


I'm not robot  reCAPTCHA

Continue

El **riñón** es un órgano que forma parte del sistema urinario humano. Su función principal es filtrar la sangre y eliminar los desechos y el exceso de agua. Los riñones son dos órganos que se encuentran a ambos lados de la columna vertebral, el derecho es ligeramente más bajo que el izquierdo. Cada uno de ellos pesa 150 gramos, de 10 a 12 centímetros de largo, 5 a 6 centímetros de ancho y 3 centímetros de grosor. En la parte superior de cada riñón están las glándulas suprarrenales. Los riñones se dividen en tres áreas diferentes: corteza, cerebro y pelvis. En la corteza cerebral, el líquido se filtra de la sangre, en las sustancias de la médula ósea de este líquido, que son necesarias por el cuerpo, se reabsorbian, en la orina de la pelvis renal sale el riñón a través del uréter. Tracto urinario: Recoger la orina de la pelvis renal y expulsarla a la calle, formada por un conjunto de conductos que son: uréteres. Estos son dos conductos que controlan la orina desde los riñones hasta la vejiga. Vejiga. El vaso donde se acumula la orina. Uretra. Un canal que permite que la orina contenida en la vejiga entre en el exterior. Nephron Inicio artículo: Nefrón Cuerpo Renal. A nivel microscópico, el riñón consta de 800.000 a 1.000.000 unidades funcionales llamadas nefronts. Está en donde realmente se produce la filtración plasmática de sangre y la formación de orina, es el componente principal del órgano renal. Cada riñón tiene 250 conductos recolectan, cada uno de los cuales recoge orina de 4000 nefronas. La estructura de la nefrona es compleja, consiste en un ternerio renal en relación con el túbulo renal. La pantorrilla renal es una estructura esferoideal que consiste en una cápsula de un arquero y una bola capilar contenida en el interior o un glomerrulo. El tubelum sobre el que se vierte la filtración glomerular se divide en tres partes: el tubo de contorno proximal, la pluma Henle y la tubula contorneada distiva. Nefront es el aspecto más fascinante de los riñones y es el lugar donde se lleva a cabo el trabajo principal del órgano. Cada uno de ellos incluye un pequeño vaso sanguíneo, una arteria aferente, que proporciona sangre con glerols y forma una bola capilar. La trayectoria de retorno de la sangre pasa a través de la arteria eferente. La orina se forma principalmente a través de tres procesos que se desarrollan en nefronas. Tres procesos principales de formación de orina: filtración. Permite que el líquido pase del glomer del Nilo a la cápsula Bowman. El fluido que entra en el glomerul tiene una composición química similar al plasma sanguíneo, pero sin proteínas que no pasan a través de los capilares glomerulares. La parte celular de la sangre, es decir, glóbulos rojos, glóbulos blancos y plaquetas, tampoco pasan a través del glomeris y no forman parte del líquido filtrado. A través del índice de filtración glomerular, se puede concluir que aproximadamente 180 litros se filtran en ambos riñones cada 24 horas. Reabsorción. Muchos componentes plasmáticos que se filtran en la glomerrule regresan al torrente sanguíneo. Es el proceso por el cual las sustancias pasan desde el interior del tubulo renal en capilares peritubulares, es decir, al torrente sanguíneo. Este proceso permite la recuperación de agua, sales, azúcares y aminoácidos que se han filtrado en glomeritos. Secresión. Esto es lo opuesto a la reabsorción; en esta etapa, algunos componentes sanguíneos se eliminan por secreción activa de células del tubo renal. La secreción no es sinónimo de secreción, cuando las sustancias de secreción se eliminan activamente a la luz del túbulo. El mecanismo de secreción elimina, por ejemplo, los iones H de hidrógeno, lo que ayuda a mantener el pH de la sangre a un nivel adecuado. También se elimina por la secreción de amonio (NH4) y ciertos