

Ampliación de los registros de pacientes renales a la fase ERCA

César Remón

*Servicio de Nefrología. Hospitales
Universitarios de Puerto Real- Puerta del Mar*

Organiza:



CKD en el USRD

chronic kidney disease IN THE UNITED STATES

February 2002: the National Kidney Foundation introduces a five-stage classification system for chronic kidney disease based on an estimated glomerular filtration rate (eGFR), calculated from serum creatinine levels and levels of proteinuria, and using data from the National Health and Nutrition Examination Survey (NHANES).

CKD STAGE MARKERS

- 1 eGFR ≥ 90 ml/min/1.73 m², albumin/creatinine ratio (ACR) ≥ 30 mg/g
- 2 eGFR 60–89, ACR ≥ 30
- 3 eGFR 30–59
- 4 eGFR 15–29
- 5 eGFR < 15

Diabetes, cardiovascular disease (CVD), and CKD are three interrelated chronic diseases of clear public health relevance.

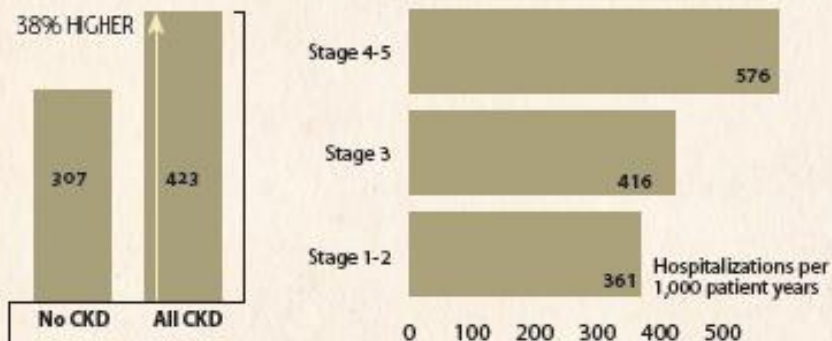
Single-sample eGFR < 60 ml/min/1.73 m² and ACR ≥ 30 mg/g are associated with older age, diabetes, hypertension, and cardiovascular disease.



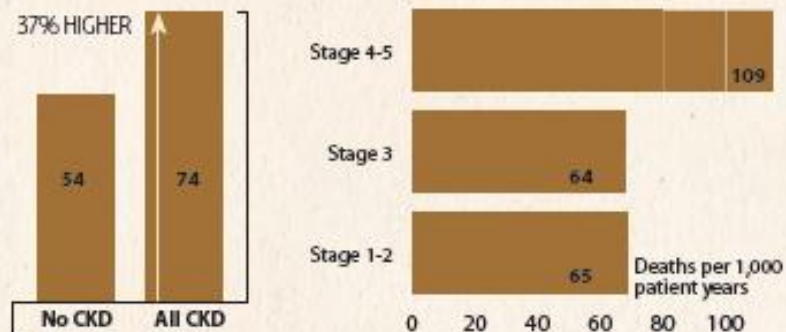
Percent	eGFR < 60 (%)		ACR ≥ 30 mg/g (%)	
	1988–94	2005–10	1988–94	2005–10
Age: 60+	19.5	24.1	18.3	18.4
Diabetes	15.6	19.3	36.3	29.9
Self-reported diabetes	16.4	20.4	35.9	30.8
Hypertension	10.4	12.9	15.4	14.8
Self-reported hypertension	12.9	15.6	17.1	16.7
CVD	14.5	27.9	16.6	24.3
BMI ≥ 30	6.2	7.4	12.3	11.7

adjusted all-cause **HOSPITALIZATION AND MORTALITY RATES**
are **HIGHER IN CKD PATIENTS** than in those without the disease

Hospitalization rates



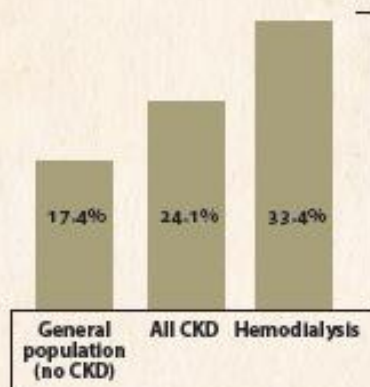
Mortality rates



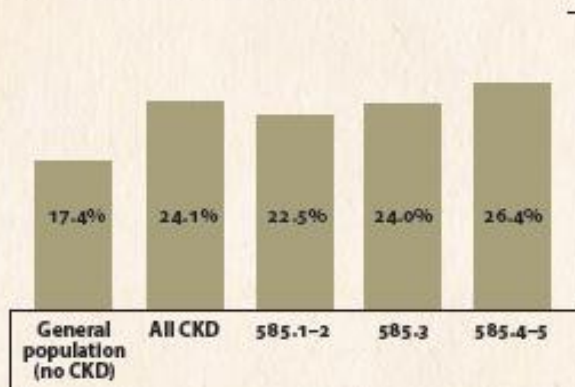
adjusted rates of **REHOSPITALIZATION** are also
HIGHER IN CKD PATIENTS than in those without the disease

Patients rehospitalized within 30 days of a live hospital discharge (age 66 & older)

