

	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	Número: POP_DIREX_TSR
		Edição: 01
Área: Diretoria Executiva		Página: 1/8
Assunto: Assistência Nefrológica e indicações de Terapia de Substituição Renal		Vigência: 31/11/21

ÍNDICE

1. OBJETIVO
2. ABRANGÊNCIA
3. RESPONSABILIDADES
4. DOCUMENTOS COMPLEMENTARES
5. DEFINIÇÕES
6. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS
7. PALAVRAS CHAVE
8. REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA
9. ANEXOS

Elaborado por: Dr. João Fernando M. Ferreira Revisado por: Marisa Lea C Sarrubo Gestão de Risco Subcomitê Segurança do Paciente	05/08/20	Aprovado por: Dra Maristela Carvalho da Costa Nefrologia InCor HCFMUSP Dr Marcos Moraes Direx	24/11/20
--	----------	---	----------

	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	Número: POP_DIREX_TSR
		Edição: 01
Área: Diretoria Executiva		Página: 2/8
Assunto: Assistência Nefrológica e indicações de Terapia de Substituição Renal		Vigência: 31/11/21

1-OBJETIVO

Estabelecer os critérios e fluxos para o acionamento e manutenção de assistência do serviço de nefrologia a pacientes internados no InCor HCFMUSP e as indicações de terapia de substituição renal.

2-ABRANGÊNCIA

Unidades de Internação, Unidades Críticas, PRODIAL, Nefrologia InCor HCFMUSP.

3-RESPONSABILIDADES

PRODIAL, Nefrologia InCor HCFMUSP.

4-DOCUMENTOS COMPLEMENTARES

4.1 - POP_CENF_059

5-DEFINIÇÕES

5.1- KDIGO: critérios utilizados para a definição e estadiamento da injúria renal aguda baseados no Kidney Disease: Improving Global Outcomes (KDIGO) Acute Kidney Injury Work Group.

5.2- Terapias de Substituição Renal: modalidades de tratamento utilizadas para substituir a função renal.

5.3- Programa de Diálise (ProDial): representado pela equipe de Enfermagem especializada em Nefrologia e que é responsável pelo acompanhamento de pacientes com comprometimento da função renal (agudo ou crônico), com ou sem indicação de terapia de substituição renal.

	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	Número: POP_DIREX_TSR
		Edição: 01
Área: Diretoria Executiva		Página: 3/8
Assunto: Assistência Nefrológica e indicações de Terapia de Substituição Renal		Vigência: 31/11/21

6-DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

6.1- Critérios para acionamento e manutenção de assistência do serviço de Nefrologia:

Será baseado nos critérios utilizados para a definição e estadiamento da injúria renal aguda do KDIGO (Kidney Disease: Improving Global Outcomes- Acute Kidney Injury Work Group): elevação da creatinina maior que 2 vezes o valor basal conhecido ou presumido ou diminuição do débito urinário para valores menores de 0,5 ml/Kg em 24 horas e na aplicação dos critérios expandidos - balanço hídrico positivo após adequação hemodinâmica (aumento de 5% do peso seco ou ganho > 2000 ml/24h por dois dias consecutivos) ou uso de Furosemida em dose acima de 600 mg/dia ou distúrbios metabólicos associados ao uso da Furosemida (Anexos 1, 2 e 3).

6.2 – Critérios para a indicação de Terapia de Substituição Renal (Anexo 4):

- Hiperpotassemia refratária
- Acidose refratária
- Edema pulmonar por sobrecarga volêmica
- Sintomas urêmicos (sangramentos, pericardite, encefalopatia)
- Intoxicação por drogas dialisáveis
- Limitação para tolerar as consequências da IRA
- Piora de função orgânica por sobrecarga volêmica
- Manejo de solutos (lise tumoral, rabdomiólise, hemólise intravascular)
- Necessidade de administração de grandes volumes
- Gravidade da doença de base

6.3 – Protocolo de Terapia de Substituição Renal:

A escolha do método dialítico é baseada em 4 grandes pilares:

- estabilidade hemodinâmica
- sobrecarga volêmica a ser corrigida
- quadro neurológico
- disnatremias extremas

	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	Número: POP_DIREX_TSR
		Edição: 01
Área: Diretoria Executiva		Página: 4/8
Assunto: Assistência Nefrológica e indicações de Terapia de Substituição Renal		Vigência: 31/11/21

As Terapias de Substituição Renal são modalidades de tratamento utilizadas para substituir a função renal e que abrangem métodos hemodialíticos - contínuos (sessões 72 horas, em média), híbridos (6 a 8 horas), convencionais (3 a 4 horas) – e diálise peritoneal. Os diferentes métodos e modalidades estão descritas no Anexo 5.

