

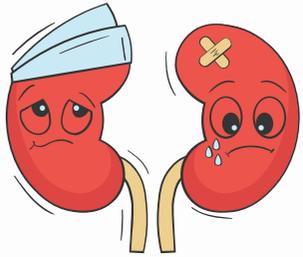


LUIS ANTONIO DEL SOLAR RUIZ  
TAREA

CUARTO PARCIAL  
FISIOPATOLOGÍA III

DR. HORACIO MUÑOZ GUILLEN  
LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA  
CUARTO SEMESTRE

SAN CRISTÓBAL DE LAS CASAS, CHIAPAS. A 30 DE JUNIO DEL 2023.



# SÍNDROME NEFRÓTICO



El síndrome nefrótico (SN) es una de las formas principales de manifestación de la enfermedad renal en niños. Se caracteriza por proteinuria intensa y mantenida que ocasiona hipoalbuminemia, retención de líquidos con edema e hiperlipemia.

- **GLOMERULONEFRITIS MEMBRANOPROLIFERATIVA.**
- **GLOMERULONEFRITIS MEMBRANOSA.**
- **GLOMERULOSCLEROSIS SEGMENTARIA Y FOCAL.**

SN es de origen glomerular y da lugar a hipoproteinemia (albúmina menor de 3 g/dl), hipoproteinemia (proteínas totales inferiores a 6 g/dl) y también, como manifestaciones bioquímicas características, hipercolesterolemia e hipertrigliceridemia. Clínicamente, el edema es el signo más relevante.

- **SN IDIOPÁTICO O PRIMARIO.**
- **CAMBIOS MÍNIMOS.**
- **GLOMERULONEFRITIS MESANGIAL.**

La mayor parte de los casos en la infancia corresponden a nefropatía a cambios mínimos, es decir, no existen alteraciones renales evidentes en el examen de una biopsia renal por microscopia óptica e inmunofluorescencia.

- **SN SECUNDARIO.**
- **INFECCIONES.**
- **ENFERMEDADES SISTÉMICAS.**
- **NEOPLASIAS.**

El trastorno subyacente responsable de la fuga de proteínas a través del glomérulo es presumiblemente diferente en las diversas formas de SN. En el SN de origen genético la base de la proteinuria puede radicar en defectos estructurales de los podocitos que revisten la vertiente epitelial de la membrana basal glomerular o de las proteínas que constituyen la propia membrana basal.

- **SN DE ORIGEN GENÉTICO.**
- **SN CONGÉNITO.**
- **ENFERMEDAD MULTIORGÁNICA.**

