

**CONSULTA EM NEFROLOGIA – GERAL**

CÓDIGO SIA/SUS: 03.01.01.007-2

**Motivos Para Encaminhamento:**

1. Alteração de exame de urina
2. Edema a esclarecer com sedimento urinário alterado
3. Lesão renal em Diabetes, Hipertensão, doenças reumatológicas e auto-imune

**Profissional(is) Solicitante(s):** Clínico Geral; Clínica Médica; Ginecologista; Geriatra; Urologista.

**1. Alteração de exame de urina**

**HDA** – Historia sucinta constando tempo de evolução, história pregressa e doenças associadas.

**Exame Físico** – Relatar os achados importantes, inclusive a medida da pressão arterial e volume urinário.

**Exames Complementares Necessários**- Sumário de urina, uréia, creatinina  $\geq 2,0$  mg/dl, e glicemia de jejum, hemograma completo, colesterol total e frações e triglicerídeos.

**Prioridade para a Regulação** – Oligúria e/ou creatinina  $\geq 2,0$  mg/dl

**Prazo de espera**- 7 dias

**Classificação de risco** - ● vermelho

**2. Edema a esclarecer com sedimento urinário alterado**

**HDA** – Historia sucinta constando tempo de evolução, história pregressa e doenças associadas.

**Exame Físico** – Relatar os achados importantes, inclusive a medida da pressão arterial

**Exames Complementares Necessários** - Sumário de urina I, uréia, creatinina, e glicemia de jejum.

**Prioridade para a Regulação** – Hematúria maciça

**Prazo de espera** – 48 horas

**Classificação de risco** - ● vermelho

**3. Lesão renal em diabetes, hipertensão, doenças reumatológicas e auto- imunes**

**HDA** – Historia sucinta constando tempo de evolução, história pregressa e doenças associadas.

**Exame Físico** – Relatar os achados importantes, inclusive a medida da pressão arterial.

**Exames Complementares Necessários** - Sumário de urina I, uréia, creatinina, e glicemia de jejum.

**Prioridade para a Regulação** – creatinina  $\geq 2,0$  mg/dl.

**Prazo de espera**- 7 dias

**Classificação de risco** - ● vermelho

**Outros motivos frequentes de encaminhamento:** Encaminhamento anual de diabéticos e hipertensos, Hematúria, Infecções urinárias de repetição e Cálculo Renal.

**CONSULTA EM NEFROLOGIA – PEDIATRIA**

CÓDIGO SIA/SUS: 03.01.01.007-2

**Motivos para Encaminhamento:**

1. Infecção do Trato Urinário
2. Hipertensão Arterial na Infância
3. Hematúria
4. Glomerulonefrite Difusa Aguda Pós-Estreptocócica
5. Síndrome Nefrótica

**Profissional(is) Solicitante(s):** Clínico Geral; Clínica Médica; Pediatra; Urologista; Cirurgião Pediátrico.

**1. Infecção do Trato Urinário**

**HDA** – Encaminhar casos de infecções urinárias de repetição

**Exames complementares necessários** – Urina I, urocultura, bacterioscopia e USG renal

**Exame físico** – Febre, perda ponderal, irritabilidade, vômito, alteração do hábito urinário (disúria, enurese, polaciúria, tenesmo urinário), sinal de Giordano.

**Prioridade para a regulação** – Casos tratados e descompensados

**Prazo de espera**- 10 dias

**Classificação de risco** - ● amarelo

**Contra referência** - Dependendo da avaliação o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento, de posse de relatório de contra referência.

**2. Hipertensão Arterial na Infância**

**HDA** – Encaminhar todos os casos

**Exames complementares necessários** – Hemograma, urina I, uréia, creatinina, sódio, potássio, glicemia, perfil lipídico, USG renal, ecocardiograma. Se necessário, dosagem de renina, aldosterona, catecolaminas em urina de 24 horas, esteróides séricos e urinários.

**Exame físico** – assintomático

**Prioridade para a regulação** – Casos tratados e descompensados

**Prazo de espera**- 7 dias

**Classificação de risco** - ● vermelho

**Contra referência** - Dependendo da avaliação o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento, de posse de relatório de contra referência.

**3. Hematúria**

**HDA** – Encaminhar casos com hematúrias recorrentes ou persistentes

**Exames complementares necessários** – Urina I, urocultura, hemograma, uréia, creatinina, complemento sérico, urina de 24 horas (proteína, ácido úrico, cálcio), USG

**Exame físico** – Dependerá da causa

**Prioridade para a regulação** – Casos tratados e descompensados

**Prazo de espera**- 10 dias

**Classificação de risco** - ● amarelo

**Contra referência** - Dependendo da avaliação o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento, de posse de relatório de contra referência.

#### 4. Glomerulonefrite Difusa Aguda Pós-Estreptocócica

**HDA** – Encaminhar todos os casos

**Exames complementares necessários** – Urina I, complemento sérico, uréia e creatinina.

**Exame físico** – Os sintomas seguem-se a infecção estreptocócica (seja de vias aéreas superiores ou pele). Após 14 a 21 dias surgem as principais características: edema, HAS e hematúria.

**Prioridade para a regulação** – Casos tratados e descompensados

**Prazo de espera**- 10 dias

**Classificação de risco** - ● amarelo

**Contra referência** - Dependendo da avaliação o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento, de posse de relatório de contra referencia.

#### 5. Síndrome Nefrótica

**HDA** – Encaminhar todos os casos

**Exames complementares necessários** – Urina I, proteinúria de 24 horas, PTF, colesterol total e frações, uréia, creatinina, cálcio, hemograma.

**Exame físico** – Edema intenso e depressível, podendo evoluir para anasarca.

**Prioridade para a regulação** – Casos tratados e descompensados

**Prazo de espera**- 10 dias

**Classificação de risco** - ● amarelo

**Contra referência** - Dependendo da avaliação o usuário poderá ser encaminhado a UBS para acompanhamento, de posse de relatório de contra referencia.