medicamentos. Durante el paso por el tubo renal, el sistema de orina primario pierde alrededor del 99% del volumen original, principalmente debido a la absorción de agua, por lo que la orina final contiene residuos como la urea y la creatinina en concentraciones mucho más altas que el original. Por lo tanto, el riñón es un sistema muy eficaz en la eliminación de residuos, la concentración de creatinina en la sangre, por ejemplo, varía de 0,7 a 1,3 mg por dl, mientras que en la orina final es de 100 a 160 mg por dL, 130 veces más alto. Órganos del sistema urinario del aspecto macroscópico del riñón del circuito seccional-riñón renal completo: 1. Corteza renal, 2. Cerebro renal, 3. Co-relativos renales, 4. pirámide renal, 5. Columna renal, 6. Cápsula de fibrosis, 7. calix menor, 8. cáliz mayor, 9. Pelvis renal, 11. Los riñones de Chile. El riñón está cubierto con una cápsula de tejido conectivo denso llamada cápsula renal, en su borde medial es un recutura llamado héil renal, donde se puede ver la entrada de la arteria renal y la salida de la vena renal y la ure. Si el riñón se corta en paralelo a los dos lados, se puede observar que consta de dos áreas diferentes de color, que han sido llamadas medulares o internas, así como corticales o externas. Las bandas piramidales llamadas pirámides malpighi (o renales) que tienen tapas orientadas al calix (papila) son visibles en el área medular. Zona cortical o corteza: Se encuentra en el exterior y es de color rojo claro. Presenta en su parte exterior pequeños puntos rojos correspondientes a los terneros de Malpiga. La sustancia cortical cubre el medular y también llena los espacios dejados entre sí por las pirámides de Malpiga. Zona medular: ocupa el interior y el rojo oscuro. Consiste de 8 a 13 formaciones triangulares, que se llaman pirámides renales de Malpiga. Su base está en contacto con la sustancia corcorus y su parte superior, que tiene de 15 a 20 pequeños agujeros, se debe al tazón renal que lleva la orina a la pelvis renal. Artículo principal del ureter: Los moche son dos conductos o tubos de unos 21 a 30 cm de largo, y de 3 a 4 milímetros de diámetro, aunque su anchura no es uniforme y tienen varios estrechamientos. Llevan la orina desde la pelvis renal hasta la vejiga, en la base de la cual fluyen, formando un uréter, que tiene una estructura de válvula que permite que la orina pase gota a gota desde el uréter hasta la vejiga, pero no en la dirección opuesta. La pared de uretra consta de varias capas, una de las cuales contiene un músculo liso, que cuando está infectado causa peristaltismo ureteral, lo que facilita el desarrollo de la orina. El artículo principal de la vejiga: Vejiga vejiga urinaria es un órgano hueco situado en la parte inferior del abdomen y la pelvis superior del abdomen, diseñado para x orina que llega a salir de los riñones a través de los uréteres. La vejiga es consiste en músculos que almacenan la orina y la liberan. Cuando están vacías, sus paredes superiores e inferiores entran en contacto, tomando la forma de un ovoido cuando está lleno. Su capacidad es de 300 a 450 ml. Su interior está cubierto con una membrana mucosa con epitelio de poliestireno, impermeable a la orina. Su pared contiene un músculo liso llamado músculo detrus, que, teñido y al contraer los músculos abdominales, evacua la orina a través de la uretra. Se llama micción. La parte de la vejiga que se comunica con la uretra está equipada con un músculo circular o esfínter, que impide la liberación de orina involuntaria. En la base de la vejiga se abre un conducto de la uretra, que lleva la orina a la calle mientras orina. Artículo principal de la urethra: La urethra urethra es un tubo que transporta la orina desde la vejiga hasta la calle. Esto es marcadamente diferente entre los dos sexos. La uretra masculina mide unos 20 