# Centro Universitário São Miguel



# Fluídos Biológicos Urinálise





#### Urinálise

#### Exame de urina

- Séculos
- Forte elemento diagnóstico nos estudo das patologias
- Rápido e econômico
- Avaliação da função renal
- Técnicas específicas e sensíveis: análise
- Provas químicas: <u>Tiras Reativas</u>













#### Urinálise

#### Exame de urina

- 1. pH  $(5,5 \text{ à } 7,5 \rightarrow >5,5 \text{ indicativo doenças nos túbulos renais;}$ > 7,5 possível infecção bacteriana)
- 2. Proteínas († concentração indicativo de dano glomerular)
- 3. Glicose (diabetes por excesso de glicose no sangue ou problema renal por não reabsorção da glicose)
- 4. Cetonas (baixa ingestão de alimentos (jejum); dieta de restrição de carboidratos; exercícios intensos prolongados; alcoolismo; ou diabetes mellitus tipo 1 não tratada)
- 5. Sangue (problema renal ou no trato urinário)
- 6. Bilirrubina (doenças no fígado, na vesícula ou distúrbios no sangue)











#### Urinálise

#### Exame de urina

- 7. Urobilinogênio (em quantidades acima do esperado pode apontar uma possível doença hepática ou alteração no sangue)
- 8. Nitrito (evidência da presença de Enterobacteriaceae)
- Densidade (↓ pode representar uso excessivo de líquido, diabetes ou hipertensão - e a ↑ densidade pode ser indicativo de desidratação ou insuficiência cardíaca.)
- 10. Leucócitos (indicativo inflamação nas vias urinárias por infecção, trauma, substâncias irritantes ou outro tipo de inflamação não ocasionada por agente infeccioso)









#### Urinálise

#### Exame de urina

Para cada 1.000 mL de Urina temos a seguinte composição:

- 1. Água: 950 mL.
- 2. Ureia: 9 a 23 g.
- 3. Cloro: 1,8 a 8,4 g.
- 4. Sódio: 1,2 a 4,4 g.
- 5. Potássio: 0,7 a 2,6 g.
- 6. Sulfatos: 0,2 a 2,2 g.
- 7. Creatinina: 0,6 a 2,1 g.
- 8. Fósforo: 0,4 a 1 g
- 9. Amônia: 0,2 a 0,7 g.
- 10. Ácido úrico: 0,04 a 0,6 g.
- 11. Bicarbonato: 0,02 a 0,5 g
- 12. Cálcio: 0,03 a 0,4 g



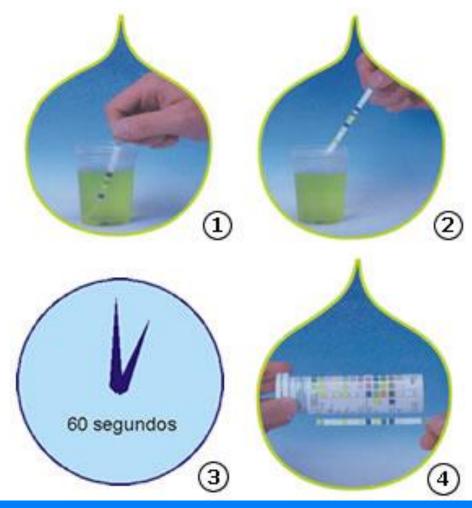








# Urinálise









#### Urinálise

Caracteres Gerais

Vol. corporal
Sudorese
Ingesta de água

#### Volume Urinário

- V. diário ≈ 1000 a 2000 mL
- Excreção criança X adulto
- POLIÚRIA→↑3000 mL (diabetes e outros)
- OLIGÚRIA →↓500 ml (nefrite, diarréia, vômitos, desidratação, choque, doenças cardíacas).









