

JORNADAS DE SEGUIMIENTO DE LAS

Estrategias en

Enfermedad Renal Crónica en el SNS



**Govern
de les Illes Balears**

Conselleria de Salut

Organiza:

Govern de les Illes Balears

Conselleria de Salut



Palma de Mallorca, 29-30 Noviembre 2013

Hotel Meliá Palas Atenea
Paseo Ingeniero Gabriel Roca 29
07014 Palma de Mallorca

Patrocinado por

Baxter

Sábado, 30 de Noviembre

Bloque III: Indicadores y Resultados

09.00-09.15 Certificación ISO y objetivos del seguimiento ERCA

*Dr. Juan Manuel Buades. Servicio de Nefrología. Hospital Son Llàtzer,
Palma de Mallorca*

BLOQUE III: INDICADORES Y RESULTADOS

CERTIFICACIÓN ISO Y OBJETIVOS DEL SEGUIMIENTO ERCA

Dr. Juan Manuel Buades Fuster

Servicio de Nefrología del Hospital Son Llàtzer

Palma de Mallorca



**Govern
de les Illes Balears**

Hospital Son Llàtzer

Acudir a una consulta de ERCA puede tener las ventajas siguientes:

1. Facilita el retraso en la **progresión** de la ERC hasta la necesidad del tratamiento renal sustitutivo.
2. Favorece los **trasplantes de donantes vivos y los trasplantes anticipados** en los estadios previos a la diálisis.
3. Posibilita que más usuarios entren de manera **programada** en la diálisis. En el caso de hemodiálisis, con un **acceso vascular** definitivo, reduciendo el uso de catéteres.
4. Permite elegir una técnica de diálisis más informada y libre. Ello favorece que los usuarios elijan la **diálisis peritoneal**, lo cual mejora su autonomía ya que se la aplican en su casa.

“Cada uno de estos aspectos puede tener un impacto muy importante no sólo en el pronóstico de los pacientes, también la sostenibilidad presente y futura del tratamiento renal sustitutivo”

¿Qué pacientes?

ERC en los estadios 4 o 5

FG estimado $< 30\text{-}25 \text{ ml/min/1,73 m}^2$

Se estima que el tiempo ideal de referencia a una unidad de ERCA debería ser de un mínimo de **12 meses** antes de que sea necesario iniciar un tratamiento renal sustitutivo.

HACE YA UNOS CUANTOS AÑOS QUE EXISTEN LAS CONSULTAS ERCA

¿POR QUE PUEDE SER ÚTIL ENTENDERLA COMO UN

PROCESO ASISTENCIAL

Y CERTIFICARLA EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD **ISO-9001:2008**?



CON EL FUNCIONAMIENTO CLÁSICO de la consulta ERCA y la HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA NO ESTRUCTURADA PUDE OBSERVAR :

1. *ALGUNOS PACIENTES ERAN REMITIDOS DIRECTAMENTE A UNA TÉCNICA SEGÚN EL **CRITERIO PROFESIONAL**, SIN TENER EN CUENTA LA OPINIÓN DEL PACIENTE.*
2. *NO TODOS LOS PACIENTES RECIBÍAN LA **INFORMACIÓN** DE LAS TÉCNICAS*
3. *NO ERA FÁCIL ENCONTRAR EN LA HISTORIA CLÍNICA LA **TÉCNICA ELEGIDA** POR EL PACIENTE*
4. *NO ERA FÁCIL ENCONTRAR LA SITUACIÓN SOBRE SU **ACCESO VASCULAR O PERITONEAL***
5. *NO ERA FÁCIL SABER SI EL PACIENTE ERA **CANDIDATO A TRASPLANTE***
6. *NO EXISTÍA UN **CONSENTIMIENTO DE ELECCIÓN DE TÉCNICA***

