

## ¿CUÁLES SON LAS LÍNEAS DE ACTUACIÓN Y LOS ACCIONES CLAVE PARA LA MEJORA DEL PROCESO ASISTENCIAL DEL PACIENTE CON ANEMIA ASOCIADA A LA ERC?



Línea 1

Reforzar la **visibilidad de la anemia como una complicación y factor determinante de la ERC** en la sociedad, los pacientes con ERC y los profesionales sanitarios.

Iniciativas de **concienciación y sensibilización** para pacientes.

Programas de **formación para profesionales sanitarios**.

Programas de **prevención sobre la ERC y la anemia asociada a la ERC**<sup>1</sup>.

Las iniciativas deben ser **multicanal**, para maximizar su alcance.



Línea 2

Disponer de los **recursos necesarios para favorecer el seguimiento compartido** del paciente con anemia asociada a ERC entre los profesionales sanitarios.

**Recursos tecnológicos** (E-consulta, Historia Clínica Compartida, Receta Electrónica) que permitan la **coordinación asistencial** y el **acceso multifocal**.

**Grupos de trabajo multidisciplinares** que colaboren con **planes de trabajo consensuados**.



Línea 3

Promover la **atención sanitaria a distancia** de los pacientes con anemia asociada a la ERC a través del uso de las TIC y la indicación de alternativas terapéuticas de manejo domiciliario, con el objetivo de alejar al paciente del hospital, más aún teniendo en cuenta el contexto por la COVID-19, y ofrecer una **atención integrada**.

**Uso protocolizado e individualizado**<sup>2</sup> de las herramientas TIC.

Promover la **indicación de alternativas terapéuticas orales o autoadministrables** para favorecer el **manejo domiciliario**.



Línea 4

Definir y medir **indicadores de calidad asistencial, resultados en salud y calidad de vida** que permitan **identificar e implementar acciones de mejora** en la atención del paciente con anemia asociada a ERC.

Disponer de las **herramientas necesarias para la medición de indicadores y resultados alineados con cada organización** (Ej. Encuestas de satisfacción, cuestionarios validados de calidad de vida<sup>3,4</sup>, evaluación a tiempo real)



Línea 5

Mejorar la **experiencia del paciente con anemia asociada a ERC** en el ámbito hospitalario.

**Coordinar las visitas presenciales** para mejorar la conciliación de la vida diaria.

**Acondicionar espacios** (Hospital de Día, consulta ERCA, sala de hemodiálisis).

Realizar **actividades** que fomenten el **empoderamiento** del paciente (Ej. Talleres, programas Paciente Experto<sup>5,6</sup>).



Línea 6

Reforzar la **información y formación** al paciente sobre la anemia asociada a la ERC y las opciones terapéuticas disponibles para optimizar el manejo de la enfermedad y fomentar la toma de **decisiones compartidas**.

Ofrecer **materiales informativos y educativos** a los pacientes.

**Evaluar el conocimiento adquirido**.

Fomentar la **individualización del tratamiento**, ofreciendo **información sobre las alternativas terapéuticas**.

Informar sobre las **Asociaciones de Pacientes y Sociedades Científicas**.

Líneas



Estadio al que se dirige cada línea

Optimizar el **abordaje clínico de la anemia asociada a la ERC en las distintas etapas del proceso asistencial (Estadio 1-3, estadio 4-5 no TRS y estadio 5 TRS)**, y acorde a las guías clínicas, para favorecer el diagnóstico temprano, realizar un tratamiento óptimo y asegurar el seguimiento compartido y las transiciones asistenciales en el momento adecuado.

Realizar una **adecuada monitorización de la hemoglobina**, según la situación clínica individual<sup>7-9</sup>.

Todos los pacientes deben recibir el **tratamiento correspondiente**, de manera **individualizada y adaptada a su situación y preferencias**.

**Establecer, actualizar y difundir protocolos y criterios consensuados**, para facilitar las transiciones asistenciales y el manejo multidisciplinar.

Realizar un **estudio hematológico completo** en pacientes con sospecha<sup>7,10</sup>.

Tener en cuenta en un futuro las **alternativas orales**<sup>11-14</sup>, para **acercar la atención sanitaria al paciente**, en línea con las **preferencias** de los pacientes por esta vía de administración, según encuestas cualitativas realizadas a pacientes con ERC<sup>15</sup>.

Realizar **estudios de costes directos**<sup>16</sup> e indirectos.

Promover la **indicación de intervenciones sanitarias** que puedan reducir el impacto económico (Ej. Técnicas y terapias domiciliarias, educación y formación<sup>17-20</sup>).



Línea 10

Evaluar y reducir el **impacto económico** de la anemia asociada a la ERC.