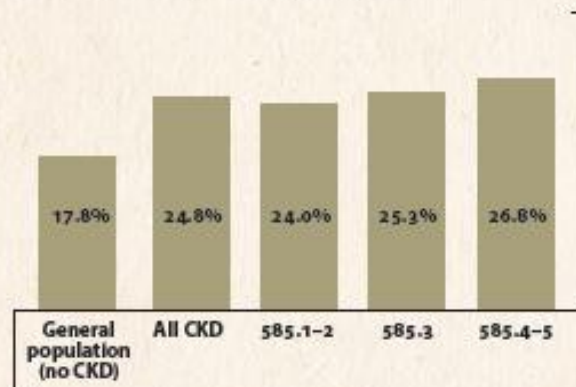
All-cause rehospitalization



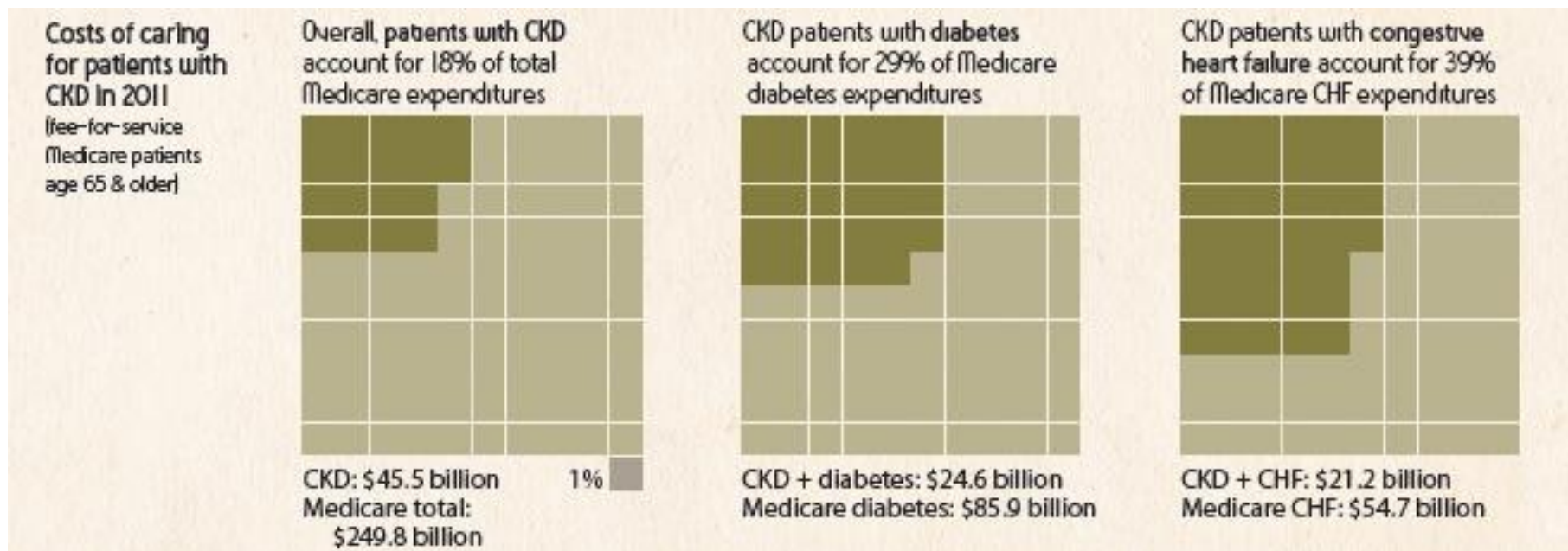
Rehospitalization after all-cause index hospitalization



Rehospitalization after cardiovascular index hospitalization



CKD en el USRD



Fuente:

UNITED STATES RENAL DATA SYSTEM

<http://www.usrds.org/atlas.aspx>



Dialysis Outcomes and Practice Patterns Study
Implementation and First Results of
a German Chronic Kidney
Disease Registry

**W Kleophas, B Bieber, BM Robinson, J Duttlinger, D Fliser,
G Lonnemann, LC Rump, RL Pisoni, FK Port, and H Reichel
on behalf of the FNDN study group**

Clin Nephrol. 2013 Mar;79(3):184-91.

Introduction

- Advanced chronic kidney disease (CKD) is gaining increasing medical and economical importance
- Little information exists about treatment variation and the impact of routine clinical treatments on survival, quality of life, and cost
- We demonstrate the first results of a national electronic registry of nephrology clinic data that will serve as a resource for the prospective observation of CKD patients in Germany

