

# Síndrome nefrótico

## (Nephrotic syndrome)

### ¿Qué hacen los riñones?

Los 2 riñones de su hijo filtran toda la sangre que fluye a través de su cuerpo. Producen orina para eliminar los desechos y el exceso de agua. Cada riñón contiene hasta 1 millón de filtros llamados glomérulos. Los riñones y glomérulos saludables ayudan a:

- Regular la presión arterial
- Eliminar los desechos y el exceso de agua
- Dar señales al cuerpo para que produzca más glóbulos rojos
- Desarrollar huesos fuertes y ayudar a los niños a crecer

### ¿Qué es el síndrome nefrótico?

El síndrome nefrótico es un conjunto de signos y síntomas que ocurren cuando los filtros renales (glomérulos) se dañan y dejan escapar proteínas del cuerpo hacia la orina. Los signos y síntomas son:

- Hinchazón (también conocida como edema)
- Bajo nivel de albúmina (un tipo de proteína) en la sangre
- Alto contenido de proteínas en la orina
- Niveles altos de colesterol en la sangre

### ¿Cuáles son las causas del síndrome nefrótico?

Algunas veces, el síndrome nefrótico es causado por ciertas enfermedades raras, tales como:

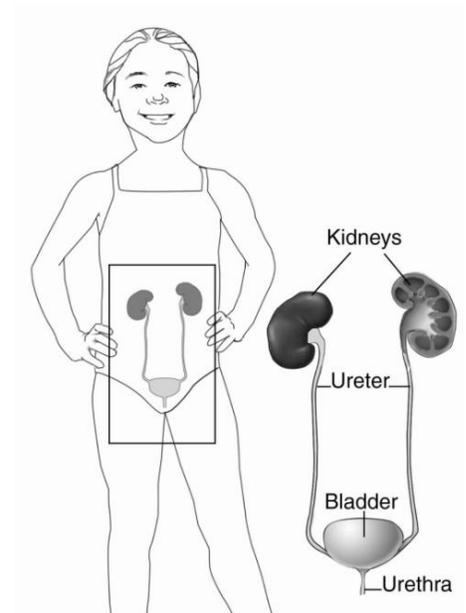
- Un problema hereditario en los filtros renales
- Infecciones
- Otras enfermedades, como el lupus

La mayoría de las veces en niños, la causa del síndrome nefrótico no está clara. El médico de su hijo podría hacerle una biopsia de riñón (tomar pequeños trozos de tejido) para saber qué tipo de síndrome nefrótico tiene su hijo. Los tipos más comunes son:

- Enfermedad de cambios mínimos: el tejido renal se ve muy parecido al tejido renal normal.
- Glomerulosclerosis segmentaria focal: algunas partes de los filtros renales muestran cicatrices.

Para saber qué tipo de síndrome nefrótico tiene su hijo y cómo tratarlo, el médico de su hijo observará:

- Síntomas
- Reacción al tratamiento
- Resultados de análisis de sangre
- Resultados de la biopsia (si es necesario)



# Síndrome nefrótico, continuación

---

## ¿Qué síntomas puede tener?

Cuando se pierden proteínas importantes del cuerpo a la orina, su hijo podría tener:

- Fatiga (cansancio extremo)
- Disminución del apetito (es posible que no quiera comer ni beber tanto)
- Hinchazón. La parte del cuerpo que esté más hinchada cambiará en función de lo que su hijo haya estado haciendo:
  - La hinchazón de los párpados es más visible después de que su hijo estuvo durmiendo
  - La hinchazón del abdomen o ingle es más visible después de que su hijo estuvo sentado
  - La hinchazón en los pies y piernas es más visible después de que su hijo estuvo parado o caminando
- Dolor abdominal (dolor de barriga).
- Falta de aliento, especialmente cuando está acostado.
- Fiebre (temperatura superior a 100. ° F) y otros signos de infección.
  - La fiebre y el dolor abdominal pueden significar que su hijo tiene una infección en el interior de la cavidad abdominal llamada peritonitis.
  - La fiebre y la erupción pueden significar que su hijo tiene una infección profunda de la piel llamada celulitis.
- Orina (hace pis) con menos frecuencia y/o menos cantidad.
- Coágulos de sangre grandes. Si los coágulos de sangre se desplazan a los pulmones, pueden restringir la cantidad de oxígeno que ingresa al cuerpo. Esto puede ser mortal.

## ¿Cuál es el tratamiento?

El tratamiento más común para el síndrome nefrótico es con **corticosteroides (esteroides)**, como la prednisona (pastillas) o la prednisolona (líquido).

Con mayor frecuencia, los esteroides se usan para ayudar a su hijo a entrar en **remisión**.

- Remisión significa que los riñones no dejan escapar proteínas. Durante una remisión, los síntomas desaparecen.
- Remisión significa que, al hacer la prueba de orina a su hijo en casa con tiras reactivas, obtiene un resultado de proteína de la orina negativo o con rastros (+/- o 15mg/dl) por al menos tres días seguidos.

Para la mayoría de los niños, el síndrome nefrótico reaparecerá después de la remisión. Esto se llama una **recaída**.

- Una recaída es cuando los riñones comienzan nuevamente dejar escapar proteínas. Durante las recaídas, los síntomas pueden reaparecer.
- Una recaída es cuando la proteína de la orina sale 3+ o más ( $\geq 300$  mg/dl) por lo menos 3 días seguidos.

Posiblemente su hijo necesite otro medicamento si tiene muchas recaídas, y necesita tomar muchos esteroides; o si no entra en remisión con los esteroides. Esto puede incluir:

- Diuréticos en casa o en el hospital. Los diuréticos ayudan a su hijo a orinar más. Esto ayudará a reducir la hinchazón.
- Medicamentos para la presión arterial para ayudar a tratar la presión arterial alta.

