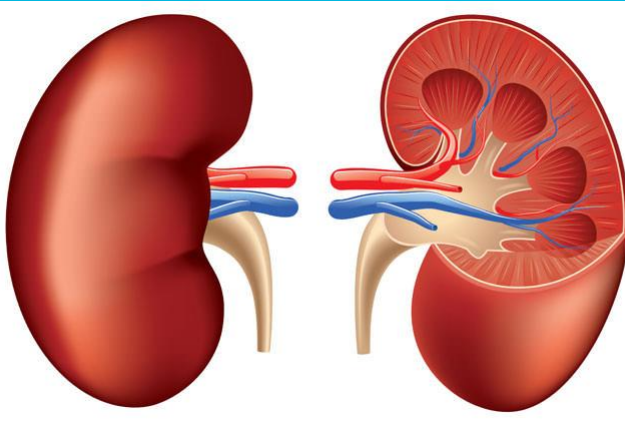


SINDROME NEFROTICO

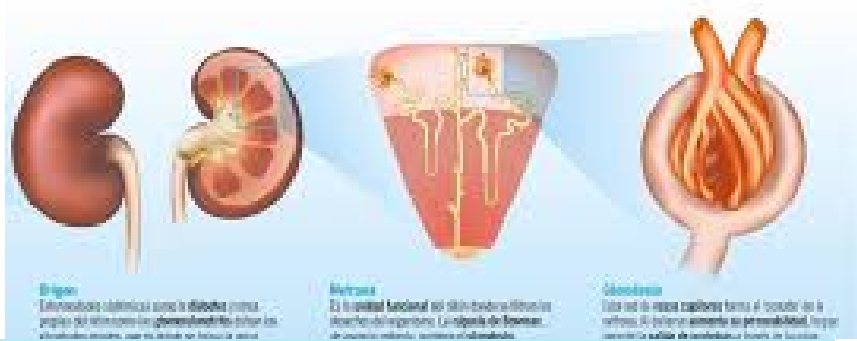


PATOGENESIS

Se caracteriza principalmente por la muerte de los pedicelos por lo que las proteínas comenzaran a filtrarse, o que ocasionara en una disminucion de la albumina, esto hara que disminuya la presion osmotica y por consiguiente toda la proteina se eliminara por la orina.

ETIOLOGIA

- glomeruloesclerosis focal
- glomerulopatia membranosa
- glomerulonefritis membranoproliferativa
- diabetes
- amiloidosis
- crioglobulinemia
- farmacos
- enfermedades autoinmunes



SIGNOS Y SINTOMAS

- edema
- HIPOALBUMINEMIA <2.5GR dL
- hipercolesterolemia
- lipiduria
- proteinuria >3.5 gr/dia

DIAGNOSTICO

- clinico
- bioquimico
- histopatologia
- inmunoflorescencia



TRATAMIENTO

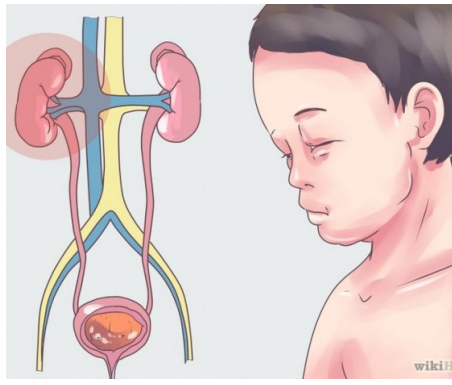
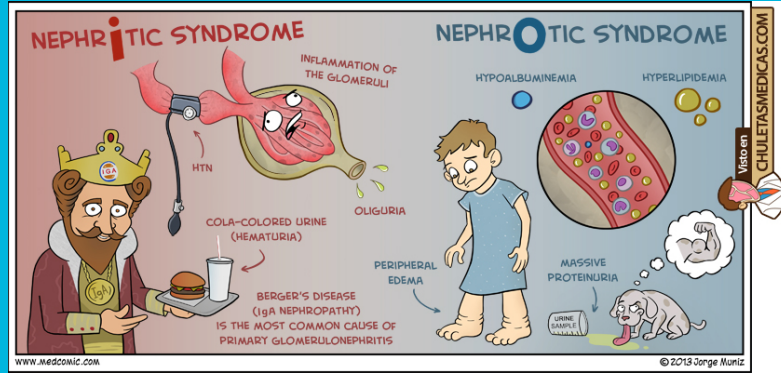
- esteroides (prednisona 1mg K/dia)
- diureticos de asa
- estatinas

COMPLICACIONES

- tromboembolismo
- infecciones (neumonía, peritonitis, disminución de vitamina D)



SINDROME NEFRITICO



PATOGENESIS

se caracteriza por la aparición de hematuria, oliguria y daño renal agudo, lo que se manifiesta en disminución abrupta de la tasa de filtrado glomerular y retención de líquido, que a su vez origina edema e hipertensión arterial.

