Diagnóstico Diferencial das Síndromes Glomerulares



Dra. Roberta M. Lima Sobral

Principais Síndromes em Nefrologia

- **✓**Síndromes glomerulares :
 - Síndrome Nefrítica
 - Síndrome Nefrótica
- **✓ Síndromes tubulares**
- ✓ Hipertensão arterial
- ✓ Nefrolitíase
 - Infecção urinária
 - Insuficiência renal



- FSS, 4 anos, feminina, branca, natural e procedente de Salvador-Ba.
- Criança apresentou quadro de piodermite há cerca de 3 semanas. Há 2 dias vem apresentando edema generalizado progressivo e urina escura.

- Foi atendida na emergência de um serviço de saúde, sendo detectado TA = 150 x 100 mmHg, e observado edema de face e MMII.
 - Exame segmentar normal.

Exames laboratoriais :

- Exame de urina Proteinúria +, numerosas hemáceas e leucócitos.
- ASLO 200 ui Todd.
- C₃ 25 mg/dl.
- Creatinina 0,5 mg/dl.

DEMA + HIPERTENSÃO ARTERIAL SISTÊMICA + HEMATÚRIA.

= SÍNDROME NEFRÍTICA

Sec Glomerulonefrite aguda pósestreptocócica

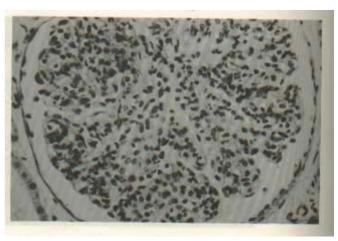
- **✓ Definição**
- ✓ Histopatologia
- √ Fisiopatologia
- ✓ Etiologia
- ✓Quadro clínico
- ✓ Diagnóstico laboratorial
 - **Tratamento**

- **✓ Definição**
- ✓ Histopatologia
- √ Fisiopatologia
- ✓ Etiologia
- √Quadro clínico
- Diagnóstico laboratorial Tratamento

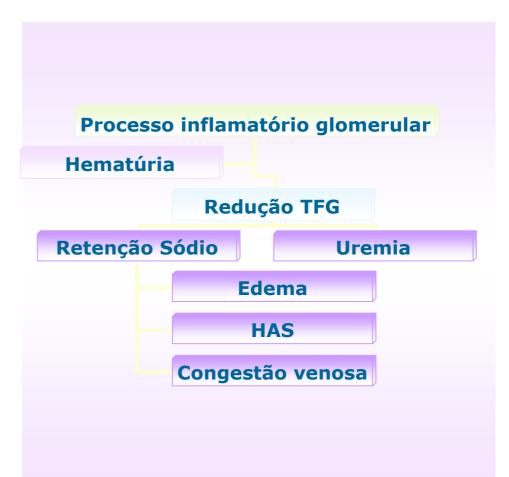
√ Conjunto de sinais e sintomas devido a processo inflamatório agudo que atinge os glomérulos, de origem presumivelmente imunológica.

- **✓ Definição**
- ✓ Histopatologia
- √ Fisiopatologia
- ✓ Etiologia
- **√Quadro clínico**
- ✓ Diagnóstico laboratorial✓ Tratamento





- **✓ Definição**
- Histopatologia
- √ Fisiopatologia
- ✓ Etiologia
- √Quadro clínico
- ✓ Diagnóstico laboratorial✓ Tratamento



- **✓ Definição**
- Histopatologia
- √ Fisiopatologia
- ✓ Etiologia
- ✓Quadro clínico
- ✓ Diagnóstico laboratorial✓ Tratamento

Glomerulonefrites secundárias:

- Glomerulonefrite aguda pós-infecciosa (GNA pósestreptocócica)
- Púrpura de Henoch-Shöenlein.
- Lúpus Eritematoso Sistêmico.

✓ Glomerulonefrites primárias:

- Nefropatia por IgA.
- Membranoproliferativa.