Legenda



# PROYECTO TEIDE: Diseño y mejora del proceso asistencial del paciente con Anemia asociada a la Enfermedad Renal Crónica tras la situación de pandemia

## Comité Asesor y Panel de Expertos del Proyecto Teide

Nombre	Centro / Entidad de Trabajo
<b>COMITÉ ASESOR</b>	
<b>Aguilera, Ana Isabel</b>	Enfermera del servicio de Nefrología del C.A.U. de León (Castilla y León). Comité Científico de SEDEN.
<b>Bayés, Beatriz</b>	Directora del Instituto Clínico de Nefrología y Urología del Hospital Clínic de Barcelona (Barcelona).
<b>Calleja, Miguel Ángel</b>	Jefe de servicio de Farmacia Hospitalaria en el Hospital Virgen Macarena (Sevilla). Ex Presidente de la SEFH.
<b>Julián, Juan Carlos</b>	Director general de la federación nacional de asociaciones ALCER (Madrid) e Investigador en el área de metodología por la Facultad de Psicología de la universidad Autónoma de Madrid.
<b>Mayol, Julio</b>	Director médico en el Hospital Clínico San Carlos (Madrid).
<b>País, Beatriz</b>	Subdirectora de calidad, humanización y atención al paciente en el Hospital Clínico Universitario Santiago de Compostela (Galicia).
<b>Portolés, José María</b>	Jefe del servicio de Nefrología del Hospital Puerta de Hierro (Madrid). Coordinador nacional del grupo de trabajo de anemia de la S.E.N.
<b>De Sequera, Patricia</b>	Jefa del servicio de Nefrología del Hospital Infanta Leonor (Madrid). Presidenta de la S.E.N.
<b>Tranche, Salvador</b>	Médico de Familia en centro de salud del SESPA (Asturias). Presidente de la SEMFyC.
<b>Verde, Luis</b>	Director Gerente del Complejo Universitario de A Coruña (Galicia).
<b>PANEL DE EXPERTOS</b>	
<b>Abad, Ángel</b>	Gerente adjunto de procesos asistenciales de hospitales del SERMAS (Madrid).
<b>Bayona, Manuel</b>	Gerente del área V de salud del SESPA (Asturias). Presidente de SEDAP.
<b>Gutiérrez, Rodrigo</b>	Asesor en dirección general de calidad y humanización de la asistencia sanitaria de Castilla La Mancha (Castilla-La Mancha).
<b>Nicolás Picó, Jordi</b>	Farmacéutico Hospitalario del Hospital Universitari Mutua Terrasa (Barcelona). Vicepresidente de la SEFH.
<b>Peña, Ana</b>	Enfermera del servicio de Nefrología del Hospital Universitario Doctor Negrín de Las Palmas (Canarias).
<b>Polo García, José</b>	Médico de Familia y Comunitaria del centro de Salud de Cáceres (Extremadura). Presidente de SEMERGEN.
<b>Prieto, Mario</b>	Jefe del servicio de Nefrología del C.A.U. de León (Castilla y León). Coordinador nacional del proyecto ACERCA.