### Urinálise

- ANÚRIA: Retenção total (Nefroses, obstrução das vias excretoras urinárias).
- NICTÚRIA: Inversão de valores 1/3 noite e 2/3 manhã













#### Urinálise

#### Amostra

- Única
- Primeira da manhã (jato médio)
- Recomendável: após 8 horas de repouso (antes das atividades habituais);
- Amostra aleatória
  - Falso negativos e positivos;
- Orientações:
  - Lavar as mãos:
  - Lavar a genitália;
  - Despreza o primeiro jato;







Molhe as mãos com água



Aplique sabão para cobrir todas as superficies das mãos



Esfregue as palmas das mãos, uma na outra



Palma da mão direita no dorso da esquerda, com os dedos entrelaçados e vice-versa



Palma com palma com os dedos entrelaçados



Parte de trás dos dedos nas palmas opostas com os dedos entrelaçados



Esfregue o polegar esquerdo em sentido rotativo, entrelaçado na palma direita e e vice-versa



Esfregue rotativamente para trás e para a frente os dedos da mão direita na palma da mão esquerda e vice-versa



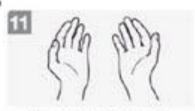
Enxague as mãos com água



Seque as mãos com toalhete descartável



Utilize o toalhete para fechar a torneira, se esta for de comando manual



Agora as suas mãos estão limpas e seguras





### Urinálise

#### Armazenamento

- Refrigeração (2 a 8 °C) após a coleta
- Substâncias fotossensíveis













### Urinálise

#### **ASPECTO**

- Límpida;
- Turva:
  - piócitos, hemácias, células epiteliais, cristais e bactérias;
  - contaminação por antisépticos, talcos, material fecal;
  - precipitação de fosfatos e carbonatos;
  - material gorduroso (emulsão)







#### Urinálise

#### **ODOR**

- Característico
- Tempo de repouso  $\rightarrow$  decomposição  $\rightarrow$  fermentação bacteriana  $\rightarrow$  odor amoniacal
- Dieta e Medicação

#### COR

- Amarelo citrino (variação do tom)
- Vermelha → estado de conservação dos eritrócitos
- Medicação/alimentos
- Âmbar → distúrbios hepáticos









#### Urinálise

#### DENSIDADE

- Medida para avaliar a capacidade de concentração e diluição do rim.
- Normal: 1015 a 1025 (24 h) e 1003 a 1030 (amostras ao acaso).

#### Métodos de medida:

- Urodensímetro
- Fita Reativa: baseada na mudança do pKa de certas moléculas eletrolíticas que são sensíveis ao número de íons presente na amostra da urina, o que acarreta a mudança de pH. Na presença de um indicador mudança de cor.
  - ↑ [GLICOSE E URÉIA] NÃO ALTERAM







# Urinálise











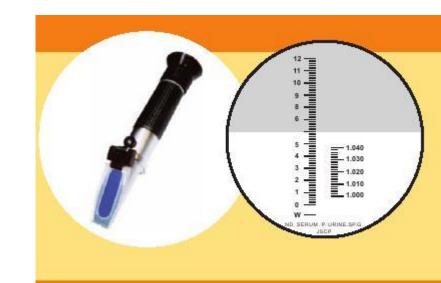
#### Urinálise

#### Verificação da Exatidão

Medir a densidade de 3 líquidos (água destilada, solução de cloreto de sódio 0,85% e 5%).

VALORES BAIXOS: nefrite crônica, na ingestão de grande quantidade de líquido.

VALORES ALTOS: diabete melito, desidratração.







#### Urinálise

### Exame Químico - Determinação do pH urinário

- 5,5 a 7,5
- Dieta rica em proteínas → produção de fosfato e sulfatos → pH (acidificam a urina)
- Dieta vegetariana →↑ pH
- Evitar a alcalinização da amostra





#### Urinálise

#### Proteínas

- 30 a 50 mg/24h
- Determinação quantitativa e qualitativa

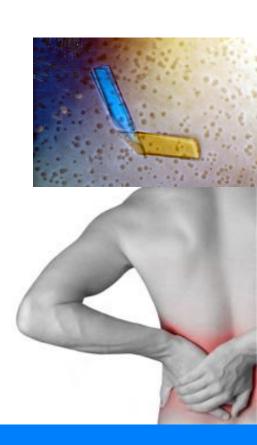
Testes químicos ou fita reativas

Resultado: expresso por NEGATIVO, TRAÇOS E +

#### Proteinúria

- Processos degenerativos tubulares (7g/24h)
- Arteriosclerose (0,5 a 4g/24h)

Proteína de Bence-Jones



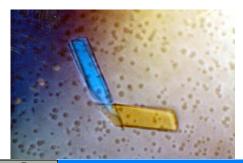




#### Urinálise

#### Proteínas - Proteína de Bence-Jones

É um diferencial para o diagnóstico de mieloma múltiplo em contexto de manifestações de órgão-alvo, tais como a insuficiência renal, lesões ósseas (lesões líticas), anemia, ou um grande número de células plasmáticas na medula óssea.









