

# nefropatología



Colegio y Asociación Mexicana de Patólogos

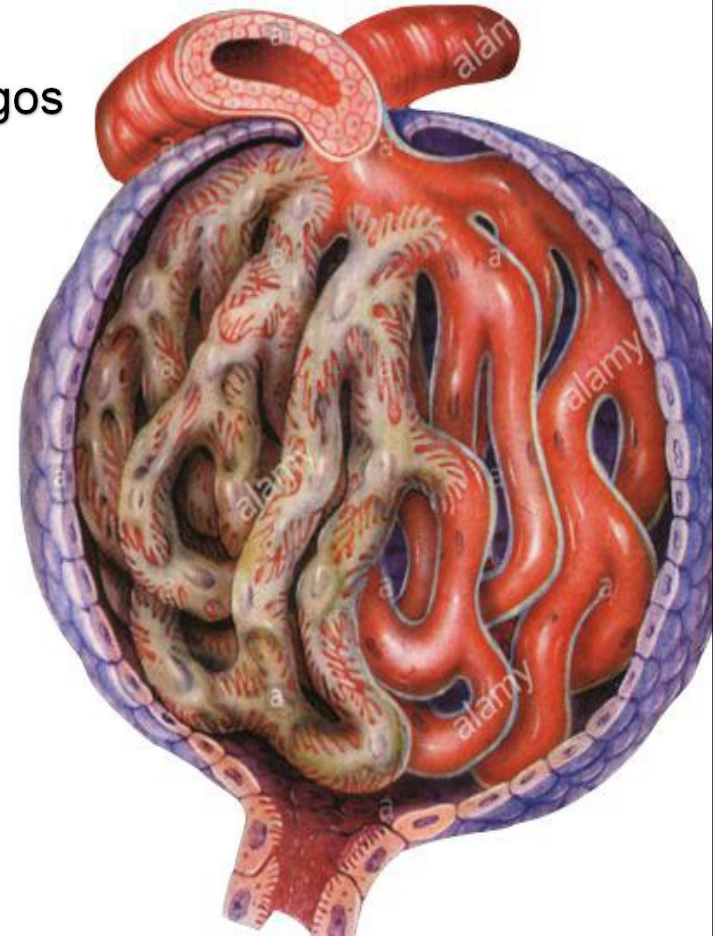
Sesión 4 de septiembre 2020



REGINA CANADE HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ  
Patología y nefropatología



CENTRO MÉDICO NACIONAL 20  
DE NOVIEMBRE, ISSSTE



# Resumen clínico

MUJER  
55AÑOS



TA 110/90, FC 81, FR 16, Temperatura 37.2°C  
Peso 74 kg, talla 152 cm. IMC 32 m<sup>2</sup>

Tabaquismo: **+ (PASIVO)**

Padre fumador, convivencia por 30 años.

Consumo alcohol:  
Toxicomanías: **NEGADOS**

Enrojecimiento ocular, ojo seco. Pérdida de agudeza visual. TTO: Ciprofloxacino e hipromelosa sin mejoría.

MEDICO FAMILIAR

2016  
diciembre

Síndrome ocular isquémico y glaucoma neovascular, con sospecha de trombosis oftálmica. Se inicia Timolol, Dorzolamida, Atropina y Prednisolona gotas.

OFTALMOLOGÍA

2017  
enero

2017  
enero

OFTALMOLOGÍA

Mayor pérdida de visión.

Amaurosis. Resto asintomática.  
EGO: Proteinuria 500 mg/dL  
Eritrocitos 7 por campo.  
Creatinina 1.05 mg/dL. (Enero)

NEFROLOGÍA  
QUERÉTARO

2017  
abril

2017  
Agosto

NEFROLOGÍA  
QUERÉTARO

Asintomática.  
Albuminuria 711 mg/día.  
Creatinina 0.9 mg/dL.  
TTO: IECA + Atorvastatina.

Asintomática.  
Albuminuria 234 mg/día.  
Cr 1 mg/dL.

