**INFORME AVANCES PROYECTO DE INVESTIGACIÓN:**

CARACTERIZACIÓN DE LOS PACIENTES MENORES DE 18 AÑOS CON NEFRITIS LÚPICA, EN EL HOSPITAL PABLO TOBÓN URIBE Y EN EL HOSPITAL SAN VICENTE FUNDACIÓN DE LA CIUDAD DE MEDELLÍN ENTRE 2008 Y 2017.

MAYRA ALEXANDRA ESTEVEZ CAPACHO

LORENA QUIÑONES RIOS

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

FACULTAD DE MEDICINA

ESPECIALIZACIÓN EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA

MEDELLÍN - COLOMBIA

2019

**INFORME AVANCES PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

1. **Título del proyecto**

Caracterización de los pacientes menores de 18 años con nefritis lúpica, en el Hospital Pablo Tobón Uribe y en el Hospital Universitario San Vicente Fundación de la ciudad de Medellín entre 2008 y 2017.

1. **Estudiantes:**
* Mayra Alexandra Estévez Capacho – Residente de nefrología pediátrica
* Lorena Quiñones Ríos – Residente de nefrología pediátrica
1. **Director del proyecto**
* Doctora Catalina Vélez Echeverri
1. **Nombre del profesor de investigación**
* Doctora Laura Fernanda Niño Sierra
1. **Resumen de los avances y resultados obtenidos hasta el momento de acuerdo con el cronograma**

De acuerdo a lo planteado en el cronograma de actividades del proyecto de investigación:

* Hasta la fecha se lograron revisar 960 historias correspondiente a la lista de pacientes con diagnósticos de lupus eritematoso sistémico entregada por las dos instituciones participantes.
* Del total de historias revisadas, se obtuvieron 643 pacientes con diagnóstico de lupus eritematoso en la infancia, y de estos 159 desarrollaron compromiso renal.
* Se diligenció el formulario de recolección de datos en físico con las diferentes variables (epidemiológicas, clínicas y paraclínicas) incluidas en el protocolo, manteniendo la confidencialidad de los datos personales de cada uno de los pacientes.
* Se ingresaron cada una de las variables en la base de datos de Excel; se encuentra pendiente el enlace de estos datos al software SPSS 22, para iniciar el análisis de los datos obtenidos.
* Por dificultades técnicas la revisión de las historias clínicas requirió la extensión del tiempo de revisión de historias clínicas por 2 meses, por lo que hasta la fecha se iniciará el análisis de los datos obtenidos, y sustentación del proyecto con los resultados para el mes de abril de 2019.
1. **Cuadro de resultados: relacione el avance en la obtención de los resultados con respecto a los objetivos y resultados esperados planteados en el proyecto aprobado.**

# CUADRO NO. 1. Cuadro de resultados

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| OBJETIVOS [[1]](#footnote-1) | **ESTADO DE AVANCE** | **OBSERVACIONES[[2]](#footnote-2)** |
| 1. Establecer la frecuencia de nefritis lúpica en pacientes con diagnóstico de Lupus eritematoso sistémico infantil
 | Se obtuvo los datos de todos los pacientes de las dos instituciones participantes con diagnóstico de LES, y partir de ello el número de pacientes que desarrollaron nefritis lúpica. | Pendiente análisis de los datos obtenidos y comparación con los datos a descritos hasta la fecha en estudios pequeños a nivel nacional, y comparación con literatura latinoamericana y mundial. |
| 1. Describir las características generales, sociodemográficas, clínicas y paraclínicas de los pacientes con diagnóstico de nefritis lúpica.
 | Se diligenciaron las cada una de las variables para cada uno de los pacientes ingresados al estudio tanto en el formato en físico como en la base de datos de Excel.  | Pendiente el análisis de los resultados obtenidos a partir de los datos del software SPSS 22.  |
| 1. Describir las características histopatológicas de los pacientes con nefritis lúpica.
 | Se diligenciaron las cada una de las variables para cada uno de los pacientes ingresados al estudio tanto en el formato en físico como en la base de datos de Excel. | Pendiente el análisis de los resultados obtenidos a partir de los datos del software SPSS 22. |
| 1. Describir los tratamientos inmunosupresores en los pacientes con diagnóstico de nefritis lúpica
 | En cada uno de los pacientes incluidos se obtuvo el tratamiento inmunosupresor recibido, tanto el de inducción si era pertinente, como el mantenimiento, recaídas o refractariedad. | Pendiente el análisis de los resultados obtenidos a partir de los datos del software SPSS 22. |
| 1. Describir las complicaciones asociadas a la nefritis lúpica como enfermedad renal crónica, hipertensión arterial, necesidad de terapia de remplazo renal y muerte.
 | Cada uno de los datos se diligenció en los pacientes incluidos que desarrollaron nefritis lúpica dentro de las variables de seguimiento.  | Pendiente el análisis de los resultados obtenidos a partir de los datos del software SPSS 22. |
| 1. Explorar la asociación entre los patrones histológicos de nefritis lúpica con enfermedad renal crónica, hipertensión arterial, necesidad de terapia de remplazo renal y muerte.
 | Pendiente el análisis exploratorio de cada una de las variables histológicas con los desenlaces planteados y descritos en la literatura previamente revisada.  | Pendiente el análisis de los resultados obtenidos a partir de los datos del software SPSS 22. |

1. **Problemas encontrados durante el desarrollo del proyecto.**

Dentro de los problemas encontrados hasta el momento durante el desarrollo de la investigación y las alternativas desarrolladas para la solución de los mimos, tenemos:

|  |  |
| --- | --- |
| **Problema** | **Alternativa** |
| Período de tiempo entre 2006 y 2017 planteado al inicio del proyecto; ya que antes del 2008 la obtención de los datos se dificultaba por no tener datos sistematizados | Se decidió cambiar el tiempo de recolección de los datos entre los años 2008 y 2017 con el fin de facilitar la búsqueda de la información.  |
| Pérdida de algunos pacientes con diagnóstico de nefritis lúpica por falta de datos o pérdida del seguimiento. | Excluir estos pacientes dentro del análisis de los datos, únicamente se incluirían a la hora de establecer la frecuencia de nefritis para la población estudiada. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VoBo

Dra. Catalina Vélez Echeverri

Directora proyecto de investigación

1. [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)