

# Síndrome Nefrótico idiopático:

## Autores:

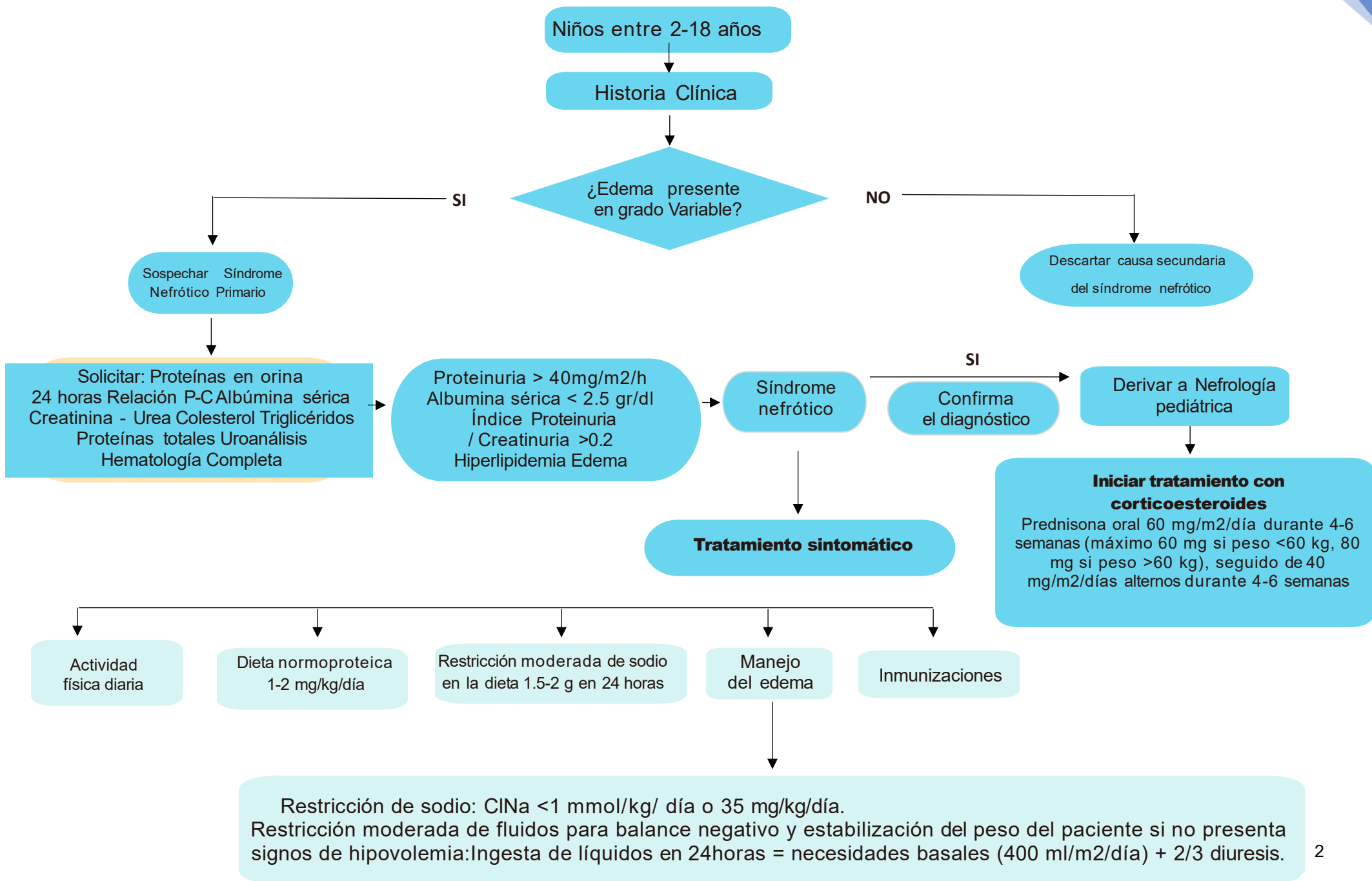
Duerto, María José<sup>1</sup> Hernández, Richard<sup>2</sup> Albornoz, Cristhy<sup>3</sup> Estévez, Liliana<sup>4</sup>  
Moy, Claudia<sup>5</sup>