NEFROLOGÍA  
QUERÉTARO

2018  
mayo

2019  
enero

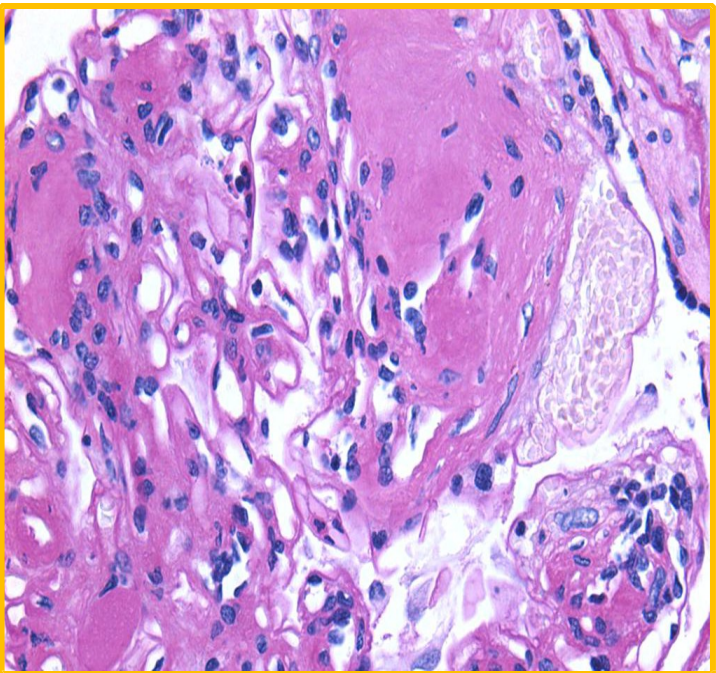
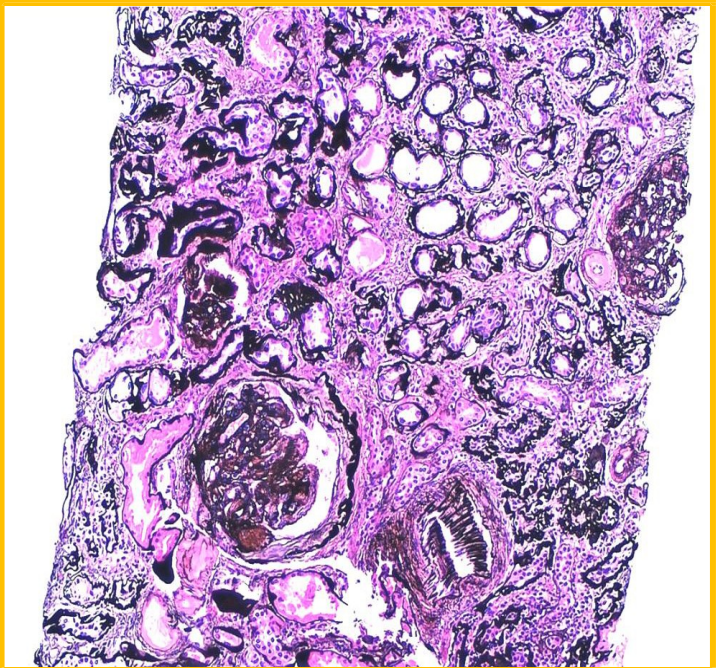