CKDopps Germany Patient Characteristics, by Age Group and Overall

Table 1

Patient Characteristics	Patient Age Group					All
	< 55	55-64	65-74	75-84	85+	
Patients, n (%)	556 (9%)	726 (12%)	1926 (31%)	2401 (39%)	578 (9%)	6187 (100%)
Age, mean $\pm$ SD	45 $\pm$ 8	60 $\pm$ 3	70 $\pm$ 3	79 $\pm$ 3	88 $\pm$ 2	72 $\pm$ 12
BMI, mean $\pm$ SD	28 $\pm$ 6	32 $\pm$ 7	31 $\pm$ 6	30 $\pm$ 5	27 $\pm$ 4	30 $\pm$ 6
Male, %	57%	59%	57%	50%	44%	53%
CKD Stage						
Stage 3	56%	62%	63%	61%	47%	60%
Stage 4	29%	28%	31%	34%	46%	33%
Stage 5 (no dialysis)	15%	10%	7%	6%	7%	8%
Cause of CKD (clinical diagnosis)*						
Hypertension/vascular	19%	32%	45%	53%	69%	47%
Diabetes	16%	30%	30%	27%	12%	26%
Nephritic or immune disorder	34%	17%	8%	4%	3%	9%
Tubulo-interstitial nephritis	8%	8%	7%	8%	7%	8%
Polycystic disease	10%	4%	2%	0%	1%	2%
Other or Unknown	14%	9%	8%	7%	8%	8%

Results

- Mean age $\pm$ SD was 72 $\pm$ 12 years
- The distribution of CKD 3, 4, and 5 (Non-dialysis) was 60%, 33%, and 8%, respectively.
- The major renal diseases were:
 - hypertension/vascular nephropathy (47%)
 - diabetic nephropathy (26%)
- Medication prescription prevalence:
 - 78% - Renin-angiotensin-system inhibitor
 - 50% - Vitamin D
 - 6% - Phosphate binders
 - 19% - Iron (oral or IV)
 - 14% - Erythropoietin-stimulating agents

Conclusions

- This electronic registry follows clinical nephrology care and outcomes for CKD patients in Germany
- Increased participation is anticipated
- As a component of the initiative, variation in patient care will be studied to identify best treatment practices in analyses integrated into the international CKD Outcomes and Practice Patterns Study (CKDopps)
- The registry and research findings will also provide useful information to guide aims and design for much-needed multi-center clinical trials in CKD

CKD en el Registro de Singapur

**MINISTRY OF HEALTH
SINGAPORE**

**Singapore Government**
Integrity • Service • Excellence
[Contact Info](#) | [Feedback](#) | [Sitemap](#)

National Registry of Diseases Office

Google™ Custom Search

[Home](#) [About Us](#) [Legislation](#) [Publications](#) [Useful Links](#) [FAQ](#)

- [Data Request](#)
- [Cancer Registry Notification](#)
- [Donor Care Registry Notification](#)
- **[Chronic Kidney Failure Notification \(Renal Registry\)](#)**
- [Acute Myocardial Infarction Notification](#)

Chronic Kidney Failure Notification (Renal Registry)

With effect from 1st March 2011, Chronic Kidney Failure is another reportable disease which has been included under the National Registry of Diseases (NRD) Act. Managers of healthcare institutions and medical practitioners shall notify the Chronic Kidney Failure cases through electronic notification or through submission of notification form in hardcopy.

Guidelines are written to assist managers of healthcare institutions and medical practitioners to better understand the responsibilities in the notification of Chronic Kidney Failure cases and providing the additional information (as applicable):

[Guidelines for Notification of Chronic Kidney Failure](#)

To notify the registry using the hardcopy, please use the following notification forms:

[Diagnosis or Commencement of Treatment of Chronic Kidney Failure Notification Form](#)

[Change of Modality Treatment or Change of Healthcare Institution Form](#)

[Kidney Transplant Form](#)

Objetivos de un Registro ERCA

- Dimensionar adecuadamente la patología en fases avanzadas
- Permitir una estratificación adecuada
- Conocer mortalidad, morbilidad, hospitalización, etc.
- Identificar patrones de remisión de pacientes a ERCA
- Evaluar prácticas en el inicio del TSR
- Analizar la posibilidad de retrasar la progresión de la enfermedad
- Facilitar una mejor planificación sanitaria
- Promover prácticas que mejoren resultados y optimicen el coste del tratamiento