cm de largo, tiene una doble función, ya que sirve para expulsar esperma y orina, divididos en varios segmentos: uretra prostática, uretra membranosa, uretra de barra de toro y uretra peneta. Esta última parte cruza el pene rodeado de cuerpos cavernosos y esponjosos que conducen a la uretra de la carne. La uretra femenina es más corta que el macho, tiene una longitud de 3 a 4 cm y termina en la vulva, antes de la abertura vaginal, su función sólo el tracto urinario. Un esquema de micción de vejiga. La urinación se llama el acto de vaciar la vejiga y expulsar la orina a la calle a través de la uretra. La vejiga se expande gradualmente a medida que llena la orina, tensando sus fibras musculares. Al estiramiento máximo hay una necesidad de vaciar la vejiga, para lo cual la estimulación de las fibras nerviosas del sistema nervioso parasimpático causa la reducción del músculo destrusónico y la relajación del esfínter ureteral externo. Este proceso es automático, producto del reflejo espinal, aunque está controlado por centros cerebrales superiores que pueden inhibir el reflejo o aliviarlo, por lo que el acto se vuelve voluntario. La frecuencia de la micción varía de persona a persona porque implica factores personales como el hábito, el estado mental de alegría o tensión, el consumo de agua y la sudoración. La cantidad de orina liberada en 24 horas es en promedio 1500 cm3. La vejiga tiene una mayor capacidad de dispersión, en caso de retención de la cerradura puede acumularse dentro de más de un litro de orina, en su lugar, si la cistitis hay un deseo de orinar puede ocurrir cuando la vejiga contiene sólo 50 ml. Un patrón renal en el que se pueden observar 2 cálculos renales hay varias enfermedades que pueden afectar el sistema urinario, algunas de las más comunes enumeradas a continuación. Uretritis. Consiste en inflamación de las paredes de la uretra debido a una infección bacteriana o irritantes como jabón y detergentes. Provoca molestias o dolor al orinar (disuria) y secreción de refal. Cistitis. La vejiga es una inflamación aguda o crónica de la vejiga. Puede tener varias causas, la más común es una infección con bacterias gramnegativas. Los síntomas más comunes son: aumento de la frecuencia de la micción, la presencia de orina turbia y ardor al orinar (disuria). Pielonefritis. La infección renal es una infección del tracto urinario alta que afecta los riñones. Insuficiencia renal. Se define como una disminución en la filtración glomerular. Si aparece repentinamente, se llama insuficiencia renal aguda, de lo contrario se denomina insuficiencia renal crónica. Las causas pueden ser muy variadas, una de las más comunes es el deterioro de la función renal causada por la diabetes (nefropatía diabética). Cólico de jade. Es un dolor intenso en los riñones y genitales que a veces se acompaña de la pérdida de sangre de la orina. Esto se debe a cálculos renales formados por sedimentos de varias sales como fosfatos, uratos y oxalatos, que obstruyen las vías urinarias y previenen el flujo normal de orina. Cálculo renal. Es un pedazo de material sólido que se forma dentro del riñón a partir de sustancias que se encuentran en la orina. El cálculo renal, a veces llamado piedra, puede permanecer en los riñones o bajar a través del tracto urinario. La intensidad de la sintomatología que causa suele estar relacionada con el tamaño del cálculo. A veces su exilio ocurre casi sin simmatología. Otros órganos de excreción Aunque los riñones son los órganos más importantes para la función de excreción, hay otros órganos que promueven esta función. Estos incluyen la piel, los pulmones y el hígado. Cuero. En la piel hay glándulas sudoríparas, que son glándulas de secreción externa, que consisten en un conjunto de tubos expiatorios situados en la dermis, y un tubo de excreción que cruza la