ETIOLOGIA

Enfermedades sistémicas

Lupus eritematoso sistémico
Púrpura de Henoch-Schönlein

Enfermedades renales

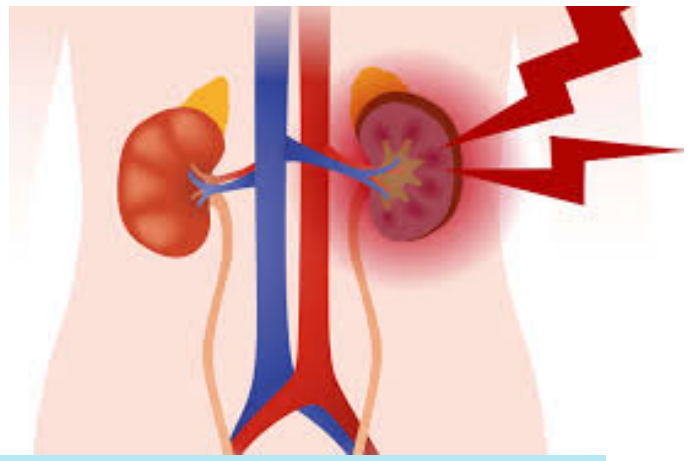
Glomerulonefritis agudas postinfecciosas

Nefropatía por IgA

Glomerulonefritis membranoproliferativa:

Tipo I (50-80%)

Tipo II (80-90%)



SIGNOS Y SINTOMAS

disminución del filtrado glomerular

proteinuria

azoemia

hematuria

oliguria <500ml al día

edema que puede convertirse en anasarca

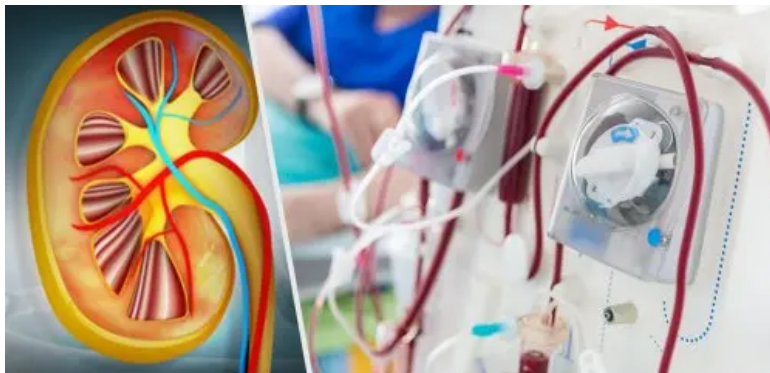
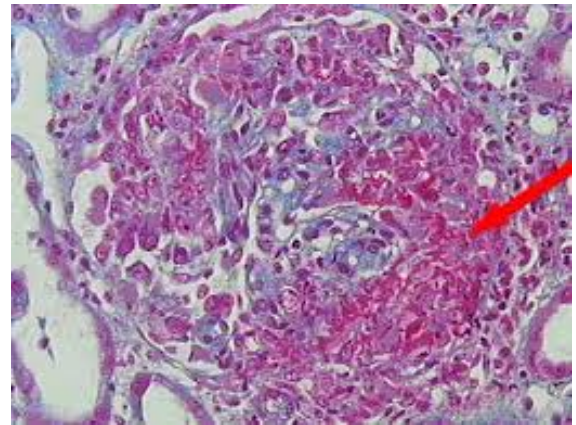
DIAGNOSTICO

clínico

bioquímico

histopatológico

inmunofluorescencia



TRATAMIENTO

diuréticos de Asa

TERAPIAS DE REPLAZO RENAL

hemodialisis

dialisis