*1. Fazgan. Nefrólogo/Pediatra (Fondo Único de los Trabajadores de la Gobernación del Edo Anzoátegui.) 2..Nefrologo/Pediatra, Hospital Central de San Cristóbal (Táchira) 3. Nefrólogo /Pediatra. SAHUM Servicio Autónomo Hospital Universitario de Maracaibo (Zulia) 4. Nefrólogo Pediatra. Hospital Central de Valle de la Pascua. 5. Nefrólogo/Pediatra. Instituto médico La Floresta. Grupo Sta Paula.*

Autor Corresponsal: Hernández Richard

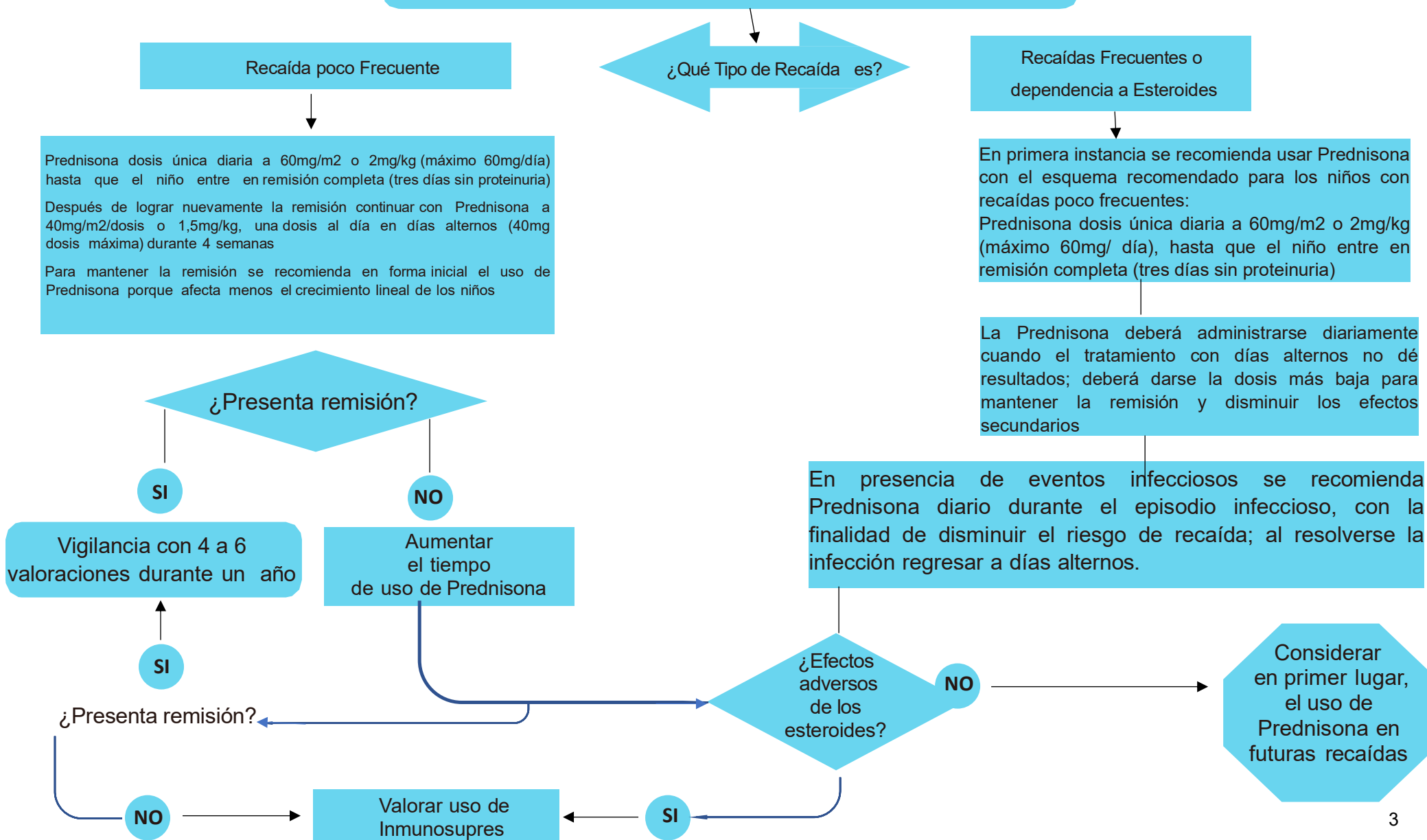
Correo: richardnef@gmail.com

# Valoración del paciente con Síndrome Nefrótico

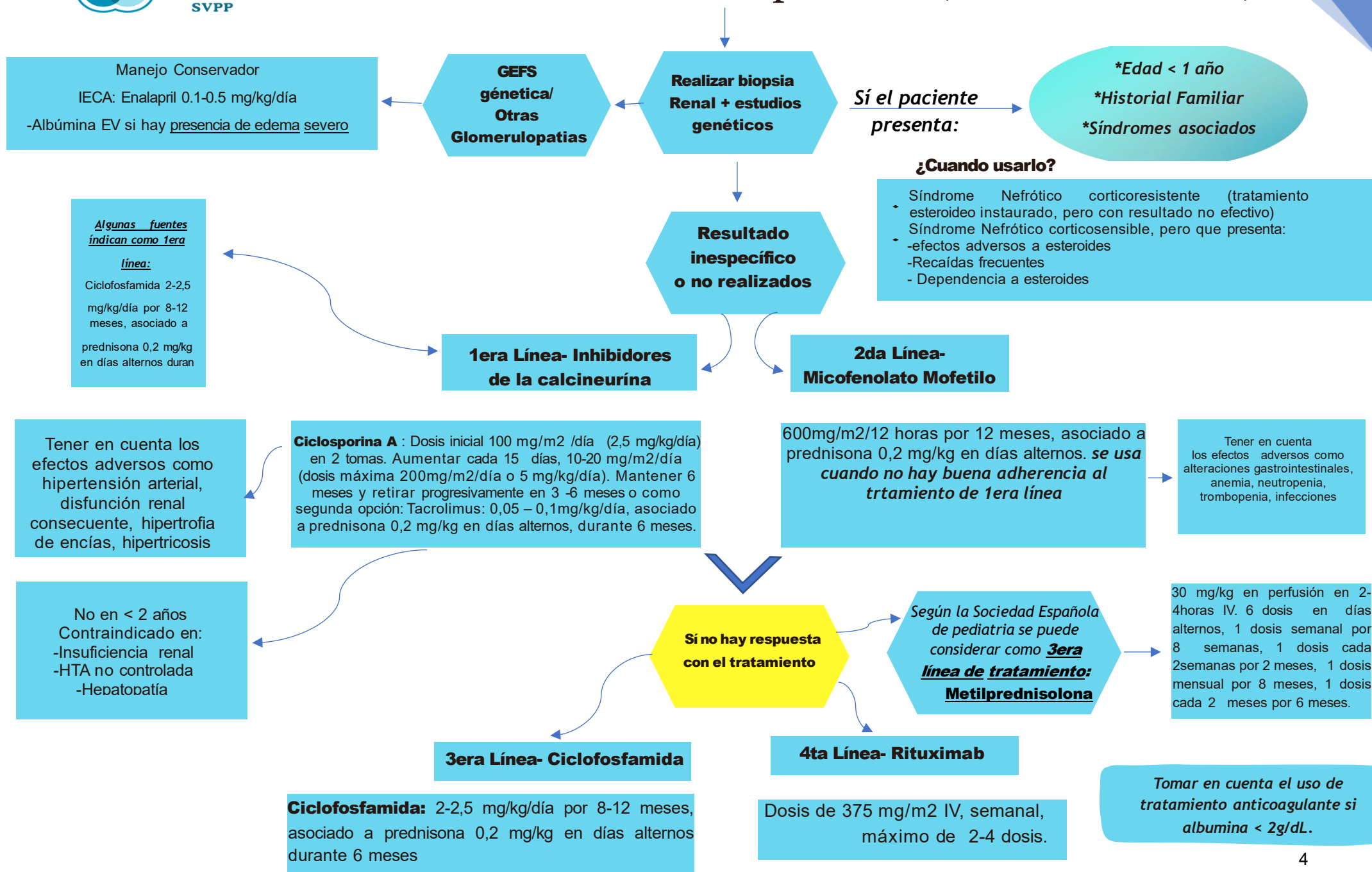


# Tratamiento de Recaídas del Síndrome Nefrótico Sensible a Corticosteroides

## Tratamiento de Recaídas del Síndrome Nefrótico Sensible a Corticosteroides



# Tratamiento inmunosupresor (no esteroideo)



# Síndrome Nefrótico

Síndrome nefrótico (SN) es la definición clínica que se aplica a enfermedades glomerulares caracterizadas por:

## Clasificación

<b>SN primario</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Idiopático</li> <li>• Congénito &lt;12 meses</li> <li>• Genético</li> </ul>