VARIABILIDAD

RESULTADOS

PROCESO

**“CONSULTA DE ENFERMEDAD
RENAL CRÓNICA AVANZADA”**

Servicio de Nefrología

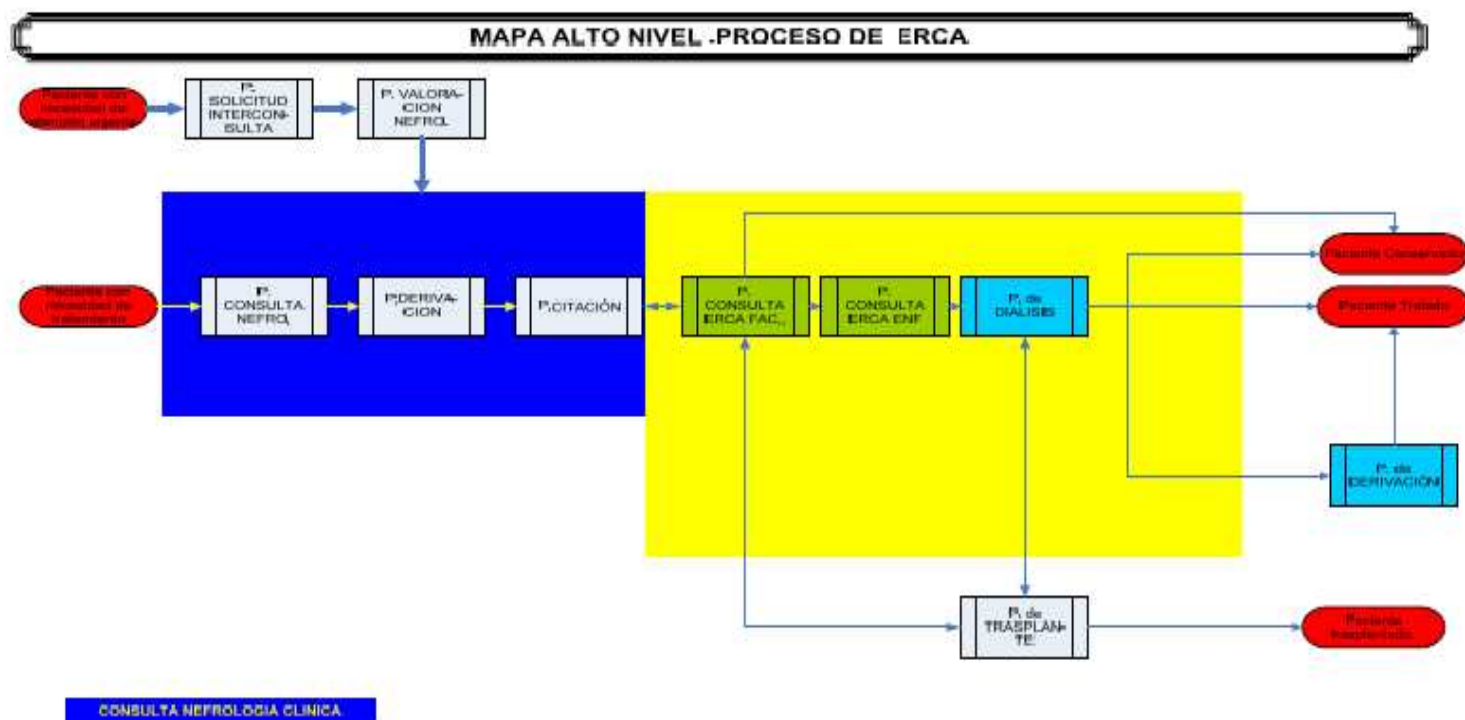
HOSPITAL SON LLÀTZER

 Govern de les Illes Balears Hospital Son Llàtzer	NEFROLOGIA	Nº: PC-75-NEF-10
		Rev.: A
		Página 3 de 5

PROCESO

Tratamiento de la enfermedad Renal Crónica

6. MAPA DE PROCESOS

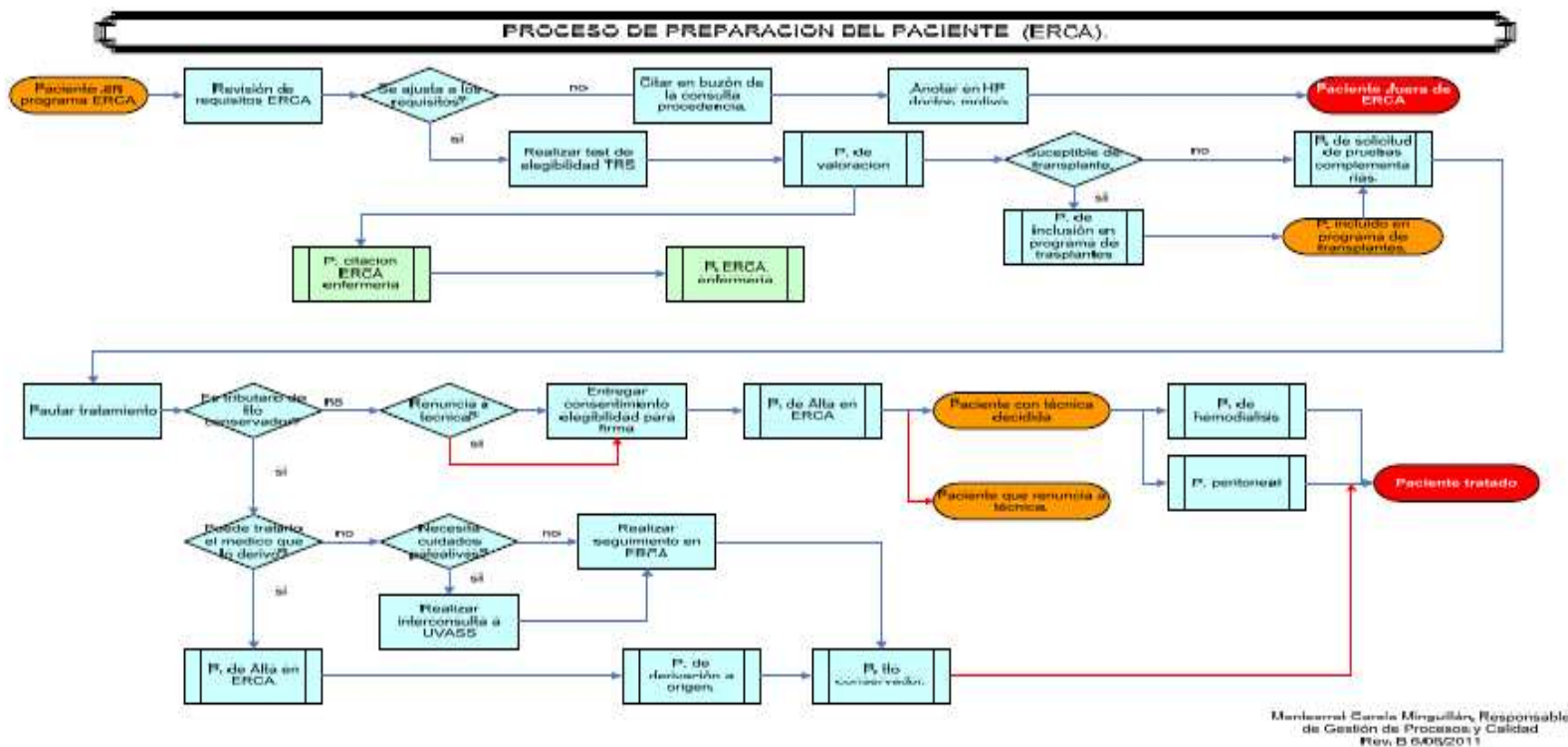


 Govern de les Illes Balears Hospital Son Llàtzer	NEFROLOGIA	Nº: PC-75-NEF-13
		Rev.: D
		Página 20 de 5

