

Población entre 18 y 70 años con

DAÑO RENAL

- Proteinuria persistente
- Alteraciones del sedimento urinario:
 - *microhematuria persistente
 - *presencia persistente de leucocitos
 - *presencia de cilindros eritrocitarios
 - *presencia de cilindros leucocitarios
- Resultados anormales de estudios por imágenes (ecografía), por ej.:
 - *cicatrices renales
 - *riñones pequeños
 - *quistes renales múltiples y bilaterales
- Biopsia renal patológica

FACTORES DE RIESGO

- Diabetes
- Hipertensión arterial
- Antecedente de infarto agudo de miocardio, accidente cerebro-vascular o arteriopatía periférica
- Hábito tabáquico
- Consumo crónico de drogas potencialmente nefrotóxicas o exposición a metales pesados
- Antecedente de patologías obstructivas urológicas o ginecológicas
- Antecedente familiar de enfermedad renal
- Antecedente de enfermedades sistémicas que pueden afectar al riñón como LES
- Proteinuria
- Hematuria aislada luego de descartar una causa urológica
- Antecedentes de enfermedad renal*

SI

NO

índice de filtrado glomerular para seguimiento

SI

NO

1. ÍNDICE de FILTRADO GLOMERULAR:

Por fórmula: MDRD, CKD-EPI o Cockcroft-Gault)**

2. PROTEINURIA:

2.1. ÍNDICES URINARIOS:

Diabético: albuminuria / creatinuria

No diabético: proteinuria / creatinuria

2.2. ORINA DE 24 hs:

Diabético: albuminuria de 24 hs.

No diabético: proteinuria de 24 hs.

2.3. TIRAS REACTIVAS

control periodico

IFGe < 60 ml / min CON:

Pr. u /Cr.u < 300 mg/g

Alb u /Cr.u < 30 mg/g

ó

Proteinuria < 150 mg día

Albuminuria < 30mg

ó

Tiras Reactivas (-)

IFGe < 60 ml / min CON:

Pr.u /Cr.u > 300 mg/g

Alb u /Cr.u > 30 mg/g

ó

Proteinuria > 150 mg día

Albuminuria > 30mg

ó

Tiras Reactivas (+ a ++++)

IFGe > 60 ml / min CON:

Pr. u /Cr.u > 300 mg/g

Alb u /Cr.u > 30 mg/g

ó

Proteinuria > 150 mg día

Albuminuria > 30mg

ó

Tiras Reactivas (+ a ++++)

IFGe > 60 ml / min CON:

Pr. u /Cr.u < 300 mg/g

Alb u /Cr.u < 30 mg/g

ó

Proteinuria < 150 mg día

Albuminuria < 30mg

ó

Tiras Reactivas (-)

ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA

sedimento urinario estudio por imágenes

patológico

no patológico

control anual

Seguimiento y/o consulta con nefrólogo

* Antecedentes de enfermedad renal:

- Glomerulonefritis
- Síndrome Urémico Hemolítico
- Mieloma
- Nefroangioesclerosis
- Poliquistosis renal
- Amiloidosis
- Nefropatía familiar
- Nefropatía Diabética
- Nefritis túbulo-intersticial
- Nefropatía obstructiva
- Nefropatía Lúpica
- Nefropatía crónica del trasplante
- Desconocida
- Otra

** Calculador de formulas:

<http://san.org.ar/new/calculadoras.php>