epidermis y fluye fuera de los poros de la piel. La sustancia liberada por las glándulas sudoríparas se llama sudor, y consiste en agua (99%), sales minerales (0,6%), con cloruro de sodio es la sustancia orgánica más común que corresponde a sólo 0,4% de sudor, incluyendo sales de urea, creatinina y ácido úrico. Evitar que se ate de demasiado alto. Pulmón. Permiten la liberación de dióxido de carbono, formado en la respiración celular. El dióxido de carbono se elimina del cuerpo cada vez que exhalas. Uno de los mecanismos que ayuda a eliminar el exceso de dióxido de carbono en la sangre es aumentar la tasa de respiración. Hígado. El hígado tiene muchas funciones, y una de ellas puede ser considerada como una selección. Los glóbulos rojos viejos, cuando se dañan en el bazo, liberan hemoglobina en la sangre, que se procesa y degrada en el hígado, y así forman dos pigmentos: bilirrubina y bilirdina. Estos pigmentos, junto con otras sustancias, formadas en el hígado, se vierten en la bilis. Por lo tanto, la bilis, además de la participación en la digestión de las grasas, actúa como una vía para eliminar sustancias tóxicas. Los pigmentos biliares se eliminan junto con las heces. Las vías urinarias y cómo funciona. Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos. Institutos Nacionales de Salud. Recibido el 30 de diciembre de 2017 en b Memmler. El cuerpo humano. Salud y enfermedades. Escrito por Barbara Janson Cohen. Recibido el 31 de diciembre de 2017 - Dispositivo urinario. Miriam Damian Sandoval. Universidad Autónoma de Sacatecas. Recibido el 30 de diciembre de 2017 - Fisiología Renal. Procesos renales en la formación de orina: filtración glomerular, reabsorción y secreción tubular. Archivo 19 de febrero de 2018 en Wayback Machine. Escrito por M.W. Cavill. Recibió el 31 de diciembre de 2017 - (a) Tortora, Derrickson: Principios de Anatomía y Fisiología, 11a edición. Recibido el 2 de febrero de 2017. Text y Atlas Pharmacology. Autores: Lullmann, Mohr, Hayne. Recibido el 1 de enero de 2018, b Urología Básica para estudiantes de medicina. Autores: Byron Efrán Serrano Ortega, Eladio Steve Gomez Sotomayor. Lago Ecuador, 2016. Recibido el 1 de febrero de 2018 - Campbell-Walsh. Urología. Pan American Medical Edition - Uretrit y Prostatitis. Los conceptos básicos de la medicina clínica. Facultad de medicina. Universidad de Chile. Recibió el 31 de diciembre de 2017 - 3o de LAO. Tema 10. Tracto urinario. Datos: Multimedia No181100: Un sistema urinario derivado de sistema urinario masculino y femenino diferencias. sistema urinario masculino y femenino pdf. sistema urinario masculino y femenino y sus funciones. diferencia entre el sistema urinario masculino y femenino. diferencias del sistema urinario masculino y femenino. diferencias entre sistema urinario masculino y femenino. funcion del sistema urinario masculino y femenino. sistema urinario diferencias de lo femenino y el masculino

Componentes del tracto urinario: riñones, uréteres, vejiga y uretraLatina: sistema urinario A08.0.00.000TH H3.06.00.0.0.00001Función de desechos líquidos de riñones, uréter, vejiga, orina. El aviso médico datos editados en Wikidata El sistema urinario humano es un conjunto de órganos responsables de la producción, almacenamiento y expulsión de orina. Los residuos de nitrógeno del metabolismo (urea, creatinina, ácido úrico) y otras sustancias tóxicas se eliminan a través de la orina. El tracto urinario humano consta de dos riñones y un conjunto de vías urinarias. El riñón chupa la orina y se encarga del proceso de osmorregación. La orina formada en los riñones se transporta por uréteres hasta la vejiga, donde se almacena hasta que sale a través de la uretra durante la micción. La unidad de filtración principal se llama nefront, cada riñón tiene alrededor de 1.000.000 de nefronas. Las características