- **✓ Definição**
- ✓ Histopatologia
- √ Fisiopatologia
- ✓ Etiologia
- **✓ Quadro clínico**
- Diagnóstico laboratorialTratamento

- ✓ Edema
- ✓ <u>Hipertensão arterial</u>
- ✓ Hematúria
- ✓ Oligúria : Insuf. renal
- ✓ Congestão circulatória : ICC
- Antecedente estreptocócico

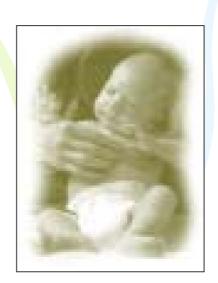
- **✓ Definição**
- ✓ Histopatologia
- √ Fisiopatologia
- ✓ Etiologia
- ✓Quadro clínico
- ✓ Diagnóstico laboratorial
 - **Tratamento**

Exame de urina:

- Hematúria (dismórfica)
- Proteinúria
- Leucocitúria
- Cilindros hemáticos
- ✓ Uréia e creatinina
- **√ C3**
- **✓ ASLO**

- **✓ Definição**
- ✓ Histopatologia
- √ Fisiopatologia
- ✓ Etiologia
- ✓Quadro clínico
- ✓ Diagnóstico laboratorial
 - **Tratamento**

- ✓ Dieta hipossódica
- ✓ Restrição hídrica
- ✓ Diuréticos
 - Furosemida
- ✓ Antihipertensivos
 - Captopril
- ✓ Penicilina Benzatina



- RVS, 3 anos, masculino, negro, natural e procedente de Salvador-Ba.
- Criança apresentou edema de face há 7 dias, que progrediu para MMII e anasarca. Refere urina escura e com volume diminuído.
- Vem apresentando tosse há 10 dias e febre alta há 5 dias.

Foi atendida na emergência de um serviço de saúde, sendo observada anasarca, TA = 90 x 40 mmHg, e o exame do ap. respiratório mostrava taquipnéia e crépitos em 1/3 médio pulmão direito.

Exames laboratoriais:

- Sumário de urina Proteinúria +++/4+, cilindros hialinos.
- Uréia 60 mg/dl.
- Creatinina 0,5 mg/dl.
- Proteína total | albumina 4,5 | 1,5 g%
- Colesterol total 335 mg/dl.
- Triglicerídios 240 mg/dl.

✓ Exame radiológico :

RX tórax – Condensação 1/3 médio pulmão direito.

EDEMA + HIPOALBUMINEMIA + PROTEINÚRIA.

= SÍNDROME NEFRÓTICA

PNEUMONIA LOBAR À DIREITA

- ✓ Definição
- ✓ Histopatologia
- √ Fisiopatologia
- **Quadro clínico**
- ✓ Diagnóstico laboratorial
 - **Tratamento**

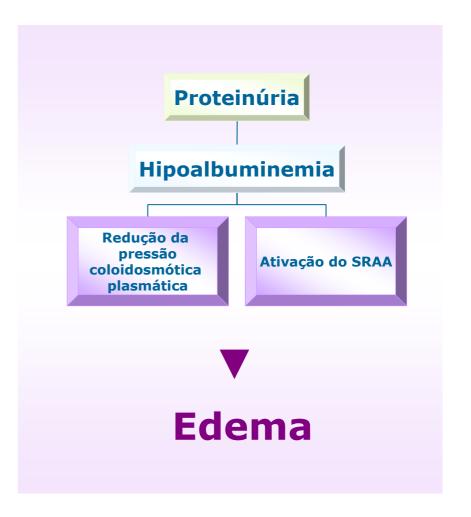
- ✓ Definição
- √ Histopatologia
- √ Fisiopatologia
- **√Quadro clínico**
- ✓ Diagnóstico laboratorial
 - **Tratamento**

√ Conjunto de sinais e sintomas secundários a aumento da permeabilidade renal à filtração de proteínas

