

**SEGUIMIENTO
AMBULATORIO DEL
PACIENTE CON
GLOMERULONEFRITIS
POSINFECCIOSA.**

**DRA. ANGELA CABALLERO
PEDIATRA REGIÓN DE SALUD DE
VERAGUAS.**

SINDROME NEFRÍTICO AGUDO.

- POSINFECCIOSO.
- ASOCIADO A ENFERMEDADES SISTÉMICAS. (LES, PURPURA-HS, OTROS)
- PRIMARIO (NEFROPATÍA IgA, GN membranoproliferativa, GN rápidamente progresiva)

GLOMERULONEFRITIS POSINFECCIOSA.

- ANTECEDENTE PREVIO DE INFECCIÓN.
- DIAGNÓSTICO MÁS PROBABLE EN PACIENTES ENTRE LOS 2 Y 12 AÑOS CON SÍNDROME NEFRÍTICO AGUDO.
- EVOLUCIÓN GENERALMENTE FAVORABLE.

SEGUIMIENTO AMBULATORIO.

- EVALUACIÓN CLÍNICA Y URINÁLISIS CADA MES EN LOS PRIMEROS SEIS MESES.
- EVALUACIÓN CLÍNICA Y URINÁLISIS CADA 3 MESES HASTA LOS DOS AÑOS. Cr y BUN anual.
- SEGUIMIENTO HASTA LOS 5 AÑOS (c/6meses) y ANUALMENTE HASTA LA EDAD ADULTA.

SEGUIMIENTO AMBULATORIO

- LA HEMATURIA PUEDE PERSISTIR HASTA POR UN AÑO.
- LOS NIVELES DE C3 DEBEN HABERSE NORMALIZADO A LAS 8 SEMANAS.
- LA PROTEINURIA DEBE HABERSE RESUELTO A LOS 6 MESES.

CUANDO REFERIR

- HEMATURIA DURA MÁS DE UN AÑO.
- NIVELES DE C3 NO SE NORMALIZAN A LAS 8 SEMANAS.
- PROTEINURIA A LOS 6 MESES.
- REAPARICIÓN DEL SÍNDROME O SOLO DE LA HEMATURIA CUANDO HA MEJORADO O CURADO.

■ GRACIAS ...