generales del tracto urinario son un conjunto de órganos responsables de la eliminación de desechos metabólicos, exceso de sales y toxinas a través de la orina. Uno de los principales residuos que se eliminan por este entorno es la urea. La arquitectura de los riñones consiste en pequeñas unidades llamadas nefronts, en las que se produce filtración de sangre para formar orina. El tracto urinario humano consiste principalmente en dos partes que son: los riñones. Produce orina y realiza otras funciones como la secreción de eritropoyetina. Los riñones son dos órganos de color rojo oscuro que se encuentran a ambos lados de la columna vertebral, el derecho es ligeramente más bajo que el izquierdo. Cada uno de ellos pesa 150 gramos, de 10 a 12 centímetros de largo, 5 a 6 centímetros de ancho y 3 centímetros de grosor. En la parte superior de cada riñón están las glándulas suprarrenales. Los riñones se dividen en tres áreas diferentes: corteza, cerebro y pelvis. En la corteza cerebral, el líquido se filtra de la sangre, en las sustancias de la médula ósea de este líquido, que son necesarias por el cuerpo, se reabsorbian, en la orina de la pelvis renal sale el riñón a través del uréter. Tracto urinario: Recoger la orina de la pelvis renal y expulsarla a la calle, formada por un conjunto de conductos que son: uréteres. Estos son dos conductos que controlan la orina desde los riñones hasta la vejiga. Vejiga. El vaso donde se acumula la orina. Uretra. Un canal que permite que la orina contenida en la vejiga entre en el exterior. Nephron Inicio artículo: Nefrón Cuerpo Renal. A nivel microscópico, el riñón consta de 800.000 a 1.000.000 unidades funcionales llamadas nefronts. Está en donde realmente se produce la filtración plasmática de sangre y la formación de orina, es el componente principal del órgano renal. Cada riñón tiene 250 conductos recolectan, cada uno de los cuales recoge orina de 4000 nefronas. La estructura de la nefrona es compleja, consiste en un ternerio renal en relación con el túbulo renal. La pantorrilla renal es una estructura esferoideal que consiste en una cápsula de un arquero y una bola capilar contenida en el interior o un glomerrulo. El tubelum sobre el que se vierte la filtración glomerular se divide en tres partes: el tubo de contorno proximal, la pluma Henle y la tubula contorneada distiva. Nefront es el aspecto más fascinante de los riñones y es el lugar donde se lleva a cabo el trabajo principal del órgano. Cada uno de ellos incluye un pequeño vaso sanguíneo, una arteria aferente, que proporciona sangre con glerols y forma una bola capilar. La trayectoria de retorno de la sangre pasa a través de la arteria eferente. La orina se forma principalmente a través de tres procesos que se desarrollan en nefronas. Tres procesos principales de formación de orina: filtración. Permite que el líquido pase del glomer del Nilo a la cápsula Bowman. El fluido que entra en el glomerul tiene una composición química similar al plasma sanguíneo, pero sin proteínas que no pasan a través de los capilares glomerulares. La parte celular de la sangre, es decir, glóbulos rojos, glóbulos blancos y plaquetas, tampoco pasan a través del glomeris y no forman parte del líquido filtrado. A través del índice de filtración glomerular, se puede concluir que aproximadamente 180 litros se filtran en ambos riñones cada 24 horas. Reabsorción. Muchos componentes plasmáticos que se filtran en la glomerrule regresan al torrente sanguíneo. Es el proceso por el cual las sustancias pasan desde el interior del tubulo renal en capilares peritubulares, es decir, al torrente sanguíneo. Este proceso permite la recuperación de agua, sales, azúcares y aminoácidos que se han filtrado en glomeritos. Secresión. Esto es lo opuesto a la reabsorción; en esta etapa, algunos componentes sanguíneos se eliminan