



RESULTADOS, COMPLICACIONES Y OPTIMIZACIÓN DE LA TÉCNICA DE BIOPSIA RENAL ECOGUIADA

J. Juega, A González, I. Bancu, F. Graterol, M. Troya, L. Cañas, M. Pérez, R. Lauzurica, J. Bonet
REDinREN, AGAUR. Servei de Nefrologia, Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona

MATERIAL Y MÉTODO: Estudio descriptivo retrospectivo sobre 222 biopsias renales ecoguiadas realizadas entre Junio´13- Noviembre´14 en nuestro centro. Se implementó la biopsia ambulatoria con 6 h de observación vs. ingreso hospitalario de 24h. Se comparan características clínicas, factores de riesgo, aguja y técnica, complicaciones y resultados. **RESULTADOS:** 222 procedimientos. Edad media 54 ± 15 , 65,5% hombres. agujas de 14 G, 16 G y 18 G en 81%, 10,8% y 7,2%. Media punciones 2 ± 1 , cilindros $1,5 \pm 0,5$, glomérulos 18 ± 12 . Muestra adecuada 94%. 50,9% sobre riñones nativos, el 49% injertos renales. EL 66,3% en pacientes hospitalizados 24h. Motivo más frecuente deterioro de función renal con proteinuria $> 1\text{g}/\text{dia}$ (32,8%). patología glomerular diagnóstico más frecuente (36,4%). Complicaciones: Total 14,4 % (n=32) la más frecuente la hemorragia menor (6,7% del total). Requirió ingreso para observación 40% de estas. EL 59% de las complicaciones mostró hematoma en imagen inmediata, de ellos confirmado 2ª imagen 36%. Las complicaciones relacionadas con menor edad (47 ± 16 vs. 55 ± 15), riñones nativos, aguja 14G. No diferencias entre BR ambulatoria vs. Hospitalización. NO relación con factores clásicos de riesgo (OB, Creatinina > 2 mg/dl, plaquetopenia, coagulopatía, ACO ó antiagregantes). diferencia hemoglobina pre y post-biopsia no marcador de complicaciones menores ni mayores. El 1,3% (3 pacientes) requirió tratamiento de la complicación. Embolización segmentaria 1 paciente (0,4% del total). No nefrectomías ni éxitus. **CONCLUSIONES:** - NO diferencias resultados y complicaciones biopsia ambulatoria vs hospitalización 24h. - aguja de 14 G mayor tasa de hematoma en imagen inmediata y más complicaciones. - Las complicaciones se asociaron con menor edad, riñón nativo vs. Injerto y aparición de imagen inmediata de hematoma post-punción. - biopsia renal ecoguiada ambulatoria con 6 h de observación posterior y aguja de 16G es procedimiento seguro y eficiente siendo nuestra recomendación y protocolo habitual