Dificultades para desarrollar un Registro ERCA

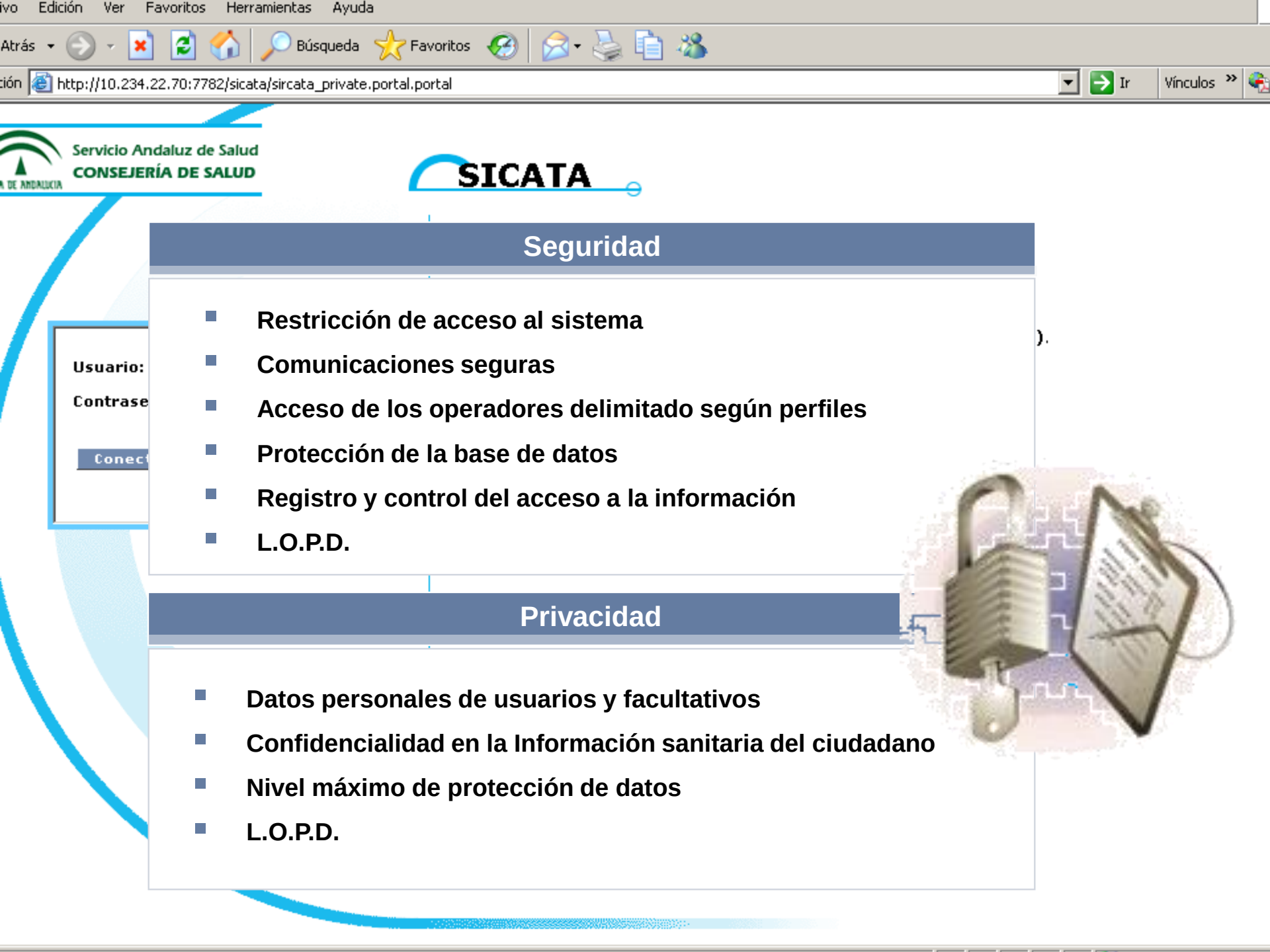
- Según EPIRCE, estadio 4: prevalencia 0,3%
- Equivalente a 300 pacientes por cada 100.000 habitantes.
- Prevalencia absoluta en un hospital de 250.000 habitantes = 750 pacientes

Registrar este volumen de pacientes no es viable si no se hace automáticamente desde los sistemas de información de los servicios de nefrología



- **CONSEJERIA DE SALUD**

- *ORDEN de 27 de septiembre de 2005, por la que se crea el Sistema de Información de la Coordinación Autonómica de Trasplantes de Andalucía.*
- *ORDEN de 11 de julio de 2006, por la que se crean los ficheros automatizados de datos de carácter personal relacionados con el Sistema de Información de la Coordinación Autonómica de Trasplantes de Andalucía.*

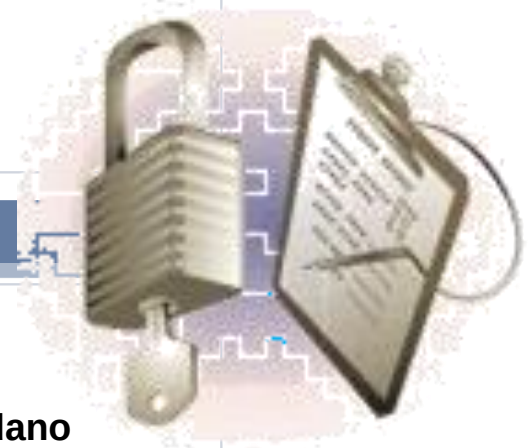


Seguridad

- Restricción de acceso al sistema
- Comunicaciones seguras
- Acceso de los operadores delimitado según perfiles
- Protección de la base de datos
- Registro y control del acceso a la información
- L.O.P.D.

Privacidad

- Datos personales de usuarios y facultativos
- Confidencialidad en la Información sanitaria del ciudadano
- Nivel máximo de protección de datos
- L.O.P.D.





SICATA

Bienvenido a la página de inicio del **Sistema de Información de la Coordinación Autónoma de Trasplantes de Andalucía (SICATA)**.

Puede ponerse en contacto con nosotros para resolver cualquier incidencia a través de la línea de asistencia al usuario.

CEGES: 900 857 857 / 317 000

Coordinación Autónoma de Trasplantes:
955 018 340 / 318 340
955 018 275 / 318 275

[Guía de Acceso a los Módulos de SICATA](#)

Coordinación Autónoma de Trasplantes de Andalucía



SICATA

Bienvenido a la página de inicio del **Sistema de Información de la Coordinación Autonómica de Trasplantes de Andalucía (SICATA)**.

