



INFORMACION PARA PROFESIONALES

Enfermedad renal crónica: detección y evaluación

Am Fam Physician. 2017 15 de diciembre; 96 (12): 776-783.

La enfermedad renal crónica afecta a millones de personas en el mundo y se asocia con costos significativos de atención médica, morbilidad y mortalidad. Debido a que esta enfermedad puede progresar silenciosamente a etapas avanzadas, la detección temprana es fundamental para iniciar intervenciones oportunas.

Las pautas múltiples recomiendan al menos un cribado anual con creatinina sérica, relación albúmina / creatinina en orina y análisis de orina para pacientes con factores de riesgo, en particular diabetes mellitus, hipertensión y antecedentes de enfermedad cardiovascular.

El Grupo de Trabajo de Servicios Preventivos de los EE. UU. No encontró pruebas suficientes para evaluar el equilibrio entre los beneficios y los daños del cribado de la enfermedad renal crónica en la población general, y el American College of Physicians recomienda no evaluar a los adultos asintomáticos sin factores de riesgo.

La creatinina sérica y la albuminuria persistentemente elevadas son el diagnóstico y el pronóstico de la enfermedad renal crónica. Los niveles más bajos de albuminuria se asocian con resultados adversos renales y cardiovasculares.

La cistatina C sérica es un biomarcador novedoso que es más útil cuando se sospecha de una tasa de filtración glomerular estimada reducida positiva falsa calculada a partir de la creatinina sérica.

Las nuevas pautas incorporan la albuminuria en el marco de clasificación de la enfermedad renal crónica y detallan la identificación de la enfermedad, la frecuencia del seguimiento y las recomendaciones para la derivación nefrológica.

La transferencia a consulta de nefrología está indicada para pacientes con una tasa de filtración glomerular estimada de menos de 30 ml por minuto por 1.73 m², proporción persistente de albúmina / creatinina en la orina superior a 300 mg por g o relación proteína

/ creatinina en la orina superior a 500 mg por gramo, o si hay evidencia de una pérdida rápida de la función renal.

Un enfoque multidisciplinario entre los médicos de atención primaria, los nefrólogos y otros subespecialistas para implementar intervenciones tempranas, proporcionar educación y planificar la enfermedad renal avanzada es clave para un manejo eficaz.

Traducción: Dr. Javier Caballero R.