

Docente:

Dr. Francisco Calderón Hernández.

Alumna: Ana Luisa Ortiz Rodriguez.

Licenciatura: Medicina Humana.

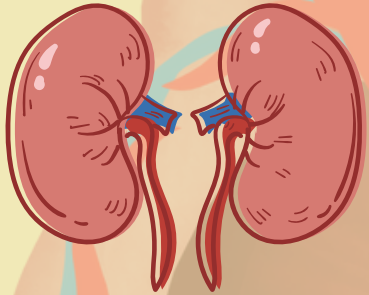
8º Semestre 3º Parcial.

**Materia: Biología Molecular en la
Clínica.**

Tema: Síndrome nefrítico y síndrome nefrótico.

Actividad: Cuadro comparativo.

CUADRO COMPARATIVO



SINDROME NEFROTICO

DEFINICIÓN

Glomerulopatía caracterizada por un aumento de la permeabilidad glomerular a las proteínas plasmáticas.

TRIADA CARACTERISTICA

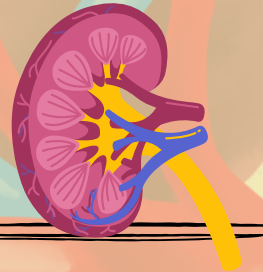
Edema. Proteinuria masiva. Hipoproteinemia.

CARACTERISTICA SERICAS

Proteinuria, Hipoalbuminemia, Hiperlipidemia, Edema.

FORMA DE PRESENTACION

Glomerulonefritis segmentaria focal, Nefropatía diabética, Enfermedad de Fabry, Enfermedad de cambios mínimos, Glomerulonefritis membranosa.



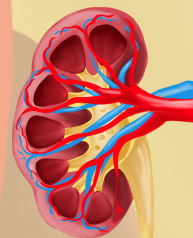
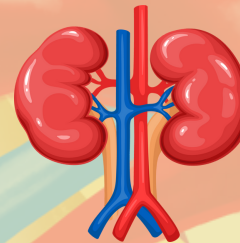
SINDROME NEFRITICO

Glomerulonefritis, existe colapso de la luz capilar.

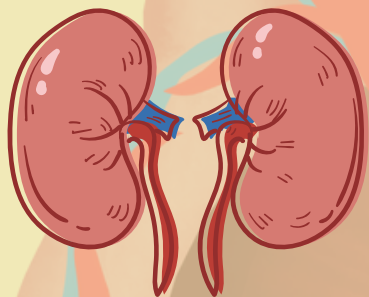
Hematuria. Edema. Hipertensión arterial.

Hematuria, Proteinuria, Azoemia.

Enfermedad de Alport, Glomerulonefritis Postinfecciosa, Glomerulonefritis con IgA, Enfermedad de Goodpasture.



CUADRO COMPARATIVO



SINDROME NEFROTICO

MANIFESTACIONES CLINICAS

Edema; Proteinuria intensa >3.5 mg/24hrs; Hipoalbuminemia (<3.55 mg/dL); Hipercolesterolemia.

SUBCLASIFICACION

Etiología: Sx nefrótico primario (idiopático y genético), Sx nefrótico secundario (enfermedades sistémicas, infecciones, medicamentos, enfermedades glomerulares).

SINDROME NEFRITICO

Proteinuria <3.5 g/24h; Oliguria <500 mL/día; Hematuria (micro/macrocópica); Hipertensión arterial; Azoemia y Edema leve.

Etiología: Síndrome nefrítico idiopático y Síndrome nefrítico secundario. Progresión: Sx nefrítico agudo, progresivo y crónico.

