

Información para el paciente de BMJ

Última publicación: Aug 06, 2021

Glomerulonefritis

Si tienes glomerulonefritis, las partes de los riñones que filtran los productos de desecho de la sangre están dañadas. Los tratamientos funcionan bien para la mayoría de las personas, pero la afección a veces puede causar problemas renales a largo plazo.

Qué es la glomerulonefritis?

Los riñones realizan varias funciones importantes. Una de ellas es filtrar los productos de desecho de la sangre. Los diminutos filtros que hacen esto se llaman glomérulos. Si se dañan, esto se denomina glomerulonefritis.

Sin tratamiento, la glomerulonefritis puede provocar problemas graves, como insuficiencia renal y problemas cardíacos. La glomerulonefritis puede ser causada por muchas cosas, entre ellas:

- Infecciones. Muchos tipos de infección pueden provocar glomerulonefritis. Incluyen infecciones de garganta causadas por la bacteria *Streptococcus* ('faringitis estreptocócica') que no desaparecen, infecciones torácicas, virus estomacales, hepatitis B y C, endocarditis (infección bacteriana del corazón), VIH, toxemia (infección que se ha propagado a la sangre), sífilis, malaria y lepra
- algunos medicamentos, como la penicilamina (utilizada para tratar una afección llamada enfermedad de Wilson); antiinflamatorios no esteroideos (AINE), como el ibuprofeno y el diclofenaco; y ciclosporina (utilizada para tratar varios tipos de artritis y otras afecciones que causan inflamación)
- Consumo de heroína
- afecciones que afectan el sistema inmunitario, como el lupus eritematoso sistémico (LES, a menudo llamado simplemente lupus) y la artritis reumatoide. Con este tipo de afecciones, el sistema inmunitario del cuerpo, que suele proteger contra las infecciones, comienza a atacar algunos de los tejidos del cuerpo
- afecciones que afectan el metabolismo (cómo el cuerpo convierte los alimentos en energía), como la diabetes, la presión arterial alta y los problemas de tiroides
- Algunos tipos de cáncer

Glomerulonefritis

- algunas afecciones genéticas (hereditarias), incluido el síndrome de Alport (que puede causar enfermedad renal, problemas oculares y pérdida de la audición).

Sin embargo, en algunas personas, la causa del daño renal no está clara.

Cúales son los síntomas?

Los síntomas de la glomerulonefritis pueden variar dependiendo de la gravedad del daño. Las personas con daño renal leve pueden no notar ningún síntoma, mientras que las personas con glomerulonefritis grave pueden notar que su orina es de color oscuro. Esto es causado por la sangre en la orina.

Otros síntomas de la glomerulonefritis pueden incluir:

- Necesidad de orinar mucho menos de lo habitual
- hinchazón en algunas partes del cuerpo, a menudo en las piernas
- náuseas, pérdida de apetito y pérdida de peso
- dolor en las articulaciones o el abdomen
- Fiebre. Por lo general, esto sigue a un ataque de "faringitis estreptocócica
- erupción cutánea
- Ictericia (coloración amarillenta de la piel). Esto puede suceder si usted tiene glomerulonefritis causada por la hepatitis
- Dificultad para respirar.

Diagnosticar el problema lo antes posible puede ayudar a reducir el daño a los riñones. Por lo tanto, si tiene alguno de estos síntomas, consulte a su médico de inmediato, especialmente si tiene más de uno de ellos al mismo tiempo.

Pruebas

Si su médico cree que usted puede tener glomerulonefritis, le hará preguntas sobre sus síntomas y su historia clínica. Es posible que también quiera examinarlo y hacerle algunas pruebas.

Por ejemplo, si los riñones están dañados, esto puede provocar sangre y un exceso de proteínas en la orina. Un análisis de orina puede detectarlos.

Los análisis de sangre pueden detectar muchos signos de glomerulonefritis, entre ellos:

- qué tan bien están funcionando los riñones
- qué tan bien está funcionando su hígado. Esta es una indicación de que sus problemas podrían ser causados por la hepatitis
- si hay demasiada proteína en la sangre
- si tiene muy pocos glóbulos rojos (anemia). La anemia puede ser un signo de varias afecciones que pueden causar glomerulonefritis.

Glomerulonefritis

El médico también puede sugerir una prueba de diagnóstico por imágenes, como una ecografía, para que pueda revisar las imágenes de los riñones en busca de cualquier daño o hinchazón visibles.

El médico también puede sugerir una biopsia renal. En este procedimiento, se le administra un anestésico local y se extrae una pequeña cantidad de tejido renal con una aguja para analizarlo. Sin embargo, por lo general no se necesita una biopsia.

qué tratamientos funcionan?

Es posible que las personas con **glomerulonefritis leve** solo necesiten tratamiento para la afección que está causando el daño renal. A menudo, esto es suficiente para revertir cualquier daño renal y mantener los riñones funcionando bien.

Por ejemplo, las personas con glomerulonefritis causada por una infección estreptocócica de garganta podrían solo necesitar antibióticos para curar la infección. La función renal debería volver a la normalidad.

Si tiene **un daño renal más grave**, aún necesitará tratamiento para la afección que ha causado el daño. Pero también necesitará tratamiento para el daño renal en sí. Esto podría incluir:

- medicamentos para reducir la presión arterial. La presión arterial alta es común en las personas con glomerulonefritis. Reducirla puede ayudar a que sus riñones se recuperen y ayudar a protegerlo contra los problemas cardíacos que pueden ser causados por la presión arterial alta.
- Medicamentos para ayudar a los riñones a lidiar con las proteínas
- Medicamentos antiinflamatorios fuertes llamados corticosteroides (esteroides, por sus siglas en inglés) para reducir la inflamación en los riñones
- medicamentos llamados inmunosupresores, que ayudan a calmar el sistema inmunitario si tienes una afección en la que el sistema inmunitario ataca los tejidos del cuerpo.

Qué sucederá?

La mayoría de las personas con glomerulonefritis se recuperan bien con tratamiento, pero algunas desarrollarán enfermedad renal crónica (a largo plazo).

Es más probable que se recupere bien si se le diagnostica y trata a tiempo, y si el daño renal no es grave cuando se le diagnostica.

Incluso si se está recuperando bien, su médico querrá controlarlo cuidadosamente durante un tiempo. Por lo tanto, deberá ver a su médico cada pocas semanas durante varios meses para ver cómo está y para hacerse algunas pruebas.

Es probable que su médico le sugiera que tenga cuidado con lo que come y bebe. Esto podría significar hacer cambios en su dieta para que no consuma demasiada sal o grasa. También es posible que necesite beber menos líquido y comer menos proteínas de lo que solía hacerlo.

Glomerulonefritis

Puede hablar con su médico sobre su dieta y sobre cómo cualquier cambio afectará su vida.

La información para el paciente de *BMJ Best Practice* del que se deriva este folleto se actualiza periódicamente. La versión más reciente de las Best Practice puede encontrarse en bestpractice.bmj.com. Esta información está destinada a los profesionales de salud. No sustituye al asesoramiento médico. Se recomienda encarecidamente que verifique de forma independiente cualquier interpretación de este material y, si tiene algún problema médico, acuda a su médico.

Consulte las condiciones de uso completas del BMJ en: bmj.com/company/legal-information. BMJ no ofrece ninguna declaración, condición, garantía o aval, ya sea explícito o implícito, de que este material sea exacto, completo, actualizado o adecuado para un fin determinado.

© BMJ Publishing Group Ltd 2025. Todos los derechos reservados.