PROCESO

ERCA FACULTATIVOS

6.- MAPA DE PROCESOS

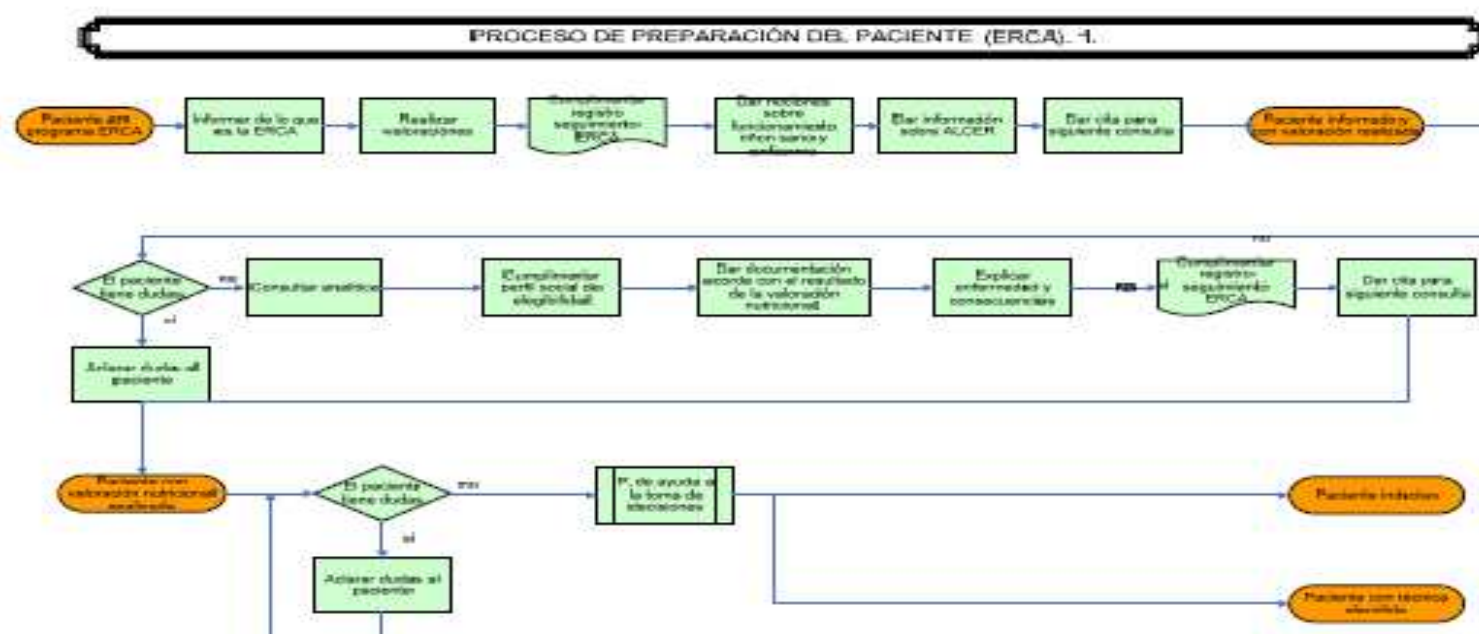


 Govern de les Illes Balears Hospital Son Llàtzer	NEFROLOGIA	Nº: PC-75-NEF-14
		Rev.: A
		Página 15 de 10

PROCESO

Gestión de la Consulta de Enfermería ERCA

6.- MAPA DE PROCESOS



HOSPITAL SON LLÀTZER: TEST DE ELEGIBILIDAD

Formulario Consulta ERCA - Microsoft Internet Explorer

FORMULARIO CONSULTA ERCA

Informe: 102349262

Nombre: CASASNOVAS LLOPART, ANTONIO

NHC: 336802

DIÁLISIS PERITONEAL - Es necesario desplegar formulario y marcar lo que proceda

	SI	NO
Contraindicaciones médicas absolutas	☐	☐
Contraindicaciones médicas relativas	☐	☐
Dificultades médicas añadidas	☐	☐

DIÁLISIS PERITONEAL

TRASPLANTE RENAL - Es necesario desplegar formulario y marcar lo que proceda

	SI	NO
Condiciones iniciales	☐	☐
Contraindicaciones médicas absolutas	☐	☐
Contraindicaciones médicas relativas	☐	☐
Dificultades médicas añadidas	☐	☐

TRASPLANTE RENAL

ACCESOS VASCULARES INDICADOS - Se puede marcar directamente independientemente del desplegable

	SI	NO
FAVI autóloga	☐	☐
FAVI protésica	☐	☐
Catéter venoso central tunelizado	☐	☐

ACCESOS VASCULARES INDICADOS

☒ Generar Informe [Guardar](#) [Firmar](#) [Cancelar](#)

Inicio Intranet Hospital So... Bandeja de entrada ... Curso DP HSL 11-2012 Microsoft PowerPoint... HP-HCIS // Buades F... Formulario Consul... 18:07