<b>SN secundario</b>	<p>Otras nefropatías</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Glomerulonefritis aguda</li> <li>• Púrpura de Schönlein-Henoch</li> <li>• Nefropatía IgA</li> <li>• Síndrome de Alport</li> </ul> <p>Enfermedades sistémicas</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vasculitis</li> <li>• Lupus eritematoso sistémico</li> <li>• Artritis reumatoide</li> <li>• Diabetes <i>mellitus</i></li> <li>• Amiloidosis</li> <li>• Síndrome hemolítico urémico</li> </ul> <p>Enfermedades infecciosas (HVB, HVC, HIV, CMV, EBV, HIV, malaria)</p> <p>Neoplasias (leucemia, linfoma de Hodgkin)</p> <p>Fármacos (AINE, sales de oro, D-penicilamina, captopril)</p>

**Edema:** La distribución del edema es típicamente periorbitario y se desplaza a las extremidades inferiores y genitales al final del día.

### Proteinuria

### Hipoalbuminemia

Signos menos frecuentes

### Hematuria

### Hipertensión arterial

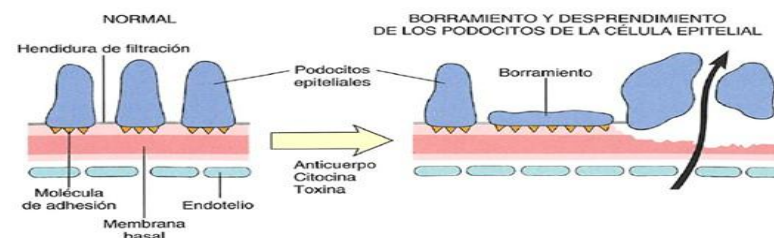
### Insuficiencia renal

Proteinuria  
(>40 mg/m<sup>2</sup>/h)  
Hipoalbuminemia  
(<3g/dl)  
Edema  
Dislipemia y  
alteraciones endocrinas

## Fisiopatología

En niños se caracteriza por una disfunción de los podocitos, células esenciales en la barrera de filtración glomerular. Esta barrera, compuesta por el endotelio, la membrana basal y los podocitos, regula la filtración de proteínas como la albúmina. En el síndrome nefrótico, ocurre un borramiento uniforme y difuso de los podocitos lo que provoca la pérdida de su capacidad de restringir el paso de proteínas, pérdida de cargas negativas de la membrana basal resultando en proteinuria masiva e hipoalbuminemia, lo que disminuye la presión oncótica plasmática y contribuye a la formación de edema. Además, el hígado responde a la pérdida de proteínas aumentando la síntesis de lipoproteínas, lo que explica la hiperlipidemia característica del síndrome. Se ha implicado la disfunción inmunológica, factores genéticos y, en algunos casos, mecanismos autoinmunes.

