

# XXXVIII REUNIÓ ANUAL

SOCIETAT CATALANA  
DE NEFROLOGIA

26 i 27 de maig de 2022

Universitat Pompeu Fabra  
Barcelona School of Management  
Auditori, Edifici Balmes



SOCIETAT CATALANA DE  
NEFROLOGIA

## ESTANDARDITZACIÓ PER HISTÒRIA CLÍNICA ELECTRÒNICA DE LA BIÒPSIA RENAL AMB VARIABLES ESTRUCTURADES I EL SEU ANÀLISI POSTERIOR: DE LA QUALITAT A LA RECERCA

Gabriel Gonzalez Suarez, Nadia Martin Alemany, Ana Merino-Ribas, Laura Boix, Jehimy Alvarez, Cristina Noboa Paez, Marcela Castillo Devia, Lisbeth Cabana, Pere Torguet, Jordi Calabia Martinez  
*Servei de Nefrologia i Transplantament Renal, Hospital Clínic de Barcelona*

### *Introducció i Mètodes*

Els registres electrònics simplifiquen i agilitzen els processos. Un sistema automatitzat i amb implementació de variables estructurades redueix els temps invertits, ja que pot sol·licitar informació d'altres fonts i completar dades, així com facilitar l'anàlisi d'aquestes variables.

Aquest anàlisi pot servir per implementar indicadors de qualitat i seguretat, disponibles a l'instant, i afavorir el desenvolupament de la recerca clínica.

En base a això, hem creat un registre electrònic pel procés assistencial de la biòpsia renal percutània que es troba integrat a la història clínica hospitalària del pacient. El registre recull: variables clíniques implementades per nefrologia, variables relacionades amb el procediment completades per radiologia i integrades al seu informe, i variables anatomopatològiques també integrades a l'informe de resultat.

A l'any de posada en marxa del registre, fem un anàlisi de les dades recollides.

### *Resultats*

Durant l'any 2021 s'han realitzat 100 biòpsies sobre ronyó natiu, 44% dones, amb una Mitjana d'edat de  $54,8 \pm 17,4$  anys. Indicació més freqüent fou síndrome nefròtica (19%), seguit per alteracions urinàries amb insuficiència renal aguda o crònica (16%). Es van extreure un promig de 20 glomèruls per procediment, amb una agulla de 16G en el 76%, de 14G en el 7% i 18G en el 5% dels casos. Un 80% no van presentar complicacions, i un 3% van presentar sangnat amb requeriment d'embolització. No hem observat diferències estadísticament significatives entre agulla, nombre de glomèruls i complicacions. Respecte als resultats, el més freqüent fou nefropatia diabètica (12%), seguit de nefropatia IgA (11%), nefropatia membranosa (9,8%), nefropatia lúpica (7,6%) i nefritis túbul-intersticial (6,5%).

### *Conclusions*

Un registre electrònic amb dades estructurades integrat a la història clínica és clau dins els diferents processos assistencials que es realitzen a nefrologia. Permet extreure dades de qualitat, seguretat i recerca clínica.