Puede ponerse en contacto con nosotros para resolver cualquier incidencia a través de la línea de asistencia al usuario.

CEGES: 900 857 857 / 317 000

Coordinación Autonómica de Trasplantes:
955 018 340 / 318 340
955 018 275 / 318 275

[Guía de Acceso a los Módulos de SICATA](#)

Coordinación Autonómica de Trasplantes de Andalucía

DONANTES:
- Servicios Centrales : [SSCC](#)

TXR:
- Servicios Centrales : [SSCC](#)

TXH:
- Servicios Centrales : [SSCC](#)



SICATA - Estructura

- Subsistema de IRC.
- Subsistema de Donación.
- Subsistema de Trasplantes de Órganos y Tejidos.
- Subsistema de Bancos de Tejidos



- **Subsistema de IRC.**
- Subsistema de Donación.
- Subsistema de Trasplantes de Órganos y Tejidos.
- Subsistema de Bancos de Tejidos



- ***Subsistema de IRC.***
- Usuarios: Nefrólogos (más de 150)
 - Andalucía:
 - 23 Unidades en Hospitales Públicos.
 - 33 Centros Concertados.
- Destinado a recoger los datos demográficos de la población en tratamiento renal sustitutivo para establecer la incidencia, la prevalencia, la morbilidad y la mortalidad de esta enfermedad en la Comunidad Autónoma de Andalucía.



- ***Subsistema de IRC- Submódulos***

- ☐ Módulo Básico.

- ☐ Módulo de Calidad Hemodiálisis.

- ☐ Módulo de Diálisis Peritoneal.

- ☐ Módulo de Enfermedad Renal Crónica Avanzada

Colabora con :

- Registro Español de Enfermos Renales
- Sociedad Española de Nefrología
- Sociedad Andaluza de Nefrología
- Registro Europeo de Diálisis y Trasplante

REGISTRO BÁSICO

- Alta - Introducción de Nuevo Paciente en Tratamiento Renal Sustitutorio
- Modificación - Modificación de datos o Notificación de fallecimiento de pacientes en Tratamiento Renal Sustitutorio
- Baja - Eliminación de Registros Erróneos

Búsqueda de Usuarios

Datos del Usuario

N.U.S.S. (Nº único de usuario en la Seguridad Social, Nº de Tarjeta Sanitaria):

N.U.H.S.A. (Nº de usuario en Historia de Salud de Andalucía):

Tipo:

Documento

Año Nacimiento:

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nombre:

Provincia en la que está domiciliado el Usuario :

Aceptar

Volver

REGISTRO BÁSICO - Mantenimiento

DATOS PACIENTE - (CÓDIGO PACIENTE: 16729) [+]

DATOS

Personales | Lista de Espera | Terapéuticos | Clínicos | Serología | Co-Morbilidad | Cambios de Comunidad | Trasplantes | Exitus

DATOS DE LISTA DE ESPERA

Situación en lista de espera INCLUIDO

Hospital de Referencia H. VIRGEN DEL ROCÍO

Causa Exclusión -- Elija Causa Exclusión --

Fecha 1ª inclusión en lista de espera 16/02/2007

Otras Causas de Exclusión

Grabar

Menú de Inicio

Hemodiálisis

Diálisis Peritoneal

REGISTRO BÁSICO - Mantenimiento

DATOS PACIENTE - (CÓDIGO PACIENTE: 5891) [+]

DATOS

[Personales](#) [Lista de Espera](#) [Terapéuticos](#) [Clínicos](#) [Serología](#) [Co-Morbilidad](#) [Cambios de Comunidad](#) [Trasplantes](#) [Exitus](#)

TERAPÉUTICOS

Método de tratamiento	Fecha Tratamiento	Centro Tratamiento	Seleccionar
HD Centro	03/03/2001	H. REINA SOFÍA	☐
HD Centro	20/03/2001	H. VIRGEN DEL ROCÍO	☐
HD Centro	15/05/2001	C.D. VIRGEN DE LOS REYES	☐
HD Centro	23/05/2002	H. VIRGEN DEL ROCÍO	☐
Trasplante	24/05/2002	H. VIRGEN DEL ROCÍO	☐

[Insertar](#)[Modificar](#)[Eliminar](#)[Menú de Inicio](#)[Hemodiálisis](#)[Diálisis Peritoneal](#)

REGISTRO BÁSICO - Mantenimiento

DATOS PACIENTE - (CÓDIGO PACIENTE: 19888) [+]

DATOS

Personales | Lista de Espera | Terapéuticos | Clínicos | Serología | Co-Morbilidad | Cambios de Comunidad | Trasplantes | Exitus

CÁLCULO DE CO-MORBILIDAD

Infarto de Miocardio

☐

Insuficiencia Cardíaca

☒

Enfermedad Vascular Periférica

☐

Demencia

☐

EPOC

☐

Enfermedad Autoinmune

☐

Úlcus duodenal

☐

Hepatopatía no cirrótica

☐

Diabetes

☐

Enfermedad renal severa

☒

Tumor sin metástasis

☐Malignidad Hematológica (Leucemia
o linfoma)☐

Hemiplejía

☐

Cirrosis hepática

☐

Tumor Sólido Metastático

☐

SIDA (No solo positividad para VIH)

