

Guía de Codificación y Documentación: Enfermedad Renal Crónica

La codificación y documentación adecuadas son esenciales para el proceso de ajuste de riesgo y son cruciales para representar el complejo perfil de salud de cada paciente. Las guías de codificación y documentación de Bright HealthCare brindan a los codificadores y al personal médico la información necesaria para respaldar una codificación y documentación completas y precisas.

Prácticas recomendadas de documentación

- Hay que documentar. Los codificadores no pueden suponer que existe un diagnóstico en base a listas de medicamentos o pedidos de médicos.
- Se deben documentar y codificar todas las condiciones que se padecen al mismo tiempo en el momento del encuentro y que requieren o afectan la atención, el tratamiento o la administración del paciente.
- Los codificadores no pueden codificar las condiciones actuales en base a listas de problemas, historias clínicas o recibos detallados.
- Los proveedores deben documentar la causa subyacente de la enfermedad renal crónica (ERC) siempre que sea posible (p. ej., diabetes, hipertensión, etc.).
- Los codificadores deben garantizar la documentación clínica para todos los diagnósticos usando la herramienta MEAT (Monitor, Evaluate, Assess, Treat, que en español significa monitorear, evaluar, valorar, tratar). Se requiere uno o más detalles de MEAT para cada condición que requiere o afecta la atención del paciente.

Monitorear	Evaluar	Valorar	Tratar
Signos Síntomas Progresión de la enfermedad Regresión de la enfermedad	Resultados de las pruebas Efectividad de medicamentos Respuesta al tratamiento Resultados del examen físico	Pruebas solicitadas Asesoramiento Revisión de registros Diálogo	Medicamentos Terapias Referencias Otras modalidades
Ejemplos de MEAT: Enfermedad Renal Crónica			
Enfermedad renal crónica, etapa 2 - Controlada, tasa de filtración glomerular (TFG) estable a los 65 años. Seguir monitoreando.	Enfermedad renal crónica hipertensiva, etapa 3b - Edema en ambas piernas. Presión arterial controlada con Lotensin.	Diabetes tipo 2 con ERC diabética, etapa 3a - Se habló sobre la importancia de seguir una dieta saludable y controlar el azúcar en sangre.	Enfermedad renal crónica, etapa 4 - Seguimiento con nefrólogo, Dr. X.

Ejemplos de codificación y documentación

Estudio de caso N° 1: documentación completa

Sexo: F **Fecha de nacimiento:** MM/DD/1959

Antecedentes de enfermedades presentes

Mujer de 61 años con ERC en etapa 5, hipertensión, poca energía.

La paciente se presentó para un examen general. Tiene ERC en etapa 5 estable y consultó al nefrólogo hace 2 días; este le recomendó tomar más agua y seguir una dieta baja en proteínas. Indicó que últimamente se siente cansada y tiene poca energía.

El motivo del encuentro está documentado con claridad.

Historia clínica anterior

Enfermedad renal crónica, etapa 5
Hipertensión
Obesidad

Medicamentos

Lisinopril hidrocloreotiazida (HCTZ) 20, 12.5 mg, dos veces al día
Amlodipino besilato, 5 mg, una vez por la mañana todos los días

Antecedentes quirúrgicos anteriores

Derivación gástrica, sin complicaciones

Examen

Aspecto general: bien desarrollada, bien nutrida, alerta y cooperadora.

Ojos: pupilas iguales, redondas, reactivas a la luz; movimientos extraoculares intactos. Sin infección conjuntival ni drenaje.

Oídos, nariz y garganta: audición sumamente intacta. Sin secreción nasal. Cavidad oral y faringe normales.

Evaluación cardíaca: las extremidades y el rostro parecen bien perfundidos. El pulso radial es regular.

Pulmones: no se escuchan jadeos ni respiración sibilante.

Abdomen: sin contractura abdominal ni incomodidad con la palpación. Sin dolor localizado en el cuadrante inferior derecho.

Examen musculoesquelético: rango de movimiento total intacto en columna vertebral y extremidades.

Piel: bien perfundida. Sin sarpullidos en rostro, torso o extremidades.

