



Nombre del docente: Dr.
Edwin Montes

Nombre del alumno: Johana
Alejandra Muñoz Lay

Actividad: Flashcard

Materia: Fisiopatología

4to Semestre

Grupo A

Medicina Humana

Fecha: 21 de abril del 2024

Síndrome nefrotico

DEFINICIÓN

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



CLASIFICACION

Primario

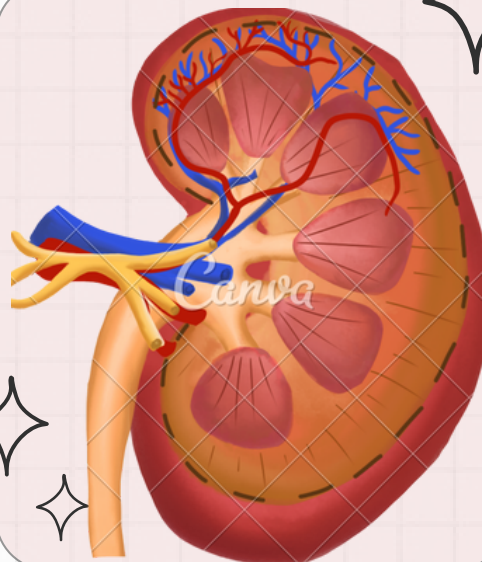
Se presenta en forma espontánea, un individuo sano que no tiene relaciones con otra enfermedad

Secundario

Se presenta a consecuencia de otra enfermedad, renal o en otro órgano

Congénito

Asociado con infecciones in útero con alteraciones genéticas



ETIOLOGÍA

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

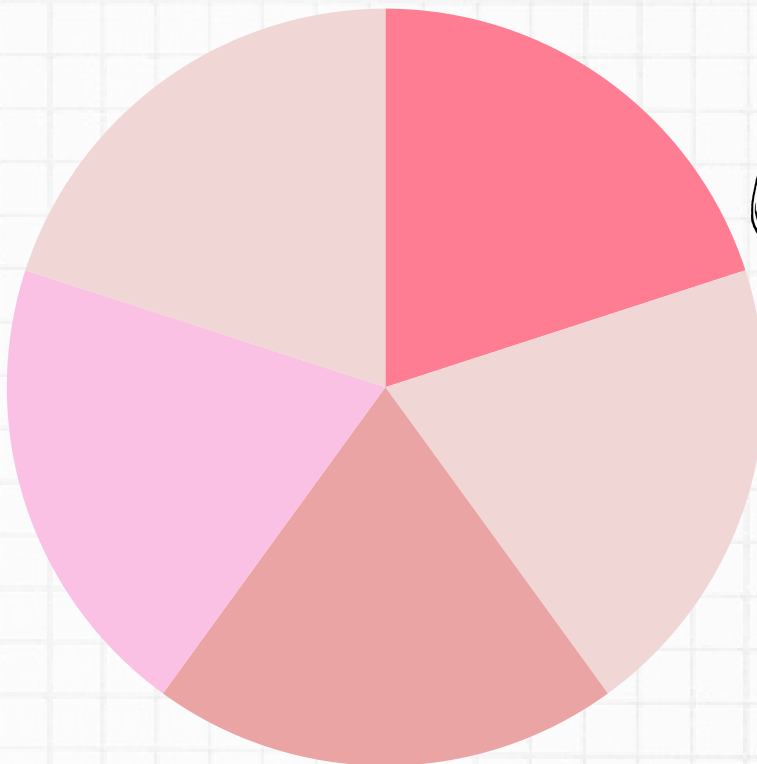
Anomalías de las proteínas de los podocitos, modifica el citoesqueleto

• Modificaciones del epigenoma del AND en células infectadas después de una infección viral

Síndrome nefrotico

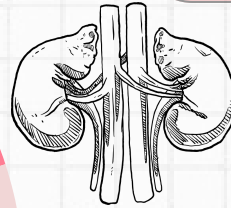
EPIDEMIOLOGÍA

- Es una de las 5 enfermedades renales a ni...
- Incidencia anual de 2 a 7 casos por cada 100...
- Prevalencia de 12 a 16 casos por cada 100,0...
- 80% de los pacientes son de 2 a 10 años de...
- Mortalidad del 3%

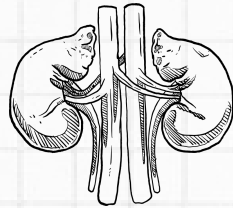


Factores de riesgo

- Ingesta de fármacos
- Aplicación reciente de vacunas
- Procesos inflamatorios



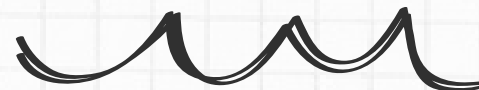
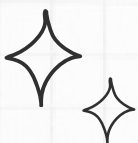
Se debe a:



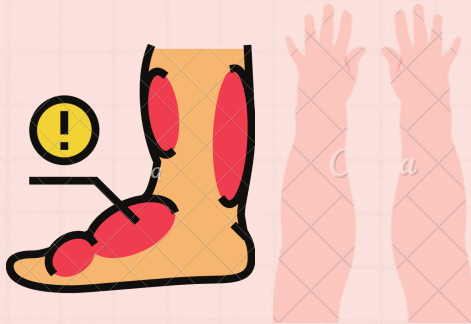
Alteración de la barrera glomeular

Lesión de la membrana basal

Depósitos subendoteliales



Síndrome nefrotico



Edema

Proteinuria $>3.5g$ en 24 hrs

Hipoalbumilemia

Hipovolemia

Hipercoagulabilidad

Hiperlipidemia

Diagnóstico

- Historia clínica completa (buscar los factores de riesgo)
- Exploración física detallada (determinar el grado de edema)

- Proteínas en orina mayor a $40\text{ mg/ m}^2/\text{ hora}$
- Índice proteinuria/ creatininuria mayor a 2 mg/ mg
- Hipoalbuminemia (albumina sérica menor a 2.5 g/dl)
- Algún grado de hiperlipidemia

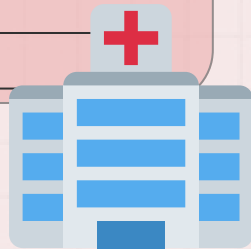


Síndrome nefrotico

TRATAMIENTO

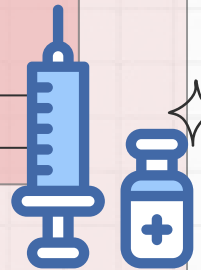
Hospitalización

- Derrame pleural
- Ascitis
- Insuficiencia cardiaca



Vacunas

- Reducen riesgo de infección
- Influenza reduce infección de VR



Control de edema

- Diuréticos 2 veces al día
- Restricción de sodio



Fármacos

- Inmunoderepresivos
- corticoesteroides
- antibióticos

