



# PROTOCOLO DE ACESSO À **CONSULTA EM NEFROLOGIA**



Secretaria de  
Saúde



## 1. CRITÉRIOS DE URGÊNCIA: ATENDIMENTO HOSPITALAR DE URGÊNCIA

Exames alterados de Uremia + Taxa de Filtração Glomerular < 10 ml/min/1,72m<sup>2</sup>;

## 2. REGULAÇÃO AMBULATORIAL

A classificação do risco, em nível da regulação ambulatorial, será categorizada através das cores:



**Vermelho:** caso grave com risco significativo. Condições que potencialmente requerem rápida intervenção.



**Amarelo:** casos de gravidade moderada. Condições que podem evoluir para um problema de maior risco, se não forem atendidas rapidamente.



**Verde:** condições que apresentam um potencial para complicações.



**Azul:** condições não agudas, não urgentes ou problemas crônicos, sem alterações dos sinais vitais.

## 3. PRIORIDADE PARA REGULAÇÃO

A seguir, detalhamos as prioridades da regulação ambulatorial, em cada nível referido. Na sessão de Anexos também disponibilizamos uma tabela para consulta rápida.

### 3.1. VERMELHO

- Taxa de filtração glomerular < 30ml/min/1,72m<sup>2</sup>
- Proteinúria Síndrome Nefrótica (> 3,5g)
- Perda rápida da função renal (> 5 /min/ 1,73 m<sup>2</sup> em um período de seis meses, com uma TFG < 60 /min/1,73 m<sup>2</sup>, confirmado em dois exames);

### **3.2. AMARELO**

- Falta de controle da pressão com no mínimo três medicações anti-hipertensivas em dose plena, após avaliação da adesão;
- Proteinúria (entre 300 mg e 3,5g);
- Taxa de filtração glomerular entre 30 e 60ml/min/1,72m.

### **4.3. VERDE**

- Hematúria Microscópica persistente;
- Proteinúria < 300mg;
- Itu recorrente após exclusão de causas anatômicas urológicas ou ginecológica;
- Suspeita de doença policística;
- Presença de cistos (mais de 03) + História familiar de DRC.

### **3.4 - AZUL**

- Litíase Renal de repetição;
- Litíase Renal múltiplas;
- Litíase Renal em rim único;
- Presença de cilindros com potencial patológico (Céreos, largos, graxos, epiteliais, hemáticos ou leucocitários).

**VIDE A TABELA DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO**

## TABELA DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Classificação de Risco	Sinais e Sintomas	Tempo de Espera Ideal
<b>Vermelho</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Taxa de filtração glomerular &lt; 30ml/min/1,72m<sup>2</sup></li> <li>● Proteinúria Síndrome Nefrótica (&gt; 3,5g)</li> <li>● Perda rápida da função renal (&gt; 5 /min/ 1,73 m<sup>2</sup> em um período de seis meses, com uma TFG &lt; 60 /min/1,73 m<sup>2</sup>, confirmado em dois exames);</li> </ul>	8-10 dias
<b>Amarelo</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Falta de controle da pressão com no mínimo três medicações anti-hipertensivas em dose plena, após avaliação da adesão</li> <li>● Proteinúria (entre 300mg e 3,5g)</li> <li>● Taxa de filtração glomerular entre 30 e 60ml/min/1,72m<sup>2</sup></li> </ul>	Até 30 dias
<b>Verde</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Hematúria Microscópica persistente</li> <li>● Proteinúria &lt; 300mg</li> <li>● Itu recorrente após exclusão de causas anatômicas urológicas ou ginecológica</li> <li>● Suspeita de doença policística</li> <li>● Presença de cistos (mais de 03) + História familiar de DRC;</li> </ul>	Até 45 dias
<b>Azul</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Falta de controle da pressão com no mínimo três medicações anti-hipertensivas em dose plena, após avaliação da adesão</li> <li>● Proteinúria (entre 300mg e 3,5g)</li> <li>● Taxa de filtração glomerular entre 30 e 60ml/min/1,72m<sup>2</sup></li> </ul>	Até 60 dias

## **5. CRITÉRIOS PARA ENCAMINHAMENTO AO UROLOGISTA:**

- Hematúria Macroscópica;
- Nódulo Sólido;
- Condição obstrutiva;
- Cistos complexos ou sintomáticos;
- Cálculo de Bexiga;
- Incontinência de causa não ginecológica;
- Bexiga neurogênica.

Este protocolo foi elaborado por meio de uma parceria entre a Gerência Geral de Regulação-GGR/SERMAC, Telessaúde/SECOGE, Gerência Geral de Atenção Integral-GGAI/SERMAC e Secretaria Executiva de Atenção Básica - SEAB, através da equipe de médicos reguladores, teleconsultores, especialistas da rede municipal de saúde e equipe gestora da SESAU.