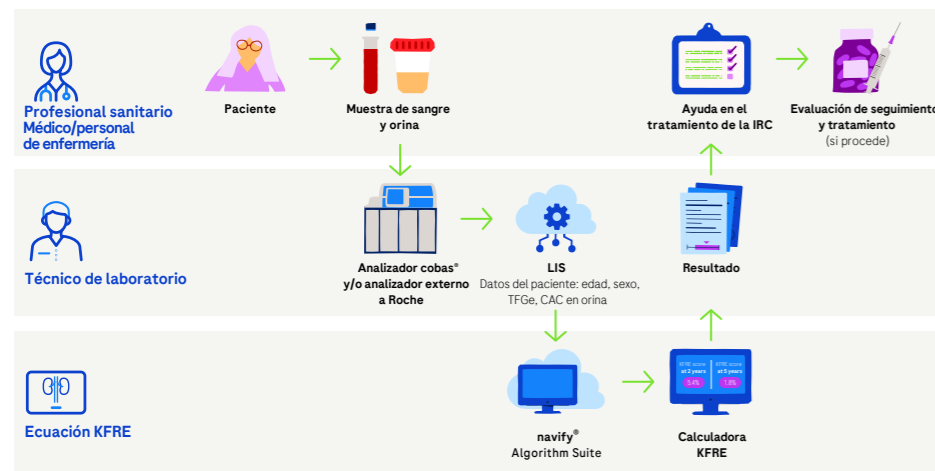


Visualizaciones del flujo de trabajo

Integración perfecta del flujo de trabajo

La ecuación KFRE para la insuficiencia renal se integra directamente en el flujo de trabajo actual con **navify**® Algorithm Suite.



Interpretación de la puntuación KFRE

KDIGO recomienda que, en personas con IRC en estadios G3-G5, se utilice la KFRE, como ecuación de riesgo validada externamente, para estimar el riesgo absoluto de insuficiencia renal. (GRADO: 1A)

Riesgo de insuficiencia renal a los 5 años del **3 al 5 %**

Se puede utilizar para determinar la necesidad de derivación a nefrología, además de los criterios basados en la tasa de filtración glomerular estimada (TFGe) o el cociente entre albúmina y creatinina (CAC) en orina y otras consideraciones clínicas.

Riesgo de insuficiencia renal a los 2 años **>10 %**

Se puede utilizar para determinar el momento de la atención multidisciplinaria, además de los criterios basados en la TFGe y otras consideraciones clínicas.

Umbral de riesgo de insuficiencia renal a los 2 años **>40 %**

Se puede utilizar para determinar el momento de la formación sobre la modalidad y el momento de la preparación para el tratamiento sustitutivo renal (incluida la planificación del acceso vascular o la derivación para un trasplante de riñón), además de los criterios basados en la TFGe y otras consideraciones clínicas.



¿Desea obtener más información?

navify® Algorithm Suite es una plataforma digital basada en la nube que incorpora algoritmos clínicos.

Referencias

1. International Society of Nephrology. News. [Internet; citado en septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.theisn.org/blog/2023/03/30/new-global-kidney-health-report-sheds-light-on-current-capacity-around-the-world-to-deliver-kidney-care/>
2. Grams ME, et al. Lifetime incidence of CKD stages 3-5 in the United States. American Journal of Kidney Diseases. 2013.
3. Centers for Disease Control and Prevention. Chronic Kidney Disease in the United States, 2023. [Internet; citado en agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/kidneydisease/publications-resources/ckd-national-facts.html>
4. Wouters OJ, et al. Early chronic kidney disease: diagnosis, management and models of care. Nat Rev Nephrol. 2016.
5. Smekal MD, et al. Patient and provider experience and perspectives of a risk-based approach to multidisciplinary chronic kidney disease care: a mixed methods study. BMC Nephrol. 2019.
6. Hingwala J, et al. Risk-based triage for nephrology referrals using the kidney failure risk equation. Canadian Journal of Kidney Health And Disease. 2017.
7. Smekal MD et al. Perceived Benefits and Challenges of a Risk-Based Approach to Multidisciplinary Chronic Kidney Disease Care: A Qualitative Descriptive Study. Canadian journal of kidney health and disease. 2018
8. Wojciechowski P, et al. Risk Prediction in CKD: The Rational Alignment of Health Care Resources in CKD 4/5 Care. Adv Chronic Kidney Dis. 2016.
9. KDIGO. Clinical Practice Guideline for the Evaluation and Management of Chronic Kidney Disease, Public Review Draft. 2023.
10. Reaven NL, et al. Association of the Kidney Failure Risk Equation With High Health Care Costs. Kidney International Reports. 2023.
11. Duggal V, et al. Nephrology referral based on laboratory values, kidney failure risk, or both: a study using veterans affairs health system data. American Journal of Kidney Diseases. 2022.
12. Major RW, et al. The kidney failure risk equation for prediction of end stage renal disease in UK primary care: an external validation and clinical impact projection cohort study. PLoS medicine. 2019.
13. National Institute for Health Care Excellence (NICE). Chronic kidney disease: assessment and management. [Internet; actualizado en noviembre de 2021]. Consultado en: <https://www.nice.org.uk/guidance/ng203>
14. Prasad B, et al. Kidney Failure Risk Equation and Cost of Care in Patients with Chronic Kidney Disease. CJASN. 2022.
15. Sparkes, D et al. Patient Perspectives on Integrating Risk Prediction Into Kidney Care: Opinion Piece. Can J Kidney Health Dis. 2022.