HOSPITAL SON LLÀTZER: TEST DE ELEGIBILIDAD

Formulario Consulta ERCA - Microsoft Internet Explorer

Contraindicaciones médicas relativas	☐	☐
Dificultades médicas añadidas	☐	☐

DIÁLISIS PERITONEAL

CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS	SI	NO
Membrana peritoneal no adecuada: para desarrollar su función de aclaramiento de toxinas urémicas o control de volumen (transporte peritoneal muy bajo). Normalmente sólo se puede saber a posteriori.	☐	☐
Enfermedad inflamatoria intestinal severa: diverticulitis activa severa, absceso abdominal, isquemia activa	☐	☐
Psicosis o depresión severa activa	☐	☐
Deficiencia mental severa sin apoyo familiar o institucional	☐	☐
Otros...	☐	☐

CONTRAINDICACIONES RELATIVAS	SI	NO
Presencia de Hernia de hiato con esofagitis por reflujo severo	☐	☐
Presencia de Ostomías: si es necesario se puede optar por un catéter con orificio de salida pre-esternal	☐	☐
Presencia de prótesis aórtica (riesgo de infección de la misma)	☐	☐
Desnutrición	☐	☐
Múltiples adherencias abdominales conocidas	☐	☐
Gastroparesia diabética severa	☐	☐
Hipertrigliceridemia severa	☐	☐
Pacientes con poca adherencia al tratamiento	☐	☐
Otros...	☐	☐

DIFICULTAD AÑADIDA	SI	NO
Presencia de otras Hernias abdominales: si es necesario se pueden reparar en el mismo acto quirúrgico de la colocación del catéter.	☐	☐
Lumbalgia crónica: el peso del abdomen puede empeorar el dolor de espalda. Se puede intentar establecer ejercicios de rehabilitación para potenciación de musculatura abdominal.	☐	☐
Patología respiratoria crónica: al aumento de presión intrabdominal puede disminuir la capacidad respiratoria ya comprometida.	☐	☐
Déficit sensoriales: sin embargo existen dispositivos que permiten la realización de DP incluso a ciegos.	☐	☐
Falta de autonomía: requiere el compromiso de otra persona para la realización de los intercambios. Es el caso habitual en niños pequeños. También en el caso de demencias	☐	☐
Drogodependencia	☐	☐
Tendencia Depresiva	☐	☐
Pacientes con gran volumen y superficie corporal sin función renal residual, sobretodo si son bajos transportadores.	☐	☐
Otros...	☐	☐

TRASPLANTE RENAL - Es necesario desplegar formulario y marcar lo que proceda

TRASPLANTE RENAL

☒ Generar Informe

Inicio | Intranet Hospital So... | Bandeja de entrada ... | Curso DP HSL 11-2012 | Microsoft PowerPoint... | HP-HCIS // Buades F... | Formulario Consul... | 18:09

☐ Izquierdo☐ Derecho**AMPA** mmHg**F.C.** lpm**Validación TA****Glucemias** mg/dl**P. Abdominal** cm**Circ. brazo** cm**Edemas****Diuresis** ml**Sintomatología****Apetito****Tipo de dieta****ECG****Serologías****Vacunas Hep.B****Vacuna gripe estacional****GFR (MDRD-4)** ml/min/1,73m²**Proceso educ. toma decisión TSR****Elección TSR****Consentimiento Elección TSR****Perfil Elegibilidad ERCA****Perfil Elegibilidad Social****Estudio trasplante****FAVI****Situación familiar****Calidad de vida****Hernias/Patología abdominal**[→ Salir](#)

HOSPITAL SON LLÀTZER. CONSENTIMIENTO INFORMADO TRATAMIENTO RENAL SUSTITUTIVO Y ELECCIÓN DE TÉCNICA

HP-HCIS // Buades Fuster, Juan Manuel - NEF - NEFC - Microsoft Internet Explorer

Archivo Edición Ver Favoritos Herramientas Ayuda

Dirección http://svw2as01.fhsonllatzer.int:7777/hphis/edoctar/principal_FHSLI.jsp Ir Vinculos

Consentimientos informados

Consentimientos

Unidades activas

- HOSPITAL DE DIA
- NEFROLOGIA CONSULTA EXTERNA
 - Consentimientos informados de Nefrología
 - INSERCIÓN DE CATÉTERES TEMPORALES DI
 - ELECCIÓN DE TÉCNICAS DE DIÁLISIS**
 - ELECCIÓN DE TÉCNICAS DE DIÁLISIS**
 - HEMODIÁLISIS EN PACIENTES CON INSUFICI
 - DIÁLISIS PERITONEAL EN PACIENTES CON
 - IMPLANTACIÓN Y RETIRADA DE CATÉTER D
 - FÍSTULA ARTERIOVENOSA O INJERTO PRÓT
 - INSERCIÓN DE CATÉTERES PERMANENTES I
 - NEFROLOGIA HOSPITALIZACION

Nombre del consentimiento informado: ELECCIÓN DE TÉCNICAS DE DIÁLISIS

Nº copias: 2

Y en tales condiciones,

CONSENSO:

Que se me realice **HEMODIÁLISIS o DIÁLISIS PERITONEAL** (subrayar la elegida y tachar la no elegida)

En Palma, a [fecha#]

Médico Responsable	El Interesado	Representante Legal
Dr./Dra [facultativo#]	D/Dª [nombre#]	D/Dª.....

