



UNIVERSIDAD DEL SURESTE  
CAMPUS COMITAN DE DOMINGEZ  
LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA



# **TRABAJOS FISIOPATOLOGIA**

**MATERIA: TERAPEUTICA FARMACOLOGICA  
ALUMNA: DULCE MARIANA SANTIZ BALLINAS  
SEMESTRE 4 TO "D"**

# Cuadro Comparativo

## Síndrome Nefrótico Agudo

## Síndrome Nefrótico

- Inflamación glomerular
- Hematuria repentina, presenta oliguria y signos de deterioro de la función renal.
- Ocluye la luz capilar del glomerulo y daña de la pared capilar.
- Incremento de la reabsorción tubular de agua y Na
- Puede ocurrir en el LES y glomeronefritis proliferativa aguda.
- Ectema celular endoteliales
- Primeras semanas se acude revelar depósitos granulares de IgG y el componente C3

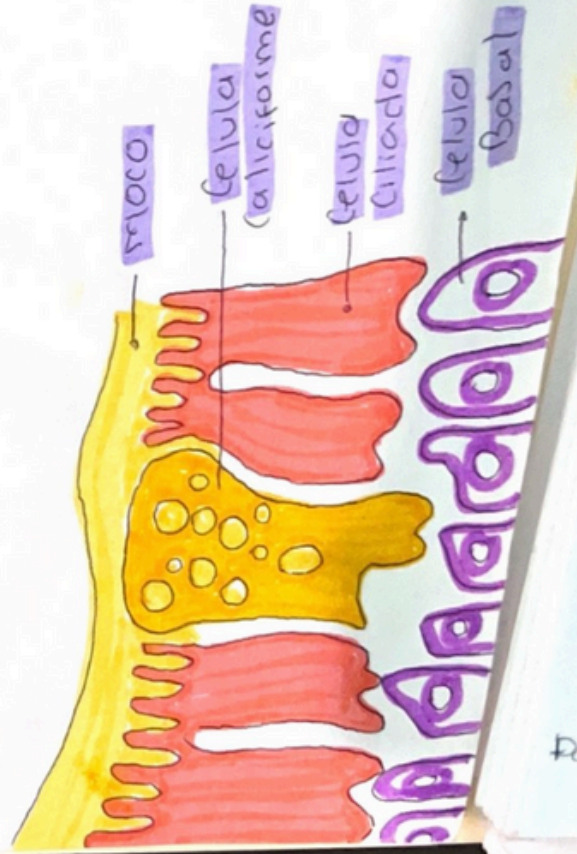
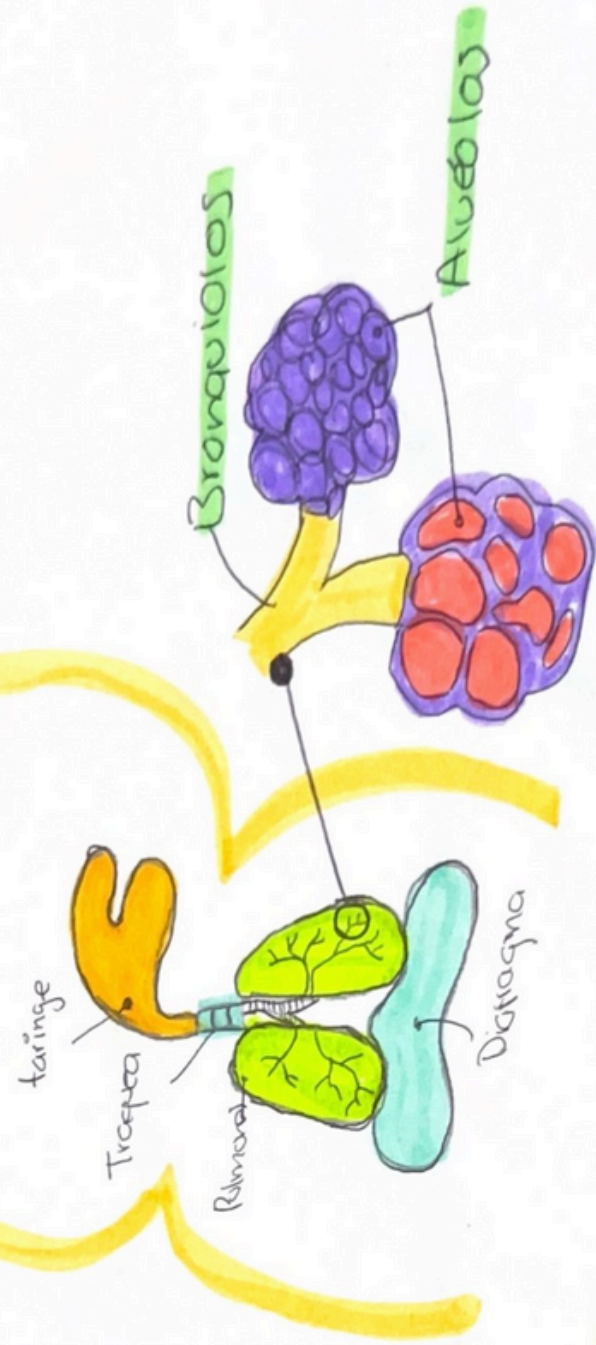
Tx → Con antibióticos y terapia.

VERSIÓN 2.0 - 2020

Dulce Mariana Sántiz Ballina

- Proteinuria masiva > 3.5 g/día
- Hipalbuminemia < 300 mg/dl
- Ectema generalizado e hiperlipidemia > 300 mg/dl
- Enfermedad glomerular no específica
- Pérdida de la proteína plasmática
- Incremento de la permeabilidad glomerular
- Existe retención de sal y agua → Ectema grave
- Mayor riesgo de desarrollar aterosclerosis
- Pérdida mayor de albumina
- Alteraciones glomerulares, pueden seguir primariamente o secundario
- Niños mayores de 15 años
- Generalmente idiopática la enfermedad glomerular primaria

# S. Respiratorio



Dulce Mariana Sántiz Ballina

Dulce Mariana S

# BIBLIOGRAFIAS