NAVIFY y COBAS son marcas comerciales de Roche.
© 2025 F. Hoffmann-La Roche, Ltd.

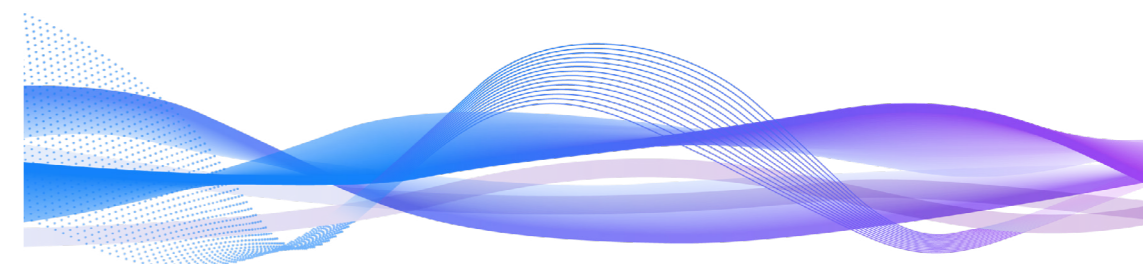
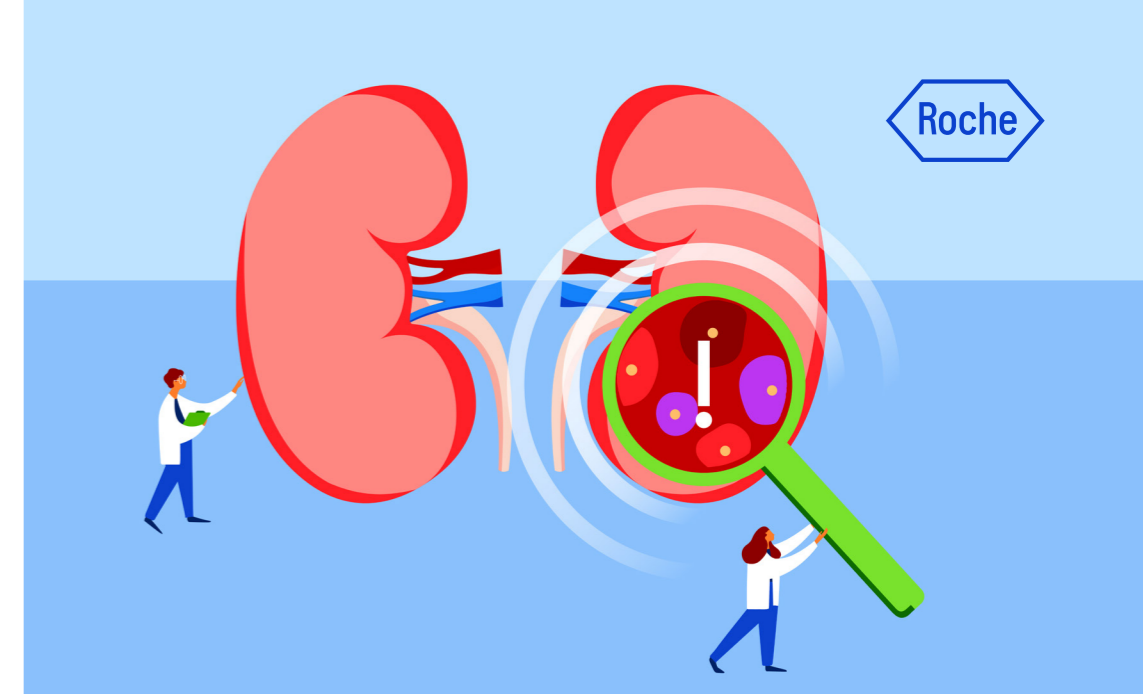
Distribuido por:

Roche Diagnostics SLU
Av. de la Generalitat, 171-173,
08174 Sant Cugat del Vallès, España.

www.roche.com

MC-ES-04261

Material destinado exclusivamente a profesionales de la salud.



navify® Algorithm Suite

Una implementación de la ecuación de riesgo de insuficiencia renal (KFRE) como producto sanitario para el tratamiento personalizado de pacientes con insuficiencia renal crónica (IRC)

→ Los desafíos

La IRC plantea un problema de salud mundial agravado por la escasez de especialistas

La ecuación KFRE para la insuficiencia renal es una puntuación de riesgo que predice la probabilidad de que un paciente individual alcance enfermedad renal terminal en un plazo de 2 y 5 años. Se aplicará a pacientes diagnosticados con insuficiencia renal crónica (IRC) en estadios G3 a G5.