RENUNCIA A LA REALIZACIÓN DE DIÁLISIS

Manifiesto, que he sido informado de los procedimientos de diálisis así como de los beneficios y riesgos que se esperan de su aplicación e igualmente de las consecuencias que se derivarán de su no realización. He comprendido toda la información que se me ha proporcionado y mis dudas han sido resueltas. Opto por seguir un tratamiento conservador sin renunciar al resto de cuidados que requiera por mi patología. **Declaro mi renuncia** para que se practique ninguno de los procedimientos arriba mencionado, asumiendo las complicaciones que de esta decisión puedan derivarse.

REVOCO

Listo

Iniciador Intranet Hospital Son Ll... Bandeja de entrada - Mic... Curso DP HSLI 11-2012 Microsoft PowerPoint - [...] HP-HCIS // Buades Fu... 18:14

CICLO DE MEJORA CONTINUA

MEDIR LOS RESULTADOS

Cada mes aparece en el cuadro de mandos

Cabecera año 2013 - Microsoft Internet Explorer

Archivo Edición Ver Favoritos Herramientas Ayuda

Atrás Búsqueda Favoritos

Dirección \\shares-usr\intranet\$\CUADRO_DE_MANDO\FACULTATIVOS\CUADRO DE MANDO_archivos\Page340.htm Ir Vínculos

ENDOCRINOLOGÍA		
FARMACIA		
GINECOLOGÍA		
HEMATOLOGÍA		
MEDICINA INTERNA		
NEFROLOGÍA		
NEONATOLOGÍA		
NEUMOLOGÍA		
NEUROLOGÍA		
OBSTETRICIA		
OFTALMOLOGÍA		
ONCOLOGÍA		

Listo Intranet local

Inicio Intranet ... Recibidos... Nefrologi... Microsoft ... Intranet ... HP-HCIS ... iGestlab -... Logo HSL Logotipo ... Cabecer... 19:23

SERVICIO: NEFROLOGIA
INDICADORES ERCA

Valores Acumulados

Septiembre 2018

INDICADOR		En	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
% Peritoneal / (Hemodilísis+Peritoneal) Objetivo =15%	Numerador	0	0	2	4	5	5	6	6	6			
	Denominador	3	6	11	18	20	25	31	36	38			
	Indicador	0,00%	0,00%	18,18%	22,22%	25,00%	20,00%	19,35%	16,67%	15,79%			
% Peritoneal / (Hemodilísis+Peritoneal) de Verdaderos Incidentes Objetivo =15%	Numerador	0	0	2	4	5	5	7	7	7			
	Denominador	2	4	9	15	17	20	25	28	29			
	Indicador	0,00%	0,00%	22,22%	26,67%	29,41%	25,00%	28,00%	25,00%	24,14%			
% Peritoneal / (Hemodilísis+Peritoneal) procedentes ERCA Objetivo =15%	Numerador	0	0	2	4	5	5	6	6	6			
	Denominador	2	3	6	10	11	12	16	18	19			
	Indicador	0,00%	0,00%	33,33%	40,00%	45,45%	41,67%	37,50%	33,33%	31,68%			
% FAV / (FAV+Catéter) Objetivo =55%	Numerador	1	3	4	5	5	5	7	8	9			
	Denominador	3	6	9	14	15	20	24	29	31			
	Indicador	33,33%	50,00%	44,44%	35,71%	33,33%	25,00%	28,17%	27,68%	28,03%			
% FAV / (FAV+Catéter) de Verdaderos Incidentes Objetivo =55%	Numerador	1	2	3	4	4	4	5	6	7			
	Denominador	2	4	7	11	12	15	18	21	22			
	Indicador	50,00%	50,00%	42,86%	36,36%	33,33%	26,67%	27,78%	28,67%	31,82%			
% FAV / (FAV+Catéter) procedentes ERCA Objetivo =55%	Numerador	1	2	3	4	4	4	5	6	7			
	Denominador	2	3	4	6	6	7	10	12	13			
	Indicador	50,00%	66,67%	75,00%	66,67%	66,67%	57,14%	50,00%	50,00%	53,85%			
% Salidas ERCA >12m / Total salidas ERCA Objetivo = Pendiente	Numerador	0	1	2	3	4	4	4	5	6			
	Denominador	2	3	6	10	11	12	16	18	19			
	Indicador	0,00%	33,33%	33,33%	30,00%	36,36%	33,33%	25,00%	27,78%	31,68%			
% Salidas con todos los requisitos / Total salidas >12m Objetivo = Pendiente	Numerador	0	0	0	0	1	1	1	1	2			
	Denominador	0	1	2	3	4	4	4	5	6			
	Indicador	-	0,00%	0,00%	0,00%	25,00%	25,00%	25,00%	20,00%	33,33%			
% Salidas por proceso información acabado / Total salidas >12m	Numerador	0	1	2	3	4	4	4	5	6			
	Denominador	0	1	2	3	4	4	4	5	6			
	Indicador	-	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%			
% Salidas por Técnica elegida / Total salida >12 m	Numerador	0	1	2	3	4	4	4	5	6			
	Denominador	0	1	2	3	4	4	4	5	6			
	Indicador	-	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%			
% Salidas con Perfil elegibilidad ERCA cumplimentado / Total salidas >12m	Numerador	0	0	0	0	1	1	1	1	2			
	Denominador	0	1	2	3	4	4	4	5	6			
	Indicador	-	0,00%	0,00%	0,00%	25,00%	25,00%	25,00%	20,00%	33,33%			
% Salidas con Perfil elegibilidad social cumplimentado / Total salidas >12m	Numerador	0	0	0	1	2	2	2	3	4			
	Denominador	0	1	2	3	4	4	4	5	6			
	Indicador	-	0,00%	0,00%	33,33%	50,00%	50,00%	50,00%	60,00%	66,67%			
% Salida con Consentimiento elección de técnica en Formulario / Total salidas >12m	Numerador	0	1	1	2	3	3	3	4	5			
	Denominador	0	1	2	3	4	4	4	5	6			
	Indicador	-	100,00%	50,00%	66,67%	75,00%	75,00%	75,00%	80,00%	83,33%			
% Salidas con Consentimiento otorgado en HC/Total salidas >12m	Numerador	0	1	1	2	3	3	3	4	5			
	Denominador	0	1	2	3	4	4	4	5	6			
	Indicador	-	100,00%	50,00%	66,67%	75,00%	75,00%	75,00%	80,00%	83,33%			
% Pacientes >12m en NEF clínica / Pacientes con <12m en ERCA	Numerador	0	0	1	3	3	3	6	7	7			
	Denominador	2	2	4	7	7	8	12	13	13			
	Indicador	0,00%	0,00%	25,00%	42,86%	42,86%	37,50%	50,00%	53,85%	53,85%			
EXPERIENCIA PROFESIONAL DEL EQUIPO DE ERCA Y DP													
ENFERMERIA	DUE 1	25	26	27	28	29	30	31	32	33			
	DUE 2	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
	TOTAL DUE	48	50	52	54	56	58	60	62	64			
FACULTATIVOS	FEA 1	47	48	49	50	51	52	53	54	55			
	FEA 2	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
	TOTAL FEA	47	48	49	50	51	52	53	54	55			
TOTAL		95	98	101	104	107	110	113	116	119			

