

Carrera: Medicina

Tercer Ciclo: Diagnóstico, Tratamiento y Recuperación

Área: Clínica Médica

Unidad Temática 32: SÍNDROME NEFRÍTICO/NEFROTICO

CUADERNO DEL ALUMNO

OBJETIVOS

- Conocer el abordaje del paciente con hematuria.
- Conocer las causas de hematuria y poder identificar el origen de la misma.
- Conocer las indicaciones de consulta especializada.
- Analizar los mecanismos de respuesta inmune ante diferentes noxas antigénicas.
- Comprender como responde el riñón cuando esta implicado en procesos inflamatorios de causa inmune.
- Establecer la influencia de la respuesta inmune en la definición fenotípica de la lesión glomerular..
- Conocer la manifestación clínica del síndrome nefrítico.
- Conocer metodología diagnóstica e interpretación de las mismas.
- Conoce el tratamiento básico de este cuadro en atención primario y las indicaciones de consulta y/o derivación al especialista.
- Comprender la repercusión emocional de los procesos patológicos según el medio social, cultural y características psíquicas.

CONTENIDOS

- Relación ambiente salud.
- Relación huésped y agentes infecciosos.
- Definición de mecanismos inmunes.
- Estructura glomerular.
- Expresión bioquímica y clínica del proceso inflamatorio renal de etiología inmune.
- Establecer metodologías diagnosticas de las glomerulopatias

CONTENIDOS DESAGREGADOS

- Determinantes biológicos, sociales y económicos en la evolución de los procesos patológicos.
- Características y mecanismos de respuesta del sistema inmunológico. Alteraciones fenotípicas glomerulares y formas de presentación clínica.
- Síndrome nefrítico: definición y manifestación clínica.
- Síndrome nefrótico: definición y manifestación clínica
- Evolución y factores pronósticos en la lesión glomerular.

CONTENIDOS A RECUPERAR

- Anatomía, fisiología y fisiopatología del aparato urinario
- Anatomía patológica de las enfermedades glomerulares
- Semiología del aparato urinario
- Diagnóstico por imágenes del aparato urinario normal.

SITUACIÓN PROBLEMA

Datos personales

Martín, 19 años, soltero, vive con sus padres y sus 2 hermanos menores de 16 y 14 años. Trabaja en un supermercado descargando mercadería.

Estudios: primario completo

Vivienda: de material con agua corriente y sin cloacas

Motivo de consulta

Astenia. Edema bipalpebral y perimaleolar. Orinas rojas. Oliguria. Náuseas y vómitos.

Enfermedad actual

Consulta por cuadro de una semana de evolución de malestar general, agregando en los últimos 5 días edemas bipalpebrales y perimaleolares, a predominio matutino, que se exacerban en forma progresiva, y se acompañan en los últimos 3 días de orinas rojas rutilantes compatibles con hematuria macroscópica, disminución progresiva del ritmo diurético, con oliguria franca no cuantificada en las últimas 24 horas, y náuseas y vómitos en las horas previas a la consulta.

Dos semanas previas al inicio del cuadro descrito refiere haber presentado infección cutánea sobre eczema interdigital a nivel de ambos pies, por el cual no consultó ni recibió tratamiento. Presenta aún signos de impetiginización.

Antecedentes personales

Eczema en manos y pies de 5 años de evolución, sin tratamiento.

Apendicectomía a los 9 años de edad.

Niega otros antecedentes patológicos de jerarquía.

Hábitos

Fuma 15 cigarrillos/día desde los 16 años

Consumo de alcohol todos los fines de semana, aproximadamente 15 gramos por fin de semana.

Niega consumo de drogas

Dieta variada

Antecedentes familiares:

Padre y madre vivos, no se conocen enfermos

Dos hermanos sanos.

Examen físico

Lúcido, orientado, impresiona adinámico.

TA: 160/95 mmHg FC: 102 latidos/min. Peso: 78 kg Talla: 175 cm

Facie edematosa con marcado edema bipalpebral frío.

Sin lesiones orofaríngeas

Edema godet +++ perimaleolar bilateral, frío, indoloro. Lesiones impetiginizadas interdigitales en ambos pies que asientan sobre zona de eczema. Eczema en cara plantar de ambas manos.

Resto examen físico sin particularidades

Estudios complementarios

Hematocrito: 42% Hemoglobina 12,8 g/dl, Glóbulos blancos: 8800/mm³, Neutrófilos 67% eosinófilos 3% basófilos 0% linfocitos 24% monocitos 6%. Plaquetas 170.000/mm³, glucemia 92 mg/dl, urea 92 mg/dl, creatinina 1,78 mg/dl, Na: 138 mEq/l, K: 5,3 mEq/l, Cl: 104 mEq/l. VES: 45 mm/hora, colesterol total: 194 mg/dl

Orina completa: Aspecto: hemático. pH 6 densidad 1020 g/cm³ proteinuria 720 mg/l, Hemoglobinuria +++. Sedimento urinario: abundantes hematíes y leucocitos. Abundantes cilindros hemáticos y leucocitarios. Aislados cilindros granuloso.

ACTIVIDADES

1. Búsqueda bibliográfica
2. Consulta con expertos
 - Clínica Médica
 - Nefrología
 - Otorrinolaringología
 - Infectología
 - Microbiología
 - Anatomía Patológica
 - Diagnóstico por Imágenes
 - Laboratorio
 - Salud Mental
 - Medicina y Sociedad
 - Farmacología

BIBLIOGRAFÍA

- FARRERAS ROZMAN: “*Medicina Interna*” 16^a Ed 2008 Elsevier Editores.
- CECIL: “*Textbook of Medicine*” 21st Ed. 2000 W. B. Saunders Company
- HARRISON’S: “*Principios de Medicina Interna*” 16^a Ed. Mc Graw Hill
- HURST W: “*Medicina para la práctica clínica*” 4^a Ed. Panamericana
- RODÉS – GUARDIA: “*Medicina Interna*”. Ed. Masson. Barcelona. 2004

- GOODMAN Y GILMAN: *“Las bases farmacológicas de la terapéutica”*. Ed. Panamericana.
- GRECA A, GALLO R, PARODI, CARLSON D: *“Terapéutica Clínica”*. Ed. Corpus. 2011 Rosario
- GRECA A, GALLO R, PARODI R: *“Medicina Ambulatoria”*. Ed. Corpus 2007 Rosario
- PARODI R, CHIGANER G, SOSA J, GRECA A: *“Guardia Médica”*. Ed. Corpus 2008 Rosario
- D’ALESSANDRO H: *“Urgencias en psiquiatría”*. Ed. Corpus. 2008 Rosario
- FERNANDEZ BUSSY R, GATTI C, PORTA GUARDIA C: *“Fundamentos en Dermatología Clínica”*. 1^{era} Ed 2011. Journal. Buenos Aires
- FERNANDEZ BUSSY R, PORTA GUARDIA C: *“Enfermedades de la Piel: Bases para su Atención Primaria”*. 3^{era} Ed. UNR Editora 2006 Rosario.
- *“The Washington Manual of Medical Therapeutics”* 29st. Ed. Lippincott-Raven Publishers
- ROBBINS Y COTRAN. KUMAR-Abbas-Fausto: *“Patología estructural y funcional”*. 7^{ma} Ed.
- SUÁREZ RICHARDS M: *“Introducción a la Psiquiatría”*. 3^a Ed. Polemos 2006, Buenos Aires