## Complicaciones



El síndrome nefrótico también se asocia con complicaciones como **trombosis** e **infecciones** debido a la pérdida urinaria de proteínas reguladoras de la coagulación y del sistema inmune. La inflamación tubulointersticial y la alteración en el manejo renal de sodio también contribuyen a la retención de líquidos y al edema. La identificación temprana y el tratamiento adecuado son esenciales para prevenir complicaciones y mejorar el pronóstico.

## Recomendaciones principales para los padres

### Seguimiento médico

- **Cumplir con el tratamiento prescrito** (generalmente corticoides como prednisona).
- Asistir a **controles periódicos** con el nefrólogo pediátrico para ajustar dosis y evaluar respuesta.
- Informar al médico sobre cualquier efecto secundario de la medicación (ej. aumento de peso, cambios de humor, hipertensión).

### Control en casa

- **Monitorear la orina con tiras reactivas** para detectar proteinuria temprana.
- Vigilar la aparición de **edemas** (hinchazón en párpados, tobillos, abdomen).
- Controlar el **peso diario** del niño, ya que un aumento rápido puede indicar retención de líquidos.

### Alimentación y estilo de vida

- Mantener una **dieta baja en sal** para reducir la retención de líquidos.
- Favorecer una alimentación equilibrada, rica en frutas y verduras, evitando exceso de grasas.
- Asegurar una **hidratación adecuada**, salvo que el médico indique restricciones.

### Prevención de complicaciones

- El síndrome nefrótico aumenta el riesgo de **infecciones**; por ello, mantener al día las **vacunas** recomendadas.
- Evitar contacto con personas enfermas y reforzar medidas de higiene (lavado de manos frecuente).
- Consultar de inmediato si el niño presenta fiebre, dificultad respiratoria o dolor abdominal, ya que pueden ser signos de complicaciones graves.

### Apoyo emocional y escolar

- Explicar al niño su condición de manera sencilla para reducir ansiedad.

- Coordinar con la escuela para que comprendan la situación y apoyen en caso de ausencias por controles médicos.
- Fomentar actividades recreativas seguras, evitando deportes de contacto intenso durante fases de edema.

---

#### Puntos críticos que los padres no deben olvidar

- **La adherencia al tratamiento es esencial** para evitar recaídas.
- **La detección temprana de proteinuria y edemas** permite actuar rápidamente.
- **El entorno familiar y escolar debe ser comprensivo**, ya que el síndrome puede implicar períodos de hospitalización o cambios en la rutina.

---

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS USADAS:

Kidney Disease: Improving Global Outcomes (KDIGO) Nephrotic Syndrome In Children Work Group. KDIGO 2025 Clinical Practice Guideline for the Management of Nephrotic Syndrome in Children. Kidney Int. 2025;107(5S):S241–S289.

Abarca Zúñiga V, Álvarez Rodríguez N. Síndrome nefrótico en pediatría. Rev.méd.sinerg. [Internet]. 26 de febrero de 2020 [citado 20 de julio de 2025];5(3):e392. Disponible en: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/39>

Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). Diagnóstico y Tratamiento del Síndrome Nefrótico Primario en Niños: Guía de Referencia Rápida. México: División de excelencia clínica. Coordinación de Unidades Médicas de alta especialidad. [citado 19 de julio de 2025]. Disponible en: [www.imss.gob.mx](http://www.imss.gob.mx)

Román Ortiz E. Síndrome nefrótico pediátrico. Protoc diagn ter pediatr. 2022;1:317-37.. Kallen J.R. Langman C.B. Pediatric Nephrotic Syndrome. Medscape .2023 [emedicine.medscape.com/article/982920-print](https://emedicine.medscape.com/article/982920-print). [citado 27 de julio de 2025]. Disponible en: <https://emedicine.medscape.com/article/982920-overview?form=fpf>