

## Urológicos

### 73.- Infecciones urinarias seguidas

#### Investigar

- 1.-anomalías estructurales del tracto urinario
- 2.- reflujo vesicoureteral

### 74.- chorro miccional sin fuerza

Son síntomas obstructivos del tracto urinario inferior.

Chorro miccional débil: sería la expulsión observada de orina con una fuerza débil.

Investigar:

- 1.- **válvulas de uretra posterior:** se acompaña de goteos continuos de orina.
- 2.- trastornos neurogenicos: anomalías de la medula espinal  
defectos del tubo neural
- 3.- anomalías del esfínter y cuello vesical
- 4.-una estenosis del meato uretral.

Interconsulta con el urólogo pediatra.

### 75.- Orina mucho

Se refiere a la producción de más de 900 ml/m<sup>2</sup> de orina durante el día.  
También, orinar más de 2 litros en la edad escolar.



Sospechar en aquel niño que ingiere muchos volúmenes de agua o en aquel niño que presenta enuresis diurna nocturna.

Investigar:

#### **A.- Por ingestión excesiva de líquidos**

**1.- Polidipsia primaria** (alteración en el centro de la sed en el hipotálamo. (Niños mayores)

#### **B.- Alteración en la reabsorción de agua en el túbulo**

**1.- diabetes insípida central** (deficiencia neurogenica de vasopresina)

a.- Congénita idiopática

b.- adquirida (trauma, tumores,

infecciones)

**2.- diabetes insípida nefrogenica** (insensibilidad renal a la vasopresina)

A.- Congénita (por mutaciones, cistinosis, acidosis tubular))

b.- adquirida (insuficiencia renal crónica, hipercalcemia, deficiencia de Potasio, causas postinfecciosas, post obstructivas, inmunológicas)

#### **3.-Diabetes mellitus (glucosa)**

4.-• Tubulopatías y daño intersticial

[https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/06\\_poliuria\\_polidipsia.pdf](https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/06_poliuria_polidipsia.pdf)

## **76.- Orina oscuro**

### **Hematurias**

## **Orina oscuro**

**Se refiere a las falsas hematurias.**

### 1.- Si es rosada, roja, anaranjada

**a.- Por enfermedad:** hemoglobinuria, mioglobinuria, porfirinuria,

Por medicamentos: cloroquinas, pirazonas, fenazopiridina, fenacetina, nitrofurantoína, rifampicina, sulfasalicina.

Por alimentos: remolachas.

### 2.- Marrón oscura o negra

**a.- Por enfermedad:** alcaptonuria, aciduria, metahemoglobinuria.

- Por medicamentos: metronidazol.

## Hematurias

**Se refiere a la hematuria**, presencia de sangre en la orina que puede presentarse de tres maneras:

**Como macrohematuria:** la presencia de sangre en orina que se ve a simple vista;

**Como microhematuria:** detectada en las pruebas de laboratorio

**Manchas de sangre** en la ropa interior o pañales. (irritación de meato con orina normal)

Entre las más frecuentes se deberá investigar

### A.- hematurias de causa extraglomerulares

- 1.- infecciones del tracto urinario
- 2.- traumatismos
- 3.- hipercalciuria
- 4.- litiasis renal
- 5.- malformaciones
- 6.- hemoglobinopatías
- 7.- tumores

### B.- hematurias de causa glomerulares

- 1.- infecciosas (glomerulonefritis, hepatitis, VIH)
- 2.- primarias (glomerulonefritis focal, proliferativa)
- 3.- sistémicas (purpuras, SHU, lupus)
- 4.- familiar (alport)

## 77.- Testículos hinchados

Se refiere al hidrocele o a la hernia.

El Peritoneo-vaginal es un conducto que se desarrolla para que el testículo fetal abdominal pueda pasar al escroto. Se cierra espontáneamente en primeros 2 años de vida. Un 65% es permeable en los primeros 2 meses. Si persiste puede llegar a desarrollar en el futuro una hernia. Este proceso vaginal permeable da lugar al hidrocele, tumoración azulada, indolora, de tamaño variable con posible tras iluminación positiva. La hernia es una tumoración intermitente, a veces dolorosa que puede descender al escroto. Interconsulta con cirugía pediátrica.

## 78.- sangre en orina

**Se refiere a la hematuria**, presencia de sangre en la orina que puede presentarse de tres maneras:

**Como macrohematuria:** la presencia de sangre en orina que se ve a simple vista;

**Como microhematuria:** detectada en las pruebas de laboratorio

**Manchas de sangre** en la ropa interior o pañales.(irritación de meato con orina normal)

Entre las más frecuentes se deberá investigar

### A.- hematurias de causa extraglomerulares

- 1.- infecciones del tracto urinario
- 2.- traumatismos
- 3.- hipercalciuria
- 4.- litiasis renal
- 5.- malformaciones
- 6.-hemoglobinopatias
- 7.- tumores

### B.- hematurias de causa glomerulares



- 1.- infecciosas (glomerulonefritis, hepatitis, VIH)
- 2.- primarias (glomerulonefritis focal, proliferativa)
- 3.- sistémicas ( purpuras, SHU, lupus)
- 4.- familiar (alport)

## **79.- edemas**

Investigar:

- 1.- enfermedad cardiaca congénita
- 2.- Enfermedad renal congénita
- 3.- infecciones
- 4.- enfermedad gastrointestinal ( cirrosis, enteritis perdedoras de proteínas, enfermedad celiaca