☐

EDAD

69

Índice de Co-Morbilidad

5

Modificar

Menú de Inicio

Hemodiálisis

Diálisis Peritoneal

INFORMES

Seleccione el tipo de informe:

ESTADÍSTICAS ☒ LISTADOS ☐ EXTRACCIONES ☐

- ☐ Número de pacientes por enfermedad renal primaria
- ☐ Número de pacientes por causa de fallecimiento
- ☐ Número de pacientes del total del Registro por Item/Score de Co-morbilidad
- ☐ Número de pacientes en tratamiento por situación en lista de espera
- ☐ Número de pacientes en tratamiento por centro y método
- ☐ Número de pacientes incidentes por provincia y año
- ☐ Número de pacientes en exitus por centro y año
- ☐ Número de pacientes fallecidos por provincia y año
- ☐ Número de pacientes en exitus por centro y método de tratamiento
- ☐ Número de pacientes en exitus precoz por centro y método de tratamiento
- ☐ Conexiones realizadas por operador

INFORMES

Seleccione el tipo de informe:

ESTADÍSTICAS ☐ LISTADOS ☒ EXTRACCIONES ☐

- ☐ Listado de pacientes vivos en tratamiento por centro
- ☐ Listado de pacientes fallecidos por centro y año
- ☐ Listado de pacientes dados de alta en IRC sin datos en BDU
- ☐ Listado de pacientes con Falta de Datos
- ☐ Listado de pacientes con Riesgo de Desactualización
- ☐ Listado de pacientes trasplantados
- ☐ Listado de pacientes trasplante fracasado

INFORMES

Seleccione el tipo de informe:

ESTADÍSTICAS ☐ LISTADOS ☐ EXTRACCIONES ☒

- ☐ Extracción de Datos de Registro Básico
- ☐ Extracción de Datos de Diálisis Peritoneal
- ☐ Extracción de Datos de Hemodiálisis
- ☐ Extracción para Registro Europeo



DATOS PACIENTE

- ☐ Alta de Pacientes
- ☐ Datos del Paciente
- ☐ Baja de Paciente Erróneo



Selección de parámetros

Seleccione Centro:

H. PUERTO REAL	▼
-- Seleccione Centro --	
-- Todos los centros --	
H. TORRECÁRDENAS	
H. PUERTA DEL MAR	
H. PUERTO REAL	
H. JEREZ	
H. PUNTA DE EUROPA / LA LÍNEA DE LA CONCEPCIÓN	
H. REINA SOFÍA	
H. VIRGEN DE LAS NIEVES	
H. SAN CECILIO	
H. JUAN RAMÓN JIMÉNEZ	
H. MÉDICO-QUIRÚRGICO DE JAÉN	
H. CARLOS HAYA	
H. COSTA DEL SOL	
H. DE LA VICTORIA	
H. VIRGEN DEL ROCÍO	
H. VIRGEN MACARENA	



Búsqueda de Paciente en BDU

Datos del Usuario

N.U.S.S. (Nº único de usuario en la Seguridad Social, Nº de Tarjeta Sanitaria):**N.U.H.S.A. (Nº de usuario en Historia de Salud de Andalucía):****Tipo:****Documento****Año Nacimiento:****Primer Apellido:****Segundo Apellido:****Nombre:****Provincia en la que está domiciliado el Usuario :**

Aceptar

Volver



Datos del Paciente

DATOS PACIENTE - (CÓDIGO PACIENTE: 150670) [+]

DATOS

[Datos Personales](#) [Datos Clínicos](#) [Evolución](#) [Tratamientos](#) [Lista de Espera](#) [Datos Terapéuticos](#) [Serología](#) [Comorbilidad](#) [Cambios de Comunidad](#) [Exitus](#)

DATOS PERSONALES

NAF (Cartilla) Teléfono Teléfono móvil Situación Laboral

Datos de Residencia Actual del Paciente:

País Comunidad Autónoma Provincia Municipio Localidad Código Postal Tipo Vía Nombre Vía Número Vía Bloque Piso Puerta Escalera

Datos de Nacimiento del Paciente:

País Comunidad Autónoma Provincia Municipio Localidad

Datos de Residencia Al Alta del Paciente:

País Comunidad Autónoma Provincia Municipio Localidad Código Postal



DATOS PACIENTE - (CÓDIGO PACIENTE: 149443) [+]

DATOS

[Datos Personales](#) [Datos Clínicos](#) [Evolución](#) [Tratamientos](#) [Lista de Espera](#) [Datos Terapéuticos](#) [Serología](#) [Comorbilidad](#) [Cambios de Comunidad](#) [Exitus](#)

DATOS CLÍNICOS

Fecha de Ingreso 01/07/2012



Centro de Ingreso 700 | H. CARLOS HAYA



Fecha de Solicitud de Consulta 01/06/2012



Procedencia del Paciente Consultas de Nefrología General



Especialidades -- Elija Especialidad --



Enfermedad Renal Primaria

0 | INSUFICIENCIA RENAL CRONICA DE ETIOLOGIA DESCONOCIDA



Grupo Sanguíneo 0



Inicio de TRS Programado



Grabar



DATOS PACIENTE - (CÓDIGO PACIENTE: 149443) [+]

