



Universidad del Sureste Escuela de Medicina

**Materia:
Infograma sindormes renales**

**Alumna:
Daniela del C. García Ramírez**

**Docente
Dra Kikey Lara Martinez**

**Lugar y fecha
Comitán de Domínguez Chiapas a 05/06/2020.**

Introducción

El infograma es una colección de imágenes y diferentes gráficos de forma minimalista que nos ayuda a resumir un tema para que este se pueda entender de una forma más dinámica y concisa con la información más destacada.

El siguiente trabajo resume y esquematiza de forma más concisa los síndromes renales que pueden desarrollar cada persona y se entiende como el manejo de cada uno de los pacientes, los criterios diagnósticos, y la forma en la que puede presentarse en la práctica clínica.

Estos trastornos es principalmente un padecimiento a nivel de las unidades que funcionan a nivel del riñón como son los glomerulos, en conjuntos con sus vasos sanguíneos en los cuales estos se filtra la sangre, ocasionando el mal funcionamiento del mismo, estos provocan daño renal pueden causar cualquier síndrome.

Recordando que los síndromes renales son un conjunto de padecimientos que presentan los pacientes relacionados al daño renal, los principales síntomas que tienen en común los síndromes que se presentaran es que los pacientes tienen edema por la mala función de los riñones, a disminución de la albúmina en la sangre hace que los líquidos pasen al torrente sanguíneo a los tejidos y se acumulan principalmente en las extremidades inferiores, las personas que presentan estos síndromes se pueden tratar tanto con diuréticos así como también con estatinas, limitar el consumo de sodio y de esta forma pueden tratar este trastorno.

Pueden aparecer de forma súbita y puede manifestarse en cualquier edad aunque en un síndrome aparece más comúnmente en niños,

Nefritico/Nefrotico Sindromes

Enfermedades glomerulares que se diferencian por la causa y el cuadro clinico

CAUSAS

- Proceso inflamatorio
- transtornos inmunitarios
- vasculitis vasos pequeños

adultos:

Nefropatia IgA

Niños: Post-

Streptococcica

bacterias: stafilococos, neumococo, salmonella, brucela

Virus: HB, EB, Varicela, Citomegalovirus, rubeola

Parasitos: Malaria, toxoplasma, hongos.

Sindrome Nefritico

inflamacion glomerular

CUADRO CLINICO

hematuria
oliguria <500 ml dia
proteinuria
vision borrosa
HTA
eritrocitos dismorfica

TRATAMIENTO

causa principal
Diureticos de ASA
TRR

Sindrome Nefrotico

enf. renal caracterizada por
proteinuria y transtorno glomerular

CAUSAS

- Secundarias a Diabetes, amiloidosis, crioglobulinemia, infeccion por virus
- Farmacos: AINES, mercurio, penicilina, rifampicina

enf comunes: LES, AR, Purpura; vasculitis

Obstetricas: preclamsia, VIH por emb

Infecciones: VIH, post, estreptococos

Otros: sarcoidosis, nefropatia, Reflujo

CUADRO CLINICO

HC, exploración, edema, consumo de farmacos

Pruebas

PFH, proteinas sericas, biopsia, USG renal, Antitrombina 3 serica, Gammaglobulina, perfil uremico

TRATAMIENTO

prednisona 1.2 mg/kg/dia
Diureticos de ASA
Estatinas
Anticuaagulantes

CRITERIOS

Proteinuria: 3-3.5g/24hrs

Creatinina:>3-3.5

Albumina: <2.5g/L

Edema, colesterol >385mg/dl

powered by

Conclusion

En conclusion los syndromes que se presentaron en el infograma me gustaría complementar la información teniendo encuesta que en el síndrome nefrítico se presentan daros de proteinuria, hipoalbuminemia y edema, hipercolesterolemia por eso se les pide las solicitudes de laboratorio por que en los pacientes se puede presentar esos sindormes, en los pacientes adultos pueden ser semental o membranas en pacientes mayores de 30 años y las causas pueden relacionarse a una glomerulonefritis, y glomeruloesclerosis.

En cualquiera de los dos síndromes se referencia un aumento de los azadas principalmente de la urea y cretinina, urea y el BUN que se trata del nitrógeno uremico ocasionando así mismo alteraciones neurologicas.

Los sindormes renales son muy comunes que se presentan en el ámbito medico y se necesitan conocer y diferenciar los mismo para poder tratarlos de forma mas adecuada y los pacientes presenten mejoría pronta.

Referencias

Guyton y Hall. (2016). Tratado de fisiología médica. España: ELSEVIER.

Tortora Gerard J. & Derrickson. Bryan. (2018). Principios de anatomia y fisiologia . España: Panamericana.

Dennis L. Kasper, Anthony S. Fauci, Stephen L. Hauser, Dan L. Longo, J. Larry Jameson, Joseph Loscalzo . (2001). Harrison. Manual de Medicina,. 20 edición españa: acces medicina.