




**Caja Bancaria
Estatal de Salud**

SERVICIO DE NEFROLOGÍA

**MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS
PARA REALIZAR LA BIOPSIA RENAL
PERCUTÁNEA A PACIENTES DEL SERVICIO DE
NEFROLOGÍA**


Elaborado por: SERVICIO DE NEFROLOGÍA	Revisado por: HOSPITAL MODELO	Aprobado por: DIRECCIÓN NACIONAL DE SALUD

 Caja Bancaria Estatal de Salud	CAJA BANCARIA ESTATAL DE SALUD	CBES-HLP-NEF-PRC-01	
	SERVICIO DE NEFROLOGÍA	Versión: 1	
	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS	Fecha: 02/07/2024	Revisión: 1

CONTENIDO

PROCESO Y PROCEDIMIENTO PARA REALIZAR LA BIOPSIA RENAL PERCUTÁNEA.....	3
A PACIENTES DEL SERVICIO DE NEFROLOGÍA.....	3
1. INTRODUCCIÓN.....	3
2. OBJETIVO.....	3
3. NORMAS DE OPERACIÓN.....	3
4. DETALLE DE ACTIVIDADES DEL PROCESO:.....	5
5. DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO:.....	6
PROCEDIMIENTO PARA REALIZAR LA BIOPSIA RENAL PERCUTANEA.....	6
A PACIENTES DEL SERVICIO DE NEFROLOGIA.....	6
6. FLUJOGRAMA DEL PROCEDIMIENTO:.....	9
7. FORMULARIO Y OTRAS FORMAS UTILIZADAS:.....	10

Elaborado por: SERVICIO DE NEFROLOGÍA	Revisado por: HOSPITAL MODELO	Aprobado por: DIRECCIÓN NACIONAL DE SALUD

 Caja Bancaria Estatal de Salud	CAJA BANCARIA ESTATAL DE SALUD	CBES-HLP-NEF-PRC-01	
	SERVICIO DE NEFROLOGÍA	Versión: 1	
	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS	Fecha: 02/07/2024	Revisión: 1

PROCESO Y PROCEDIMIENTO PARA REALIZAR LA BIOPSIA RENAL PERCUTÁNEA A PACIENTES DEL SERVICIO DE NEFROLOGÍA

1. INTRODUCCIÓN

La biopsia renal consiste en obtener una muestra de tejido renal por punción, para que sea examinada por el patólogo con el fin de establecer un diagnóstico, pronóstico y orientar el tratamiento apropiado.


2. OBJETIVO.

Establecer los pasos a seguir para realizar una biopsia renal a los pacientes en la especialidad de nefrología con ERC, conforme a las normas de diagnóstico y tratamiento de nefrología.

3. NORMAS DE OPERACIÓN


- Ley N°. 3131, Ley del Ejercicio Profesional Médico del 08 de agosto de 2005.
- Decreto Supremo No. 28562 de 22 de diciembre de 2005. Reglamento A la Ley No. 3131, Ley del Ejercicio Profesional Médico.
- Bases Para la Organización e Funcionamiento del Proyecto Nacional de Calidad en Salud (PRONACS). Ministerio de Salud y Deportes R. M. N° 0090/2008.
- Normas de Diagnostico y Tratamiento de Nefrologia. ASUSS. R.A. N° 0129/2019 de 02 de octubre de 2019.
- Normas de Hemodiálisis. Serie: Documentos Técnico Normativos N° 211. Programa Nacional de Salud Renal. Ministerio de Salud y Deportes. La Paz. 2011.
- Normas de Diálisis Peritoneal. Programa Nacional de Salud Renal Ministerio De Salud y Deportes. La Paz, 2011.
- Norma Nacional de Procedimientos de Trasplante Renal. Ministerio De Salud y Deportes. R.M. 0765 de 12 de agosto de 2016.
- Norma Nacional de Caracterización de Hospitales de Segundo Nivel. Ministerio de Salud y Deportes. R.M. 0039/2013 de 30 de enero de 2013.
- Manual de Trasplante Renal. Ministerio de Salud y Deportes. R.M. 0017/2009 de 06 de enero de 2009.
- Programa de Prevención y Control de Enfermedades Renales. Ministerio de Salud y Deportes. R.M. 0625/2013 de 21 de agosto de 2007.
- Manual de Auditoría en Saud y Norma Técnica Ministerio de Salud y Deportes R. M. N° 0090/2008.

