

Mi Universidad

Flashcards

Nombre del alumno: García Penagos Daniela

Nombre del tema: Sx nefrótico

Parcial: 2

Nombre de la materia: Fisiopatología

Nombre del profesor: Dr. Edwin yoani López Montes

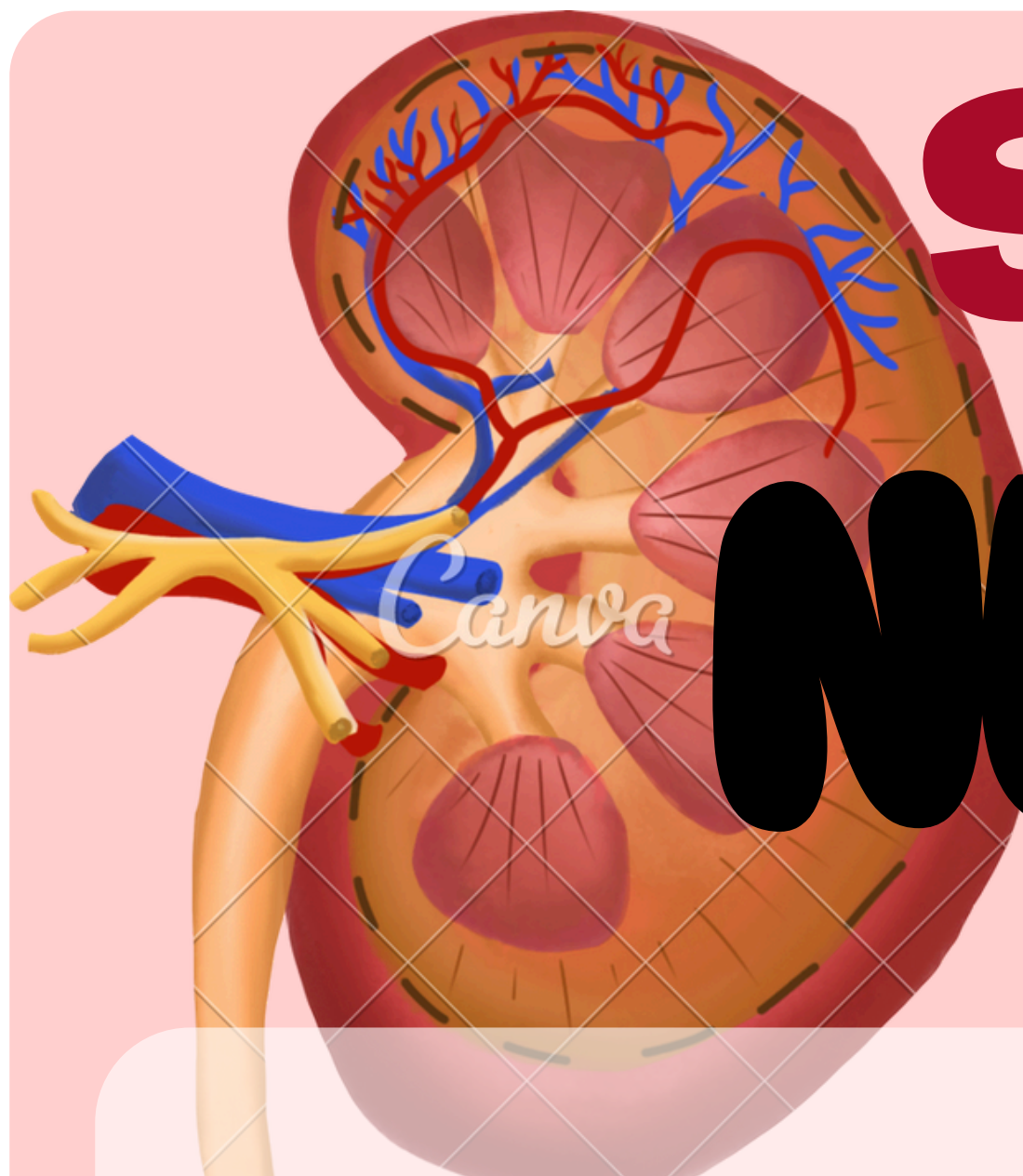
Nombre de la licenciatura: Medicina humana

Lugar y fecha de elaboración:

Tapachula, Chiapas a 26 de abril del 2024

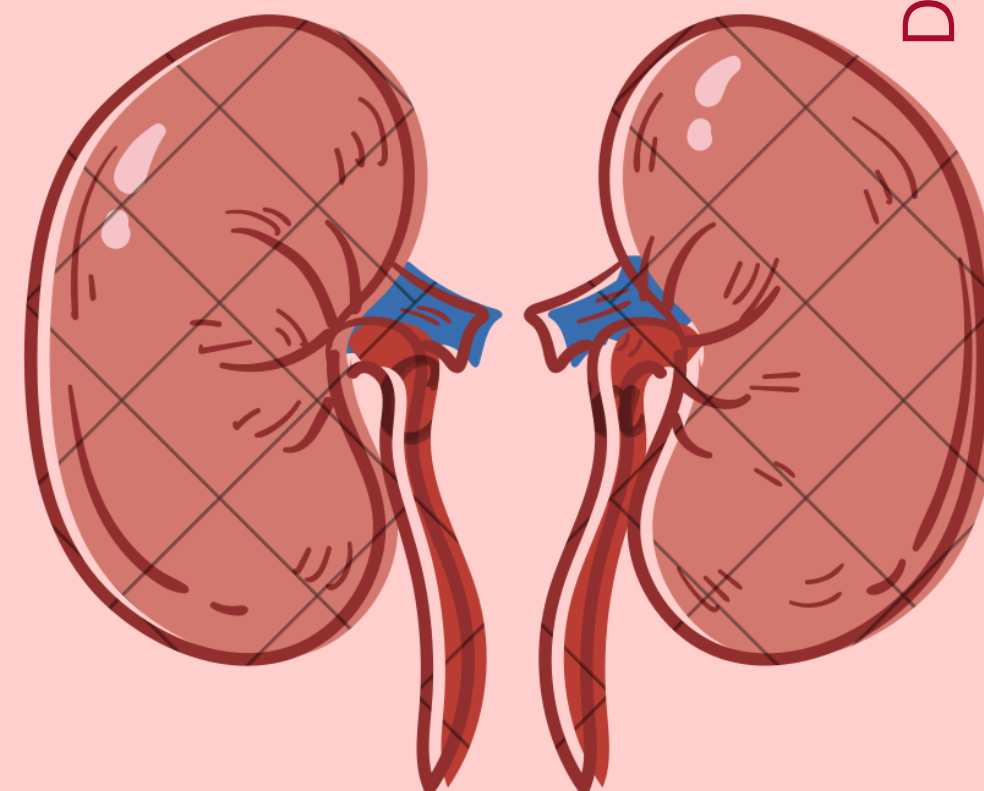
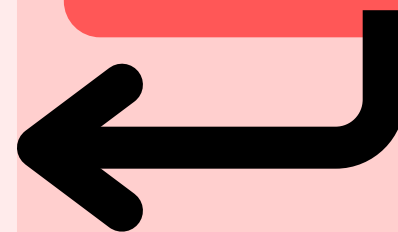
Síndrome

NEFROTICO



Es la glomerulopatía que se presenta con más frecuencia en niños, se clasifica de acuerdo a su etiología

Definición



EPIDEMIOLOGIA

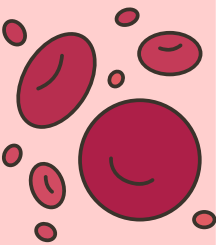
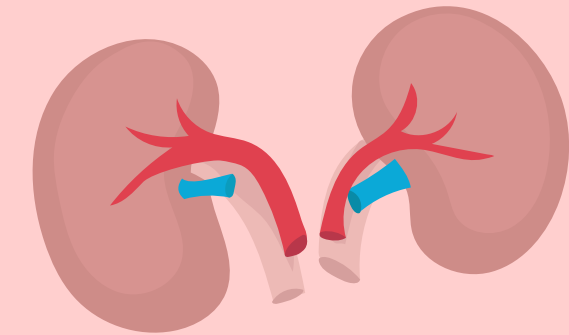
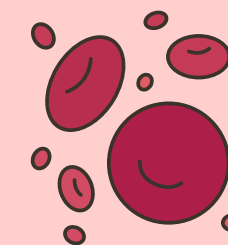
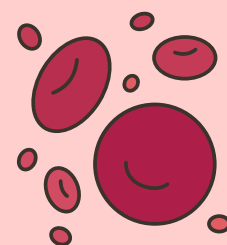
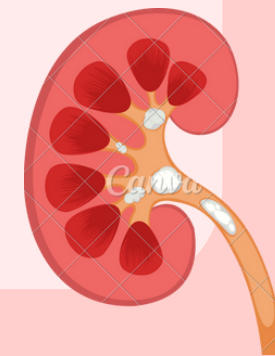
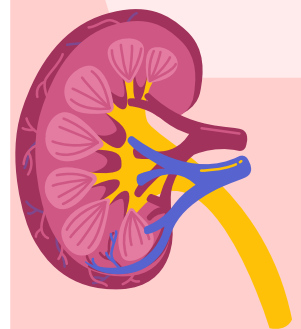
Con una
incidencia anual
de 2 a 7 casos
por 1000 niños