DATOS

Datos Personales | Datos Clínicos | Evolución | Tratamientos | Lista de Espera | Datos Terapéuticos | Serología | Comorbilidad | Cambios de Comunidad | Exitus

Fecha de Evolución

Peso Kg Talla cm IMC SC - Mosteller

Urea Plasma (Up) mg/dl Urea Orina (Uo) mg/dl

Creatinina Plasma (Cr p) mg/dl Creatinina Orina (Cr o) mg/dl

Diuresis en 24 (Vu) ml Albúmina (Alb) g/dl

Media de la suma de aclaramiento urea y creatinina Media de aclaramiento de urea y creatinina por m2 de SC

Aclaramiento de Cr por Cockcroft-Gault Aclaramiento de Cr por Cockcroft-Gault por m2 de SC

Raza Negra NO

FG por MDRD-6 FG por MDRD-6 por m2 de SC FG por MDRD-4 FG por MDRD-4 por m2 de SC

Hipertensión Arterial -- Seleccione -- Nº Principios activos

Fármacos Hipotensores:

IECAS -- Seleccione -- ARAS II -- Seleccione --

Diuréticos -- Seleccione -- Calcioantagonistas -- Seleccione --

Alfabloqueantes -- Seleccione -- Betabloqueantes -- Seleccione -- Alfabetabloqueantes -- Seleccione --

Otros Seleccione



DATOS

Datos Personales | Datos Clínicos | Evolución | Tratamientos | Lista de Espera | Datos Terapéuticos | Serología | Comorbilidad | Cambios de Comunidad | Exitus

Diuréticos

-- Seleccione --

Calcioantagonistas

-- Seleccione --

Alfabloqueantes

-- Seleccione --

Betabloqueantes

-- Seleccione --

Alfabetabloqueantes

-- Seleccione --

Otros

-- Seleccione --

Hemoglobina g/dl

Factores Eritropoyéticos -- Seleccione --

Añadir

Calcio mg/dl Fósforo mg/dl PTH micro/dlColesterol micro/dl Trigliceridos micro/dlLDL Colesterol micro/dl HDL Colesterol micro/dl

Fármacos Hipolipemiantes -- Seleccione --

Añadir

Antiagregantes Plaquetarios -- Seleccione --

Añadir

Guardar

Cancelar



DATOS

Datos Personales | Datos Clínicos | Evolución | Tratamientos | Lista de Espera | Datos Terapéuticos | Serología | Comorbilidad | Cambios de Comunidad | Exitus

Diuréticos

-- Seleccione --

Calcioantagonistas

-- Seleccione --

Alfabloqueantes

-- Seleccione --

Betabloqueantes

-- Seleccione --

Alfabetabloqueantes

-- Seleccione --

Otros

-- Seleccione --

Hemoglobina g/dl

Factores Eritropoyéticos -- Seleccione --

Añadir

Calcio mg/dl Fósforo mg/dl PTH micro/dlColesterol micro/dl Trigliceridos micro/dlLDL Colesterol micro/dl HDL Colesterol micro/dl

Fármacos Hipolipemiantes -- Seleccione --

Añadir

Antiagregantes Plaquetarios -- Seleccione --

Añadir

Guardar

Cancelar



DATOS PACIENTE - (CÓDIGO PACIENTE: 149443) [+]

DATOS

Datos Personales | Datos Clínicos | Evolución | Tratamientos | Lista de Espera | Datos Terapéuticos | Serología | Comorbilidad | Cambios de Comunidad | Exitus

ELECCIÓN DE TRS

Seleccionar	Fecha de ingreso en la consulta de ERCA	Tipo de TRS elegido	Modo de elección del TRS	Causa de inclusión en el TRS	Acceso Vascular					Catéter Peritoneal				
					Fecha de solicitud del Acceso Vascular	Fecha del 1º intento quirúrgico	Tipo de Acceso Vascular en el 1º intento quirúrgico	Fecha de correcto funcionamiento del acceso vascular	Tipo de acceso vascular funcionante	Fecha de solicitud del Catéter Peritoneal	Fecha de Implante	Tipo de Catéter	Cirugía	Loc
☒	01/07/2012	Trasplante Renal Anticipado	Libre elección del paciente (donante vivo)	Deseo expreso del paciente										

Fecha de ingreso en la consulta de ERCA

Tipo de TRS

Modo de elección del TRS

Causa de inclusión en el TRS

Modificar

Cancelar



Datos del Paciente

DATOS PACIENTE - (CÓDIGO PACIENTE: 150670) [+]

DATOS

Datos Personales | Datos Clínicos | Evolución | Tratamientos | Lista de Espera | Datos Terapéuticos | Serología | Comorbilidad | Cambios de Comunidad | Exitus

ELECCIÓN DE TRS

Seleccionar	Fecha de ingreso en la consulta de ERCA	Tipo de TRS elegido	Modo de elección del TRS	Causa de inclusión en el TRS	Acceso Vascular					Catéter Peritoneal				
					Fecha de solicitud del Acceso Vascular	Fecha del 1º intento quirúrgico	Tipo de Acceso Vascular en el 1º intento quirúrgico	Fecha de correcto funcionamiento del acceso vascular	Tipo de acceso vascular funcionante	Fecha de solicitud del Catéter Peritoneal	Fecha de Implante	Tipo de Catéter	Cirugía	Loc
☒	01/03/2011	Trasplante Renal Anticipado	Libre elección del paciente (donante vivo)	Deseo expreso del paciente										