INDICADORES DE PROCESO

INDICADOR		En	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
% Salidas ERCA >12m / Total salidas ERCA Objetivo = Pendiente	Numerador	0	1	2	3	4	4	4	5	6			
	Denominador	2	3	6	10	11	12	18	18	19			
	Indicador	0,00%	33,33%	33,33%	30,00%	36,36%	33,33%	25,00%	27,78%	31,58%			

•Este indicador mide el % de pacientes que han iniciado diálisis en el año procedentes de ERCA y que **han estado más de 12 meses** respecto al total de pacientes que han iniciado diálisis procedentes de ERCA ese año.

Consideramos el tiempo mínimo necesario para cumplir todos los objetivos marcados Y SON LOS ÚNICOS QUE SE VAN A JUZGAR EN LOS INDICADORES DE PROCESO

INDICADOR		En	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
% Pacientes >12m en NEF clínica / Pacientes con <12m en ERCA	Numerador	0	0	1	3	3	3	6	7	7			
	Denominador	2	2	4	7	7	8	12	13	13			
	Indicador	0,00%	0,00%	25,00%	42,86%	42,86%	37,50%	50,00%	53,85%	53,85%			

•Este indicador mide el % de pacientes que habiendo estado **más de 12 meses en las Consultas de Nefrología Clínica**, han iniciado diálisis en el año procedentes de ERCA con **menos de 12 meses de seguimiento en la misma.**

• Esto indicaría que la remisión a la consulta ERCA desde la consulta de Nefrología Clínica ha sido tardía, no habiendo calculado bien la velocidad de progresión.

INDICADOR		En	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
% Salidas con Perfil elegibilidad ERCA cumplimentado / Total salidas >12m	Numerador	0	0	0	0	1	1	1	1	2			
	Denominador	0	1	2	3	4	4	4	5	6			
	Indicador	-	0,00%	0,00%	0,00%	25,00%	25,00%	25,00%	20,00%	33,33%			
% Salidas con Perfil elegibilidad social cumplimentado / Total salidas >12m	Numerador	0	0	0	1	2	2	2	3	4			
	Denominador	0	1	2	3	4	4	4	5	6			
	Indicador	-	0,00%	0,00%	33,33%	50,00%	50,00%	50,00%	60,00%	66,67%			

•Este indicador mide el % de pacientes que han iniciado diálisis en el año procedentes de ERCA y que **han estado más de 12 meses** a los que se les ha realizado el

“Perfil de Elegibilidad Médico” y el “Perfil de Elegibilidad Social”

de cara a conocer las posibles contraindicaciones absolutas, relativas o dificultades añadidas a cada una de las técnicas de diálisis y el trasplante renal, antes de que :

- enfermería inicie el “Proceso de información y ayuda a la toma de decisiones para la elección de técnica de diálisis”
- se inicien los estudios de inclusión en lista de espera de trasplante renal.

INDICADOR		En	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
% Salidas por proceso información acabado / Total salidas >12m	Numerador	0	1	2	3	4	4	4	5	6			
	Denominador	0	1	2	3	4	4	4	5	6			
	Indicador	-	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%			

- Este indicador mide el % de pacientes que han iniciado diálisis en el año procedentes de ERCA que hayan estado más de 12 meses (tiempo necesario para cumplir todos los objetivos marcados) a los que se les ha iniciado el **“Proceso de información y ayuda a la toma de decisiones para la elección de técnica de diálisis”**

INDICADOR		En	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
% Salidas por Técnica elegida / Total salida >12 m	Numerador	0	1	2	3	4	4	4	5	6			
	Denominador	0	1	2	3	4	4	4	5	6			
	Indicador	-	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%			

