

EVALUACIÓN CLÍNICA DE LA FUNCIÓN RENAL

Conociendo la definición de la enfermedad renal, podemos conocer cuáles son los estudios necesarios para poder realizar una completa evaluación de la función renal.

ANAMNESIS

- Antecedentes patológicos, obstétricos.
- Episodios previos de LRA.
- Laboratorios previos.
- Trastornos hereditarios.

EXAMEN FÍSICO.

LABORATORIO DE SANGRE.

- BHC.
- Urea.
- Creatinina.
- Glucosa sérica.
- Electrolitos séricos.
- Estado AB.

ANÁLISIS DE ORINA.

- Sedimento.
- Orina completa.
- Medición de albumina con tiras reactivas (sí es positivo, realizar estudio cuantitativo).

ALBUMINURIA.

- Moderadamente aumentada en el rango de 30 a 300 mg/día (anteriormente llamada "microalbuminuria") puede estar por debajo del límite de detección de la tira reactiva de orina, particularmente si la orina está diluida.
- Gravemente aumentada (más de 300 mg/día, antes llamada "macroalbuminuria") puede ser indetectable o subestimada si la orina está muy diluida.

- Para la evaluación de la proteinuria se puede solicitar ALBUMINURIA, RELACION PROT/CREAT EN MUESTRA AISLADA DE ORINA.

Si es > solicitar proteinuria en orina de 24 horas.

CILINDROS: su presencia puede indicar.

- Daño glomerular.
- Daño tubular.
- Inflamación renal.
- Infección renal.

Existen diferentes tipos de cilindros, y nos pueden ayudar a sospechar diferentes enfermedades.

- Hialino.
- Leucocitario.
- Epitelial.
- Eritrocitario.
- Granuloso.
- Céreo.

ERITROCITARIO: siempre patológicos. Indican hematuria de origen renal. Puede indicar glomerulonefritis.

LEUCOCITARIOS: indican proceso inflamatorio infeccioso o no.

GRANULOSOS: pueden indicar enfermedad renal significativa, pero pueden estar temporalmente, posterior a realizar ejercicio físico intenso.

EPITELIALES: pueden aparecer en ERC grave y en el rechazo de trasplante renal.

DX POR IMÁGENES.

Durante la evaluación inicial de un paciente con enfermedad renal, SIEMPRE hay que solicitar una ecografía renal.

Otros estudios, dependiendo del caso clínico, pueden ser:

Eco Doppler renal.

Pielotomografía.

TFG: es la suma de las tasas de filtración en todas las nefronas en funcionamiento.

- Se filtran aproximadamente 180 litros por día (125 ml/min) de plasma.
- El valor normal de la TFG depende de la edad, el sexo y el tamaño corporal, y es aproximadamente de 140 a 173 litros por día/1,73 m² (90 a 120 ml/min/1,73 m²).

ESTIMACION DE LA TFG.

La estimación de la tasa de filtración glomerular (TFG) es una herramienta fundamental en la evaluación de pacientes con enfermedad renal nos ayuda en:

- Diagnóstico temprano.
- Monitorización de la enfermedad renal.
- Evaluación de la severidad de la enfermedad renal.

Selección de Formulas utilizadas actualmente:

CKD-EPI: es la más recomendada actualmente, tanto por la Sociedad Española de Nefrología como por la Sociedad Estadounidense de Nefrología.

MDRD: Modificación de la dieta en la enfermedad renal.

Fórmula de Cockcroft-Gault.

- Cuando tengamos dudas sobre el resultado de las fórmulas o el paciente no tenga valores de creatinina estables, podemos confirmar la TFG con la medición de la **DEPURACIÓN DE CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS.**