



**Mi Universidad**

*Nombre del Alumno: Nancy Gabriela Hernández Méndez*

*Nombre del tema: sistemas genitourinarios*

*Parcial: 4*

*Nombre de la Materia: fisiopatología I*

*Nombre del profesor: Karla Jaqueline flores Aguilar*

*Nombre de la Licenciatura: nutrición*

*Cuatrimestre: 3°*

## INTRODUCCION

En este tema veremos los temas de glomerulonefritis que es la inflamación de los pequeños filtros de los riñones (glomérulos). Estos glomérulos eliminan el exceso de líquido, los electrolitos y los desechos del torrente sanguíneo y los hacen pasar por la orina.

Unas de los síntomas que pueden presentar estos es orina de color rosado o amarronada, y principalmente la retención de líquidos y sus principales causas puede ser por una:

- Glomerulonefritis
- Endocarditis bacteriana
- Infecciones virales
- Lupus
- Síndrome de goodpasture
- Nefropatía por inmunoglobulina a

Una de las principales complicaciones que nos puede causar la glomerulonefritis puede dañar los riñones a tal punto que estos pierden su capacidad de filtrado.

### Síndrome urémico hemolítico

Es una afección grave que se puede producirse cuando los pequeños vasos sanguíneos de los riñones se dañan o se inflaman, cualquier persona puede padecer síndrome urémico hemolítico, pero es más común en los niños pequeños esta es por consecuencia de una bacteria conocida como escherichia coli (e. coli).

Unos de sus principales síntomas que puede tener una persona con síndrome urémico es diarrea, dolor, cólicos, vómitos y fiebre.

Factores de riesgos:

- Comer carnes o productos contaminados
- Nadar en piscinas o lagos contaminados
- Tener contacto cercano con una persona contaminada

El síndrome hemolítico puede causar complicaciones potencialmente mortales:

- Presión arterial alta
- Coma
- Problemas del corazón

## Glomerulonefritis

Es la inflamación de los pequeños filtros de los riñones (glomérulos)

Puede desarrollarse por si sola como parte de otra enfermedad como lupus o diabetes

Estas eliminan el exceso de líquido, los electrolitos y los desechos del torrente sanguíneo y los hacen pasar por la orina

La inflamación grave o prolongada asociada como la glomerulonefritis puede dañar los riñones

## Causas

Muchas afecciones pueden causar glomerulonefritis:

- Glomérulo pos estreptocócico

Puede manifestarse después de una o dos semanas de la recuperación de una faringitis por estreptococos o rara vez después de una infección cutánea,

Para luchar contra la infección el organismo produce anticuerpos adicionales, que con el tiempo se alojan en los glomérulos

- Endocarditis bacteriana

Estas bacterias pueden viajar por el torrente sanguíneo y alojarse en el corazón lo que genera una infección en una o dos válvulas cardíacas

Hay posibilidades de sufrir esta afección si tienes defecto cardíaco

- Infecciones virales

Las infecciones virales como el virus de la inmunodeficiencia humana VIH

Otra de estas es la hepatitis b y hepatitis c pueden causar glomerulonefritis

Enfermedades inmunitarias

Lupus: enfermedad inflamatoria crónica puede afectar, muchas partes del cuerpo

Síndrome de goodpasture: un raro trastorno pulmonar inmunológico que puede imitar a la neumonía

Nefropatía por inmunoglobulina a: se caracteriza por episodios recurrente de sangre en orina

Vasculitis

Poli arteritis: este tipo de vasculitis afecta los vasos sanguíneos pequeños y medios de gran parte del organismo como el corazón, riñones e intestino

Granulomatosis con poli angitis: afecta los vasos sanguíneos de los pulmones, las vías respiratorias, superiores y riñones

Afecciones que pueden causar cicatrización de los glomérulos:

Presión arterial alta: esto puede dañar los riñones y deteriorar su capacidad de funcionar normalmente

Enfermedad renal diabética: esto puede afectar a cualquier persona con diabetes y normalmente tarda años en desarrollarse

Glomeruloesclerosis: se caracteriza por una cicatrización difusa de algunos glomérulos

Síntomas y signos

- Orina de color rosada o amarillada debido a la presencia de glóbulos rojos
- Orina con espuma debido a exceso de proteínas (proteurínica)
- Presión arterial alta
- Retención de líquidos con hinchazón notoria en la cara, las manos, los pies, y el abdomen (edemas)

## Clasificación de glomerulonefritis

Primaria: el riñón es único órgano afectado

Secundaria: se produce como consecuencia de otra enfermedad como infecciones

Aguda: comienzo repentino con síntomas claros

Subaguda: deterioro progresivo de la función renal

Crónica: evolución a largo plazo con progresión a enf. Renal crónica

## Clínica

Hematuria

Proteinuria

Edema

Oliguria

Cambios del estado mental

Nauseas y vomitos

### Tratamiento:

- Antibióticos: se toma si es causada por una infección bacteriana
- Medicamentos para la presión arterial: pueden ser necesarios para controlar la hinchazón y presión arterial
- Plasmaferesis: para eliminar anticuerpos o complejos inmunes de la sangre
- Diálisis: si la enfermedad renal progresa
- Trasplante de riñón: si en daño renal severo o irreversible es una opción

