



# Cuadro comparativo síndrome nefrotico y nefritico

Nefrología (Instituto Politécnico Nacional)



Escanea para abrir en Studocu

# Cuadro comparativo síndrome nefrítico

Síndrome nefrótico	Síndrome nefrítico
<b>Definición:</b> Aumento anormal de la permeabilidad de la membrana basal glomerular	<b>Definición:</b> Inflamación de los glomérulos por distintas etiologías
<b>Epidemiología:</b> Más frecuente en hombres, se da mayormente en infantes entre 1 y 5 años.	<b>Epidemiología:</b> Se da en menores de 15 años, más frecuentemente 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 glomérulos)</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>Nefropatía por IgA</li> <li>Púrpura de Schönlein-Henoch</li> <li>Síndrome urémico hemolítico</li> <li>Glomerulonefritis posestreptocócica 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 síntomas</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Hinchazón en la cara, alrededor de los ojos, abdomen, brazos, piernas, alrededor de los tobillos y dedos de los pies (Edema).</li> <li>Orina espumosa (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> <li>Pérdida de apetito</li> <li>Piel pálida alrededor de la uñas</li> <li>Dolor en el abdomen</li> </ul>	<b>Signos y síntomas</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Hematuria de color oscuro, total (presente en el primer, segundo tercer chorro miccional), indolora y sin coágulos</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, náusea y vómitos</li> <li>Visión borrosa</li> <li>Dolencias generalizadas (dolor articular, dolores musculares)</li> <li>Disminución de la agudeza mental, somnolencia, confusión</li> <li>Tendencia a formar hematomas o. sangrado</li> <li>Dolor en el flanco abdominal</li> </ul>
<b>Diagnóstico:</b> <b>Análisis de orina:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Proteinuria (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> <b>Análisis de sangre:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Niveles bajos de albúmina</li> <li>Niveles bajos de proteína en general</li> <li>Creatinina sérica y urea</li> <li>Niveles elevados de colesterol</li> <li>Biopsia renal</li> <li>Ecografía renal, TC</li> </ul>	<b>Diagnóstico</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Electrolitos en sangre:</li> <li>Nitrógeno ureico en sangre (BUN) elevado</li> <li>Creatinina (elevada: 1.5 a 2.0 mg/dl)</li> <li>Ácido úrico elevado</li> <li>Depuración de la creatinina</li> <li>Examen de potasio</li> <li>Proteína en orina</li> <li>Análisis de orina</li> <li>Biopsia renal</li> <li>Ecografía renal</li> </ul>
<b>Tratamiento</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prednisona</li> <li>Corticosteroides</li> <li>Inmunodepresores</li> <li>Diuréticos</li> <li>Estatinas</li> <li>Anticoagulantes</li> <li>Dieta baja en sal y grasas</li> </ul>	<b>Tratamiento</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Dieta que restrinja la sal, los líquidos, las grasas y el potasio</li> <li>Medicamentos para controlar la hipertensión arterial, reducir la inflamación</li> <li>Diuréticos</li> <li>Penicilina</li> <li>Diálisis renal, de ser necesaria</li> </ul>
<b>Complicaciones</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Anemia</li> <li>Enfermedad cardíaca</li> <li>Presión arterial alta</li> <li>Enfermedad renal crónica, lesión renal aguda</li> <li>Falla renal/ESRD</li> </ul>	<b>Complicaciones</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Insuficiencia cardíaca congestiva</li> <li>Síndrome nefrótico de Brisa</li> <li>Encefalopatía hipertensiva</li> <li>Insuficiencia renal aguda y crónica</li> <li>Edema pulmonar</li> </ul>
<b>Datos adicionales</b> <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 idiopáticos</li> </ul>	<b>Datos adicionales</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>El inicio es brusco</li> <li>Inflamación de la membrana basal</li> <li>Inflamación de las glándulas renales con deterioro de su función</li> <li>Debida a depósitos de Ag-Ac y complemento</li> </ul>

**Alumno: Millán Hernández José Manuel**  
**Grupo: 8CM80**  
 Materia: Pediatría