Prevalencia de
12-16 por 100 000
niños

Esta dentro de
las cinco
enfermedades
renales en el
mundo

80% de los
pacientes son
de 2 a 10 años
de edad

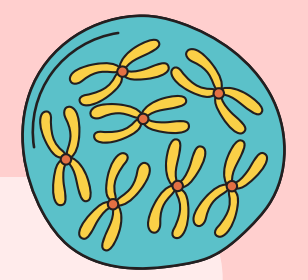
Mortalidad en
niños 3%



ETIOLOGÍA



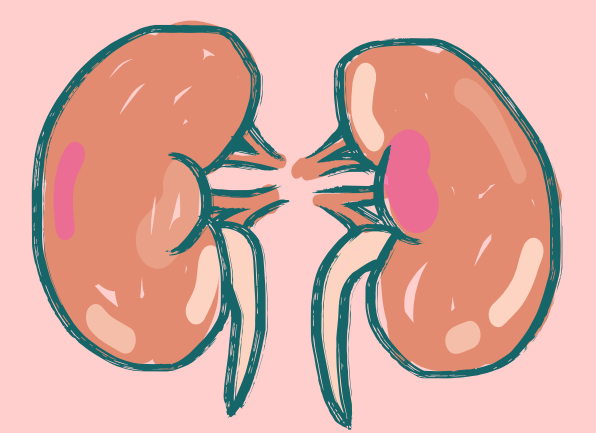
Desregulación de los mecanismos de los genes implicados en el proceso de maduración y diferenciación de los procesos de linfocitosis



Modificaciones del epigenome del AND en celulas infectadas despues de una infeccion viral



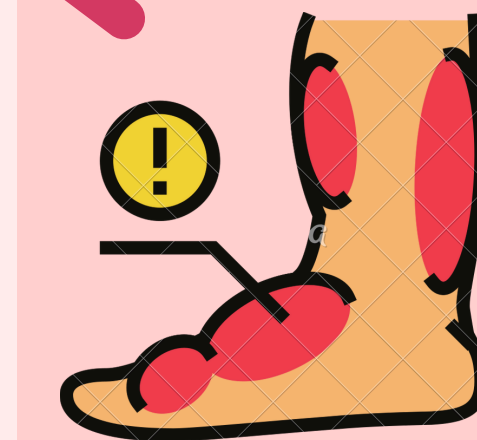
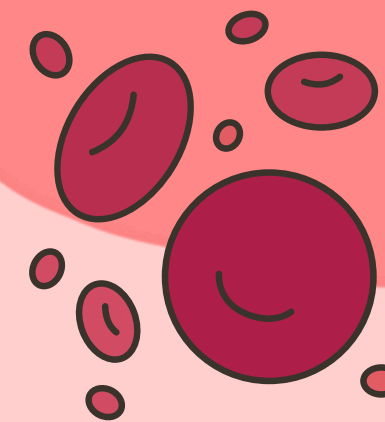
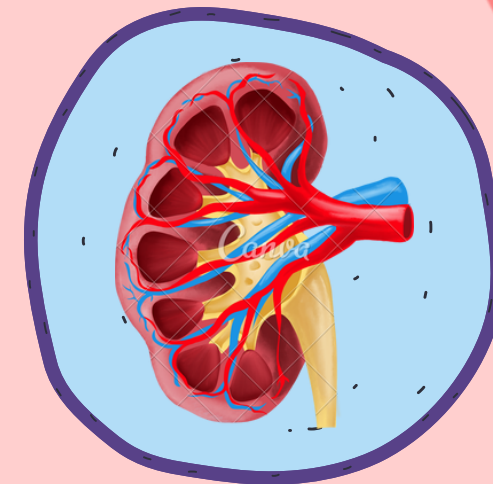
Anomalias de las proteínas de los podocitos, modifica el citoesqueleto



FISIOPATOLOGIA

Existe una alteración en las barreras de la permeabilidad, depósitos subendoteliales y lesión del membrana basal.