7-PALAVRAS CHAVES

Disfunção Renal, Terapia de Substituição Renal, KDIGO, PRODIAL

8-REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

8.1- Kidney Disease: Improving Global Outcomes (KDIGO). Acute Kidney Injury Work Group. KDIGO Clinical Practice Guideline for Acute Kidney Injury. Kidney Int Suppl. 2012;2(Suppl 1):1-138.

	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	Número: POP_DIREX_TSR
		Edição: 01
Área: Diretoria Executiva		Página: 5/8
Assunto: Assistência Nefrológica e indicações de Terapia de Substituição Renal		Vigência: 31/11/21

9-ANEXOS

Anexo 1- KDIGO: Definição de Injúria Renal Aguda

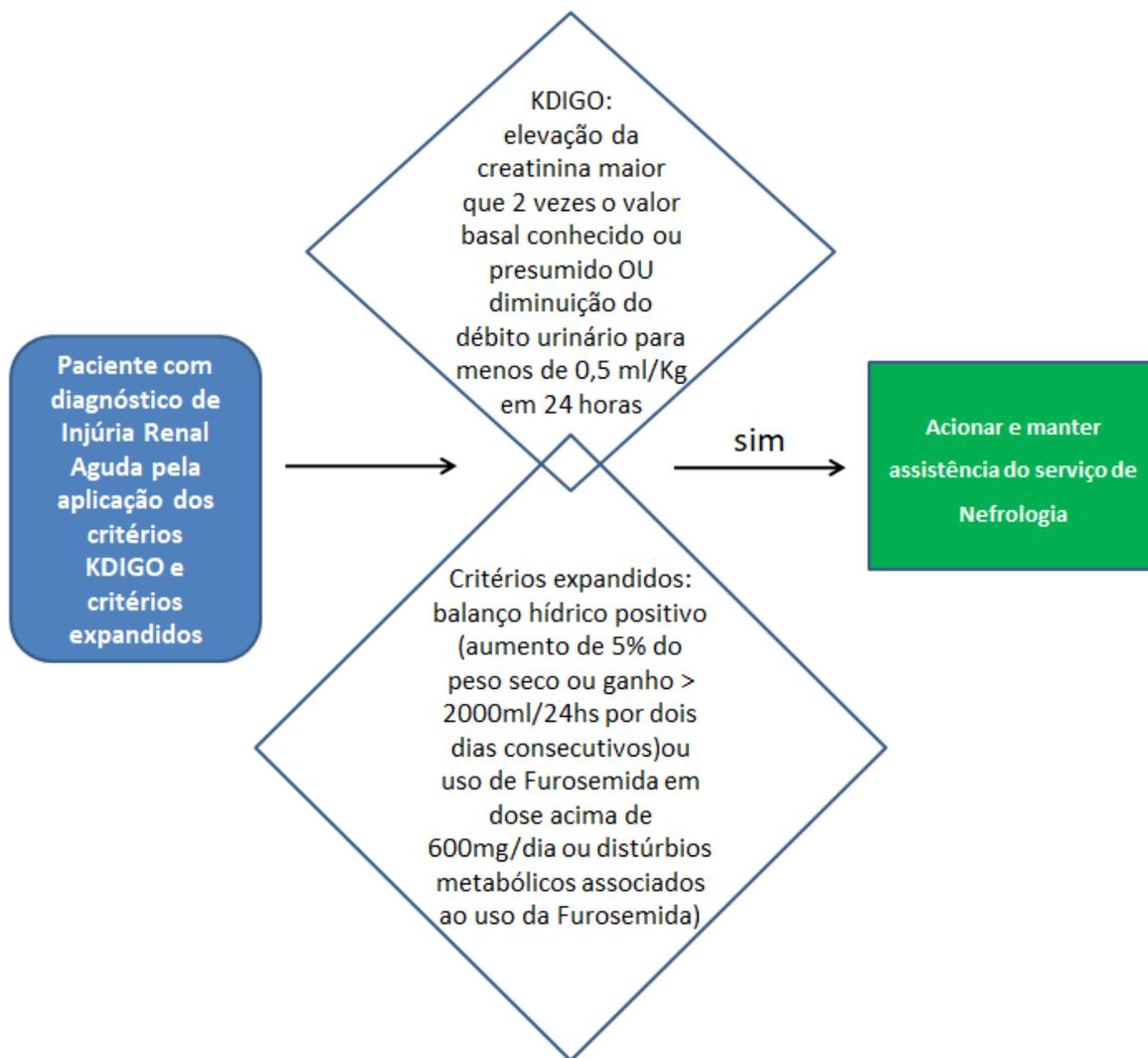
Aumento absoluto da creatinina sérica $\geq 0,3$ mg/dL dentro de 48 horas
Aumento da creatinina sérica $\geq 1,5$ x o valor basal conhecido ou presumido nos últimos 7 dias
Débito urinário $< 0,5$ mL/kg/H durante 6 horas