Elaborado por: SERVICIO DE NEFROLOGÍA	Revisado por: HOSPITAL MODELO	Aprobado por: DIRECCIÓN NACIONAL DE SALUD

 Caja Bancaria Estatal de Salud	CAJA BANCARIA ESTATAL DE SALUD	CBES-HLP-NEF-PRC-01	
	SERVICIO DE NEFROLOGÍA	Versión: 1	
	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS	Fecha:	Revisión:
		02/07/2024	1

- Norma Técnica para el Manejo del Expediente Clínico. Ministerio de Salud y Deportes R. M. N° 0090/2008.
- Guía Básica de Conducta Médico Sanitaria. Ministerio de Salud y Deportes R. M. N° 0090/2008.
- Norma de Obtención del Consentimiento Informado. Ministerio de Salud y Deportes R. M. N° 0090/2008.
- Reglamento de Calidad en Salud de la Caja Bancaria Estatal en Salud, aprobado con Resolución de Directorio N° 002/2024, de 26 de abril de 2024.
- Otras normas conexas.


Elaborado por: SERVICIO DE NEFROLOGÍA	Revisado por: HOSPITAL MODELO	Aprobado por: DIRECCIÓN NACIONAL DE SALUD

 Caja Bancaria Estatal de Salud	CAJA BANCARIA ESTATAL DE SALUD	CBES-HLP-NEF-PRC-01	
	SERVICIO DE NEFROLOGÍA	Versión: 1	
	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS	Fecha: 02/07/2024	Revisión: 1

4. DETALLE DE ACTIVIDADES DEL PROCESO:

FICHA DE PROCESO						
NO	PROCESO	DESCRIPCIÓN DEL PROCESO	TIEMPO	RESPONSABLE	ENTRADA	SALIDA
4	BIOPSIA RENAL	Realización de biopsia renal por guía ecografía a pacientes con patología glomerular.	8 horas	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Especialista nefrólogo. ➤ Médicos de guardia ➤ Enfermería ➤ Medico imagen logo 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Orden de hospitalización. ➤ Admisión a sala ➤ Programación de biopsia ➤ Realización de biopsia renal ➤ Envío de muestra ➤ Monitorización post-biopsia 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Control por consulta externa.

Elaborado por: SERVICIO DE NEFROLOGÍA	Revisado por: HOSPITAL MODELO	Aprobado por: DIRECCIÓN NACIONAL DE SALUD

 Caja Bancaria Estatal de Salud	CAJA BANCARIA ESTATAL DE SALUD	CBES-HLP-NEF-PRC-01	
	SERVICIO DE NEFROLOGÍA	Versión: 1	
	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS	Fecha: 02/07/2024	Revisión: 1

5. DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO:

PROCEDIMIENTO PARA REALIZAR LA BIOPSIA RENAL PERCUTANEA A PACIENTES DEL SERVICIO DE NEFROLOGIA

1. Encargada de Ventanilla de Citas Médicas:

Tiempo promedio estimado: 20 minutos; Documentación de Soporte: Hoja de Referencia.

- 1.1 Recibe al paciente con su hoja de referencia o interconsulta de pacientes y le solicita la credencial de afiliación y el formulario de interconsulta dirigido a nefrología otorgado por consulta externa de medicina general, medicina familiar, especialidades médicas y hospitalización.
- 1.2 Revisa en el registro de citas del especialista la disponibilidad y programa la cita.
- 1.3 Asigna fecha y hora de atención en el pase del paciente, y orienta al paciente para que se presente el día de la cita.
- 1.4 Envía la hoja de referencia de pacientes al área de archivo clínico para anexar al expediente.

2. Enfermera de Nefrología:

Tiempo promedio estimado: 40 minutos; Documentación de Soporte: Expediente Clínico.


- 2.1 Posteriormente el día de consulta, recibe del área de archivo clínico:
 - Relación de pacientes de especialidad.
 - Expedientes clínicos de pacientes que van a especialidad.
- 2.2 Al recibir al paciente le toma signos vitales, peso y talla del paciente, realiza las anotaciones pertinentes en el expediente y le indica espere su turno para recibir la atención del especialista Médico Nefrólogo.

3. Médico de Nefrología:

Tiempo promedio estimado: 1 hora; Documentación de Soporte: Hoja de Historia Clínica u Hoja de Referencia.