En pacientes que presentan edema el aumento de la permeabilidad glomerular a las proteínas es decir la proteinuria, por tanto, habrá hipoalbuminemia por lo que da paso de líquido al espacio intersticial.



Se manifiesta en glomerulonefritis primario y / o secundario

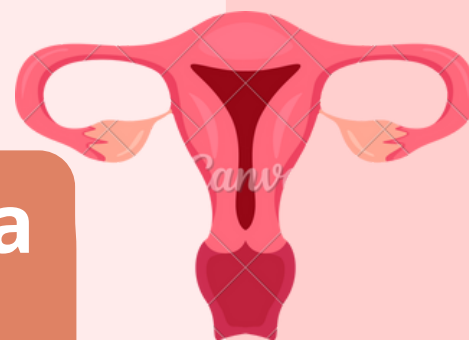
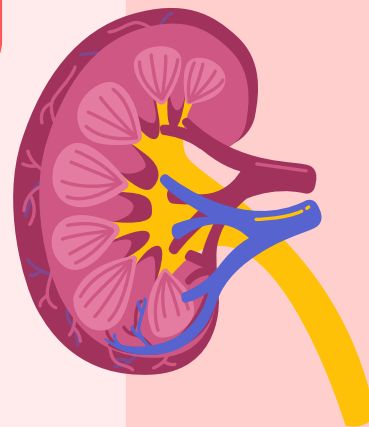


CLASIFICACION

Primario: Se presenta de forma espontanea

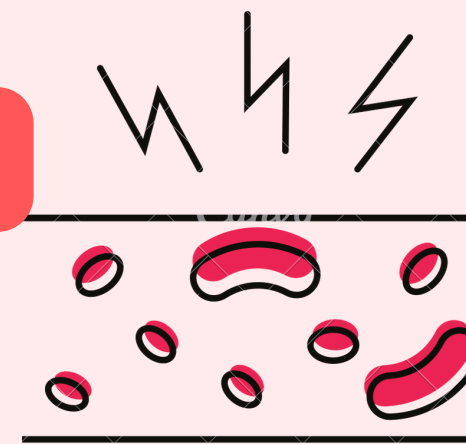
Secundario: Consecuencia de otra enfermedad

Congénito: Asociado a infecciones in útero



FACTORES DE RIESGO

Procesos inflamatorios



Aplicación reciente de uso de fármacos



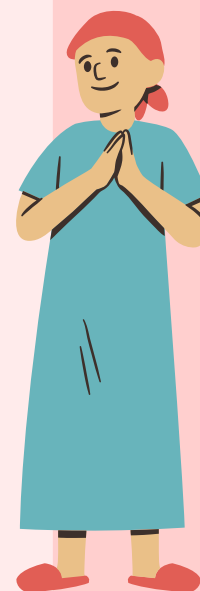
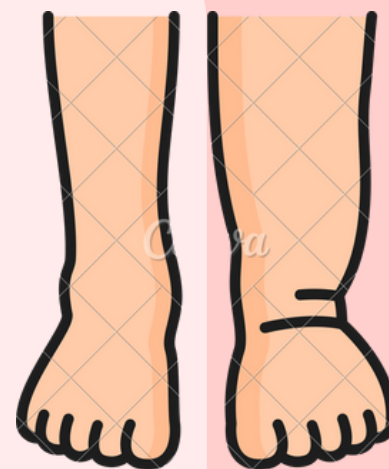
CLINICA

Edema (1° signo)

Hipovolemia

Proteinuria >3.5 g en 24 h

Hiperlipidemia



DIAGNOSTICO

Índice proteinuria/
creatininuria mayor a 2 mg /mg

Hipoalbuminemia (albumina
sérica menor a 2.5 g/dl)



En el
tratamiento se
sugiere el uso
de prednisona

Bibliografía

Apuntes de clase (Fisiopatología)

Guía de práctica clínica

<https://imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/271GER.pdf>