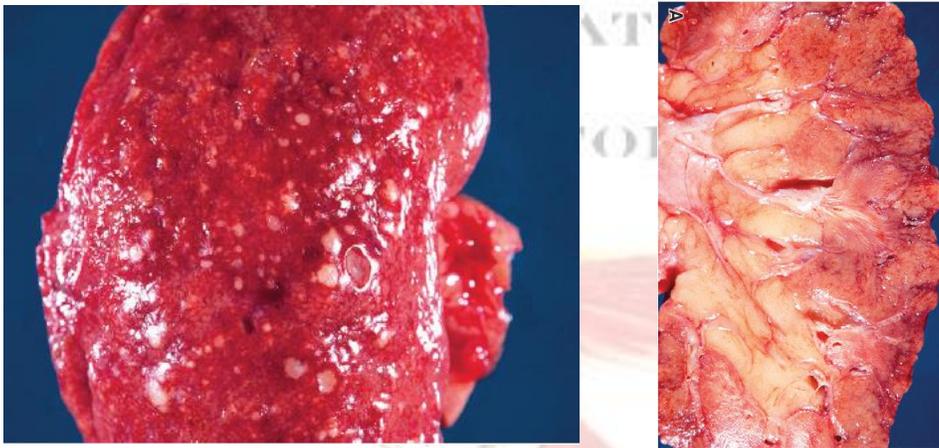


Taller N°6. Pielonefritis / Litiasis urinaria / Uronefrosis.

Las enfermedades túbulo-intersticiales del riñón comprenden un grupo diverso de entidades que se manifiestan por inflamación y/o injuria de túbulos renales e intersticio. Pueden ser agudas o crónicas, primarias o secundarias.

Hay que diferenciar del universo de estas entidades a la PIELONEFRITIS, que es un daño renal por infección (más frecuentemente bacterianas).

1- Diferencie entre pielonefritis aguda y pielonefritis crónica. Cuál es aguda y cuál es crónica en las imágenes.

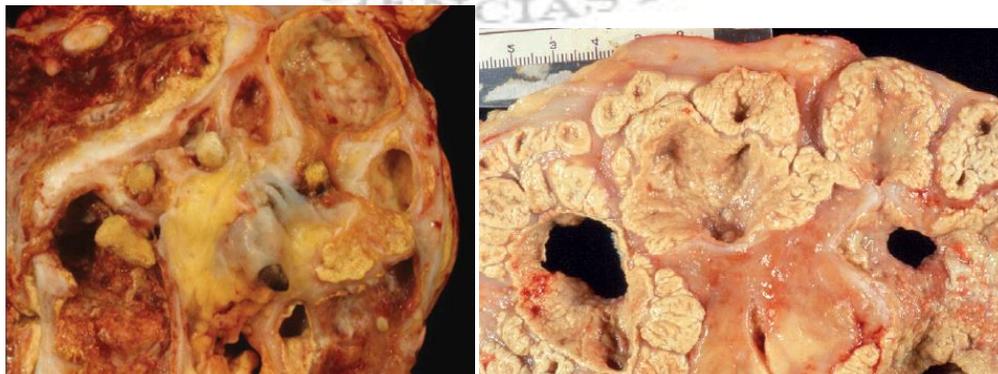


1. Para comprender la pielonefritis es necesario integrar con la Microbiología y conocer los gérmenes más frecuentes que producen infección urinaria.
 - A) Enumere gérmenes más frecuentes.
 - B) Agrúpelos de acuerdo a la vía de llegada más frecuente al parénquima renal.
 - C) Nombre factores predisponentes.
2. Enumere otras noxas o causas de nefritis túbulo-intersticial primarias. De acuerdo al listado realizado qué etiología le impresiona frecuente después de la infecciosa. Qué otra disciplina debería integrar para una mejor comprensión y aprendizaje.
3. La pielonefritis crónica puede estar relacionada a - obstrucción del tracto urinario y/o - nefropatía por reflujo congénito o adquirido. (VERDADERO)- (FALSO). Marque lo correcto.

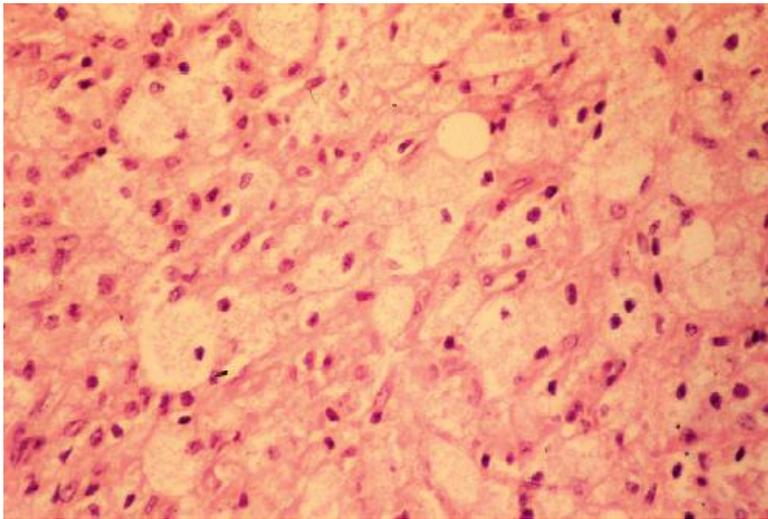
4. La pielonefritis crónica puede ser uni o bilateral. (VERDADERO)-(FALSO). Justifique la respuesta.
5. En la hipertensión arterial sistémica, la enfermedad renal puede ser uni o bilateral. (VERDADERO)-(FALSO). Justifique la respuesta.
6. La pielonefritis crónica puede presentarse clínicamente como hipertensión arterial y/o proteinuria. (VERDADERO)-(FALSO).
7. En la pielonefritis crónica y en la hipertensión arterial sistémica crónica se producen cicatrices en el tejido renal con atrofia del parénquima. Ambas entidades pueden manifestar clínicamente insuficiencia renal progresiva. (VERDADERO)-(FALSO). Justifique la respuesta.
8. Elija cuál corresponde a pielonefritis crónica y cuál a hipertensión arterial sistémica crónica. Justifique la elección.



9. La imagen corresponde a una nefrectomía de paciente de sexo femenino, 55 años, diabética tipo II, con obstrucción urinaria por nefrolitiasis + infección urinaria por Proteus Mirabilis. Compromiso unilateral y extensión extrarrenal.



En la microscopía óptica se observa macrófagos cargados de vacuolas lipídicas (foams cells).



Este cuadro es una variante poco frecuente de la pielonefritis crónica y se denomina: _____.

La litiasis del sistema urinario es una patología que afecta aproximadamente al 1% de la población total y al menos 15-20% de los pacientes con cálculos deberá ser hospitalizado por dolor, obstrucción o desarrollo de infección.

1. Qué son los cálculos urinarios y cuáles sus composiciones más frecuentes.
2. Enumere factores de riesgo para la formación de litos urinarios y proponga algunos criterios para su prevención.
3. Estos principios físico-químicos están involucrados en la formación de litos. (VERDADERO)– (FALSO).
 - Sobresaturación de una sal.
 - Sustancias en orina inhibitoras o promotoras de crecimiento de cristales.
 - Retención de partículas.
 - Matriz orgánica (¿nanobacterias? mucoproteínas).
4. Qué edad y sexo son de mayor riesgo para la litiasis urinaria.

Hidronefrosis (uronefrosis).

1. Definición.
2. Enumere causas más frecuentes de acuerdo a grupo etario y sexo.
3. Elija foto correspondiente a dicha entidad. A) o B)



A)



B)

