

# A albuminúria (RAC\*) é essencial para o diagnóstico precoce de doença renal

## Quem?

### Grupos de risco:

- Diabéticos
- Hipertensos
- D. Auto-ímmunes
- D. Infecciosas crónicas
- D. Urológicas
- D. Familiares renais



## Como?



**REPETIR  
APÓS 3 MESES**

**TFG\*\* estimada < 60  
e/ou RAC ≥ 30 mg/g**

**TFG estimada < 60  
e/ou RAC > 30 mg/g = DRC**

- Hemograma
- Ureia
- Creatinina
- Ionograma
- Urina II
- RAC
- Ecografia renal



## Definição

**DRC - Definição  
TFG < 60ml/min  
Albuminúria > 30mg/g\*\*\***



\*RAC - relação albumina/creatinina numa amostra de urina

\*\*TGF - taxa de filtração glomerular estimada

\*\*\* Biomarcador mais precoce de doença renal

## Categorias de albuminúria

Categorias de TFGe (ml/min/1,73 m<sup>2</sup>)  
Descrição e intervalo

Intervalo	<b>A1</b> <30 mg/g <3 mg/mmol	<b>A2</b> <30-299 mg/g 3-29 mg/mmol	<b>A3</b> ≥300 mg/g ≥30 mg/mmol
≥90 <b>G1</b>	Monitorizar (1)	Tratar (1)	Tratar e consultar (3)
60-89 <b>G2</b>	Monitorizar (1)	Tratar (1)	Tratar e consultar (3)
45-59 <b>G3a</b>	Tratar (1)	Tratar (2)	Tratar e consultar (3)
30-44 <b>G3b</b>	Tratar (2)	Tratar e consultar (3)	Tratar e consultar (3)
15-29 <b>G4</b>	Tratar e consultar (3)	Tratar e consultar (3)	Tratar e consultar (4+)
<15 <b>G5</b>	Tratar e consultar (4+)	Tratar e consultar (4+)	Tratar e consultar (4+)

Adaptado de Boer et al. 2022<sup>1</sup>

### Risco baixo

Doença estável **OU SEM DRC**  
na ausência de outros marcadores de lesão renal.‡  
Requer medições uma vez por ano ou mais cedo  
em caso de novos sintomas/fatores de risco.

### Risco moderadamente aumentado

Requer medições pelo menos uma vez por ano

### Risco elevado

Requer medições pelo menos duas vezes por ano

### Risco muito elevado

Tratar em concordância com um nefrologista

Requer medições pelo menos três vezes por ano

Requer a monitorização mais próxima pelo menos quatro vezes por ano (a cada 1-3 meses)

#### Nota de rodapé

‡ Anomalias dos sedimentos urinários, anomalias dos eletrólitos devido a distúrbios tubulares, anomalias histológicas renais, anomalias estruturais detetadas por imagiologia (por exemplo, rins poliquisticos, nefropatia de refluxo) ou um historial de transplante renal.

#### Referência

1. Adaptado de Kidney International (supplement) VOLUME 105 | ISSUE 4S | APRIL 2024  
<https://kdigo.org/wp-content/uploads/2018/03/ADA-KDIGO-Consensus-Report-Diabetes-CKD-KI-2022.pdf>.