

PREGUNTA 43

En la fisiología renal, una de estas afirmaciones es VERDADERA:

1. Los segmentos de asa de Henle reabsorben ClNa con un exceso de agua, un efecto esencial para la excreción de orina con osmolaridad diferente a la del plasma.
2. La reabsorción del bicarbonato en la nefrona se realiza principalmente en el túbulo contorneado distal.
3. La excreción urinaria de Na y agua es igual a la suma de la cantidad filtrada a través de los glomérulos y la cantidad reabsorbida por los túbulos.
4. En condiciones normales el 80% de la glucosa filtrada se reabsorbe en el túbulo contorneado proximal y regresa a la circulación sistémica por los capilares peritubulares.

En el Asa de Henle, considerando rama ascendente y descendente de forma global, se reabsorbe una mayor cantidad de NaCl que de agua (respuesta 1 incorrecta). La hipertonicidad del intersticio permitirá que el túbulo colector regule la osmolaridad urinaria final a través de los canales de acuaporinas de tipo 2.

Creemos que no hay ninguna respuesta correcta, ya que en condiciones normales el 100% de la glucosa de la glucosa filtrada se reabsorbe (respuesta 4 incorrecta ya que dice el 80% aunque es la respuesta que más se aproximaría a la realidad).

Dada la respuesta del ministerio solicitamos que se modifique la respuesta correcta (La “más correcta” sería la 4) vs la anulación de la pregunta.

Bibliografía:

Comprehensive Clinical Nephrology. 10 ed. Cap 2. Renal Physiology. Página 22

looped nephrons) penetrate the inner medulla to varying degrees. The

anatomic loops of Henle reabsorb approximately 40% of filtered Na⁺, mostly in the pars recta and the thick ascending limb (TAL), and approximately 25%

of filtered water, in the pars recta and the thin descending limbs of deep nephrons. Evidence suggests that the thin descending limb of superficial