

Síndrome Nefrótico idiopático:

Autores:

Duerto, María José ¹ Hernández, Richard ² Albornoz, Cristhy ³ Estévez, Liliana

⁴ Moy, Claudia ⁵

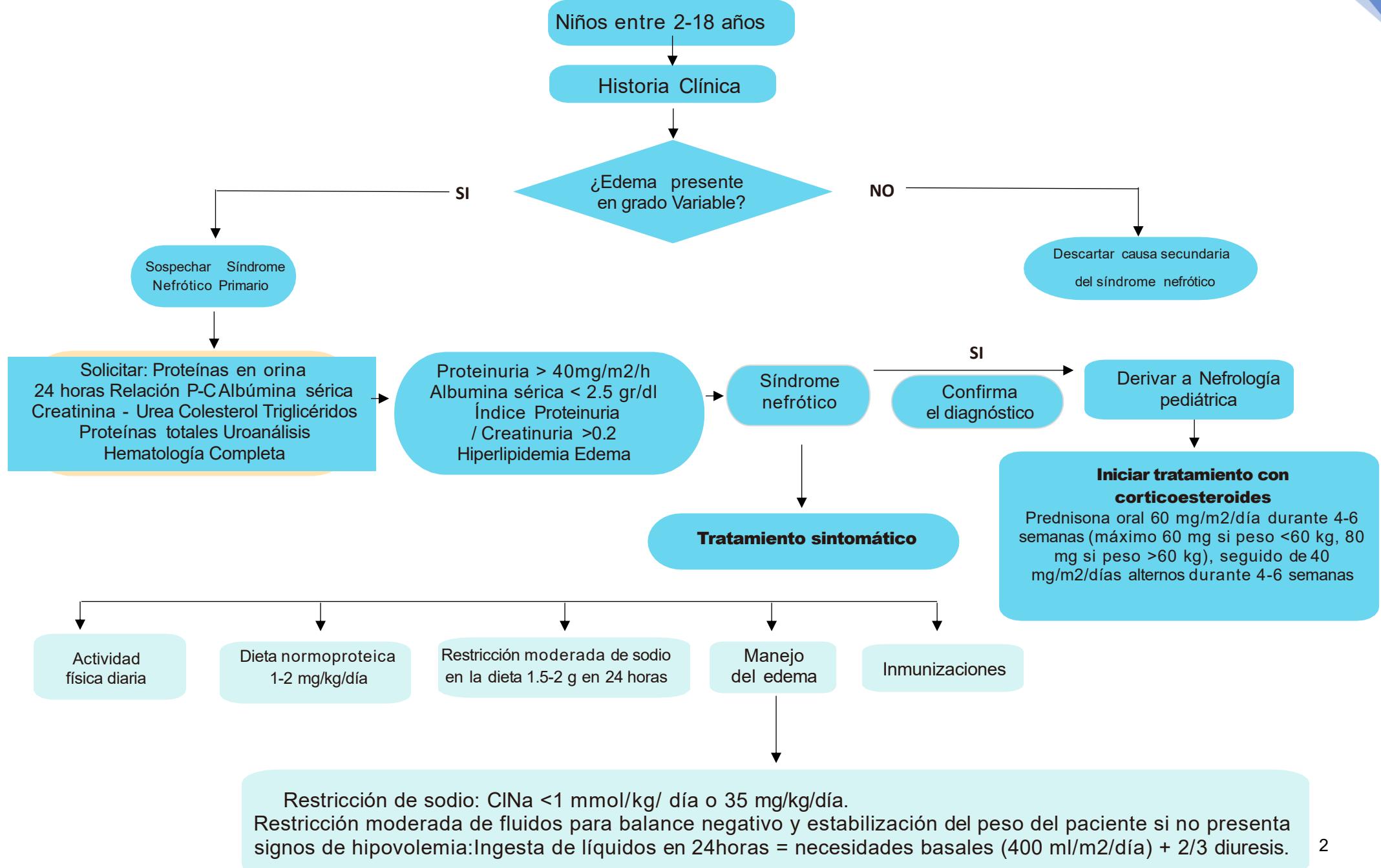
1. Fazgan. Nefrólogo/Pediatra (Fondo Único de los Trabajadores de la Gobernación del Edo Anzoátegui.) 2. Nefrólogo/Pediatra, Hospital Central de San Cristóbal (Táchira) 3. Nefrólogo /Pediatra. SAHUM Servicio Autónomo Hospital Universitario de Maracaibo (Zulia) 4. Nefrólogo Pediatra. Hospital Central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