[Modificar](#)



Datos del Paciente

DATOS PACIENTE - (CÓDIGO PACIENTE: 150670) [+]

DATOS

[Datos Personales](#) [Datos Clínicos](#) [Evolución](#) [Tratamientos](#) [Lista de Espera](#) [Datos Terapéuticos](#) [Serología](#) [Comorbilidad](#) [Cambios de Comunidad](#) [Exitus](#)

LISTA DE ESPERA

Seleccionar	1ª Inclusión	Fecha	Situación	Hospital	Causa Exclusión
☐	No	01/08/2013	INCLUIDO	H. VIRGEN DEL ROCÍO	
	No	16/10/2013	TRASPLANTADO		

[Insertar](#)[Modificar](#)[Eliminar](#)[1ª Inclusión](#)



Datos del Paciente

DATOS PACIENTE - (CÓDIGO PACIENTE: 149443) [+]

DATOS

[Datos Personales](#) [Datos Clínicos](#) [Evolución](#) [Tratamientos](#) [Lista de Espera](#) [Datos Terapéuticos](#) [Serología](#) [Comorbilidad](#) [Cambios de Comunidad](#) [Exitus](#)

DATOS TERAPEUTICOS

Seleccionar	Método de Tratamiento	Fecha de inicio de Tratamiento	Centro de Tratamiento
	Consulta ERCA	01/07/2012	H. CARLOS HAYA
	Trasplante	16/01/2013	H. INFANTIL VIRGEN DEL ROCÍO

[Insertar](#)[Modificar](#)[Eliminar](#)



Datos del Paciente

DATOS PACIENTE - (CÓDIGO PACIENTE: 149443) [+]

DATOS

[Datos Personales](#) [Datos Clínicos](#) [Evolución](#) [Tratamientos](#) [Lista de Espera](#) [Datos Terapéuticos](#) [Serología](#) [Comorbilidad](#) [Cambios de Comunidad](#) [Exitus](#)

COMORBILIDAD

Enfermedad Coronaria ☐Insuficiencia Cardiaca ☐Enfermedad Vascular Periférica ☐Demencia ☐EPOC ☐Enfermedad Autoinmune ☐Úlcera péptica (Ulcus péptico) ☐Hepatopatía no Cirrótica ☐Diabetes ☐Enfermedad renal severa ☒Malignidad Hematológica (Leucemia o linfoma) ☐Tumor sin metástasis ☐Accidente Vascuocerebral ☐Cirrosis Hepática ☐Tumor Sólido Metastático ☐SIDA (No solo positividad para VIH) ☐EDAD

CALCULAR

Índice de Co-Morbilidad Paciente Fumador

Grabar



Enfermedad Renal Crónica Avanzada

Alerta de pacientes con Riesgo de Desactualización

Hay **170** pacientes con riesgo de desactualización.

Alerta de Pacientes con Falta de Datos

H. TORRECÁRDENAS:Hay **17** pacientes con Falta de Datos.**H. PUERTA DEL MAR:**Hay **10** pacientes con Falta de Datos.**H. PUERTO REAL:**



INFORMES

Seleccione el tipo de informe:

ESTADÍSTICAS ☒

LISTADOS ☐

INDICADORES DEL PAI ☐

EXTRACCIÓN DE DATOS ☐

- ☐ Pacientes en Seguimiento
- ☐ Pacientes Incidentes
- ☐ Pacientes Fallecidos
- ☐ Pacientes por Hospital y Situación en Lista de Espera
- ☐ Pacientes por TRS Elegido
- ☐ Pacientes dados de Alta Fuera de BDU
- ☐ Conexiones realizadas por operador



SICATA .

- Creemos que se trata de la experiencia más sistemática, extensa e innovadora ejecutada en el campo de los Sistemas de Información en la Enfermedad Renal crónica Terminal y Donación-trasplante.
- Disponemos de toda la información generada en Andalucía, en relación con éstos campos.
- Única fuente de información autorizada para la comunicación de esta actividad.



SICATA 2.

- Supone una importante mejora en:
 - Gestión de los recursos.
 - Calidad asistencial.
- Facilita el desarrollo de estudios epidemiológicos.
- Ofrece Indicadores de los Procesos Asistenciales Integrados:
 - Trasplante Hepático.
 - Ttº Sustitutivo de la IRC: Diálisis y Trasplante Renal.
 - Trasplante Cardíaco.
 - Trasplante Pulmonar.
 - Trasplante Pancreático.

SICATA 3.

- Importante esfuerzo económico.
- Múltiples reuniones con usuarios:
 - Aulas de formación.
 - Grupos de diseño.
 - Comisiones de Control y Seguimiento.
 - Solución personalizada a consultas y peticiones.
- Desarrollando una nueva versión, con las mejoras solicitadas, que estará operativa en Abril 2014
- Más de 400 usuarios

