

El **Filtrado Glomerular (FG)** se considera en la actualidad, el mejor **ÍNDICE** para evaluar la **FUNCIÓN RENAL** en la práctica clínica. Sociedades como la Sociedad Argentina de Nefrología (SAN), la Asociación Bioquímica Argentina (ABA), la Fundación Bioquímica Argentina (FBA) y la Confederación Unificada Bioquímica de la República Argentina (CUBRA), realizaron un consenso actualizado sobre la utilización del FG como herramienta para la detección de la Enfermedad Renal Crónica (ERC).

Como el verdadero FG no se puede conocer con certeza, puede ser evaluado y estudiado a partir de mediciones de aclaramiento plasmático de marcadores endógenos o exógenos (Tasa de Filtrado Glomerular Medido -TFGm) o ESTIMARSE a partir de niveles séricos de marcadores de filtración endógenos (Tasa de Filtrado Glomerular Estimado- TFGe).

Hasta la fecha, la medición del FG a partir de la Creatinina plasmática y, en los últimos años su estimación mediante el uso de distintas fórmulas, es destacada por los expertos como la mejor manera de valorar la función renal en la práctica clínica.

El Clearance de Creatinina (CCr) es una medida muy utilizada para evaluar la FR, pero en los últimos años las **FÓRMULAS de ESTIMACIÓN del FG**, son cada vez más aplicadas.

Por esta razón, en el último consenso (2021), se acordó para nuestro país el uso de fórmulas de ESTIMACIÓN del FG por fórmula como la herramienta más factible de ser utilizada.

La ecuación como la **MDRD-4 (Modification of Diet en Renal Disease)**, es una de las más usadas en la práctica clínica.

Ecuación MDRD

$$FGe = 186 \times (CrS)^{-1,154} \times (edad)^{-0,203} \times 0,742 \text{ (si mujer)} \times 1,21 \text{ (si etnia afrodescendiente)}$$

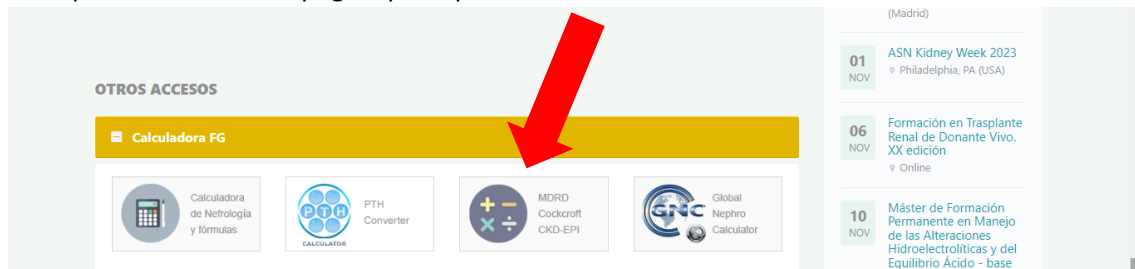
Por todo lo anterior, se sugiere a los profesionales Bioquímicos según consenso y Resolución Ministerial (IF -2023-48902111-APN-DNAIENT#MS), lo siguiente:

- Incorporar en el informe el método de **CREATININA** usado para la medida.
- Incorporar en los Informes la **TFGe** cada vez que se solicite una medición de Creatinina plasmática, excepto que el paciente se encuentre dentro de las situaciones en donde se desaconseja el uso de TFGe como:
 - EMBARAZO
 - OBESIDAD (IMC ≥ 30), (IMC: Índice de Masa Muscular)
 - COMPROMISO DE LA MASA MUSCULAR (amputación, entre otras por ej)
 - MENORES DE 18 AÑOS DE EDAD.
- Informar mayor , igual a 60 ml/min/1.73 m² (MDRD-4 : ≥ 60 ml/min/1.73 m²), cada vez que el valor por estimación sea igual o supere a este número.
- Informar el valor correspondiente (ej: MDRD-4 : 46 ml/min/1.73 m²), cada vez que el valor por estimación sea igual o menor a 60 ml/min/1.73 m².

Para los informes de TFGe, se debe utilizar calculadores de páginas web avaladas por sociedades científicas, como la de la Sociedad de Nefrología Española (SEN), <https://www.senefro.org/modules.php?name=home&lang=ES>.



En la parte inferior de la página principal está uno de los calculadores:



En este calculador se pueden ingresar los datos de cada paciente

Estos datos son necesarios para poder ESTIMAR la fórmula :

- EDAD
- CREATININA (mg/dl)
- Sexo del paciente (varon- mujer)
- Peso
- ALTURA

IMC

Referencias Bibliográficas:

1-National Kidney Foundation. K/DOQI clinical practice guidelines for chronic kidney disease: evaluation, classification, and stratification. Am. J Kidney Disease 2002; 39:Suppl 1-s266.

2- Documento multidisciplinario de consenso 2021. Special attention to specific clinical situations.

3- Resolucion Ministerial- Anexo 1. Ecuaciones de Estimación del Filtrado Glomerular Recomendadas.