#### Urinálise

#### Glicose

- Filtrada e reabsorvida pelos túbulos
- Capacidade máxima de reabsorção tubular é de cerca de 160mg/dl glicosúria
- V.N: 130 mg/24h (concentrações menores do que outros açúcares)

#### Tira reativa contendo glicose oxidase

**Fundamento**: a glicose-oxidase reage com a glicose urinária formando a glicolactona e liberando 2 átomos de H. A glicolactona se hidrata rapidamente dando ácido glicônico. O H liberado se combina com o  $O_2$  atm. para formar  $H_2O_2$ . O  $H_2O_2$  oxida a ortololuidina em presença de peroxidase, formando coloração azul.









#### Sistema Urinário e Urinálise

#### Corpos Cetônicos

- Metabolismo dos ácidos graxos
- Acetona, ácido acetoacético, ácido beta-hidroxi butírico

#### Carência de glicose, excesso de gordura, diabetes

 A urina normal contém pequenas quantidades de corpos cetônicos, que não são detectáveis pelos métodos de pesquisa comumente utilizados.

#### Tira reativa:

 Coloração roxa → reação corpos cetônicos com nitroprussiato de sódio.









#### Sistema Urinário e Urinálise

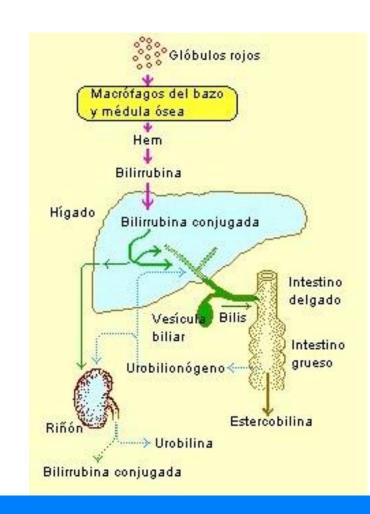
#### Pigmentos Biliares

#### Bilirrubina

- Icterícias hemóliticas (não aumento)
- Bilirrubinúria (direta ou conjugada)
- Exame qualitativo (V.N: 2 mg/dl)

#### Urobiliogênio

- Circulação → Rins
- Menos de 4 mg por dia





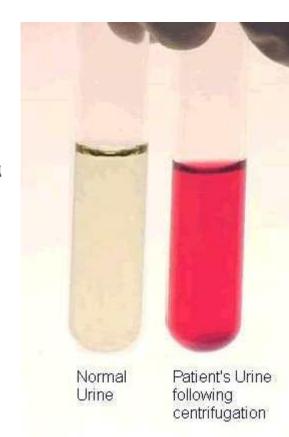


#### Urinálise

#### Hemoglobina

#### Duas origens:

- Processo hemorrágico do trato urogenital → hematúria
- Excessiva destruição das hemácias → hemoglobinúria
- V.N: 100 a 130 mg/dl (acima: não metabolização normal → não é reabsorvida → excreção).







#### Urinálise

#### Sedimento Urinário

- Estudo importante para o estado funcional do rim
- Microscopia óptica
- Os elementos podem sofrer modificações estruturais:
  - Mudança de pH
  - Decomposição bacteriana
  - Baixa densidade (diluídas)
  - Medicamentos e dieta
- Frascos limpos e identificados







### Urinálise

#### **Exame Qualitativo**

Preparo da amostra

Homogenizar a urina e colher uma alíquota

Tubo de ensaio cônico graduado (2ml)

