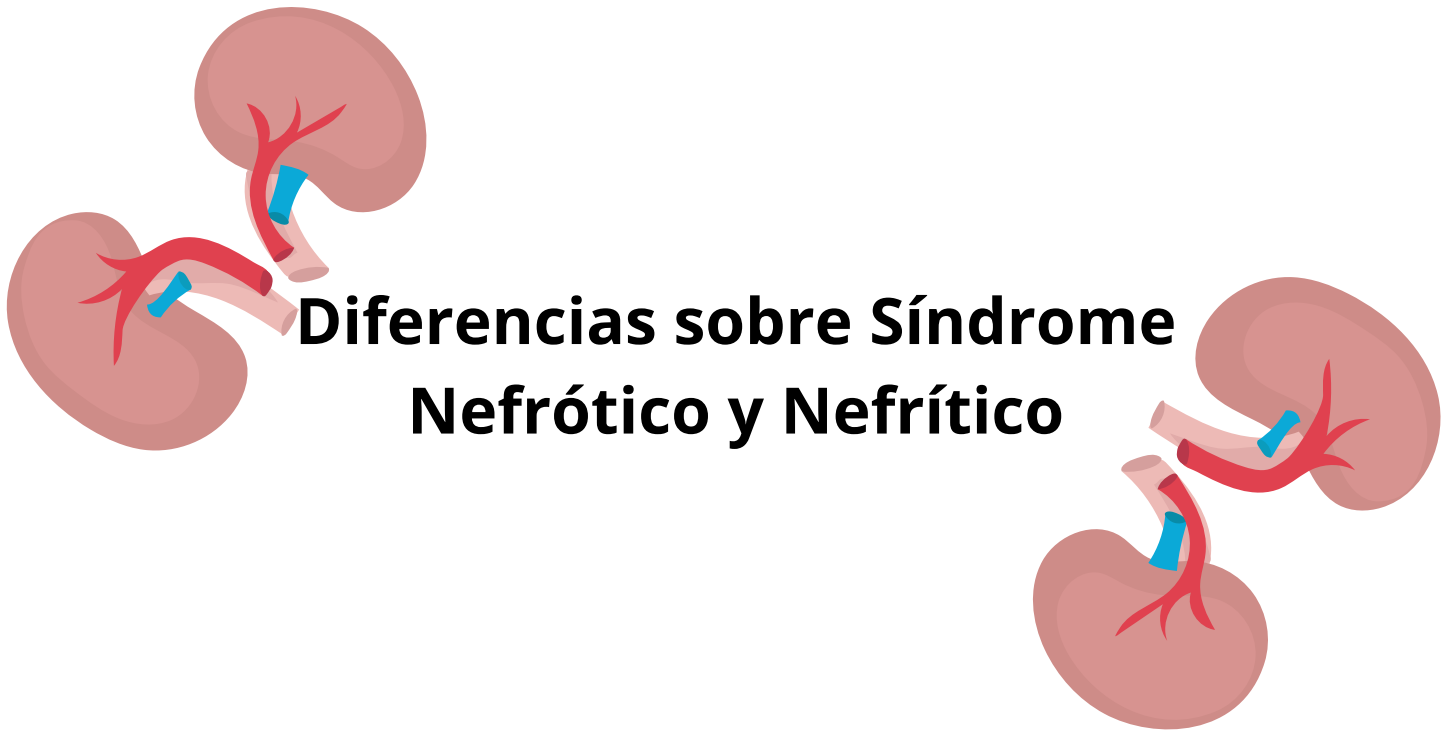




UNIVERSIDAD DEL SURESTE
CAMPUS COMITAN
LIC. EN MEDICINA HUMANA

UDS
Mi Universidad



Diferencias sobre Síndrome Nefrótico y Nefrítico

Materia: Medicina interna

5°to "D"

Nombre del docente: Dr. Silvestre Esteban Dagoberto

Integrantes:

paul maria Oropeza López

Diferencias entre síndromes nefrótico y nefritico

Síndromes	Nefrótico	Nefritico
Definición	El síndrome nefrótico es una condición renal caracterizada por una alteración en la filtración glomerular, que resulta en una pérdida significativa de proteínas a través de la orina.	El síndrome nefrítico es una condición caracterizada por la inflamación del glomérulo, resultando en hematuria y disminución de la función renal.
Mecanismo patológico	Daño a los podocitos glomerulares que conduce a una mayor permeabilidad de la barrera de filtración renal, permitiendo la pérdida de proteínas.	Inflamación del glomérulo, mediada por complejos inmunes o anticuerpos dirigidos contra componentes del glomérulo, que conduce a una disminución de la tasa de filtración glomerular.
Causas primarias	<ul style="list-style-type: none">• Glomeruloesclerosis focal y segmentaria.• Nefropatía membranosa.• Enfermedad de cambios mínimos.	<ul style="list-style-type: none">• Glomerulonefritis postestreptocócica.• Glomerulonefritis rápidamente progresiva.
Causas secundarias	<ul style="list-style-type: none">• Diabetes mellitus.• Lupus eritematoso sistémico.• Infecciones (hepatitis B y C).• Medicamentos (AINEs, litio).	<ul style="list-style-type: none">• Vasculitis (granulomatosis con poliangeítis)• Enfermedades autoinmunes (lupus)• Infecciones (endocarditis bacteriana)
Diagnóstico	<ul style="list-style-type: none">• Análisis de orina: Para detectar la proteinuria.• Análisis de sangre: Para evaluar los niveles de albúmina y lípidos.• Biopsia renal: Para determinar la causa subyacente y evaluar el daño glomerular.	<ul style="list-style-type: none">• Análisis de orina: Para detectar la hematuria y la proteinuria.• Análisis de sangre: Para evaluar la función renal y los niveles de electrolitos.• Biopsia renal: Para identificar el tipo y la extensión de la inflamación glomerular.• Pruebas serológicas: Para identificar infecciones o enfermedades autoinmunes subyacentes.
Tratamiento	<ul style="list-style-type: none">• Medicamentos: Corticosteroides, IECA, BRA.• Control de síntomas: Diuréticos para el manejo del edema, estatinas para la hiperlipidemia.• Dieta: Baja en sal y rica en proteínas.	<ul style="list-style-type: none">• Medicamentos: Corticosteroides, inmunosupresores, antihipertensivos.• Tratamiento de la causa subyacente: Antibióticos para infecciones, tratamiento de enfermedades autoinmunes.• Dieta: Baja en sal para manejar la hipertensión y el edema.