

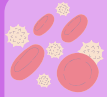
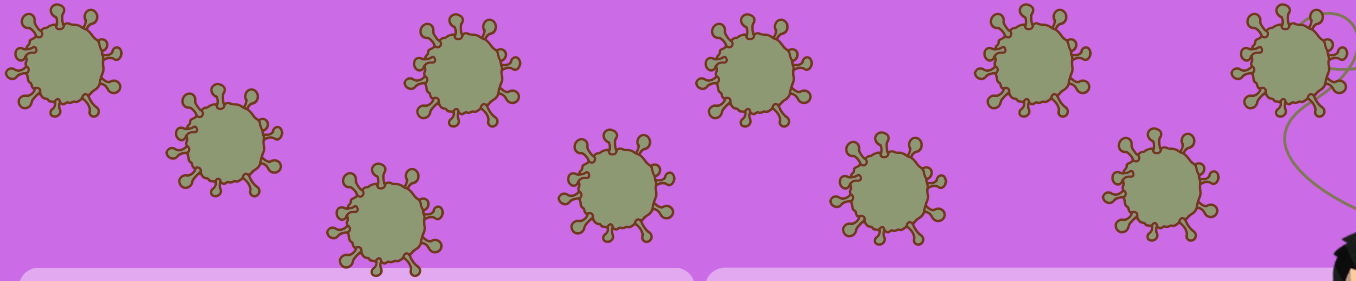


**MATERIA: SUBMÓDULO 1**

**DOCENTE: MARÍA JOSÉ HERNÁNDEZ MÉNDEZ**

**TEMA: NEFROESCLEROSIS HIPERTENSIVA -  
GLOMERULONEFRITIS**

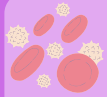
**NOMBRE DEL ALUMNO: MICHELLE ALEXANDRA  
ORREGO ESCALANTE**



## ASPECTO



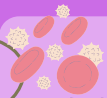
## DEFINICIÓN



## CAUSAS



## CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS



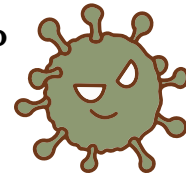
## DIAGNÓSTICO

# NEFROESCLEROSIS HIPERTENSIVA

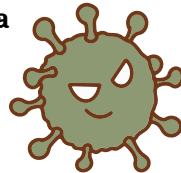
Enfermedad renal crónica causada por hipertensión arterial prolongada que provoca endurecimiento y cicatrización de las arterias renales.



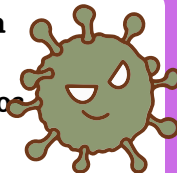
Hipertensión arterial crónica no controlada; aterosclerosis; daño vascular prolongado.



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 caso específicos.

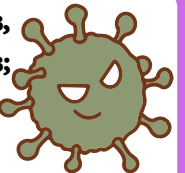


# GLOMERULONEFRITIS

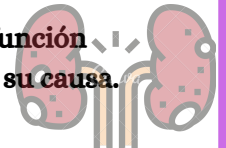
Inflamación de los glomérulos renales, que puede ser de origen inmunológico o infeccioso, causando daño a la estructura renal.



Infecciones previas (estreptococos, virus); enfermedades autoinmunes; enfermedades sistémicas (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.





**ASPECTO**

## **NEFROESCLEROSIS HIPERTENSIVA**

**TRATAMIENTO**

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

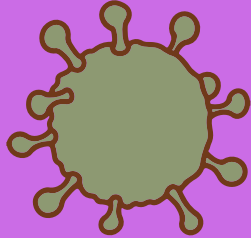
**PREVENCIÓN**

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

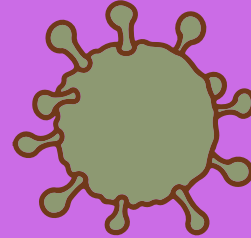
## **GLOMERULONEFRITIS**

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.**