



### **DIBUJO Y CUADRO COMPARATIVO**

*Nombre del Alumno: Gabriel de Jesús Martínez Zea.*

*Nombre del tema: DIBUJO Y CUADRO COMPARATIVO*

*Nombre de la Materia: Fisiopatología III*

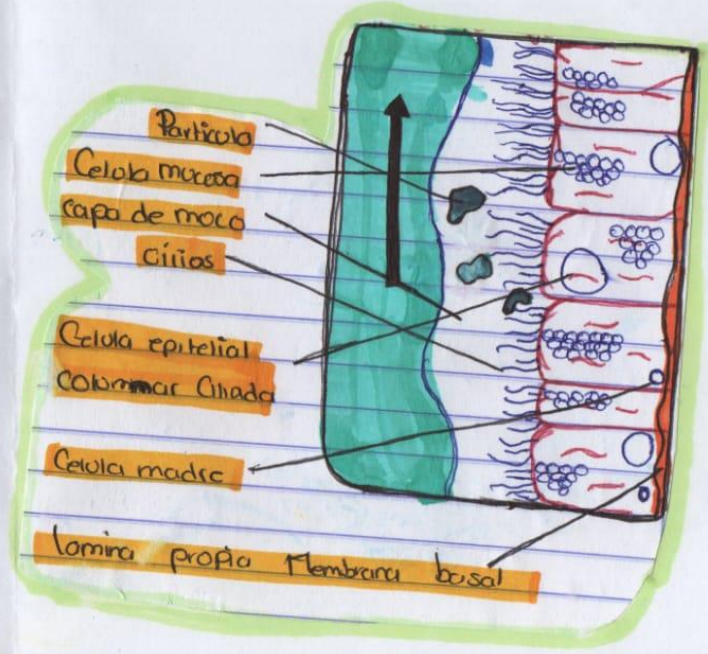
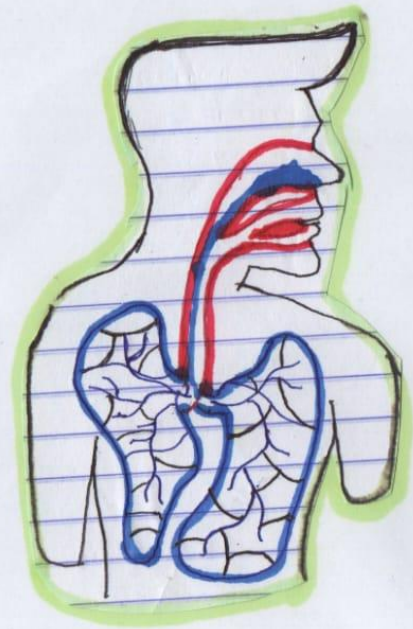
*Nombre del profesor: DRA. Gabriela Roxana Aguilar Velasco*

*Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana*

*Comitán de Domínguez, Chiapas. 25 de junio del 2024*




# EPITELIO RESPIRATORIO



Gabriel de Jesús Martínez Zea





Síndrome Nefrótico		Síndrome Nefrítico	
<p><b>¿Qué es?</b> • Es una enfermedad Renal que se caracteriza por la presencia de proteínas en la orina en cantidades anormales debido al mal funcionamiento Renal. Proceso edema</p>		<p><b>¿Qué es?</b> Es una enfermedad Renal caracterizada por la inflamación de los glomerulos, que son estructuras encargadas de filtrar la sangre en los riñones.</p>	
<p><b>Principales Causas:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- DM - Glomerulonefritis</li> <li>- Hepatitis B y C - Urocolitis</li> </ul>	<p><b>Cuadro Clínico:</b></p> <p>Manifestación principal es (Edema).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Acitis • Disnea</li> <li>• Edema pulmonar (conocido)</li> <li>• proteinuria • Hipalbuminemia</li> <li>• Hipertlipidemia</li> <li>• Lipiduria</li> </ul>	<p><b>Principales Causas:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Infecciones Bacterianas (Glomerulonefritis postinfecciosa)</li> <li>• Enfermedades Autoinmunes (LES) (DM) (Amiloidosis)</li> </ul> 	<p><b>Cuadro Clínico:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hematuria - proteinuria</li> <li>- Hipertensión Arterial</li> <li>- Edema - fatiga</li> <li>- Elevación de los niveles de creatinina en sangre.</li> </ul>
<p><b>Etiología:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Primario: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Autoinmune</li> <li>• Infecciosos</li> <li>• Hereditario</li> <li>• Metabólico</li> </ul> </li> <li>- Secundario: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Autoinmune</li> <li>• Infecciosos</li> <li>• Hereditario</li> <li>• Metabólico</li> </ul> </li> </ul> <p>Idiopático (90%)</p>	<p><b>Tratamiento:</b></p> <p>Depende de la causa en general y la gravedad.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Control de la presión Arterial</li> <li>• Medicamentos para reducir la inflamación y suprimir el sistema inmunológico.</li> <li>• Medicamentos para reducir el colesterol y los triglicéridos</li> <li>• Dieta baja en sal y restricción de líquidos.</li> </ul>	<p><b>Fisiopatología:</b></p> <p>La lesión de los glomerulos conlleva a la disfunción de la barrera glomerular, lo que resulta en la pérdida anormal de proteínas y glóbulos rojos a través de la orina. Esta pérdida puede llevar a la disminución de la presión coloidosmótica en la sangre, causando edema.</p>	<p><b>Tratamiento:</b></p> <p>Depende de la causa y la gravedad de la enfermedad.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1.- Control de la presión arterial</li> <li>• Tratamiento de la enfermedad subyacente.</li> <li>• Medicamentos para reducir la inflamación.</li> <li>• Dieta y Manejos de líquidos.</li> </ul>
<p><b>Fisiopatología:</b></p> <p>Varía dependiendo de la causa subyacente del Síndrome nefrótico, pero en general implica un desequilibrio en los mecanismos de filtración y Retención de proteínas en los Riñones lo que provoca un edema y la presencia de proteinuria.</p>			

PA 005 síntoma 2006 de los rido