**Si tiene alguna preocupación urgente o una emergencia, llame al 911 o vaya de inmediato a la sala de urgencias más cercana.**

# Síndrome nefrótico, continuación

---

## ¿Qué puedo hacer en casa?

El cuidado en el hogar es muy importante para ayudar a controlar el síndrome nefrótico y mantener a su hijo saludable.

### Recuerde:

- De los medicamentos a su hijo a su debido tiempo. No se salte dosis.
- Controle la orina de su hijo todos los días.
- Siga una dieta saludable baja en sal durante las recaídas de la enfermedad.
- Siga una dieta baja en grasas y saludable mientras su hijo toma esteroides.
- Asegúrese de que su niño reciba todas las vacunas que necesita a tiempo. Su hijo necesita también:
  - Una vacuna contra la gripe cada año
  - Una vacuna contra la neumonía ampliada (2 dosis de PPSV23 después de completar la serie PCV13)
  - Una vacuna contra la COVID-19
- Llame al médico de su hijo en caso de recaídas de enfermedades nuevas o remisión.
- Llame al médico de su hijo (o llame al 911 si es grave) ante cualquiera de los siguientes síntomas:
  - Fiebre de más de 100.5 ° F
  - Hinchazón nueva o que causa molestias
  - Dolor abdominal (barriga) agudo
  - Falta de aliento
  - Vómitos o problemas para beber líquidos
  - Orina con menos frecuencia y/o menos cantidad de orina
  - Erupción cutánea dolorosa
  - Cualquier otra inquietud

## ¿Cómo controlo la proteína de la orina de mi hijo en casa?

Algunas pautas para controlar la proteína de orina de su hijo en casa incluyen:

1. Después de levantarse por la mañana, haga que su hijo orine en una taza limpia.
2. Sumerja la tira reactiva en la orina. Asegúrese de que todos los cuadros estén mojados. Esto no debería tomar más de 1 segundo.
3. Golpee con suavidad el exceso de orina.
4. Espere unos 60 segundos.
5. Sostenga la tira reactiva cerca de la tabla de colores que está en el frasco de prueba de orina.
6. Encuentre el cuadro de proteína y compárelo con el color más parecido en la tabla de colores.
7. Anote el resultado de la prueba en el registro de proteínas en orina de su hijo.

### Recuerde:

- El mejor momento para controlar la orina es por la mañana, tan pronto su hijo se despierte. Si se olvida de hacerlo en la mañana, puede hacerlo más tarde en el día.

Si tiene alguna preocupación urgente o una emergencia, llame al 911 o vaya de inmediato a la sala de urgencias más cercana.

# Síndrome nefrótico, continuación

---

- Controle la orina de su hijo todos los días.
  - Si la orina sale negativa o con rastros, es normal. Si su hijo tuvo una recaída de la enfermedad, un resultado negativo o con rastros durante 3 días seguidos significa que su hijo ahora está en remisión. **Llame al médico para que pueda bajar o suspender el medicamento de su hijo.**
  - Si la orina sale 1+ (+30 mg/dl) o 2+ (100 mg/dl) significa que hay pequeñas cantidades de proteína en la orina. Siga controlándola todos los días.
  - Si la orina sale 3+ (300mg /dl) o más, significa que hay una gran cantidad de proteína en la orina. Si su hijo ha estado en remisión y está bien, un resultado de 3+ o más por 3 días seguidos significa que su hijo ha recaído. **Por favor llame al médico de su hijo.**

Para obtener más información sobre cómo controlar la concentración de proteínas en la orina, escanee el código QR y mire un video corto (disponible solo en inglés en este momento).



## ¿Dónde puedo obtener más información?

Para obtener información general, puede visitar estos sitios web:

- NephCure Kidney International – [nephcure.org](http://nephcure.org)
- National Kidney Foundation – [kidney.org](http://kidney.org)

Para grupos de apoyo, puede visitar estos sitios web:

- NephCure's online chat group (NephSpace) – [nephcure.org/nephspace](http://nephcure.org/nephspace)
- Nephkids – [cybernephrology.ualberta.ca/nephkids](http://cybernephrology.ualberta.ca/nephkids)
- Kidcomm – [kidcomm.org](http://kidcomm.org)

Puede participar de grupos en redes sociales como los siguientes grupos de Facebook que se enumeran a continuación. Tenga en cuenta que quienes publican la información no son expertos médicos.

- Parents of Children with Nephrotic Syndrome
- Nephrotic Syndrome in Kids
- FSGS Fight Club for Parents of Children with FSGS and NS

*Children's Healthcare of Atlanta no ha revisado todos los sitios enumerados como fuentes de información y no hace ninguna declaración con respecto a su contenido o exactitud de la información que contienen. Children's Healthcare of Atlanta no recomienda ni avala ningún producto o servicio en particular ni el contenido o uso de sitios web de terceros, ni determina que tales productos, servicios o sitios web sean necesarios o adecuados para usted o para su uso en la prestación de atención a pacientes. Children's Healthcare of Atlanta no es responsable del contenido de ninguno de los sitios mencionados anteriormente ni de ningún sitio vinculado a estos sitios. El uso de los enlaces proporcionados en estos u otros sitios web queda bajo su propio riesgo.*

**Esta hoja informativa contiene sólo información general. Hable con el médico o con uno de los integrantes del equipo de atención médica sobre el cuidado específico de su hijo.**

**Si tiene alguna preocupación urgente o una emergencia, llame al 911 o vaya de inmediato a la sala de urgencias más cercana.**