



# Mi Universidad

## MAPA CONCEPTUAL

*Nombre del Alumno: Carlos Ariel Perez Hernandez*

*Nombre del tema: SISTEMA GENITOURINARIO*

*Parcial: 3*

*Nombre de la Materia: FISIOPATOLOGIA I*

*Nombre del profesor: KARLA JAQUELINE FLORES AGUILAR*

*Nombre de la Licenciatura: NUTRICION*

*Cuatrimestre: 3*

Las enfermedades que afectan a los riñones pueden ser muy graves si no se detectan a tiempo. Dos de las más importantes son la glomerulonefritis y el síndrome urémico hemolítico. Ambas pueden causar que los riñones dejen de funcionar bien, pero lo hacen por diferentes razones y afectan a personas de diferentes edades.

La glomerulonefritis es una enfermedad en la que los riñones se inflaman, especialmente en la parte que se encarga de filtrar la sangre. Esto puede ocurrir después de una infección, por alguna enfermedad del sistema de defensa del cuerpo (el sistema inmune), o incluso sin una causa clara. Las personas con esta enfermedad pueden notar que orinan menos, que su orina tiene sangre o espuma, o que se les hinchan los pies y la cara.

Por otro lado, el síndrome urémico hemolítico es más común en niños pequeños y muchas veces aparece después de haber tenido diarrea, especialmente si fue causada por alimentos contaminados. Esta enfermedad daña los glóbulos rojos, reduce la cantidad de plaquetas (que ayudan a detener el sangrado) y hace que los riñones dejen de trabajar correctamente. Aunque puede sonar muy grave, si se detecta a tiempo y se da tratamiento médico adecuado, muchas personas se recuperan.

Ambas enfermedades tienen algo en común: afectan la forma en que el cuerpo limpia la sangre, lo cual puede poner en peligro la vida si no se atienden. Por eso es tan importante conocer sus causas, sus síntomas, y qué hacer si aparecen. También es clave saber qué tipo de alimentación puede ayudar a proteger los riñones y a mejorar la salud de quienes viven con estas enfermedades.

Este trabajo explica de manera clara y sencilla qué son estas enfermedades, cómo se pueden clasificar, qué síntomas causan, cómo se tratan y qué recomendaciones de alimentación son útiles. Además, se incluyen datos de quiénes las padecen con más frecuencia y cómo afectan el cuerpo desde adentro.

# GLOMERULONEFRITIS Y SÍNDROME URÉMICO HEMOLÍTICO

**GN**

Inflamación de los glomérulos renales que afecta la filtración.

**SUH**

Tríada clínica de trombocitopenia, anemia hemolítica microangiopática e insuficiencia renal aguda.

**GN**

**ETIOLOGIA**

**SUH**

- Infecciosa (post-estreptocócica)
- Autoinmune (lupus, vasculitis)
- Genética o idiopática

- Clásico: E. coli O157:H7 (toxina Shiga)
- Atípico: causas genéticas, disfunción del complemento

**CLASIFICACION**

**GN**

**SUH**

- Aguda, Crónica, Rápidamente progresiva
- Según el patrón histológico (mesangial, membranosa, etc.)

Clásico (diarreico) vs atípico (no diarreico)

**GN**

**FISIOPATOLOGÍA**

**SUH**

- Complejos inmunes → inflamación glomerular → ↓ filtrado glomerular → proteinuria/hematuria

Toxina Shiga → daño endotelial → microtrombos → destrucción eritrocitos y ↓ plaquetas → isquemia renal

## CLÍNICA (SIGNOS Y SÍNTOMAS)

### GN

- Hematuria, proteinuria, hipertensión, edema, oliguria

### SUH

Palidez, fatiga, petequias, vómito, diarrea (con o sin sangre), anuria, crisis hipertensiva

### GN

- Corticoides, inmunosupresores, control de PA, diuréticos
- Diálisis si hay insuficiencia renal severa

## TRATAMIENTO

### SUH

- Hidratación IV
- Diálisis (si hay daño renal grave)
- Plasmaféresis (SUH atípico)
- No se recomienda antibiótico en SUH clásico

## EPIDEMIOLOGÍA

### GN

- Común en niños y adultos jóvenes post-infección
- Crónica más frecuente en adultos mayores

### SUH

- Forma clásica: principal causa de IRA en <5 años
- Brotes asociados a alimentos contaminados

### GN

## RECOMENDACIONES NUTRICIONALES

- Dieta hiposódica (↓ sal)
- Restricción proteica (según función renal)
- Control de potasio y fósforo
- Hidratación supervisada
- Evitar alimentos procesados, carnes frías (↑ fósforo/sodio)

### SUH

(Manual MSD. "Síndrome urémico hemolítico"., s.f.)

(Instituto Nacional de Diabetes y Enfermedades Digestivas y Renales (NIDDK)., s.f.)

## Bibliografía

*Instituto Nacional de Diabetes y Enfermedades Digestivas y Renales (NIDDK).* (s.f.). Obtenido de <https://www.niddk.nih.gov/>

*Manual MSD. "Síndrome urémico hemolítico".* (s.f.). Obtenido de <https://www.msmanuals.com/es/>