Evaluación y plan

Enfermedad renal crónica, etapa 5: realizar seguimiento con el nefrólogo.

Se analizaron cambios en la alimentación y la posibilidad de realizar ejercicios de bajo impacto, como ejercicios aeróbicos en la piscina.

Hipertensión: continuar con el Lisinopril y amlodipino besilato.

Se solicitaron pruebas tiroideas.

La evaluación y el plan indican con claridad que la paciente tiene enfermedad renal crónica hipertensiva, etapa 5.

En la documentación, se incluyen detalles de MEAT: seguimiento con especialista, análisis con la paciente, medicamentos y pruebas tiroideas.

La documentación respalda la enfermedad renal crónica hipertensiva, etapa 5 (I12.0, N18.5).

Estudio de caso N° 2: oportunidad perdida

Sexo: F **Fecha de nacimiento:** MM/DD/1961

Antecedentes de enfermedades presentes

Mujer de 58 años que se presenta para una evaluación de seguimiento después de una consulta al hospital por hipertensión no controlada. La mayoría de las lecturas recientes de la presión arterial han sido estables y actualmente solo está tomando amlodipino.

Historia clínica anterior

Hiperlipidemia
Enfermedad renal crónica
Hipertensión
Obesidad

Medicamentos actuales para pacientes ambulatorios

Amlodipino (NORVASC) 10 mg, comprimidos; tomar 10 mg por vía oral 1 (una) vez por día

Resultados de los análisis de laboratorio

Componente	Valor
CO2	19 (bajo)
CREATININA	3.00 (alta)
EGFR	17 (baja)
GLUCOSA	110 (alta)
FOSFATO	4.7 (alto)

Evaluación y plan

Diagnóstico:
Hipertensión esencial (primaria)
Enfermedad renal crónica

Hipertensión

Solamente está tomando amlodipino.
Seguir monitoreando la presión arterial en el hogar.
Actualmente no está tomando betabloqueantes ni benazepril.
Se puede agregar un betabloqueante si es necesario.

Enfermedad renal crónica

Análisis de laboratorio de ERC

Tener en cuenta el valor de la tasa de filtración glomerular estimada (eGFR) de 17, un indicador clínico de ERC grave/severo. Pedir mayor aclaración al proveedor.

El proveedor no documenta la etapa o gravedad.

La documentación respalda la enfermedad renal crónica hipertensiva sin especificar (I12.9, N18.9).

Codificación de la ERC y comorbilidades de la ERC

Codificación de la gravedad de la ERC

Si en la documentación se identifica la gravedad de la ERC como “leve”, “moderada” o “grave” en lugar de una etapa, los codificadores pueden asignar la etapa correspondiente con la siguiente información de referencia cruzada:

- Leve → etapa 2
- Moderada → etapa 3
- Grave o severa → etapa 4

ERC hipertensiva

Asignar el código adecuado de la categoría I12, enfermedad renal crónica hipertensiva, cuando haya documentación de hipertensión y ERC. Excepción: la ERC no debe codificarse como hipertensiva si el proveedor documenta que no está relacionada con la hipertensión.

Ejemplo: el paciente tiene ERC en etapa 5 e hipertensión. El código correcto para las afecciones de este paciente es este:

I12.0	Enfermedad renal crónica hipertensiva con ERC en etapa 5 o enfermedad renal terminal (ESRD)
N18.5	Enfermedad renal crónica, etapa 5

Enfermedad cardíaca hipertensiva y ERC

Asignar el código adecuado de la combinación de la categoría I13, enfermedad cardíaca hipertensiva y enfermedad renal crónica, cuando haya documentación de hipertensión con enfermedad cardíaca y ERC. Si hay insuficiencia cardíaca, asignar un código adicional de la categoría I50 para identificar el tipo de insuficiencia cardíaca.

