

Protocolos de Nefrología

BIOPSIA RENAL

Criterios de internación: Pacientes portadores de los síndromes nefrótico, nefrítico, insuficiencia renal, hematuria y proteinuria aislada.

Datos indispensables en la anamnesis y examen físico: se efectuará anamnesis completa examen físico. Valorar grado de hipertensión y azotemia.

PROCEDIMIENTOS ADICIONALES DE DIAGNOSTICO

- **Laboratorio:** Tiempo de hemorragia, coagulación, tiempo de protrombina, plaquetas.
- **Imágenes:** Directa de abdomen y/o urografía.
- **Ecografía.**

INTERCONSULTAS

- Indispensables: Anatomía Patológica - Inmunología.
- Eventuales: Anestesia.

IMPLICACIONES MAS COMUNES

Hematoma perirrenal. Hematuria macroscópica.

ORDENES ESPECIALES DE ENFERMERIA

Desayuno liviano 1 ó 2 horas antes del procedimiento. Después de efectuado mantener reposo en cama por 24 hs. Juntar cada emisión de orina en frasco separado, durante las horas posteriores a fin de observar hematuria.

TIEMPO PREVISTO DE INTERNACION: 48 hs.

COLICO RENAL

DEFINICION: Dolor "de tipo cólico" localizado en fosa lumbar y/o flanco y/o fosa ilíaca, acompañado frecuentemente por dolor testicular y síntomas miccionales originado en la vía urinaria y debido a la dilatación de la misma por encima de un lugar de obstrucción al flujo urinario cuya causa más común es la presencia de un cálculo renal.

CRITERIOS DE INTERNACION

- 1 - Dolor que no responde a medidas terapéuticas comunes para manejo ambulatorio.
- 2 - Oligoanuria.
- 3 - Signos de infección urinaria; pielonefritis o sepsis concomitantes.
- 4 - Cólico en pacientes con riñón único.
- 5 - Efectos secundarios importantes de la medicación administrada (hipotensión, ileo).

DATOS INDISPENSABLES EN ANAMNESIS Y EXAMEN FISICO

Características y circunstancias del cólico actual. Respuesta a la medicación. Historia previa de litiasis renal y de afecciones de las vías urinarias y nefrológicas en general. Antecedentes radiológicos de presencia de cálculos intrarrenales. Antecedentes familiares de litiasis renal. Investigación de dolor espontáneo o provocado en fosa lumbares y en los puntos reno-ureterales y en hipogastrio. Diuresis reciente y características de la orina emitida. Examen abdominal y lumbar investigando otras posibles fuentes de dolor.

PROCEDIMIENTOS ADICIONALES DE DIAGNOSTICO

a - Laboratorio: Muestra aislada de orina para determinación de pH, sedimento, cultivo de gérmenes, recuento y antibiograma. Muestra de sangre periférica para glucemia, urea, creatinina, hemograma, eritrosedimentación, ácido úrico y calcio. La repetición de estos estudios de laboratorio será de acuerdo a la evolución y se ampliarán de acuerdo a la presencia o no de complicaciones que son las enunciadas en los criterios de internación. La evaluación metabólica completa a los fines de investigar el mecanismo de la litiasis renal no es aconsejable durante o inmediatamente después de que el paciente tenga un cólico renal, alguna de sus complicaciones o cirugía relacionada con el mismo. La evaluación metabólica debe hacerse en forma diferida con el paciente ambulatorio y bajo sus condiciones de vida habituales.

b - Imágenes: Urograma de excreción con film post-miccional. Repetición de este estudio o solamente de la radiografía simple de abdomen de acuerdo a evolución clínica.