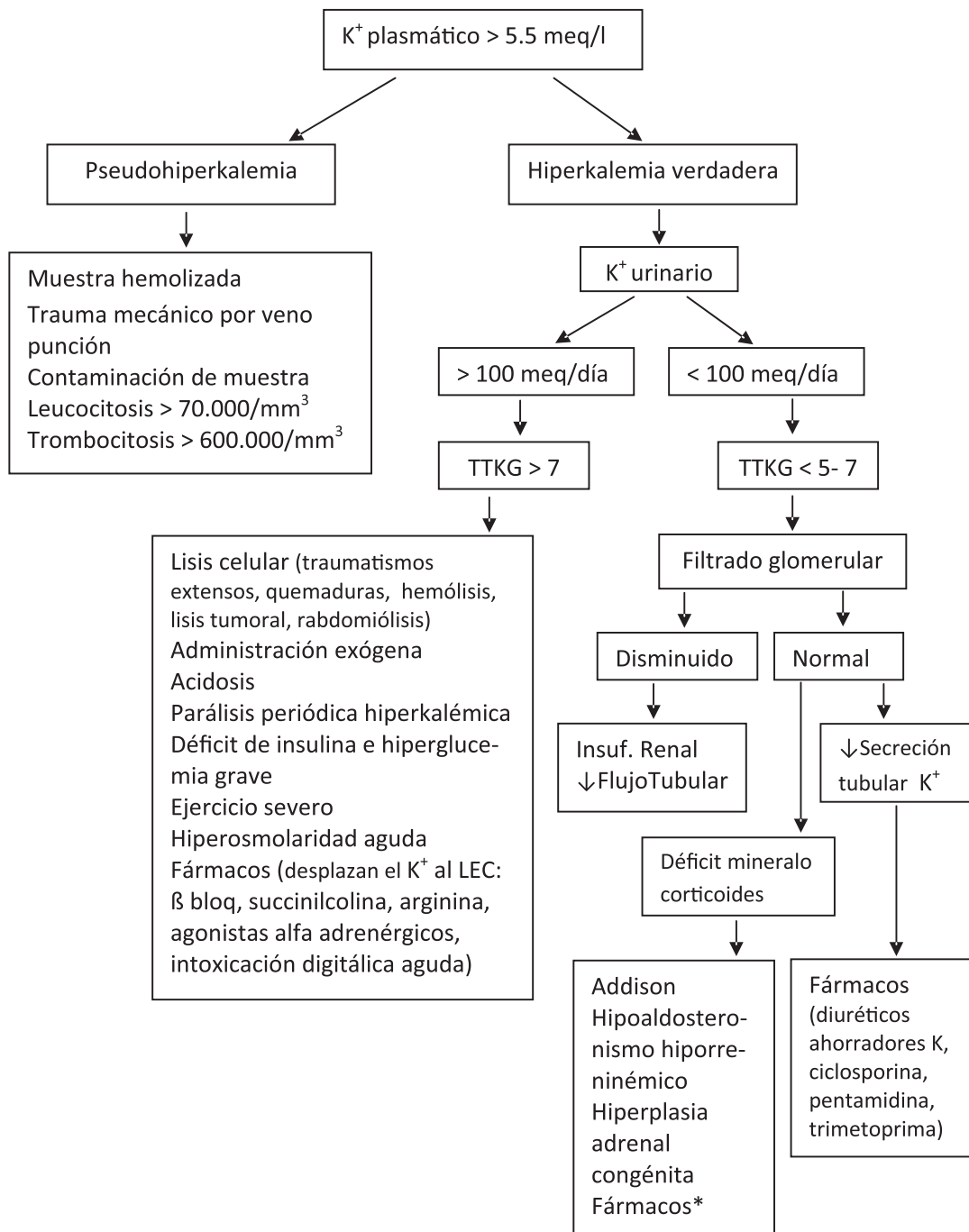


ALGORITMOS DIAGNÓSTICOS Y/O TERAPÉUTICOS

FICHA Nº 1

Dra. Silvia I. Falasco

ALGORITMO DIAGNÓSTICO DE HIPERKALEMIA



ALGORITMOS DIAGNÓSTICOS Y/O TERAPÉUTICOS

FICHA Nº 1

Dra. Silvia I. Falasco

ALGORITMO DIAGNÓSTICO DE HIPERKALEMIA

*AINE (antiinflamatorio no esteroideo), IECA (inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina), ARA II (antagonistas de los receptores de angiotensina II), Heparina, Ciclosporina, Tacrolimus.

TTKG (gradiente transtubular de potasio) = $\frac{K \text{ (orina)} \times \text{Osm (plasma)}}{K \text{ (plasma)} \times \text{Osm (orina)}}$

TTKG < 4: Ausencia de actividad mineralocorticoide en el TCD

TTKG > 7: Presencia de actividad mineralocorticoide en el TCD

El 90 - 95% del K⁺ se elimina por el riñón. Se clasifica la hiperkalemia en:

Leve (K⁺ >5,5-6,0 mEq/L); Moderada (K⁺ >6,1-6,9 mEq/L); Grave (K⁺ >7,0 mEq/L)

BIBLIOGRAFÍA

- 1- Sequera Ortiz P. Diagnóstico de la hiperpotasemia. En Alcázar Arroyo R. Tratamiento. Rev. de la Fac. de Ciencias Médicas 2009; 66 (2): 85 - 88
- 2- Lami MN, Pretini V, Sesin J. Guías Clínicas. Hiperkalemia. Diagnóstico y
- 3- Humera Sarwar, AM Brooke. Treating hyperkalaemia. Student BMJ 2012;20:e6998.