



CRITERIOS DIAGNÓSTICOS DEL SÍNDROME HEPATORENAL

Palabras claves: síndrome hepatorenal, criterios diagnósticos

El síndrome hepatorenal se define como la insuficiencia renal en pacientes con deterioro de la función hepática y en ausencia de datos clínicos, de laboratorio, y anatómicos de otras causas conocidas de insuficiencia.

El signo clásico del síndrome hepatorenal es la oliguria, con osmolaridad urinaria aumentada al doble o al triple que la del plasma, y la orina carece prácticamente de sodio, situación similar de la azoemia pre-renal, pero con la diferencia que no responde a los expansores plasmáticos.

Los criterios diagnósticos del síndrome hepatorenal son los siguientes:

Presencia en el síndrome hepatorenal de:

- Concentración de creatinina sérica >1.5 mg/dl o clearance de creatinina de 24 hs. < 40 ml/min.
- Ausencia de shock, infección bacteriana en curso, y pérdida de fluidos, y ausencia de tratamiento concurrente con drogas nefrotóxicas
- Ausencia de mejoría sostenida en la función renal (disminución de la creatinina sérica a $\leq 1,5$ mg/dl) después de la discontinuación de los diuréticos y una prueba con expansión plasmática.
- Ausencia de proteinuria (< 500 mg/d) o hematuria (< 50 hematíes por campo de alto poder).
- Ausencia de evidencia ultrasonográfica de uropatía obstructiva o enfermedad renal parenquimatosa.
- Concentración de sodio urinario < 10 mmol/l

Tipos de síndrome hepatorenal:

- Tipo 1: Deterioro progresivo de la función renal definido por la duplicación de la concentración de creatinina sérica inicial por encima de 2,5 mg/dl en menos de 2 semanas.
- Tipo 2: Estable o lentamente progresivo deterioro de la función renal que no se encuentran en los criterios citados anteriormente.

MAY-2004

Bibliografía:

1. Gines P, Cardenas A, Arroyo V, Rodes J. Management of cirrhosis and ascites. *N Engl J Med.* 2004 Apr 15;350(16):1646-54.
2. Gines P, Guevara M, Arroyo V, Rodes J. Hepatorenal syndrome. *Lancet.* 2003 Nov 29;362(9398):1819-27.