Centrifugação

Desprezar o sobrenadante Homogenizar o sedimento











#### Urinálise

#### Elementos do sedimento - Leucócitos e Piócitos

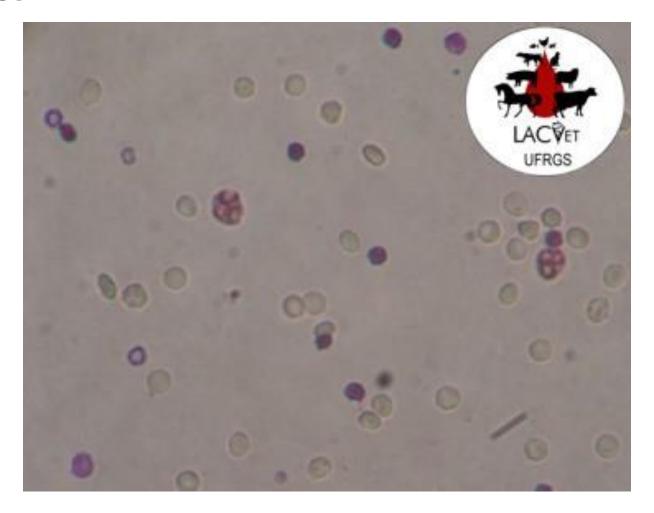
- Leucócitos degenerados (inf. microbiana)
- Granulações
- Até 5 por campo: não patológico
- Acima de 5: piúria
- Acima de 50: "incontáveis"
- Não sofrem modificações em urina de pH normal
- Ácidas: retraídos e Básicas: distendidos







# Urinálise







# 



### Urinálise

- Piúria + proteinúria + cilindrúria → processo infeccioso de vias altas
- Cistites, nefrites agudas (células de Malbin)









#### Urinálise

#### Hemácias

- Hematúria
- Prova dos 3 corpos
  - Processos hemorrágicos
  - Local: primeiro jato (uretra) e segundo jato (bexiga)
  - + cilindros (vias renais altas)
- Gorduras em grande quantidade prejudicam a visualização das hemácias.
- 150.000 a 300.000 hemácias/24h
- Raras hemácias no sedimento: sem significado clínico







# Urinálise









#### Sistema Urinário e Urinálise

#### Células Epiteliais

- São encontradas em urinas normais
- Mulher e gestação
- Aumentam nas infecções (alta e baixa)
- Não é feita a classificação quanto à origem do epitélio
- Célula refringente cél. epitelial com gotículas de gordura associação a uma ampla variedade de nefropatias e parecem indicar extensa degeneração tubular.





#### Sistema Urinário e Urinálise

#### Cilindros

São elementos exclusivamente renais compostos por proteínas e moldados principalmente na luz dos túbulos contorcidos distais e túbulos coletores.

#### Presença:

- Grave prognóstico
- Exercícios extenuantes, febre, uso de diuréticos (pequena qtd.)

#### Fatores importantes na formação:

- Concentração e natureza protéica na urina tubular
- Acidez da urina
- Concentração de solutos dialisáveis (sais e uréia)







### Urinálise

#### Classificação (origem e composição)

- Cilindros hialinos
  - Precipitação proteica na luz tubular
  - Não possui nenhum elemento em seu interior
  - São os mais comuns







#### Urinálise

#### Cilindros epiteliais

 Edema tubular - aderência das paredes internas dos túbulos - moldados por aderência (compressão).

Desintegração dos epitélios - cilindros granulosos - cilindro céreo

(amarelado).



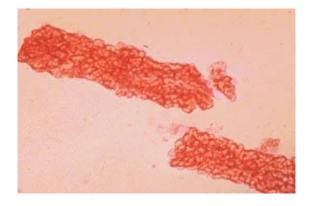




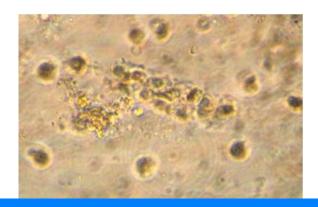
### Urinálise

#### Cilindros hemáticos

Aglomeração das hemácias; alaranjados



Cilindros leucocitários







#### Urinálise

#### Cristais

- Cristalúria: Achado frequente na análise dos sedimento normal
- Raramente tem significado clínico X cálculo renal
- Presença: pH e dieta
- Urinas ácidas:
  - Uratos amorfos (forma de granulações)
  - Oxalato de cálcio (octaedro)
  - Ácido úrico (losango)