por secreción activa de células del tubo renal. La secreción no es sinónimo de secreción, cuando las sustancias de secreción se eliminan activamente a la luz del túbulo. El mecanismo de secreción elimina, por ejemplo, los iones H de hidrógeno, lo que ayuda a mantener el pH de la sangre a un nivel adecuado. También se elimina por la secreción de amonio (NH4) y ciertos medicamentos. Durante el paso por el tubo renal, el sistema de orina primario pierde alrededor del 99% del volumen original, principalmente debido a la absorción de agua, por lo que la orina final contiene residuos como la urea y la creatinina en concentraciones mucho más altas que el original. Por lo tanto, el riñón es un sistema muy eficaz en la eliminación de residuos, la concentración de creatinina en la sangre, por ejemplo, varía de 0,7 a 1,3 mg por dl, mientras que en la orina final es de 100 a 160 mg por dL, 130 veces más alto. Órganos del sistema urinario del aspecto macroscópico del riñón del circuito seccional-riñón renal completo: 1. Corteza renal, 2. Cerebro renal, 3. Co-relativos renales, 4. pirámide renal, 5. Columna renal, 6. Cápsula de fibrosis, 7. calix menor, 8. cáliz mayor, 9. Pelvis renal, 11. Los riñones de Chile. El riñón está cubierto con una cápsula de tejido conectivo denso llamada cápsula renal, en su borde medial es un recutura llamado héil renal, donde se puede ver la entrada de la arteria renal y la salida de la vena renal y la ure. Si el riñón se corta en paralelo a los dos lados, se puede observar que consta de dos áreas diferentes de color, que han sido llamadas medulares o internas, así como corticales o externas. Las bandas piramidales llamadas pirámides malpighi (o renales) que tienen tapas orientadas al calix (papila) son visibles en el área medular. Zona cortical o corteza: Se encuentra en el exterior y es de color rojo claro. Presenta en su parte exterior pequeños puntos rojos correspondientes a los terneros de Malpiga. La sustancia cortical cubre el medular y también llena los espacios dejados entre sí por las pirámides de Malpiga. Zona medular: ocupa el interior y el rojo oscuro. Consiste de 8 a 13 formaciones triangulares, que se llaman pirámides renales de Malpiga. Su base está en contacto con la sustancia corcorus y su parte superior, que tiene de 15 a 20 pequeños agujeros, se debe al tazón renal que lleva la orina a la pelvis renal. Artículo principal del ureter: Los moche son dos conductos o tubos de unos 21 a 30 cm de largo, y de 3 a 4 milímetros de diámetro, aunque su anchura no es uniforme y tienen varios estrechamientos. Llevan la orina desde la pelvis renal hasta la vejiga, en la base de la cual fluyen, formando un uréter, que tiene una estructura de válvula que permite que la orina pase gota a gota desde el uréter hasta la vejiga, pero no en la dirección opuesta. La pared de uretra consta de varias capas, una de las cuales contiene un músculo liso, que cuando está infectado causa peristaltismo ureteral, lo que facilita el desarrollo de la orina. El artículo principal de la vejiga: Vejiga vejiga urinaria es un órgano hueco situado en la parte inferior del abdomen y la pelvis superior del abdomen, diseñado para x orina que llega a salir de los riñones a través de los uréteres. La vejiga es consiste en músculos que almacenan la orina y la liberan. Cuando están vacías, sus paredes superiores e inferiores entran en contacto, tomando la forma de un ovoido cuando está lleno. Su capacidad es de 300 a 450 ml. Su interior está cubierto con una membrana mucosa con epitelio de poliestireno, impermeable a la orina. Su pared contiene un músculo liso llamado músculo detrus, que, teñido y al contraer los músculos abdominales, evacua la orina a través de la uretra. Se llama micción. La parte de la vejiga que se comunica con la uretra está equipada con un músculo circular