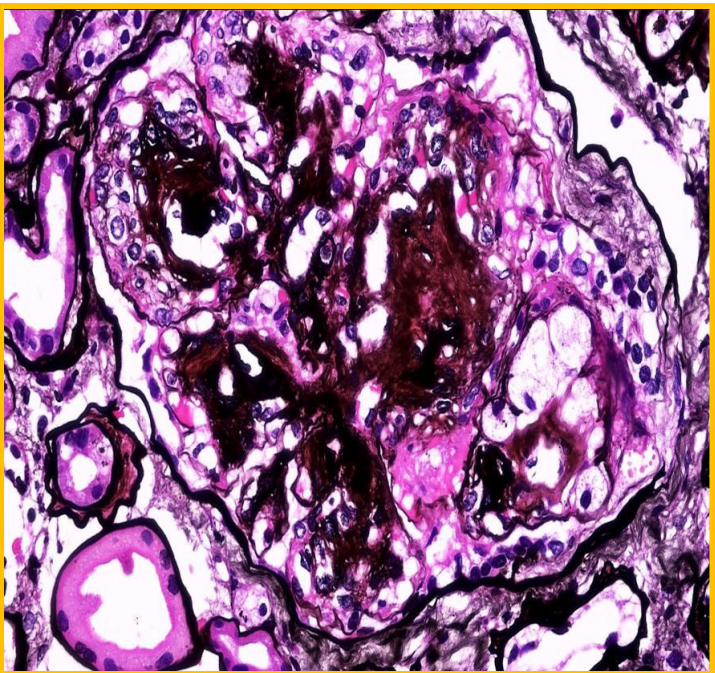
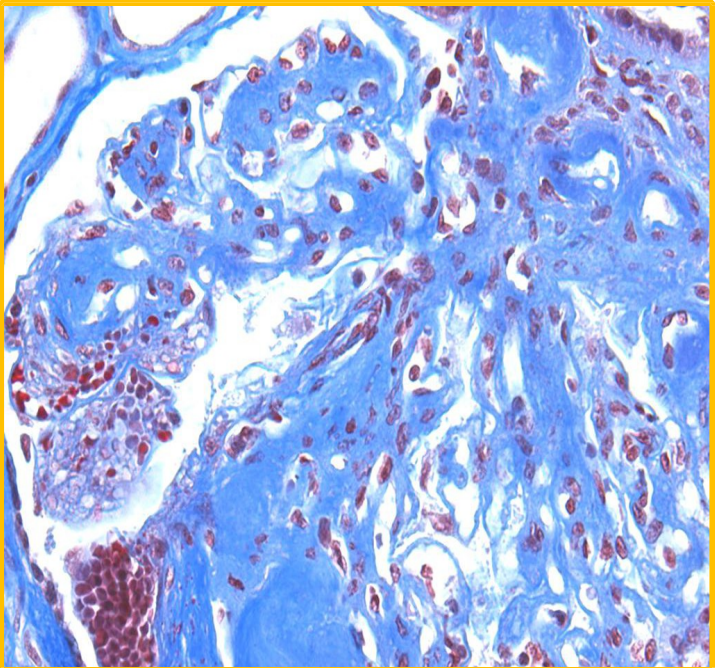
NEFROLOGÍA  
CMN "20 NOV"

