



Nombre de la alumna: Laura Guadalupe Álvarez Gómez

Nombre del profesor (a): Marcos Jhodany Arguello

Nombre del trabajo: Glomerulonefritis y Síndrome nefrótico

Materia: Patología del niño y adolescente

Grado: 5° cuatrimestre

Grupo: "A"

Glomerulonefritis

- Definición

- Es la inflamación de los pequeños filtros de los riñones (glomérulos)

- Los glomérulos eliminan el exceso de líquido, los electrolitos y los desechos del torrente sanguíneo, y los hacen pasar a la orina.

- Signos y síntomas

Dependen de si padeces la forma aguda o crónica y de la causa.

- Los primeros indicios de que algo no anda bien pueden ser los síntomas o los resultados de un análisis de orina de rutina.

Los signos y síntomas de la Glomerulonefritis comprenden:

- Hematuria
- Proteinuria
- Hipertensión
- Edema

- Causas

- Infecciones

- Glomerulonefritis posestreptocócica

- Puede manifestarse una o dos semanas después de la recuperación de una infección de la garganta por estreptococos
- Para combatir la infección, el cuerpo produce anticuerpos adicionales que, con el tiempo, se alojan en los glomérulos, lo que provoca inflamación

- Endocarditis bacteriana

- Las bacterias pueden viajar por el torrente sanguíneo y alojarse en el corazón, lo que genera una infección en una o más de las válvulas cardíacas.
- Tienes más posibilidades de sufrir esta enfermedad si tienes un defecto cardíaco, como una válvula cardíaca lesionada o artificial.

- Infecciones virales

- Las infecciones virales, como el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), la hepatitis B y la hepatitis C, pueden ocasionar Glomerulonefritis.

Glomerulonefritis

• Causas

○ Enfermedades inmunitarias

- Lupus

- Enfermedad inflamatoria crónica, puede afectar muchas partes del cuerpo, como la piel, las articulaciones, los riñones, las células sanguíneas, el corazón y los pulmones.

- Síndrome de Goodpasture

- Trastorno inmunológico pulmonar poco frecuente que puede parecerse a la neumonía, produce sangrado en los pulmones además de Glomerulonefritis.

- Nefropatía por inmunoglobulina A

- Esta enfermedad glomerular primaria, caracterizada por episodios recurrentes de sangre en la orina, es consecuencia de los depósitos de inmunoglobulina A en los glomérulos.
- La nefropatía por inmunoglobulina A puede evolucionar con los años sin síntomas evidentes.

○ Vasculitis

- Periarteritis

- Afecta los vasos sanguíneos pequeños y medios de muchas partes del organismo, como el corazón, los riñones y el intestino.

- Granulomatosis con poliangitis

- Afecta los vasos sanguíneos pequeños y medianos de los pulmones, las vías respiratorias superiores y los riñones.

• Afecciones que pueden causar cicatrización de los glomérulos

○ Presión arterial alta

- Puede dañar los riñones y deteriorar su capacidad de funcionar normalmente.

○ Enfermedad renal diabética

- Puede afectar a cualquier persona con diabetes y generalmente tarda años en aparecer.
- Un control adecuado del nivel de azúcar en sangre y de la presión arterial puede prevenir o retardar el daño renal.

○ Glomeruloesclerosis focal y segmentaria

- caracterizado por la cicatrización difusa de algunos glomérulos, puede originarse por otra enfermedad o aparecer sin motivos conocidos

Síndrome nefrótico

- Definición
 - Es un trastorno renal que hace que el cuerpo excrete demasiadas proteínas en la orina.
 - Usualmente se debe a daños en los grupos de vasos sanguíneos diminutos de los riñones que filtran los desechos y el exceso de agua de la sangre.
- Signos y síntomas
 - Hinchazón intensa, en particular alrededor de los ojos y en los tobillos y los pies
 - Orina espumosa, que puede ser el resultado de exceso de proteína en la orina
 - Aumento de peso debido a retención de líquidos excesiva
 - Fatiga
 - Pérdida de apetito
- Causas
 - Enfermedad renal diabética
 - La diabetes puede causar daño en los riñones (nefropatía diabética) que afecta los glomérulos.
 - Nefropatía de cambios mínimos
 - Hace que los riñones no funcionen bien, pero, cuando se examina el tejido renal con un microscopio, se lo ve normal o casi normal.
 - Glomeruloesclerosis focal y segmentaria
 - Es caracterizado por la cicatrización difusa de algunos glomérulos, puede deberse a otra enfermedad, a un defecto genético, o aparecer sin motivos conocidos.
 - Nefropatía membranosa
 - Este trastorno de los riñones es consecuencia del engrosamiento de las membranas dentro del glomérulo.
 - Lupus eritematoso sistémico
 - Esta enfermedad inflamatoria crónica puede causar daño grave a los riñones
 - Amiloidosis
 - ocurre cuando sustancias llamadas "proteínas amiloides" se acumulan en los órganos
 - Coágulos sanguíneos en las venas
 - La trombosis de venas renales, que ocurre cuando un coágulo sanguíneo bloquea una vena conectada al riñón, puede causar síndrome nefrótico.

Glomerulonefritis

• Factores de riesgo

- Los factores que pueden aumentar el riesgo de padecer síndrome nefrótico comprenden los siguientes:

- Enfermedades que dañan los riñones
- Determinados medicamentos
- Determinadas infecciones

-Ciertas enfermedades y afecciones aumentan el riesgo de padecer síndrome nefrótico, como la diabetes, el lupus, la amiloidosis y otras enfermedades renales

-Algunos ejemplos de medicamentos que pueden causar síndrome nefrótico son los antiinflamatorios no esteroideos y los medicamentos para curar infecciones.

-Algunos ejemplos de infecciones que aumentan el riesgo de padecer síndrome nefrótico son el VIH, la hepatitis B, la hepatitis C y la malaria.

• Complicaciones

- Coágulos sanguíneos
- Alto colesterol en sangre y triglicéridos en sangre elevados
- Mala nutrición
- Presión arterial alta
- Insuficiencia renal aguda
- Enfermedad renal crónica
- Infecciones

• Tratamiento

- Comprende el tratamiento de la enfermedad de fondo que lo está provocando y la administración de medicamentos.
- El síndrome nefrótico puede aumentar el riesgo de sufrir infecciones y coágulos sanguíneos.
- El médico puede recomendarte medicamentos y cambios en la alimentación para evitar complicaciones del síndrome nefrótico.

Bibliografía:

UDS. Antología de patología del niño y adolescente I. Unidad III. Utilizada el 11 de marzo. PDF