Autor Corresponsal: Hernández Richard

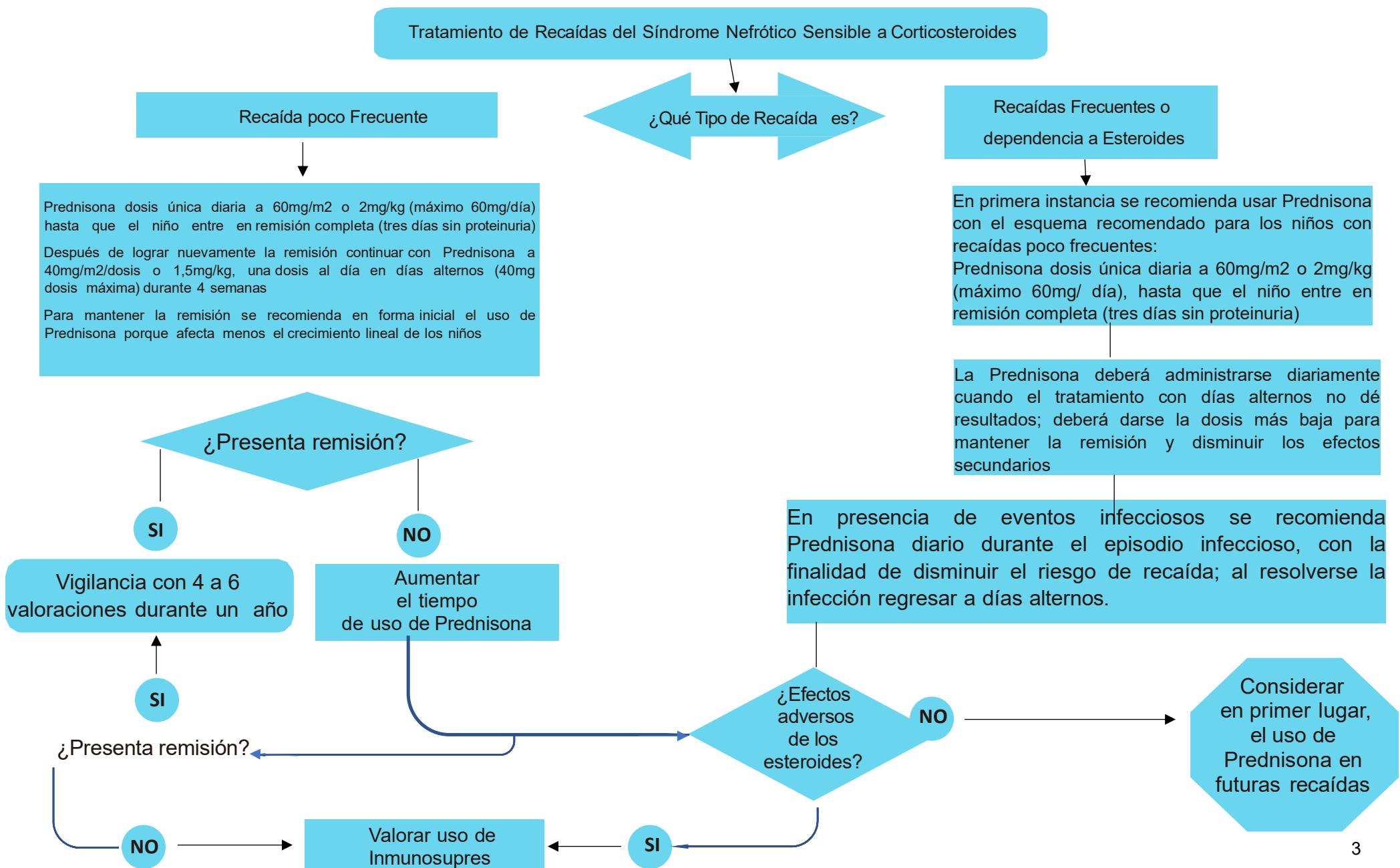
Correo: richardnef@gmail.com



Valoración del paciente con Síndrome Nefrótico

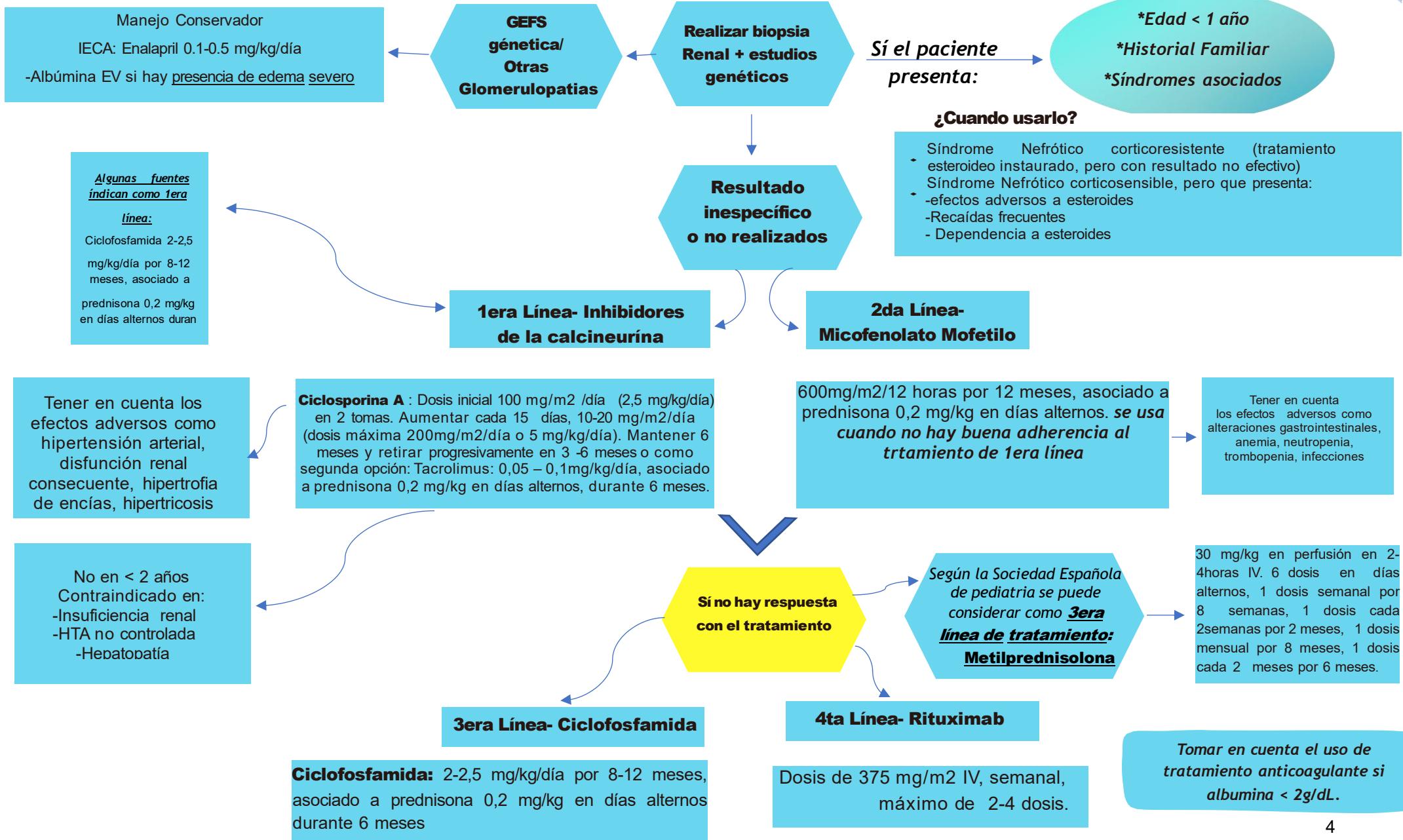


Tratamiento de Recaídas del Síndrome Nefrótico Sensible a Corticosteroides





Tratamiento inmunosopresor (no esteroideo)



Síndrome Nefrótico

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

Clasificación

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



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



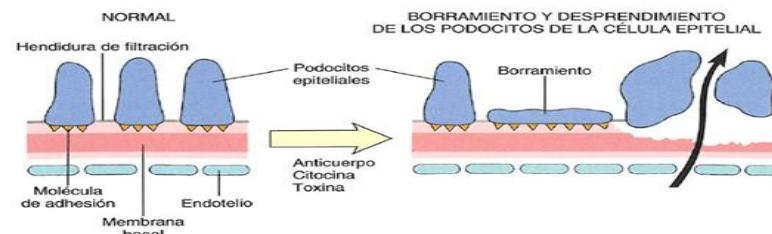
Proteinuria
(>40 mg/m²/h)
Hipoalbuminemia
(<3g/dl)
Edema
Dislipemia y
alteraciones endocrinas

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 a podocitos lo que provoca la pérdida de su capacidad de restringir el paso de proteínas, perdida 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 hipertlipidemia 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

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