

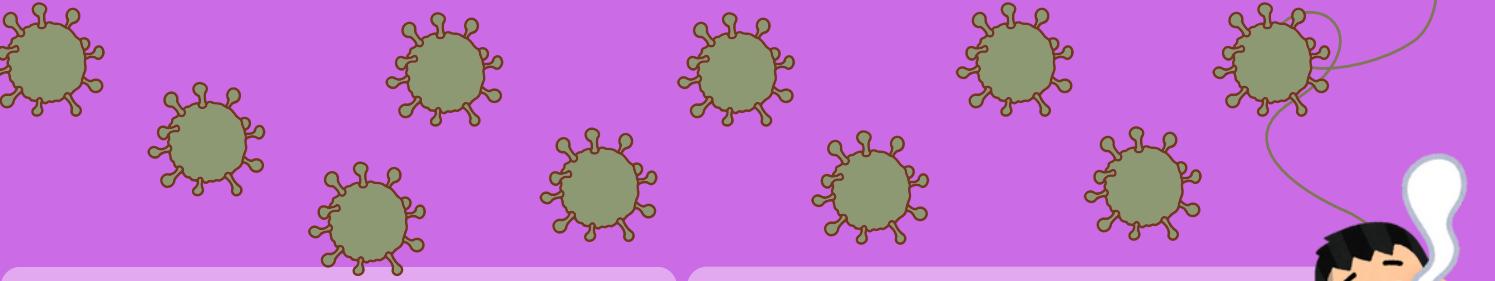


MATERIA: SUBMÓDULO 1

DOCENTE: MARÍA JOSÉ HERNÁNDEZ MÉNDEZ

**TEMA: NEFROESCLEROSIS HIPERTENSIVA -
GLOMERULONEFRITIS**

**NOMBRE DEL ALUMNO: MICHELLE ALEXANDRA
ORREGO ESCALANTE**



NEFROESCLEROSIS HIPERTENSIVA



ASPECTO



DEFINICIÓN



CAUSAS



CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS

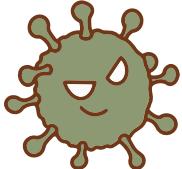


DIAGNÓSTICO

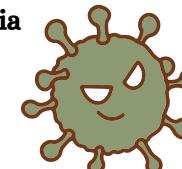
Enfermedad renal crónica causada por hipertensión arterial prolongada que provoca endurecimiento y cicatrización de las arterias renales.



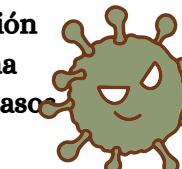
Hipertensión arterial crónica no controlada; aterosclerosis; daño vascular prolongado.



Hipertensión persistente; proteinuria leve; disminución progresiva de la función renal; síntomas asociados a hipertensión (cefalea, mareos).



Historia clínica ; medición de presión arterial; análisis de orina; creatinina sérica; ecografía renal; biopsia en casos específicos.

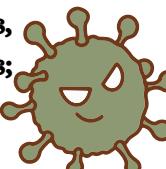


GLOMERULONEFRITIS

Inflamación de los glomérulos renales, que puede ser de origen inmunológico o infeccioso, causando daño a la estructura renal.



Infecciones previas (estreptococos, virus); enfermedades autoinmunes; enfermedades sistemáticas (lupus, vasculitis).



Proteinuria; hematuria; edema; hipertensión; disminución de la función renal; síntomas sistémicos según su causa.



Historia clínica; análisis de orina (proteinuria, hematuria); pruebas inmunológicas ; creatinina sérica; biopsia renal.





NEFROESCLEROSIS HIPERTENSIVA

ASPECTO



TRATAMIENTO

Control estricto de la presión arterial (medicación antihipertensiva); dieta baja en sodio; control de lípidos; tratamiento de la causa subyacente.

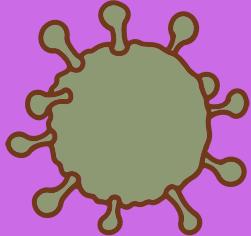
PREVENCIÓN

Control adecuado de la hipertensión; hábitos saludables (dieta balanceada, ejercicio, reducción de sal); control de enfermedades cardiovasculares.

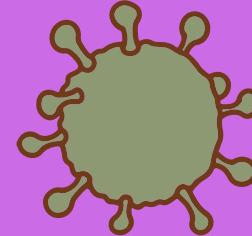
GLOMERULONEFRITIS

Depende de la causa: antibióticos (si es infecciosa), inmunosupresores, control de presión arterial; tratamiento de complicaciones.

Prevención de infecciones; tratamiento temprano de enfermedades autoinmunes; control adecuado de hipertensión; chequeos médicos periódicos.



CONCLUSIÓN:



La nefroesclerosis hipertensiva y la glomerulonefritis son enfermedades renales graves que pueden evolucionar hacia insuficiencia renal crónica si no se detectan y tratan a tiempo. La nefroesclerosis hipertensiva destaca por ser consecuencia directa de la hipertensión prolongada, mientras que la glomerulonefritis suele originarse por procesos inflamatorios inmunológicos o infecciosos.

La prevención es clave: controlar la presión arterial, mantener una alimentación saludable, evitar el exceso de sal y acudir a revisiones médicas periódicas son medidas esenciales. En el caso de la glomerulonefritis, prevenir y tratar oportunamente infecciones o enfermedades autoinmunes puede evitar daño renal irreversible. Un enfoque preventivo no solo mejora la calidad de vida, sino que reduce significativamente la carga de enfermedades crónicas renales en la población.