

Año IV :: Murcia, Agosto de 1922 :: Núm. 27

Revista de Fisiología y Especialidades

PUBLICACIÓN MENSUAL

DIRECTOR-FUNDADOR:

DOCTOR MARTÍNEZ LADRÓN DE GUEVARA

DIRECCIÓN Y ADMINISTRACIÓN: CALLE DE ZOCO

TRADUCCIÓN AL LENGUAJE CLÍNICO DE LOS ANÁLISIS DE ORINA

CURSILLO EXPLICADO POR EL

Doctor GUILLAMÓN

EN LA

UNIVERSIDAD DE MURCIA

EL AÑO 1922

*

IV

Continúa la interpretación de los residuos minerales.—Las fosfaturias. El fósforo de los alimentos. Función de las sustancias fosforadas. Eliminación. Hiperfosfaturias e hipofosfaturias. Importancia de la dosificación del fósforo en la orina de los niños de pecho.

Interpretación de elementos anormales en la orina.—Albuminurias. Cuerpos proteicos. Clasificación de interés médico. Albuminurias renales y extra-renales. Su mecanismo y características clínicas. Las falsas albuminurias.

Señores:

CON la interpretación de los fosfatos en la orina voy a dar por terminado este punto de la traducción de los residuos minerales. La brevedad del cursillo y el número limitado de conferencias me obligan a escoger del extenso material de mi tema, aquellas cuestiones de más importancia práctica, aunque otras de verdadero valor técnico hayan de quedar postergadas; pero ello me ha de ser perdonado teniendo en cuenta mi deseo de abordar los asuntos de más interés, enfocándolos desde un punto de vista médico, clínico, práctico.

Las fosfaturias

No ocurre con los fosfatos urinarios lo que con los cloruros. El cloruro sódico—decíamos—entra en substancia con los alimentos; se absorbía, circulaba y se eliminaba sin haber sufrido transformaciones; para él no había metabolismo, ni la palabra detritus responde a la idea. Los fosfatos, en cambio, son verdaderos detritus, porque constituyen

