

## SINDROME NEFROTICO

### DEFINICION

Síndrome que se caracteriza por:

- Edemas.
  - Oliguria.
  - Proteinuria selectiva (mayor de 50 mg/kg/día).
  - Hipoalbuminemia (menor de 2,5 gr. %).
- Puede acompañarse de:
- Hiperlipidemia .
  - Hipercolesterolemia.
  - Alteraciones de las proteínas de la coagulación.

### CLASIFICACION

Primitivos o idiopáticos: sin causa etiológica reconocida. Se pueden ver distintos tipos histológicos de lesiones glomerulares.

—Lesión glomerular mínima o Nefrosis Lipoidea: 75%.

—Glomerulopatía Membranosa: 5%.

—Hialinosis Focal y Segmentaria.

—Glomerulonefritis Membrano Proliferativa.

—Nefrótico Congénito de Tipo Finlandés.

Secundarias: A entidades nosológicas sistémicas o renales definidas de los cuales la nefrosis es una expresión de la enfermedad.

—Tóxicas, mercurio, oro, bismuto.

—Infecciosas, sífilis, citomegalovirus, toxoplasmosis.

—Neoplásicas; enfermedad de Hodgkin, linfosarcoma.

—Congénitas, Enfermedad de Alport.

—Enfermedades sistémicas; Lupus eritematoso, síndrome de Shönlein Henoch, amiloidosis, diabetes mellitus.

### EXAMENES

Proteinograma electroforético; Hipoproteinemia:

—Disminución de albúmina.

—Disminución de gamma-globulina.

—Aumento de alfa 2 globulina.

Complementemia: Normal o descendida.

Colesterolemia: Elevada en niveles que oscilan entre 300 y 1800 mg/100 cc.

Ionograma: Hiponatremia e hipocalcemia.

Orina simple: Proteinuria.

### TRATAMIENTO

Internación sólo en el primer episodio. Las recurrencias se internan si existen complicaciones (anasarca, infecciones ,etc.).

Reposo sólo en períodos de intenso edema y durante las infecciones intercurrentes.

Dieta completa, rica en proteínas.

Restricción sódica: en períodos de nefrosis activa con edemas, durante la corticoterapia, en niños con hipertensión arterial.

Corticoides, antes de administrarlos hacer PPD.

Prednisona.

4 semanas — 2 mg/kg/día o 60 mg/m<sup>2</sup> de superficie corporal.

4 semanas — 2/3 de esa dosis en días alternos.

4 semanas — Disminución progresiva de la dosis.

Cálculo de la superficie corporal

$$\frac{\text{Peso} \times 4 + 7}{\text{Peso} + 90} = \text{m}^2 \text{ de superficie corporal.}$$

La respuesta puede ser:

- Remisión completa del Síndrome nefrótico. Corticosensibilidad.
- Resistencia con persistencia de la proteinuria - Corticoresistencia.
- Recurrencia luego de interrumpida la medicación - Corticodependencia.
- Corticointolerancia, manifiesta por pseudotumor cerebral.

En los tres últimos se puede realizar ciclofosfamida a 2 mg/kg/día durante 60 días, controlando la aparición de hematuria.

## COMPLICACIONES

- Mal nutrición proteica.
- Infecciones. Estos niños son particularmente susceptibles especialmente al neumococo. Las más frecuentes: respiratorias, urinarias, cutáneas y sepsis.
- No se ven beneficiados con antibióticos profilácticos.
- Hipercoagulabilidad.
- Hiperlipidemia.
- Crisis nefróticas; con dolores abdominales, fiebre, vómitos, diarrea, agravación clínica y humoral de la enfermedad, shock.
- Anasarca.

## BIOPSIA.

Se indica biopsia renal en:

- Menores de 1 año y mayores de 6 años.
- Hipocomplementemia.
- Hipertensión arterial persistente.
- Insuficiencia renal.
- Corticoresistentes.