Anexo 2 – KDIGO: Estadiamento da Injúria Renal Aguda

Estágio	Creatinina sérica	Débito urinário
1	Aumento absoluto na creatinina sérica $\geq 0,3$ mg/dL ou aumento $\geq 1,5$ a $1,9$ x valor basal	Menor que $0,5$ mL/kg/H por mais de 6 horas
2	Aumento na creatinina sérica $2-2,9$ x valor basal	Menor que $0,5$ mL/kg/H por mais de 12 horas
3	Aumento na creatinina sérica 3 x valor basal ou creatinina sérica $\geq 4,0$ mg/dL com aumento agudo \geq $0,5$ mg/dL ou início de terapia de substituição renal	$< 0,3$ mL/kg/H por mais de 24 horas ou anúria por 12 horas

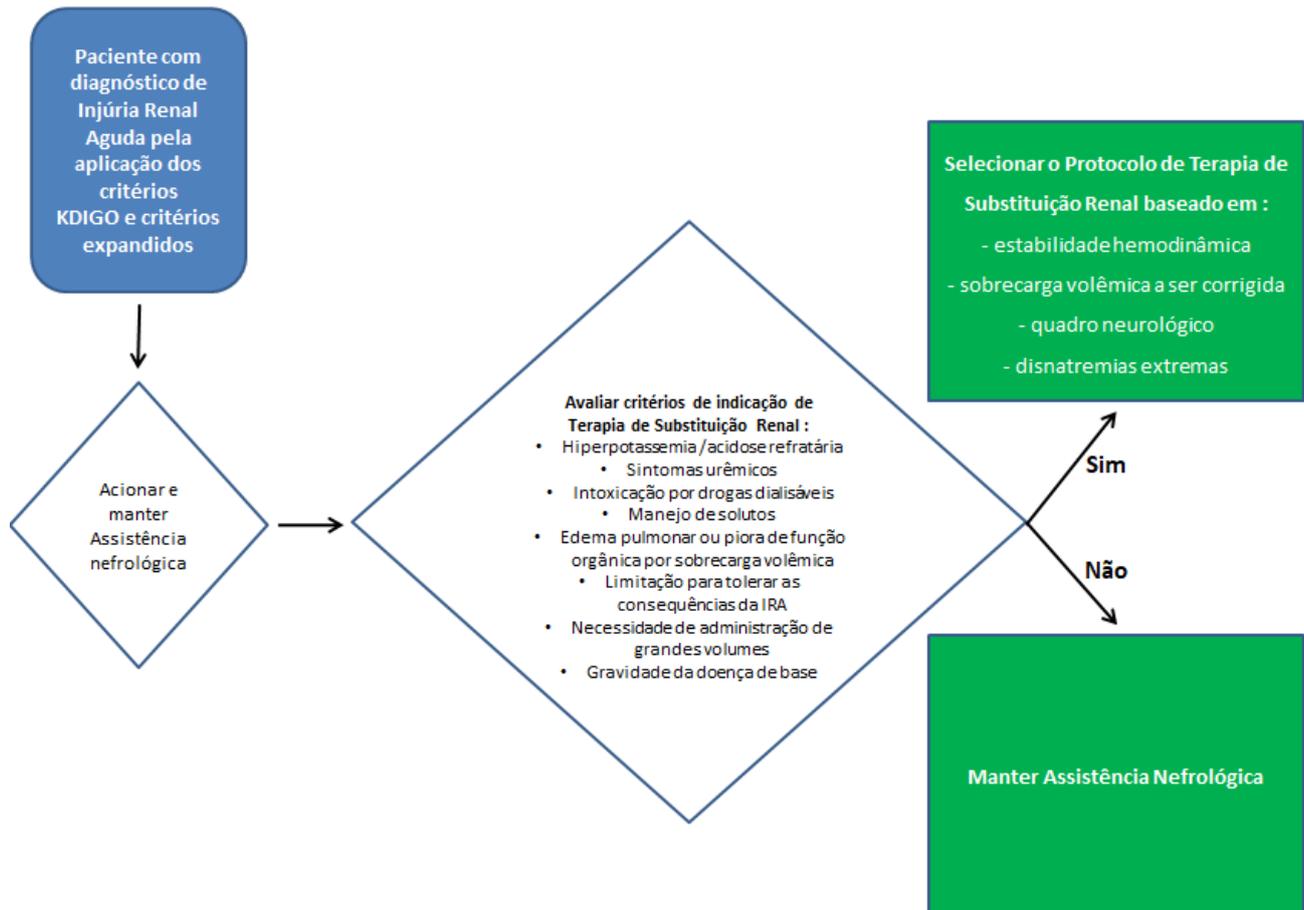
	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	Número: POP_DIREX_TSR
		Edição: 01
Área: Diretoria Executiva		Página: 6/8
Assunto: Assistência Nefrológica e indicações de Terapia de Substituição Renal		Vigência: 31/11/21

Anexo 3- Fluxograma para acionamento e manutenção de assistência do serviço de nefrologia



	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	Número: POP_DIREX_TSR
		Edição: 01
Área: Diretoria Executiva		Página: 7/8
Assunto: Assistência Nefrológica e indicações de Terapia de Substituição Renal		Vigência: 31/11/21