- Este indicador mide el % de pacientes que han iniciado diálisis en el año procedentes de ERCA que han estado más de 12 meses en ERCA (tiempo necesario para cumplir todos los objetivos marcados) que han **elegido la técnica de diálisis** que más se adaptaba a su vida (respetando las contraindicaciones)

INDICADOR		En	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
% Salida con Consentimiento elección de técnica en Formulario / Total salidas >12m	Numerador	0	1	1	2	3	3	3	4	5			
	Denominador	0	1	2	3	4	4	4	5	6			
	Indicador	-	100,00%	50,00%	66,67%	75,00%	75,00%	75,00%	80,00%	83,33%			

- Este indicador mide el % de pacientes que han iniciado diálisis en el año procedentes de ERCA que hayan estado más de 12 meses (tiempo necesario para cumplir todos los objetivos marcados) en los que consta en la historia clínica que han **firmado** el **“Consentimiento Informado de Elección de Técnicas de Diálisis”**

INDICADOR		En	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
% Salidas con Consentimiento colgado en HC/Total salidas >12m	Numerador	0	1	1	2	3	3	3	4	5			
	Denominador	0	1	2	3	4	4	4	5	6			
	Indicador	-	100,00%	50,00%	66,67%	75,00%	75,00%	75,00%	80,00%	83,33%			

- Este indicador mide el % de pacientes que han iniciado diálisis en el año procedentes de ERCA que hayan estado más de 12 meses (tiempo necesario para cumplir todos los objetivos marcados) en los que aparece en la historia clínica electrónica el documento **escaneado** **“Consentimiento Informado de Elección de Técnicas de Diálisis”**

INDICADORES DE RESULTADO

INDICADOR		En	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
% Peritoneal / (Hemodiálisis+Peritoneal) Objetivo =15%	Numerador	0	0	2	4	5	5	6	6	6			
	Denominador	3	6	11	18	20	25	31	36	38			
	Indicador	0,00%	0,00%	18,18%	22,22%	25,00%	20,00%	19,35%	16,67%	15,79%			
% Peritoneal / (Hemodiálisis+Peritoneal) de Verdaderos Incidentes Objetivo =15%	Numerador	0	0	2	4	5	5	7	7	7			
	Denominador	2	4	9	15	17	20	25	28	29			
	Indicador	0,00%	0,00%	22,22%	26,67%	29,41%	25,00%	28,00%	25,00%	24,14%			
% Peritoneal / (Hemodiálisis+Peritoneal) procedentes ERCA Objetivo =15%	Numerador	0	0	2	4	5	5	6	6	6			
	Denominador	2	3	6	10	11	12	16	18	19			
	Indicador	0,00%	0,00%	33,33%	40,00%	45,45%	41,67%	37,50%	33,33%	31,58%			

•Estos indicadores miden:

- el % de pacientes que han **iniciado diálisis peritoneal** en el año respecto al total de pacientes que han iniciado diálisis ese año en nuestro hospital, incluyendo los que han sido incidentes en otros hospitales pero que han sido trasladados a nuestro hospital por pertenecer a nuestra Área de Salud
- el % de pacientes que han **iniciado diálisis peritoneal** en el año respecto al total de pacientes que han iniciado su primera diálisis ese año en nuestro hospital **(verdaderos incidentes)**
- el % de pacientes que han **iniciado diálisis peritoneal** en el año procedentes de ERCA respecto al total de pacientes que han iniciado diálisis **procedentes de ERCA**

PREVALENCIA DE PACIENTES EN DIÁLISIS PERITONEAL EN 213

SERVICIO: NEFROLOGIA

HEMODIÁLISIS

Valores Acumulados

Octubre 2013

[illegible]

INDICADOR		En	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
% FAV / (FAV+Catéter) Objetivo =55%	Numerador	1	3	4	5	5	5	7	8	9			
	Denominador	3	8	9	14	15	20	24	29	31			
	Indicador	33,33%	50,00%	44,44%	35,71%	33,33%	25,00%	29,17%	27,59%	29,03%			
% FAV / (FAV+Catéter) de Verdaderos Incidentes Objetivo =55%	Numerador	1	2	3	4	4	4	5	8	7			
	Denominador	2	4	7	11	12	15	18	21	22			
	Indicador	50,00%	50,00%	42,86%	36,36%	33,33%	26,67%	27,78%	28,57%	31,82%			
% FAV / (FAV+Catéter) procedentes ERCA Objetivo =55%	Numerador	1	2	3	4	4	4	5	8	7			
	Denominador	2	3	4	8	8	7	10	12	13			
	Indicador	50,00%	66,67%	75,00%	66,67%	66,67%	57,14%	50,00%	50,00%	53,85%			

•Estos indicadores miden:

- el % de pacientes que han iniciado hemodiálisis **con Fístula nativa o protésica** en el año respecto al total de pacientes que han iniciado hemodiálisis (Fístula o Catéter) ese año en nuestro hospital, incluyendo los que han sido incidentes en otros hospitales pero que han sido trasladados a nuestro hospital por pertenecer a nuestra Área de Salud
- el % de pacientes que han iniciado hemodiálisis con **Fístula nativa o protésica** en el año respecto al total de pacientes que han iniciado hemodiálisis (Fístula o catéter) ese año en nuestro hospital **(verdaderos incidentes)**, excluyendo los incidentes en otros hospitales
- el % de pacientes procedentes de ERCA que han iniciado hemodiálisis con **Fístula nativa o protésica** en el año respecto al total de pacientes **procedentes de ERCA** que han iniciado hemodiálisis (tanto con Fístula o catéter) ese año en nuestro hospital.

