



Cómo mejorar el diagnóstico precoz de la ERC

1

Si en la consulta acude una persona con alguno de los siguiente factores riesgo de ERC



> 60 años



Diabetes Mellitus



Hipertensión arterial



Obesidad



Enfermedad cardiovascular establecida



Otros factores de riesgo cardiovascular (tabaco, dislipemia)

2

... es preciso conocer su función renal mediante **DOS** sencillas pruebas de laboratorio:



-**CAC**: cociente albúmina/creatinina en orina.

-**FGe**: filtrado glomerular estimado.

3

Si hay alteraciones en las pruebas se deben confirmar a los 3 meses, así como **registrar en la HCE el proceso clínico** según la **clasificación diagnóstica de la ERC**.

CLASIFICACIÓN DE LAS ERC SEGÚN LAS GUÍAS KDIGO 2012					
KDIGO 2012 Filtrado Glomerular Categorías, descripción y rangos (ml/min/1,73m²)			Albuminuria. Categorías, descripción y rangos		
			A1	A2	A3
			Normal a ligeramente elevada	Moderadamente elevada	Gravemente elevada
			<30 mg/g	30-300 mg/g	>300 mg/g
G1	Normal o elevado	≥90			
G2	Ligeramente disminuido	60-89			
G3a	Ligera o moderadamente disminuido	45-59			
G3b	Ligera o gravemente disminuido	30-44			
G4	gravemente disminuido	15-29			
G5	Fallo renal	<15			

● No hay ERC si no existen otros marcadores definitivos ● riesgo moderadamente aumentado ● alto riesgo ● muy alto riesgo.

[Enfermedad Renal Crónica](#) | [Profesionales](#)

Tras la **valoración integral del paciente** hay que **revisar y consensuar el plan terapéutico** con el objetivo de **retrasar la progresión de la ERC**.