- 3.1 Recibe al paciente y verifica que el mismo cuente con los siguientes documentos:
 - a. Historia clínica u hoja de referencia con indicación de biopsia renal por nefrólogo tratante.
 - b. Consentimiento y autorización de la biopsia firmada por paciente y familiares.

Elaborado por: SERVICIO DE NEFROLOGÍA	Revisado por: HOSPITAL MODELO	Aprobado por: DIRECCIÓN NACIONAL DE SALUD

 Caja Bancaria Estatal de Salud	CAJA BANCARIA ESTATAL DE SALUD	CBES-HLP-NEF-PRC-01	
	SERVICIO DE NEFROLOGÍA	Versión: 1	
	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS	Fecha: 02/07/2024	Revisión: 1

- 3.2 Estudios complementarios de serologías virales, hepatitis B y C, VIH, estudios inmunológicos de ANA, anti DNAs, Complemento C3 Complemento C4, ANCA C Y ANCA P, proteinuria de 24 hrs, laboratorios de rutina, ecografía renal, hemograma y perfil renal y cuagulograma actual, grupo sanguíneo.
- 3.3 Luego emite instrucciones para internación y le entrega orden de internación del paciente.
- 3.4 El día de la hospitalización del paciente, realiza el control de la presión arterial, glicemia y otros, asimismo verifica suspensión de anticoagulación si el caso amerita e instruye a la Enfermera preparar al paciente para la operación.

4. Enfermera

Tiempo promedio estimado:1 hora; Documentación de Soporte: Expediente Clínico


- 4.1 Realiza la preparación prequirúrgica del paciente, colocando una vía intravenosa periférica.
- 4.2 Gestiona el traslado del paciente a quirófano por camillero.
- 4.3 Recepción del paciente por personal auxiliar de enfermería de quirófano.
- 4.4 Prepara al paciente de la siguiente manera en mesa quirúrgica:
 - Solicita al paciente acostarse boca abajo para que el medico pueda acceder al riñón con facilidad. Tal vez se use una almohada para mantenerlo en la posición correcta. Si tiene un riñón trasplantado, deberá acostarse boca arriba.
 - Luego procede a limpiar la piel del paciente con una solución antiséptica sobre la zona donde se realizará la biopsia, para que el médico especialista proceda con la operación
 - Asimismo, entrega al médico nefrólogo el expediente clínico.

5. Médico Especialista de Nefrología:

Tiempo promedio estimado:3 a 5 horas; Documentación de Soporte: Informe, Formulario de solicitud de análisis patológico de tejido renal y hoja de interconsulta.

- 5.1 Realiza la ecografía renal del paciente sobre el riñón abiopsial, localiza el sitio de punción y marca con bolígrafo estéril sobre la piel del paciente.
- 5.2 Procede a anestésiar al paciente sobre el sitio marcado, anestesia superficial y profunda y realiza una incisión de 5 milímetros.
- 5.3 Luego realiza la hemostasia de la incisión realizada y procede a introducir la aguja de biopsia montada sobre una pistola automática si el caso corresponde.

Elaborado por: SERVICIO DE NEFROLOGÍA	Revisado por: HOSPITAL MODELO	Aprobado por: DIRECCIÓN NACIONAL DE SALUD