#### Urinálise

#### Urinas básicas

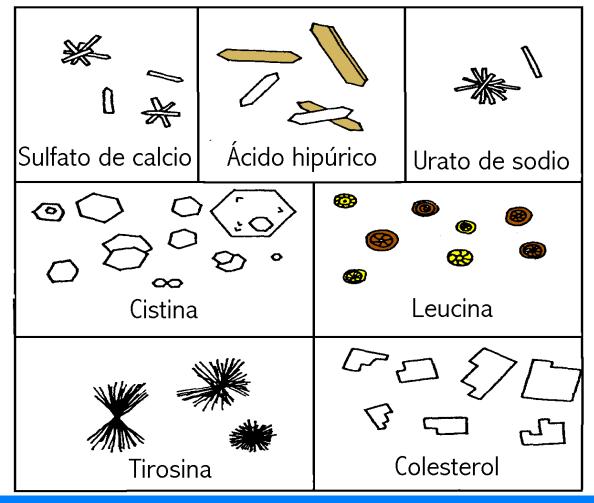
- Fosfatos amorfos (acinzentados)
- Fosfato de cálcio (brilhantes, cuneiforme)
- Carbonato de cálcio (amorfos, halteres)

#### Muco e Filamentos

- Precipitação de mucoproteínas (fibrinas)
- Forma de rede
- Cruzes
- Eleva-se nas uretrites

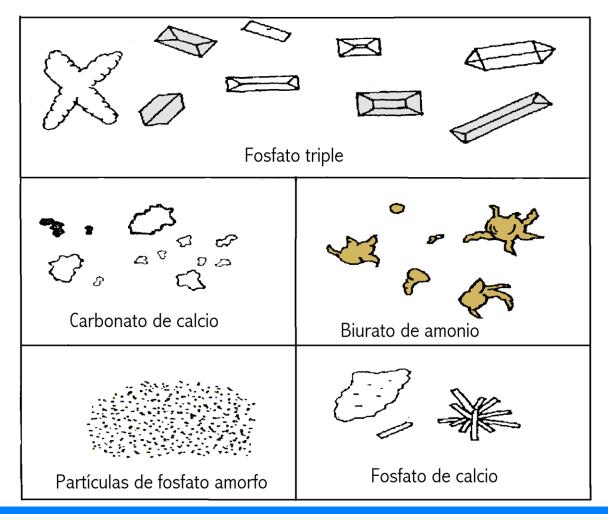






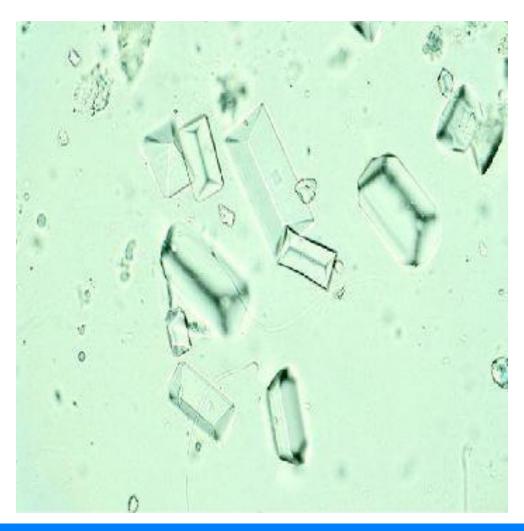






























#### Urinálise

#### Flora Bacteriana

- Bexiga (não contém)
- Contaminada flora normal da uretra e genitais
- Coleta: assepsia e imediatamente examinada
- Bactérias flora normal (bacilos de Doderlein) facilidade de visualização
- Patogênicas
- Técnicas microbiológicas

#### Quando presente

- Fungos ou leveduras: diabéticos, mulheres, contaminação
- Trichomonas vaginalis
- Gordura: degeneração tubular, contaminação
- Cristais de substâncias não identificadas



















































# DOWNLOAD DO



## CONTATOS









