



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

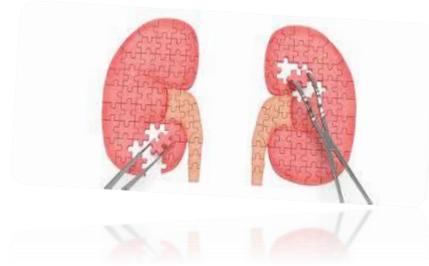
**Nombre del alumno (a): Lupita Melaine Toledo
Alfaro.**

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

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