

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

PRESENTA:

Erick villegas Martinez

MATERIA:

Biologia molecular en la clinica

DOCENTE:

Dr. Francisco Calderon

Síndrome Nefrítico vs Síndrome Nefrótico

Característica	Síndrome Nefrítico	Síndrome Nefrótico
Tríada clásica	Hematuria Hipertensión Edema	Proteinuria masiva (>3.5 g/día) Hipoalbuminemia Edema generalizado
Patogenia	Inflamación glomerular con daño capilar	Alteración de la barrera de filtración glomerular
Inicio	Agudo	Insidioso
Proteinuria	Leve a moderada (<3.5 g/día)	Masiva (>3.5 g/día)
Hematuria	Macroscópica o microscópica, con cilindros hemáticos	Ausente o microscópica
Edema	Leve a moderado (periorbitario, localizado)	Marcado, generalizado (anasarca)
Presión arterial	Elevada (hipertensión común)	Normal o ligeramente elevada
Función renal (BUN, creatinina)	Aumentada (IRA frecuente)	Normal o alterada en casos avanzados
Complemento sérico (C3)	Disminuido en muchas causas	Normal o levemente disminuido
Colesterol sérico	Normal o leve aumento	Elevado (hiperlipidemia e hiperlipiduria)
Albumina sérica	Leve disminución o normal	Marcadamente disminuida (<2.5 g/dL)
Manifestaciones clínicas	Hematuria (orina color "coca-cola") Edema periorbitario Hipertensión Oliguria Fiebre (si postinfecciosa)	Edema severo Orina espumosa Dislipidemia Infecciones recurrentes Trombosis venosa
Subclasificación	<p>Primarias:</p> <ul style="list-style-type: none"> - GN postestreptocócica - GN rápidamente progresiva - Nefropatía por IgA <p>Secundarias:</p> <ul style="list-style-type: none"> - LES - Vasculitis sistémicas 	<p>Primarias:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Enfermedad de cambios mínimos - GEFS - Nefropatía membranosa <p>Secundarias:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Diabetes mellitus - Amiloidosis - LES - VIH, hepatitis B/C