o esfínter, que impide la liberación de orina involuntaria. En la base de la vejiga se abre un conducto de la uretra, que lleva la orina a la calle mientras orina. Artículo principal de la urethra: La urethra urethra es un tubo que transporta la orina desde la vejiga hasta la calle. Esto es marcadamente diferente entre los dos sexos. La uretra masculina mide unos 20 cm de largo, tiene una doble función, ya que sirve para expulsar esperma y orina, divididos en varios segmentos: uretra prostática, uretra membranosa, uretra de barra de toro y uretra peneta. Esta última parte cruza el pene rodeado de cuerpos cavernosos y esponjosos que conducen a la uretra de la carne. La uretra femenina es más corta que el macho, tiene una longitud de 3 a 4 cm y termina en la vulva, antes de la abertura vaginal, su función sólo el tracto urinario. Un esquema de micción de vejiga. La urinación se llama el acto de vaciar la vejiga y expulsar la orina a la calle a través de la uretra. La vejiga se expande gradualmente a medida que llena la orina, tensando sus fibras musculares. Al estiramiento máximo hay una necesidad de vaciar la vejiga, para lo cual la estimulación de las fibras nerviosas del sistema nervioso parasimpático causa la reducción del músculo destrusónico y la relajación del esfínter ureteral externo. Este proceso es automático, producto del reflejo espinal, aunque está controlado por centros cerebrales superiores que pueden inhibir el reflejo o aliviarlo, por lo que el acto se vuelve voluntario. La frecuencia de la micción varía de persona a persona porque implica factores personales como el hábito, el estado mental de alegría o tensión, el consumo de agua y la sudoración. La cantidad de orina liberada en 24 horas es en promedio 1500 cm3. La vejiga tiene una mayor capacidad de dispersión, en caso de retención de la cerradura puede acumularse dentro de más de un litro de orina, en su lugar, si la cistitis hay un deseo de orinar puede ocurrir cuando la vejiga contiene sólo 50 ml. Un patrón renal en el que se pueden observar 2 cálculos renales hay varias enfermedades que pueden afectar el sistema urinario, algunas de las más comunes enumeradas a continuación. Uretritis. Consiste en inflamación de las paredes de la uretra debido a una infección bacteriana o irritantes como jabón y detergentes. Provoca molestias o dolor al orinar (disuria) y secreción de refal. Cistitis. La vejiga es una inflamación aguda o crónica de la vejiga. Puede tener varias causas, la más común es una infección con bacterias gramnegativas. Los síntomas más comunes son: aumento de la frecuencia de la micción, la presencia de orina turbia y ardor al orinar (disuria). Pielonefritis. La infección renal es una infección del tracto urinario alta que afecta los riñones. Insuficiencia renal. Se define como una disminución en la filtración glomerular. Si aparece repentinamente, se llama insuficiencia renal aguda, de lo contrario se denomina insuficiencia renal crónica. Las causas pueden ser muy variadas, una de las más comunes es el deterioro de la función renal causada por la diabetes (nefropatía diabética). Cólico de jade. Es un dolor intenso en los riñones y genitales que a veces se acompaña de la pérdida de sangre de la orina. Esto se debe a cálculos renales formados por sedimentos de varias sales como fosfatos, uratos y oxalatos, que obstruyen las vías urinarias y previenen el flujo normal de orina. Cálculo renal. Es un pedazo de material sólido que se forma dentro del riñón a partir de sustancias que se encuentran en la orina. El cálculo renal, a veces llamado piedra, puede permanecer en los riñones o bajar a través del tracto urinario. La intensidad de la sintomatología que causa suele estar relacionada con el tamaño del cálculo. A veces su exilio ocurre casi sin simmatología. Otros órganos de excreción Aunque