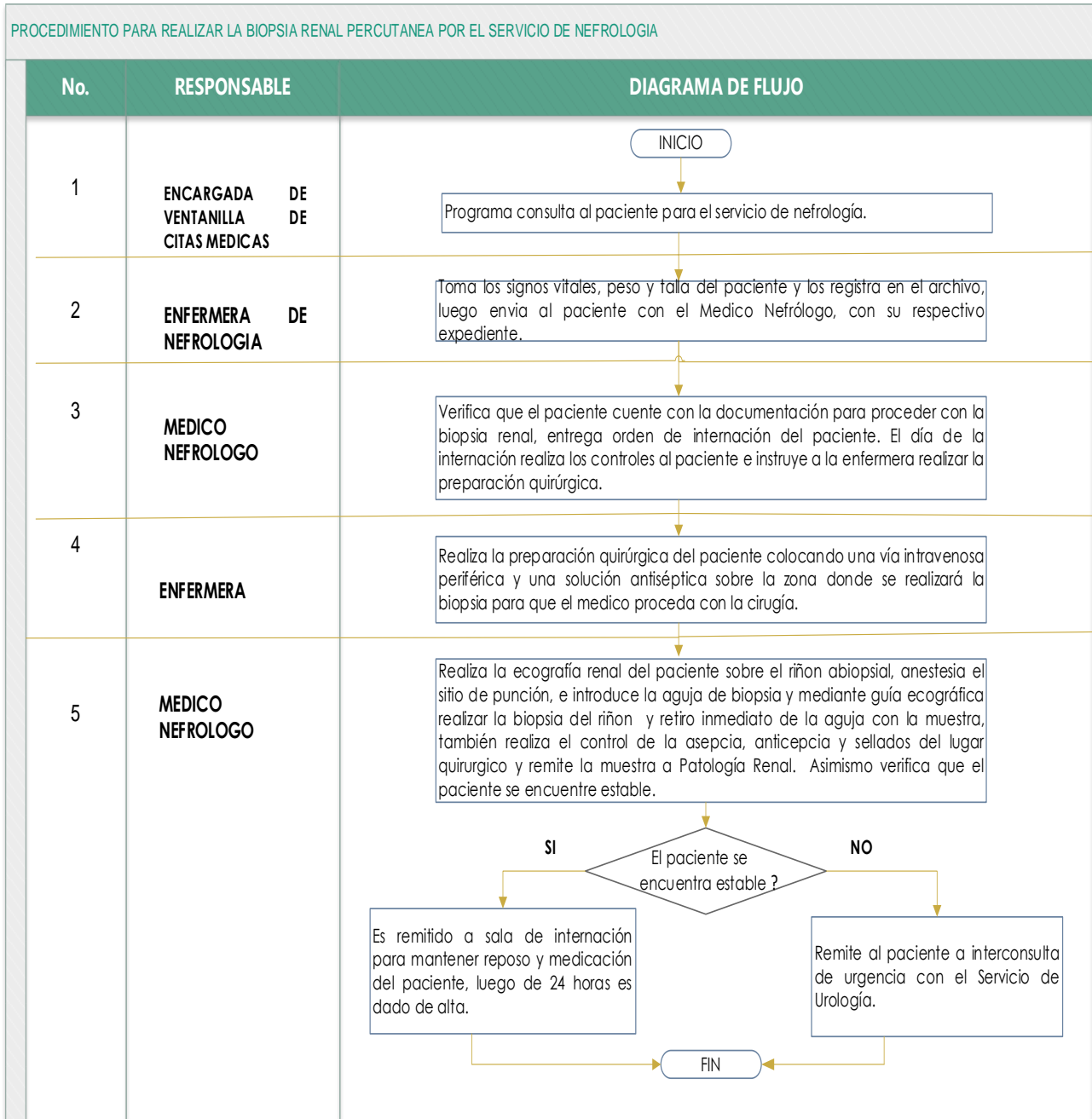
 Caja Bancaria Estatal de Salud	CAJA BANCARIA ESTATAL DE SALUD	CBES-HLP-NEF-PRC-01	
	SERVICIO DE NEFROLOGÍA	Versión: 1	
	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS	Fecha: 02/07/2024	Revisión: 1

- 5.4 Mediante guía ecográfica localiza el polo inferior del riñón a biopsia, asimismo solicita al paciente que inspire profundamente y contenga la respiración mientras introduce la aguja para realizar la biopsia del riñón, asimismo realiza el disparo de la pistola y retiro inmediato de la aguja con la muestra.
- 5.5 Si necesita más de una muestra de tejido, posiblemente realice más de una punción. En tal caso, se repetirá el mismo proceso de punción.
- 5.6 Cuando retire la aguja, se aplicará presión con firmeza en la zona de la biopsia para detener el sangrado y aplicar un apósito o vendaje estéril, realiza el control de la hemostasia y asepsia, antisepsia y sellado del lugar quirúrgico con un buen apósito.
- 5.7 Realiza la verificación de toma de la muestra adecuada y coloca la muestra sobre el medio de transporte.
- 5.8 Luego remite la muestra a patología renal con los siguientes documentos:
 - Informe
 - Formulario de solicitud de análisis patológico de tejido renal.
- 5.9 Asimismo, envía al paciente a sala de recuperación para monitorización y control de signos vitales y diuresis y control ecográfico si amerita. Luego verifica si el paciente se encuentra estable.
 - a. **Si** el paciente se encuentra en estado favorable a las 2 horas es remitido a sala de internación para mantener reposo y medicación del paciente. Posteriormente luego de 24 horas si el paciente se encuentra estable es dado de alta.
 - b. No, el paciente presenta complicaciones con su estado de salud, remite al mismo a interconsulta de urgencia con el Servicio de Urología.