## Epidemiología

Se estima que la glomerulonefritis constituye entre el 25 y 30% de todos los casos de la enfermedad renal terminal

### RECOMENDACIONES NUTRICIONALES:

- Limitar la ingesta de sal, proteínas, potasio y fosforo
- Sodio: reducir su ingesta ayuda a controlar la presión arterial
- Proteínas: especialmente reducir pollo, pescado, carnes rojas
- Potasio: eliminar plátanos, naranjas, tomates
- Hidratación: es importante mantener una hidratación adecuada pero se debe evitar el exceso de líquidos para no sobrecargar
- Mantener los niveles de azúcar
- Dejar de fumar
- Mantener una dieta sana
- Hacer ejercicio
- Limitar la ingesta de alcohol

## Síndrome urémico hemolítico

Es una afección grave que puede producirse cuando los pequeños vasos sanguíneos de los riñones se dañan o se inflaman

Este daño puede provocar la formación de coágulos en los vasos sanguíneos. Los coágulos obstruyen el sistema de filtración de los riñones y provocan insuficiencia renal, lo que puede ser mortal

## Insuficiencia renal aguda:

Esto afecta a las células de la sangre, como glóbulos rojos y plaquetas

Trombocitopenia: es la enfermedad grave que afecta a los vasos sanguíneos pequeños causando la formación de coágulos y daños a los órganos

Anemia hemolítica: es un trastorno sanguíneo cuando los glóbulos rojos se destruyen más rápidos de lo que la médula ósea pueda producirlos

## Signos y síntomas

- Diarrea, que a menudo es sanguinolenta
- Dolor, cólicos o hinchazón en el abdomen
- Vómitos
- Fiebre

Coloración pálida, incluida la pérdida del color rosado en las mejillas y dentro de los párpados inferiores

- Fatiga extrema
- Dificultad para respirar
- Tendencia a la formación de moretones o moretones inexplicables
- Sangrado inusual, como sangrado por la nariz y la boca
- Disminución de la micción o sangre en la orina

Causas y epidemiología

La causa más común del síndrome urémico hemolítico particularmente en niños menores de 5 años es la infección con ciertas cepas de la bacteria E. coli. E. coli se refiere a un grupo de bacterias que normalmente se encuentran en los intestinos de humanos

- Niños de 5 años o menores
- Adultos de 65 años o mayores
- Personas con sistemas inmunitarios debilitados

- Otras infecciones, como la infección por bacterias neumológicas, el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) o la influenza

- El uso de ciertos medicamentos, en especial, algunos de los que se usan para tratar el cáncer y para inhibir el sistema inmunitario de los receptores de trasplantes de órganos

En raras ocasiones, el síndrome urémico hemolítico puede presentarse como una complicación del embarazo o como una enfermedad auto inmunitaria o cáncer

Complicaciones

Insuficiencia renal, que puede ser repentina (aguda) o desarrollarse con el tiempo (crónica)

- Presión arterial alta
- Accidente cerebrovascular o convulsiones
- Coma
- Problemas de coagulación, que pueden provocar sangrado
- Problemas de corazón intestinos, la vesícula biliar o el páncreas

Tratamiento:

- Reponer líquidos y electrolitos: se administra solución intravenosa
- Nutrición: nutrición intravenosa puede ser necesaria si hay complicaciones digestivas
- Transfusiones de sangre: si hay anemia o bajo recuento de glóbulos
- Control de presión arterial: medicamentos para controlar la hipertensión

Recomendaciones nutricionales

- Un aporte adecuado de energía, proteínas, vitaminas y minerales puede retrasar la progresión de la enfermedad y minimizar las complicaciones metabólicas en ERC
- **Energía:** La adecuación de la ingesta calórica es un requisito básico para el aprovechamiento de la proteína y el mantenimiento o la repleción de las reservas corporales
- **Hidratos de carbono y lípidos:** Es importante proporcionar una ingesta equilibrada de HC y lípidos para evitar la utilización de la proteína como sustrato energético
- **Proteínas:** Las dietas controladas en proteínas se han utilizado de forma habitual en la ERC para reducir los síntomas urémicos

- Antología Uds. 2025 fisiopatología
- Libro de sistema genito-urinario 2015
- Radiología y diagnóstico de sistema urogenital
- Libro de sistema renal 3° edition
- Histología del sistema urinario
- Atlas del cuerpo humano
- Manual práctico de sistema genital y urinarias del cuerpo humano