## Referencias

1. Labrador Gómez PJ, Fernández Sánchez N, Gómez-Martino Arroyo JR, Labrador Gómez PJ, Lozano Mena L, Martín Alonso JP, et al. Proceso asistencial integrado de la Enfermedad Renal Crónica. (Fundesalud, ed.). Servicio Extremeño de Salud; 2019. Disponible en: [https://saludextremadura.ses.es/filescms/web/uploaded\\_files/Principal/Procesos Asistenciales Integrados/Enfermedades de alta prevalencia/Enfermedad renal crónica/PAI ERC v03.pdf](https://saludextremadura.ses.es/filescms/web/uploaded_files/Principal/Procesos Asistenciales Integrados/Enfermedades de alta prevalencia/Enfermedad renal crónica/PAI ERC v03.pdf)
2. Proyecto MAPEX: Marco Estratégico en Telefarmacia.; 2020. Disponible en: [https://www.sefh.es/mapex/images/Telefarmacia\\_SEFH.pdf](https://www.sefh.es/mapex/images/Telefarmacia_SEFH.pdf)
3. ICHOM | Chronic Kidney Disease Standard Set | Measuring Outcomes. Disponible en: <https://www.ichom.org/portfolio/chronic-kidney-disease/>
4. Vázquez MI. Aspectos Psicosociales del Paciente en Diálisis. Nefrol al Día. Published online 2020. Disponible en: <https://www.nefrologiaaldia.org/es-articulo-aspectos-psicosociales-del-paciente-dialisis-276>
5. García-Llana H, Serrano R, Oliveras G, Pino y Pino MD, Auxiliadora Bajo Rubio M, Barril Cuadrado G, et al. ¿Cómo diseñar, aplicar y evaluar un programa de Mentoring en enfermedad renal crónica? evaluación narrativa del impacto en 6 centros asistenciales. Nefrología. 2019;39(6):603-611. doi:10.1016/j.nefro.2019.04.002
6. Federación Nacional de Asociaciones para la Lucha Contra las Enfermedades del Riñón. Accedido junio 9, 2021. Disponible en: <https://alcer.org/>
7. Cases A, Egocheaga MI, Tranche S, Pallarés V, Ojeda R, Górriz JL, et al. Anemia en la enfermedad renal crónica: protocolo de estudio, manejo y derivación a Nefrología. Nefrología. 2018;38(1):8-12. doi:10.1016/j.nefro.2017.09.004
8. Kidney Disease: Improving Global Outcomes (KDIGO). KDIGO Clinical Practice Guideline for Anemia in Chronic Kidney Disease. Kidney Int Suppl. 2012;2(4). Disponible en: <http://www.kidney-international.org>
9. Mikhail A, Brown C, Williams JA, Mathrani V, Shrivastava R, Evans J, et al. Renal association clinical practice guideline on Anaemia of Chronic Kidney Disease. BMC Nephrol. 2017;18(1):345. doi:10.1186/s12882-017-0688-1
10. Álvarez Vicente JC, Álvarez Vega E, Díez Vázquez M, Fernández Lago C, Peteiro Martínez J. Protocolo analítico estudio básico anemias. Atención primaria, AP-201.; 2003. Accedido mayo 24, 2021. Disponible en: <https://www.sergas.es/cas/documentacionTecnica/docs/Farmacia/XAPCoruna/DifusionProtocolos/DP01-XAN04.pdf>
11. López-Gómez JM, Abad S, Vega A. Nuevas expectativas en el tratamiento de la anemia en la enfermedad renal crónica. Nefrología. 2016;36(3):232-236. doi:10.1016/j.nefro.2016.03.006
12. Haase VH. Hypoxia-inducible factor–prolyl hydroxylase inhibitors in the treatment of anemia of chronic kidney disease. Kidney Int Suppl. 2021;11(1):8-25. doi:10.1016/j.kisu.2020.12.002
13. Yap DYH, McMahon LP, Hao C-M, Hu N, Okada H, Suzuki Y, et al. Recommendations by the Asian Pacific society of nephrology (APSN) on the appropriate use of HIF-PH inhibitors. Nephrology. 2021;26(2):105-118. doi:10.1111/nep.13835
14. Babitt JL, Eisenga MF, Haase VH, Kshirsagar A V., Levin A, Locatelli F, et al. Controversies in optimal anemia management: conclusions from a Kidney Disease: Improving Global Outcomes (KDIGO) Conference. Kidney Int. 2021;99(6):1280-1295. doi:10.1016/j.kint.2021.03.020
15. Alexandre AF, Morga A, Marsh K, Thomas C. P0865A Qualitative study of patients' preference for the treatment of anaemia associated with chronic kidney disease. Nephrol Dial Transplant. 2020;35(3). doi:10.1093/ndt/gfaa142.P0865
16. Prieto-Velasco M, del Pino y Pino MD, Buades Fuster JM, Craver Hospital L, Pons Prades R, Ruiz San Millán JC, et al. Unidades de Enfermedad Renal Crónica Avanzada en España: una encuesta nacional sobre los estándares de estructura, recursos, resultados y seguridad del paciente. Nefrología. 2020;0(6):608-622. doi:10.1016/j.nefro.2020.06.006
17. Pergola PE, Pecoits-Filho R, Winkelmayer WC, Spinowitz B, Rochette S, Thompson-Leduc P, et al. Economic Burden and Health-Related Quality of Life Associated with Current Treatments for Anaemia in Patients with CKD not on Dialysis: A Systematic Review. Pharmacoeconomics - Open. 2019;3(4):463-478. doi:10.1007/s41669-019-0132-5
18. Lorenzo-Sellares V, Pedrosa MI, Santana-Expósito B, García-González Z, Barroso-Montesinos M. Análisis de costes y perfil sociocultural del enfermo renal. Impacto de la modalidad de tratamiento. Nefrología. 2014;34(4):458-468. doi:10.3265/Nefrologia.pre2014.Apr.12501
19. Alsina Tarrida A, Sánchez-Escuredo A, Campistol Plana J, Oppenheimer Salinas F, Fernández Vega E. Análisis económico de la enfermedad renal crónica terminal: trasplante renal de donante vivo frente a hemodiálisis. Vol 12.; 2014. Disponible en: [http://www.fundacionsigno.com/archivos/07\\_MOD\\_3\\_ACCESIT2.pdf](http://www.fundacionsigno.com/archivos/07_MOD_3_ACCESIT2.pdf)
20. Lorenzo V, Perestelo I, Barroso M, Torres A, Nazco J. Evaluación económica de la hemodiálisis. Análisis de los componentes del coste basado en datos individuales. Nefrología. 2010;30(4):403-412. doi:10.3265/Nefrologia.pre2010.Jun.10264

Iconos : <https://undraw.co/>

Avalado por:



Las opiniones expresadas por los autores no reflejan necesariamente la posición de la S.E.N.

Aval de Calidad y Garantía