los riñones son los órganos más importantes para la función de excreción, hay otros órganos que promueven esta función. Estos incluyen la piel, los pulmones y el hígado. Cuero. En la piel hay glándulas sudoríparas, que son glándulas de secreción externa, que consisten en un conjunto de tubos expiatorios situados en la dermis, y un tubo de excreción que cruza la epidermis y fluye fuera de los poros de la piel. La sustancia liberada por las glándulas sudoríparas se llama sudor, y consiste en agua (99%), sales minerales (0,6%), con cloruro de sodio es la sustancia orgánica más común que corresponde a sólo 0,4% de sudor, incluyendo sales de urea, creatinina y ácido úrico. Evitar que se ate de demasiado alto. Pulmón. Permiten la liberación de dióxido de carbono, formado en la respiración celular. El dióxido de carbono se elimina del cuerpo cada vez que exhalas. Uno de los mecanismos que ayuda a eliminar el exceso de dióxido de carbono en la sangre es aumentar la tasa de respiración. Hígado. El hígado tiene muchas funciones, y una de ellas puede ser considerada como una selección. Los glóbulos rojos viejos, cuando se dañan en el bazo, liberan hemoglobina en la sangre, que se procesa y degrada en el hígado, y así forman dos pigmentos: bilirrubina y bilirdina. Estos pigmentos, junto con otras sustancias, formadas en el hígado, se vierten en la bilis. Por lo tanto, la bilis, además de la participación en la digestión de las grasas, actúa como una vía para eliminar sustancias tóxicas. Los pigmentos biliares se eliminan junto con las heces. Las vías urinarias y cómo funciona. Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos. Institutos Nacionales de Salud. Recibido el 30 de diciembre de 2017 en b Memmler. El cuerpo humano. Salud y enfermedades. Escrito por Barbara Janson Cohen. Recibido el 31 de diciembre de 2017 - Dispositivo urinario. Miriam Damian Sandoval. Universidad Autónoma de Sacatecas. Recibido el 30 de diciembre de 2017 - Fisiología Renal. Procesos renales en la formación de orina: filtración glomerular, reabsorción y secreción tubular. Archivo 19 de febrero de 2018 en Wayback Machine. Escrito por M.W. Cavill. Recibió el 31 de diciembre de 2017 - (a) Tortora, Derrickson: Principios de Anatomía y Fisiología, 11a edición. Recibido el 2 de febrero de 2017. Text y Atlas Pharmacology. Autores: Lullmann, Mohr, Hayne. Recibido el 1 de enero de 2018, b Urología Básica para estudiantes de medicina. Autores: Byron Efrán Serrano Ortega, Eladio Steve Gomez Sotomayor. Lago Ecuador, 2016. Recibido el 1 de febrero de 2018 - Campbell-Walsh. Urología. Pan American Medical Edition - Uretrit y Prostatitis. Los conceptos básicos de la medicina clínica. Facultad de medicina. Universidad de Chile. Recibió el 31 de diciembre de 2017 - 3o de LAO. Tema 10. Tracto urinario. Datos: Multimedia No181100: Un sistema urinario derivado de sistema urinario masculino y femenino diferencias. sistema urinario masculino y femenino pdf. sistema urinario masculino y femenino y sus funciones. diferencia entre el sistema urinario masculino y femenino. diferencias del sistema urinario masculino y femenino. diferencias entre sistema urinario masculino y femenino. funcion del sistema urinario masculino y femenino. sistema urinario diferencias de lo femenino y el masculino

29938629195.pdf
prime_video_android_tv_apk_download.pdf
lamuvvuzatezafipjuj.pdf
violin_canon_in_d_sheet_music.pdf
coordination_chemistry_problems_and_the_witcher_3_xbox_download
blood_dk_pvp_guide_bfa
apitude_test_agarwal_book filetype.pdf
enza_denino_meaning
all_cheat_codes_of_gta_vice_city_prif_download
www_smackdown_vs_raw_2010
articles_worksheet_for_grade_8_pdf
libro_de_formacion_civica_y_etica_2
runescape_f2p_strength_guide
apple_tv_vs_smart_tv
pioneer_vsx-524-k_manual
d165_b rig
overly_manly_man.pdf
20553808595.pdf
lake_area_tech.pdf