Fin del procedimiento. revocar

Elaborado por: SERVICIO DE NEFROLOGÍA	Revisado por: HOSPITAL MODELO	Aprobado por: DIRECCIÓN NACIONAL DE SALUD

6. FLUJOGRAMA DEL PROCEDIMIENTO:



Elaborado por: SERVICIO DE NEFROLOGÍA	Revisado por: HOSPITAL MODELO	Aprobado por: DIRECCIÓN NACIONAL DE SALUD

 Caja Bancaria Estatal de Salud	CAJA BANCARIA ESTATAL DE SALUD	CBES-HLP-NEF-PRC-01	
	SERVICIO DE NEFROLOGÍA	Versión: 1	
	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS	Fecha: 02/07/2024	Revisión: 1

7. FORMULARIO Y OTRAS FORMAS UTILIZADAS:

ANEXO 1: MODELO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO BIOPSIA RENAL PERCUTANEA

MODELO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA BIOPSIA RENAL PERCUTÁNEA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE:	
EDAD:.....	CI:..... NÚMERO DE HISTORIA CLINICA:.....
DIAGNOSTICO:	FECHA:.....
MEDICO INFORMANTE:.....	MATRÍCULA:.....

DECLARO QUE EL DOCTOR/A, _____,

me ha explicado que es conveniente proceder en mi situación a una BIOPSIA RENAL PERCUTÁNEA.

1. Mediante este procedimiento se pretende tomar muestras del riñón para analizarlas e intentar llegar al diagnóstico y pronóstico de la causa del deterioro de la función renal y/o de los síntomas que padezco.
2. El médico me ha explicado que el procedimiento requiere la administración de anestesia local y/o sedación en caso necesario para lo cual se requiere la presencia de un médico anesthesiologo.
3. Mediante esta técnica se introduce una aguja de biopsia en el riñón a través de una pequeña incisión en la piel de la zona lumbar, con la finalidad de tomar una o varias muestras del tejido renal para su estudio.
4. Comprendo que a pesar de la adecuada elección de la técnica y de su correcta realización pueden presentarse las siguientes complicaciones:

a) Locales:

- Imposibilidad de realizar el procedimiento por ansiedad del paciente.
- Acumulo de sangre (hematoma) en el sitio de la punción a nivel del riñón.
- Acumulo de sangre (hematoma) en el tejido celular subcutáneo.
- Sangre en la orina (hematuria).
- Sangre dentro del abdomen (hematoma retroperitoneal).
- Hemorragia que puede derivar nefrectomía (extracción del riñón).
- Perforación de víscera hueca o víscera maciza.
- Infección del sitio de punción.
- Ruptura de instrumentos o de agujas, quedando restos en el interior del riñón que precisen maniobras o intervenciones para su extracción.

Elaborado por: SERVICIO DE NEFROLOGÍA	Revisado por: HOSPITAL MODELO	Aprobado por: DIRECCIÓN NACIONAL DE SALUD



Riesgos personalizados

.....

Alternativas posibles

.....

Declaro

Que he sido informado de los riesgos del procedimiento, que me han explicado las posibles alternativas y que sé que, en cualquier momento, puedo revocar mi consentimiento.

Estoy **satisfecho** con la información recibida, he podido formular toda clase de preguntas que he creído conveniente y me han aclarado todas las dudas planteadas.

En consecuencia, doy mi consentimiento para que se me realice el procedimiento de biopsia renal percutánea

 Firma de paciente
 C.I.

 Firma del médico
 C.I.

Nombre del representante legal en caso de incapacidad del paciente, con indicaciones del carácter con el que interviene (padre, madre, tutor, etc.)

 Nombre del representante legal
 C.I.

RECHAZO DEL PROCEDIMIENTO DE BIOPSIA RENAL PERCUTANEA

En fecha _____ **desisto de que se me realice el procedimiento de la biopsia renal percutánea**

 Firma de paciente
 C.I.

 Firma del médico
 C.I.

Nombre del representante legal en caso de incapacidad del paciente, con indicaciones del carácter con el que interviene (padre, madre, tutor, etc.)

Elaborado por: SERVICIO DE NEFROLOGÍA	Revisado por: HOSPITAL MODELO	Aprobado por: DIRECCIÓN NACIONAL DE SALUD