Anexo 4- Fluxograma para a indicação de Terapia de Substituição Renal



	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	Número: POP_DIREX_TSR
		Edição: 01
Área: Diretoria Executiva		Página: 8/8
Assunto: Assistência Nefrológica e indicações de Terapia de Substituição Renal		Vigência: 31/11/21

Anexo 5 - Métodos e modalidades de Terapia de Substituição Renal

Métodos	Modalidades	Siglas
Intermitentes	Convencional	IHD
	- Hemodiálise	HD
	- Hemofiltração	HF
	- Hemodiafiltração	HDF
Híbridos	Hemodiálise estendida	SLED
Contínuos	Terapias de substituição renal contínua	TSRC ou CRRT
	-Hemodiálise veno-venosa contínua	CVVHD
	-Hemofiltração veno-venosa contínua	CVVH
	-Hemodiafiltração veno-venosa contínua	CVVHDF
	-Ultrafiltração contínua	SCUF

Obs: Algumas siglas seguem padrão internacional na língua inglesa:

CRRT – *Continuous Renal Replacement Therapies*

SLED - *Sustained Low Efficiency Dialysis*

CVVHD – *Continuous Veno-Venous Hemodialysis*

CVVH - *Continuous Veno-Venous Hemofiltration*

CVVHDF - *Continuous Veno-Venous Hemodiafiltration*

SCUF – *Slow Continuous Ultrafiltration*

APROVAÇÃO		
Responsável	Data	Assinatura
Dra Maristela Carvalho da Costa		
Dr Marcos Moraes		