



**Nombre del catedrático (a): Dr. Dagoberto  
Silvestre Esteban**

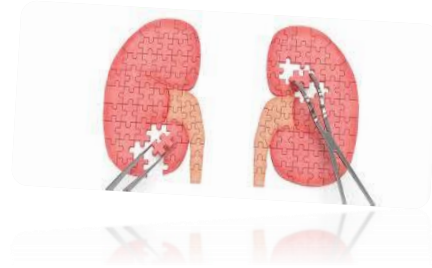
**Nombre del alumno (a): Lupita Melaine Toledo  
Alfaro.**

**Materia: MEDICINA INTERNA**

**MEDICINA HUMANA**

**5 GRADO GRUPO D.**

**COMITAN DE DOMINGUEZ, CHIAPAS 08 NOVIEMBRE 2024.**



## CUADRO COMPARATIVO SINDROME NEFROTICO Y NEFRITICO

SINDROME NEFROTICO	SINDROME NEFRITICO
<b>DEFINICION:</b> Aumento anormal de la permeabilidad de la membrana basal glomerular.	<b>DEFINICION:</b> Inflamación de los glomerulos por distintas etiologías.
<b>EPIEMIOLOGIA:</b> Más frecuente en hombres, se da mayormente en infantes entre 1 y 5 años.	<b>EPIDEMIOLOGIA:</b> Se da en menores de 15 años, más frecuentes entre los 5 y 9 años.
<b>CAUSAS</b> <b>CAUSAS PRIMARIAS</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Adultos: glomerulosclerosis Segmentaria focal (causa cicatrices en los glomerulos)</li> <li>• Niños: enfermedad de cambios mínimos</li> </ul> <b>CAUSAS SECUNDARIAS:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Adultos y niños: Diabetes</li> <li>• Infecciones víricas</li> <li>• Obesidad</li> <li>• AINE</li> <li>• Cáncer.</li> </ul>	<b>CAUSAS</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nefropatia por IgA</li> <li>• Purpura de Schonlein- Henoch</li> <li>• Síndrome urémico hemolítico</li> <li>• Glomerulonefritis posestreptococica y/o semilunar</li> <li>• LES o nefritis por lupus</li> <li>• GN membranoproliferativa I Y II</li> <li>• Endocarditis infecciosa</li> <li>• Vasculitis</li> <li>• Síndrome de Goodpasture</li> <li>• Neumonía por klebsiella</li> <li>• Enfermedades virales: mononucleosis, sarampión, paperas, etc.</li> <li>• Fiebre tifoidea, hepatitis</li> </ul>
<b>SIGNOS Y SINTOMAS</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hinchazón en la cara, alrededor de los ojos, abdomen, brazos y dedos de los pies (edema).</li> <li>• Orina espuma (resultado de exceso de proteína en la orina)</li> <li>• Aumento de peso debido a retención de líquidos excesiva</li> <li>• Fatiga</li> <li>• Disminución en la frecuencia de la micción</li> </ul>	<b>SIGNOS Y SINTOMAS</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hematuria de color oscuro, total, indolora y sin coagulos</li> <li>• Edema inicialmente facial, de predominio matutino y posteriormente en los miembros inferiores</li> <li>• Hipertensión arterial</li> <li>• Oliguria</li> <li>• Malestar general, cefalea, nausea y vomitos</li> </ul>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pérdida de apetito</li> <li>• Piel pálida alrededor de las uñas</li> <li>• Dolor en el abdomen</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Visión borrosa</li> <li>• Dolencias generalizadas (dolor articular, dolores musculares)</li> <li>• Disminución de la agudeza mental, somnolencia, confucion</li> <li>• Tendencia a formar hematomas o sangrado</li> <li>• Dolor en el flanco abdominal</li> </ul>
<p><b>DIAGNOSTICO</b></p> <p><b>ANALISIS DE ORINA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Proteína (proteínas &gt; 300 mg/dl)</li> <li>• Niveles de lípidos elevados</li> <li>• Niveles bajos de sodio</li> <li>• Niveles elevados de potasio</li> </ul> <p><b>ANALISIS DE SANGRE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Niveles bajo de albumina</li> <li>• Niveles bajo de proteína en gral.</li> <li>• Creatinina sérica y urea</li> <li>• Niveles elevados de colesterol</li> <li>• Biopsia renal</li> <li>• Ecografía renal, TC</li> </ul>	<p><b>DIAGNOSTICO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Electrolitos en la sangre</li> <li>• Nitrógeno ureico en snagre (BUN) elevado</li> <li>• Creatinina (elevada:1.5 a 2.0 mg/ dl)</li> <li>• Acido urico elevado</li> <li>• Depuración de la creatinina</li> <li>• Examen de potasio</li> <li>• Proteína en la orina</li> <li>• Analisi de orina</li> <li>• Biopsia renal</li> <li>• Ecografía renal</li> </ul>
<p><b>TRATAMIENTO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Prednisona</li> <li>• Corticoesteroides</li> <li>• Inmunodepresores</li> <li>• Diuréticos</li> <li>• Estatinas</li> <li>• Dieta baja en sal y grasas</li> </ul>	<p><b>TRATAMIENTO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dieta que restrinja la sal, los líquidos, las grasas y el potasio</li> <li>• Medicamentos para controlarla hipertencion arterial, reducir la inflamacion</li> <li>• Diuréticos</li> <li>• Penicilina</li> <li>• Diálisis renal, de ser necesaria</li> </ul>
<p><b>COMPLICACIONES</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Anemia</li> <li>• Enfermedad cardiaca</li> <li>• Presión arterial alta</li> <li>• Enfermedad renal crónica, lesión renal aguda</li> <li>• Falla renal/ESRD</li> </ul>	<p><b>COMPLICACIONES</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Insuficiencia cardiaca congestiva</li> <li>• Síndrome nefrótico de brisa</li> <li>• Encefalopatía renal aguda y crónica</li> <li>• Edema pulmonar</li> </ul>
<p><b>DATOS ADICIONALES</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Presenta un inicio progresivo</li> <li>• Aumento de la permeabilidad de la membrana basal</li> <li>• Lesión glomerular que altera la permeabilidad capilar</li> <li>• Principalmente ideopaticos</li> </ul>	<p><b>DATOS ADICIONALES</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• El inicio es brusco</li> <li>• Inflamacion de la membrana basal</li> <li>• Inflmacion de las glándulas renales con deterioro de su función</li> <li>• Debida a depósitos de Ag-Ac y complemento.</li> </ul>