Más de **850 millones** de personas en todo el mundo padecen algún tipo de insuficiencia renal.^{1,2}



Hasta **9 de cada 10** adultos con IRC desconocen su enfermedad.³



Para 2030, más de 5 millones de pacientes necesitarán diálisis en todo el mundo, con unos costes estimados de más de **1 billón** de dólares.⁴

El tratamiento de las personas con enfermedades renales, en particular las que llegan a la fase terminal, representa una importante carga económica para los presupuestos sanitarios.

→ Nuestra oportunidad

La ecuación de riesgo de insuficiencia renal (KFRE) permite una atención personalizada y de calidad para los pacientes con IRC

La KFRE se ha validado en más de 1 millón de pacientes en más de 30 países de todo el mundo.⁵⁻⁷ Los estudios de validación global y la investigación sobre el uso de la KFRE muestran lo siguiente:



Reducción de las derivaciones innecesarias al tiempo que se garantiza que los casos de alto riesgo llegan a los especialistas.^{8, 9, 11-13}



Puntuaciones de riesgo individualizadas que ayudan a los nefrólogos a decidir el tratamiento personalizado.^{8, 10, 14}



Identificación a tiempo de los pacientes que evolucionan rápidamente, lo que puede ayudar a preparar a tiempo el trasplante de riñón y el inicio de la diálisis.^{8, 9}



Posible mejora del cumplimiento terapéutico por parte del paciente al permitir a los médicos comunicar claramente el riesgo de enfermedad.^{5, 15}

→ Nuestra solución

Capacitación de los médicos con apoyo digital a la toma de decisiones clínicas para mejorar el tratamiento de los pacientes con IRC



La ecuación KFRE para la insuficiencia renal forma parte de la plataforma **navify**® Algorithm Suite y tiene como objetivo ayudar en la toma de decisiones clínicas con el uso de una integración directa en el flujo de trabajo, para permitir centrarse más en lo que más importa: sus pacientes.

La ecuación KFRE para la insuficiencia renal pretende ayudar en el tratamiento personalizado del paciente para que pueda ser atendido en el momento adecuado en función de su riesgo.



Sexo



TFGe
(tasa de filtración glomerular estimada)

La ecuación se basa en un mínimo de cuatro biomarcadores*

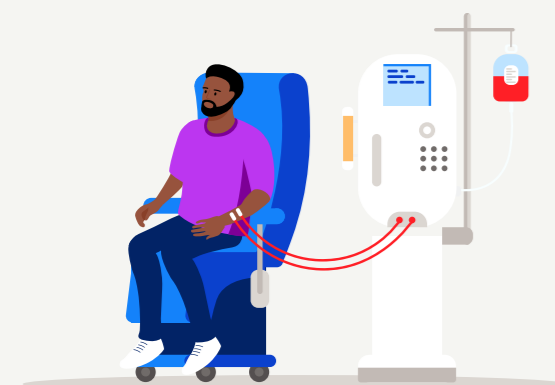


CACo
(cociente entre albúmina y creatinina en orina)



Edad

El aumento de la población de pacientes con IRC exige una atención especializada:



No dar prioridad a los pacientes de mayor riesgo puede provocar daños renales irreversibles.⁵⁻¹⁰



Las visitas innecesarias a especialistas para pacientes de menor riesgo malgastan recursos y sobrecargan a los especialistas.⁵⁻¹⁰

La Guía de práctica clínica de KDIGO 2023 para la evaluación y el tratamiento de la insuficiencia renal crónica* recomienda que, en personas con IRC en estadios G3-G5, se utilice la KFRE, como ecuación de riesgo validada externamente, para estimar el riesgo absoluto de insuficiencia renal.

*Borrador de revisión pública, julio de 2023

¿Por qué utilizar la ecuación KFRE para la insuficiencia renal?



Confianza

Rendimiento validado de la KFRE y recomendado por las guías globales KDIGO y NICE del Reino Unido para el tratamiento de pacientes con IRC



Apoyo clínico

Apoyar a los profesionales sanitarios orientando su toma de decisiones clínicas



Automatización

Integración a través de **navify**® Algorithm Suite, lo que permite un flujo de trabajo clínico totalmente automatizado para simplificar el acceso y la facilidad de uso de la KFRE

*También está disponible la versión de la KFRE de 8 variables