



UNIVERSIDAD DEL SURESTE
CAMPUS COMITAN DE DOMINGEZ
LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA



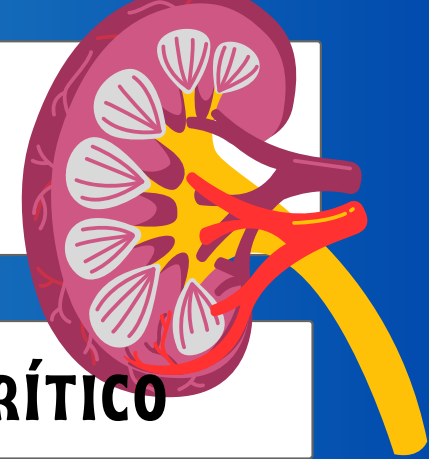
CUADRO COMPARATIVO SINDROMES NEFROTICO Y NEFRITICO



MATERIA: MEDICINA INTERNA
ALUMNAS: DULCE MARIANA SANTIZ BALLINAS
SEMESTRE :5 TO " D"
NOMBRE DEL DOCENTE: DR.DAGOBERTO
SILVESTRE



cuadro comparativa



SÍNDROME NEFRÓTICO

Definición

- Trastorno renal que hace que el cuerpo excrete demasiadas proteínas en la orin

Etiología

- Enfermedad renal diabética
- Nefropatía de cambios mínimos.
- Nefropatía membranosa.
- Lupus eritematoso sistémico.

Epidemiología

- La incidencia del es de 2/ 100,000. 0 El principal Sd. por el que se
- realizan biopsias renales. 0 En adultos, la causa más frecuente de una lesión glomerular
- secundaria, la nefropatía diabética. © La glomerulopatía primaria más frecuente en niños
- menores de 8 años es la de cambios mínimos, en
- adultos es la membranosa.

clínica

- Edema
- Hipertensión arterial
- Proteinuria. > 3.5 AL DIA
- HEMATURIA
- albuminuria
- hiperlipidemia
- hipoproteinemia
- hipoalbuminemia

SÍNDROME NEFRÍTICO

Definición

- Se define por hematuria, proteinuria, oliguria y edemas con grado variable de hipertensión arterial e insuficiencia renal.

Etiología

- glomerulonefritis aguda postestreptocócica.

Epidemiología

- Más común de SN en niños (80%), la mayoría de los casos se registran en los países en vías de desarrollo
- El riesgo de GNAPE se ha incrementado en pacientes mayores (más de 60 años) y en los niños entre 5 y 12 años

clínica

- EDEMA
- insuficiencia renal
- hipertension A.
- Malestar general
- Proteinuria < 3 gr/24hrs
- Con oliguria
- Dolores articulares y
- Malestar general
- Fiebre, Cefalea, Letárgi

cuadro comparativa

SÍNDROME NEFRÓTICO

diagnóstico de **laboratorio**

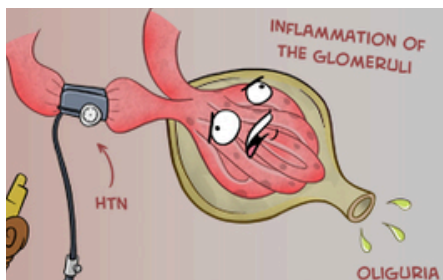
- EGO
- PUREBAS CUANTITATIVAS DE proteinuria:
- ALBUMINA SERICA
- LIPIDOS

tratamiento

- Control diario del peso corporal.
- Regular la ingesta de líquidos y sales.

fármacos

- IECAS
- Corticosteroides como:
la prednisona o la prednisolona



SÍNDROME NEFRÍTICO

diagnóstico de **laboratorio**

- EGO
- Recuento sanguíneo completo
- Electrolitos
- Urea
- Creatinina
- Perfil hepático

tratamiento

- Depende de la causa etiológica

restricción de líquidos y sodio, diuréticos y antihipertensivos

