Proteinuria

a proteinuria (proteína en la orina) es un signo de nefropatía. Hay muchos tipos de problemas de salud que pueden ocasionar nefropatía, la cual puede no detectarse hasta que se convierte en un problema grave. La nefropatía es común en adultos y también puede ocurrir en niños, aunque en general las causas son diferentes. Los riñones sanos no permiten que la proteína atraviese sus sistemas de filtración; por lo tanto, si se encuentra proteína en la orina, es una señal de que son necesarias más pruebas renales (de los riñones) que busquen un problema renal agudo (de corta evolución) o la presencia de nefropatía crónica. La mayor parte de las personas con proteinuria no tienen síntomas. La presencia de proteína en la orina se encuentra cuando se realiza un **análisis de** (1) orina (prueba de una muestra de orina). Las personas que tienen proteinuria normalmente consultan con un nefrólogo, un médico con educación y capacitación especializadas en el tratamiento de las enfermedades de los riñones. Los **urólogos** son médicos especializados en el tratamiento quirúrgico de los trastornos de los riñones y del aparato urinario. La edición del 3 de febrero de 2010 de JAMA contiene un artículo acerca de la proteinuria y del empleo de pruebas de proteinuria para mejorar el diagnóstico de la nefropatía crónica.

FACTORES DE RIESGO PARA LA PROTEINURIA

• Hipertensión (presión arterial alta)

• Creatinina sérica (una medida de

Recuento sanguíneo completo

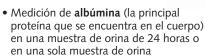
la función renal) y otras pruebas de

- Diabetes (tanto del tipo 1 como del tipo 2) Antecedentes familiares de nefropatía (4) La sangre
- Nefropatía primaria (trastornos del propio riñón)
- Obesidad

PRUEBAS DE RUTINA

Análisis de orina

- Edad mayor de 65 años
- Hipertensión inducida por el embarazo, también conocida como preeclampsia



Urocultivos (para buscar infecciones)

PRUEBAS UTILIZADAS SELECTIVAMENTE

- Ultrasonido (utilización de ondas de sonido Angiografía para evaluar el suministro para evaluar zonas corporales) abdominal y pélvico
- Tomografía computarizada (computed tomography, CT)
- Resonancia magnética (magnetic resonance imaging, MRI)
- de sangre al riñón
- Biopsia de riñón para ayudar a diagnosticar el motivo de la proteinuria

TRATAMIENTO

Debido a que la proteinuria no es un signo de una enfermedad específica, el tratamiento se dirige a la verdadera causa del problema renal. Los tratamientos individuales también pueden dirigirse de manera de tratar los síntomas que una persona tenga, especialmente si el daño al riñón no es reversible. Se utilizan medicamentos y cambios en el estilo de vida para tratar la hipertensión, la diabetes y otros problemas médicos crónicos asociados con la proteinuria y las nefropatías crónicas. Pueden utilizarse antibióticos en los casos de infecciones del tracto urinario. La diálisis es el tratamiento para la insuficiencia renal. En personas con insuficiencia renal aguda, se puede utilizar diálisis durante un plazo corto mientras los riñones sanan. El objetivo de la detección precoz y del tratamiento de la nefropatía crónica es prevenir la insuficiencia renal irreversible. Para algunas personas con insuficiencia renal, el trasplante renal puede ser una opción.

Fuentes: National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases, National Kidney Foundation, UK National Kidney Federation





CORTE TRANSVERSAL

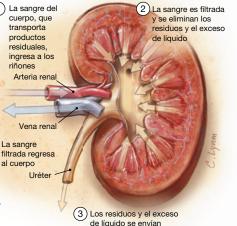
transporta

productos

residuales

riñones

al cuerpo



PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

a la veiiga

- National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases (Instituto Nacional de Diabetes, y Enfermedad Digestiva y Renal) www.niddk.nih.gov
- National Kidney Foundation (Fundación Renal Nacional) www.kidney.org
- UK National Kidney Federation (Federación Renal Nacional del Reino Unido) www.kidney.org.uk

INFÓRMESE

Para encontrar esta y otras Hojas para el Paciente de JAMA anteriores, vaya al enlace Patient Page (Hoja para el Paciente) del sitio web de JAMA en www.jama.com. Muchas están disponibles en inglés y español. Se ha publicado una Hoja para el Paciente sobre la nefropatía crónica en la edición del 12 de septiembre de 2007; se ha publicado otra sobre el trasplante renal en la edición del 22/29 de abril de 2009 y se ha publicado otra sobre la insuficiencia renal en la edición del 11 de febrero de 2009.

Janet M. Torpy, MD, Writer Cassio Lynm, MA, Illustrator

Richard M. Glass, MD, Editor

La Hoja para el Paciente de JAMA es un servicio al público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden fotocopiar esta hoja con fines no comerciales, para compartirla con pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades, llame al 312/464-0776.