Ejemplo: el paciente tiene ERC en etapa 3, hipertensión e insuficiencia cardíaca. El código correcto para las afecciones de este paciente es el siguiente:

I13.0	Enfermedad cardíaca hipertensiva y enfermedad renal crónica con insuficiencia cardíaca y ERC en etapa 1 a 4 (o ERC sin especificar)
I50.9	Insuficiencia cardíaca, sin especificar
N18.3	Enfermedad renal crónica, etapa 3 (moderada)

ERC con dependencia de diálisis renal

Se debe documentar la dependencia de diálisis renal (Z99.2) y codificar si corresponde. Esto incluye la documentación de cualquiera de las siguientes opciones:

- Estado de hemodiálisis
- Estado de diálisis peritoneal
- Presencia de fístula arteriovenosa (para diálisis)
- Estado de diálisis renal, sin especificar de otra manera.

Ejemplo: el paciente tiene diabetes tipo 2 y ERC con enfermedad renal terminal y recibe diálisis. El código correcto para las condiciones de este paciente es el siguiente:

E11.22	Diabetes tipo 2 con ERC diabética
N18.6	Enfermedad renal terminal
Z99.2	Estado de diálisis renal

Códigos de diagnóstico

Codificar primero cualquier afección asociada:

- Enfermedad renal crónica diabética (E08.22, E09.22, E10.22, E11.22, E13.22)
- Enfermedad renal crónica hipertensiva (I12.x, I13.x)

Usar códigos adicionales para identificar el estado de trasplante de riñón, si corresponde (Z94.0).

Diagnóstico	Código
Enfermedad renal crónica, etapa 1	N18.1
Enfermedad renal crónica, etapa 2 (leve)	N18.2
Enfermedad renal crónica, etapa 3, sin especificar (moderada)	N18.30*
Enfermedad renal crónica, etapa 3a	N18.31*
Enfermedad renal crónica, etapa 3b	N18.32*
Enfermedad renal crónica, etapa 4 (grave/severa)	N18.4**
Enfermedad renal crónica, etapa 5	N18.5**
Enfermedad renal terminal	N18.6**
Enfermedad renal crónica, sin especificar	N18.9

*El riesgo se ajusta solo en el modelo CMS-HCC.

**El riesgo se ajusta solo en el modelo CMS-HCC y en el modelo HHS-HCC.

Indicadores clínicos

Conocer los indicadores clínicos de la ERC (es decir, pruebas, tratamientos, medicamentos, etc.) es útil para reconocer la posible presencia y gravedad de una condición. **Los codificadores no pueden asignar códigos de diagnóstico solamente en base a resultados de pruebas y listas de medicamentos**, pero estos indicadores clínicos pueden ayudar a destacar oportunidades para una documentación más completa y precisa.

Pruebas comunes que se usan para diagnosticar y monitorear la enfermedad renal crónica

Prueba	Se usa para medir
Análisis de sangre	Niveles de creatinina, albúmina, nitrógeno ureico en la sangre, electrolitos, TFG, calcio, recuento sanguíneo completo, magnesio, fósforo, potasio, sodio
Análisis de orina	Depuración de creatinina, proteína (albúmina), cociente albúmina/creatinina, cociente proteína/creatinina, microalbúmina

Las siguientes pruebas de diagnóstico también se utilizan para verificar la causa o el tipo de ERC:

- Tomografía computarizada (TC) de abdomen
- Imágenes por resonancia magnética (RM) del abdomen
- Ecografía de abdomen
- Biopsia de riñón
- Examen por imágenes de riñón
- Ecografía de riñón

Tasa de filtración glomerular (TFG)

La TFG es una medición del funcionamiento de los riñones. Es una prueba común para medir el nivel y funcionamiento de los riñones y determinar la etapa de la enfermedad renal.

Etapa	Descripción	TFG
Etapa 1*	Función renal normal	>90
Etapa 2*	Pérdida leve de la función renal	60–89
Etapa 3a	Pérdida de leve a moderada de la función renal	45–59
Etapa 3b	Pérdida de moderada a grave/severa de la función renal	30–44
Etapa 4	Pérdida grave o severa de la función renal	15–29
Etapa 5	Insuficiencia renal	<15
Enfermedad renal terminal	Requiere diálisis o trasplante	<15

*Los pacientes con ERC en etapa 1 o 2 (según resultados de TFG) requieren evidencia adicional del daño renal (proteína en la orina durante 3 meses o más, ecografía, o biopsia con evidencia de enfermedad renal) antes de que se pueda realizar un diagnóstico de ERC.