INDICADOR		En	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
EXPERIENCIA PROFESIONAL DEL EQUIPO DE ERCA Y DP													
ENFERMERÍA	DUE 1	26	28	27	28	29	30	31	32	33			
	DUE 2	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
	TOTAL DUE	48	50	52	54	56	58	60	62	64			
FACULTATIVOS	FEA 1	47	48	49	50	51	52	53	54	55			
	FEA 2	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
	TOTAL FEA	47	48	49	50	51	52	53	54	55			
TOTAL		95	98	101	104	107	110	113	116	119			

- La intención de este indicador es demostrar que a más **experiencia** del **equipo de ERCA** mejores resultados.
- Al principio sufrimos cambios frecuentes de las enfermeras que llevaban la consulta ERCA y los resultados inicialmente no eran suficientemente buenos, pero una vez estabilizado el equipo, aumentado la formación y la experiencia, los resultados están mejorando progresivamente

INDICADORES PARA INCLUIR EL AÑO 2014

% de pacientes remitidos a consulta **lista de espera trasplante renal** del centro referencia antes de inicio de diálisis/pacientes con test de elegibilidad SI para trasplante renal.

% de pacientes con **trasplante anticipado** (vivo o cadáver)/
Hemodiálisis+ Peritoneal + trasplante anticipado (vivo o cadáver)

% de pacientes con trasplante anticipado de **donante vivo**/
Hemodiálisis+ Peritoneal + trasplante anticipado (vivo o cadáver)

% de pacientes que pasan a **tratamiento conservador** /
Hemodiálisis+ Peritoneal + trasplante anticipado (vivo o cadáver)

*“... además de unos indicadores, cada año, una vez evaluados los resultados del año anterior se deben poner **objetivos** específicos para ese **año** y medir su consecución a lo largo del mismo...”*

OBJETIVO (en campo gris). En campo blando acciones ordenadas para la consecución del objetivo)	RESPONSABLE del objetivo en campo gris y de la acción en campo blanco)	PESO ACCIÓN (es el % de consecución del objetivo, si se realiza al 100% dicha acción	RECURSOS(s i requiriese)	INDICADOR (formula con la que se seguirá el objetivo) . En campo gris	CALENDARIO (marcar fecha comienzo fecha finalización acciones)											
Fomentar la inclusión en lista de espera de trasplante prediálisis	Jefe de Servicio			2013/2012	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII
Registrar e intentar aumentar que los pacientes potencialmente trasplantables inicien el estudio antes del inicio de diálisis	nefrólogo ERCA	70		% de pacientes remitidos a consulta lista de espera trasplante renal centro referencia/pacientes con test de elegibilidad SI para trasplante renal												
Registrar e intentar aumentar el porcentaje de pacientes trasplantados antes del inicio de diálisis	nefrólogo ERCA	20		% de pacientes con trasplantes anticipado (vivo o cadáver)/ Hemodiálisis+ Peritoneal + trasplante												
Registrar e intentar aumentar el porcentaje de pacientes trasplantados de donante vivo antes del inicio de diálisis	nefrólogo ERCA	15		% de pacientes con trasplante anticipado de donante vivo/ Hemodiálisis+ Peritoneal + trasplante anticipado (vivo o cadáver)												
Cambiar el procedimiento de remisión a ERCA, para que se realice el test de elegibilidad médico por el nefrólogo de la consulta de nefrología	Jefe de Servicio			100% de pacientes con test antes de ERCA	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII
Remitir cambio de procedimiento a Gestión de Calidad		50														
Cambiar el procedimiento en el Gestor documental		50														
Control de realización de accesos vasculares de hemodiálisis	Supervisora Diálisis				I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII
Resolución de las peticiones informáticas de los accesos vasculares remitidos a HUSE y realizados	DUE ERCA	100		% de pacientes con FAVI SI en formulario ERCA con petición de medlink no resuelta												
Registrar vacunaciones					I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII
Crear un Problema en HCIS que sea "Vacunaciones"	nefrólogo ERCA	50														
Crear formulario	DUE ERCA	50														
Asegurar que el 100% de los pacientes tienen que se disponer del Consentimiento informado ISO643	Todo paciente que salga de ERCA (> 12 meses) tiene que tener consentimiento informado ELECCIÓN TÉCNICAS DE DIÁLISIS				I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII
solicitar a CDG		10														
diponer del indicador		90		% Salida con consentimiento informado ELECCION TÉCNICAS DE DIÁLISIS (código ISO643)/Total salida												
Asegurar que el 100% de los pacientes tienen Test de Elegibilidad					I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII
Todo paciente que salga ERCA > 12 meses tiene que tener Test elegibilidad médico	nefrólogo ERCA y nefrólogo clínico	50		% Salida con test elegibilidad médico/Total salida 12 meses												
Todo paciente que salga ERCA > 12 meses tiene que tener Test elegibilidad social	DUE ERCA	50		% Salida con test elegibilidad social/Total salida 12 meses												
Presentar el proceso de ERCA en congresos.				nº presentaciones.	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII

Agradecimientos:

Montserrat García Minguillán. Responsable
de Gestión de Procesos y Calidad
Rev. A 6/06/2011

Supervisores de diálisis:

Carlos Villafáfila
José Antonio Ribas
Stela Sanchez

Equipo de enfermería ERCA:

David Requero
Catalina Amengual
Aroa Fernandez

Nefrólogos de ERCA

María Rosario Bernabeu
Fernanda Silva
Susana García
Marilisa Molina