- ✓ Definição
- ✓ Histopatologia
- √ Fisiopatologia
- **Quadro clínico**
- ✓ Diagnóstico laboratorial
 - **Tratamento**

- ✓ Lesão Mínima
- ✓ Glomeruloesclero se segmentar e focal
- ✓ GN proliferativa mesangial
- ✓ GN membrano proliferativa
- √ GN membranosa
- Esclerose mesangial difusa

- **✓ Definição**
- ✓ Histopatologia
- √ Fisiopatologia
- Quadro clínico
- ✓ Diagnóstico laboratorial✓ Tratamento



- ✓ Definição
- ✓ Histopatologia
- √ Fisiopatologia
- **√Quadro clínico**
- Diagnóstico laboratorialTratamento

- ✓ Edema
- ✓ Oligúria
- ✓ História de recidivas
- ✓ Predisposição a tromboembolismo

- ✓ Definição
- ✓ Histopatologia
- √ Fisiopatologia
 - **Quadro clínico**
- ✓ Diagnóstico laboratorial
 - **Tratamento**

Exame de urina:

- Proteinúria
- Cilindros hialinos
- ✓ Proteinúria de 24 hs
 - 50 mg/kg/dia ou 40 mg/m²/h
 - Relação prot/ creat urinária > 3,5
- ✓ Albumina < 2,5 g%</p>
- ✓ Uréia e creatinina
- Hipercolesterolemia e hipertrigliceridemia.

- **✓ Definição**
- ✓ Histopatologia
- √ Fisiopatologia
 - **Quadro clínico**
- ✓ Diagnóstico laboratorial
 - **Tratamento**

- ✓ Dieta hipossódica e hipolipídica
- **✓ Diuréticos**
 - Furosemida
- ✓ Albumina EV

- ✓ Definição
- ✓ Histopatologia
- √ Fisiopatologia
 - **Quadro clínico**
- ✓ Diagnóstico laboratorial
 - **Tratamento**

Corticosteróides

- Prednisona
- 2 mg/kg/dia 6 semanas
- Redução gradual

Citostáticos

- Ciclosporina
- Ciclofosfamida

Síndrome Nefrítica X Síndrome Nefrótica

- JASN, 7 anos, feminina, mulata, natural e procedente de Salvador-Ba.
- História de edema de face e MMII há 5 dias e redução do volume urinário.
- √ Refere também dispnéia aos esforços.

- Ao exame BEG, edema de face ++/4+, TA = 130 x 80 mmHg.
- ACV RCR 3t (B3), BNF, SS III/VI
- **ARESP Crépitos em bases**
- ✓ EXT Edema MMII ++/4+

Exames laboratoriais :

- Sumário de urina Proteinúria +++/4+, hematúria, cilindros hialinos e granulosos.
- Uréia 100 mg/dl.
- Creatinina 1,5 mg/dl.
- Proteína total | albumina 3,5 | 1,0 g%
- Colesterol total 567 mg/dl.
- Triglicerídios 369 mg/dl.
- ASLO < 200 U Todd
- 🤁 C3 25 mg%

- ✓P1) Síndrome edematosa
 - Síndrome Mista Nefrítica + Nefrótica
 - GN Primária GESF? GNMP?
 - GN Secundária GNPE? Outra doença sistêmica?
- ✓ P2) Insuf. Cardíaca
 - P3) Insuf. Renal

Diagnóstico diferencial

Parâmetros	Síndrome Nefrítica	Síndrome Nefrótica
Quadro clínico	Edema Hipertensão Hematúria	Edema Hipoalbuminemia Proteinúria
Exame urina	Hematúria Cilindros hemáticos	Proteinúria Cilindros hialinos
Complemento sérico	Baixo	Normal
Antecedente estreptocócico	Sim	Não
Fisiopatologia	Hipervolemia	Hipovolemia
Recidivas	Não	Sim
Tratamento	Diurético	Corticosteróides