Suspendió tratamiento.  
Edema de extremidades.  
Cr 2.2 mg/dL.

PROTEINURIA NEFRÓTICA

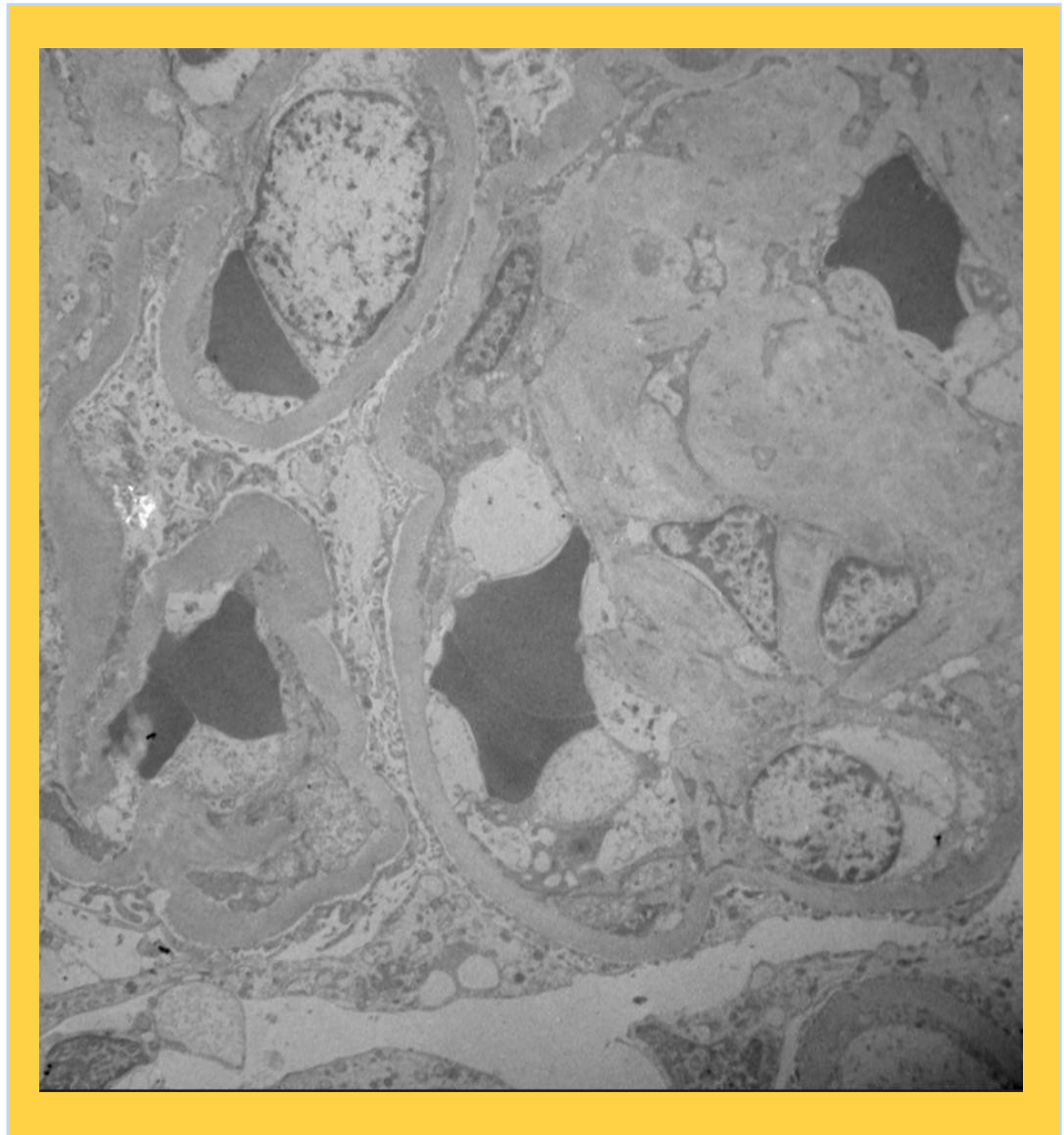
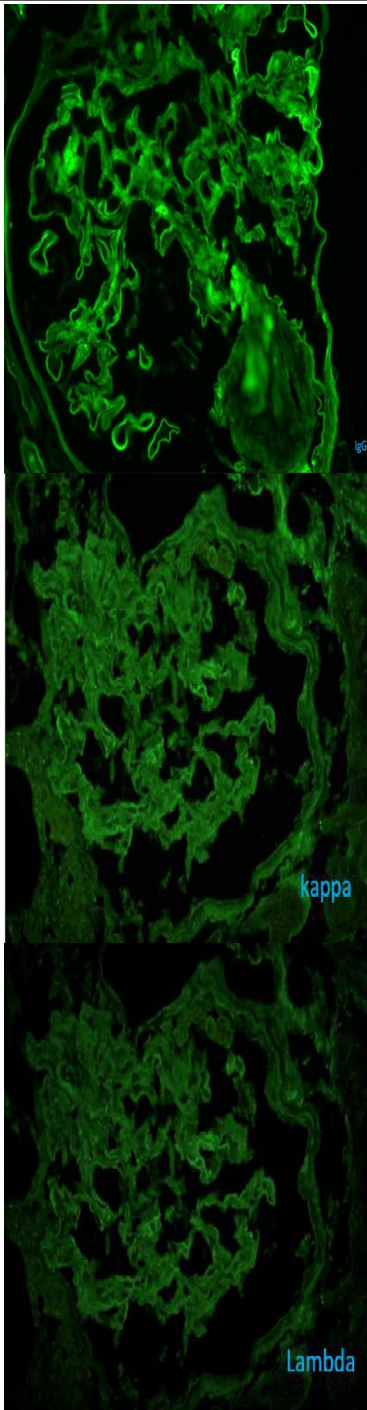


BIOPSIA

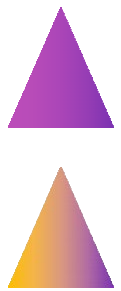


MICROSCOPÍA DE LUZ

INMUNOFLUORESCENCIA DIRECTA



MICROSCOPIA ELECTRÓNICA



**D**iagnóstico ?

