Idade

Maior que 13 anos

Principais motivos de Encaminhamentos

1- Insuficiência Renal Crônica em todos os estágios (3,4,5) N18
2- Cálculo Renal N20
3- Hipertensão Renal com lesão renal I120
4- Diabetes Mellitus com comprometimento Renal E11.2
5- Infecção Urinária de Repetição (mais de 3 episódios) N39
6- Doença Policística Renal Q61
7- Hipo ou Hipercalcemia sem causa identificada P710 E835
8- Edema de origem não identificada R60 (Informar uso de drogas, em especial Nifedipina, Anlodipino, AINE, Pioglitazonas)
9- Proteinúria R80
10- Hematúria R31

Informações necessárias para Encaminhamento

1- História clínica sucinta. Descrever a presença ou não de doenças associadas e tabagismo.
2- Exame físico: é obrigatório descrever a medida da pressão arterial, assim como dados relativos à edema. Destacar uso de drogas
3- Exames complementares: urina rotina, creatinina, ureia, sódio e potássio
4- Tratamento: relatar os tratamentos empregados previamente e a medicação em uso atual.

OS PACIENTES COM OS SEGUINTES DIAGNÓSTICOS NÃO SERÃO ATENDIDOS NO AMBIULATÓRIO

- ✓ **Cisto, Nódulo, Neoplasia, Obstrução do Trato Urinário (nesses casos, encaminhar à Urologia)**
- ✓ Litíase Renal – Quadro Agudo (encaminhar para Pronto Atendimento)
- ✓ Insuficiência Renal Aguda (encaminhar para Pronto Atendimento – Internação – **ALERTA VERMELHO**).

Alterações mais comuns de Exames

1) Alteração da Função Renal: avaliação específica

Em caso de dúvida

Email: matriciamentoamebarretos@gmail.com.br Telefone: (17)3321-2816

Elaborado por

Guilherme Freire – Médico
Jovita Carolina Plaza Souza – Médica
Marilene Simeão - Enfermeira
Nathália F. Maia – Farmacêutica

Aprovado por

Fransergio E. M. Cavallari – Gerente Médico
Fernanda Vieira Zabeu – Gerente Administrativa

Validado por

Angelina S.M.Caetano – Analista de Qualidade

Revisado por

Fernando Cesar Robles – Endocrinologista
Vânia C. M. Cavallari – Enfermeira do Matriciamento