

Síndrome nefrótico corticorresistente en pacientes pediátricos en Chiapas, México, 2006-2014

Cruz González-Vázquez,* Horacio Martínez-Puon†

Antecedentes: El síndrome nefrótico (SN), causado por incremento de la permeabilidad de la barrera glomerular, presenta proteinuria, hipoalbuminemia y edema generalizado. Afecta de 1 a 3 por 100 mil niños menores de 16 años, con incidencia de 2 a 7 casos por cada 100 mil niños. La relación hombre/mujer en niños con SN es 2:1. El SN corticorresistente (SNCR) se asocia con hasta 50% de ERCT (enfermedad renal crónica terminal) a cinco años (2). Tiene una prevalencia de 10 a 20% de los casos de SN. **Objetivo:** Conocer la prevalencia del síndrome nefrótico corticorresistente en la población infantil en un hospital de concentración para determinar las características clínicas, complicaciones, porcentaje de ERC asociada a SNCR, e identificar el tipo histológico más común. **Metodología:** Estudio descriptivo, retrospectivo, no experimental. Se incluyeron pacientes con SNCR. Se tomaron los expedientes a través del sistema de información para la gerencia hospitalaria (SIGHO), de 2006 a 2014. Se construyó con base en la revisión de la literatura actual y comparación con los datos obtenidos. **Resultados:** La prevalencia del SN corticorresistente fue de 41% (67 individuos), la edad al diagnóstico fue de 5.91 ± 4.116 años; el género femenino tuvo 54.5% (36) de los casos. Las principales complicaciones fueron infecciones, 32 pacientes (48.5%); hipertensión, 17 (25.8%); lesión renal aguda (LRA), 18.2% (12). La ERC se presentó en 48.5% (32 sujetos), principalmente estadio 2, 19 casos (59%); sólo 17 individuos (25.8%) tuvieron glomeruloesclerosis focal, y segmentaria, 12 enfermos (71%), podocitopatías, 4 pacientes (23%), y glomerulonefritis membranoproliferativa, un caso (6%).

* Residente de Pediatría.

† Médico adscrito.