

Título

LA CONSULTA ERCA OPTIMIZA EL TRATAMIENTO SUSTITUTIVO DE LA FUNCION RENAL

Clasificación

01- Proceso Asistencial del Paciente

Palabras clave: PERITONEAL, DOMICILIARIA

Autores

JOSE NICOLAS CAÑIBANO, MARIO PRIETO VELASCO, PILAR FERNANDEZ AMPUDIA, LORENZO GARCIA JIMENO, JUAN LUIS BURON LLAMAZARES,

Entidad

COMPLEJO ASISTENCIAL DE LEON

INTRODUCCION

En España hay 48500 pacientes recibiendo tratamiento sustitutivo de la función renal (TSFR). La mitad está trasplantados y la otra mitad están en diálisis. Respecto a los que están en diálisis, con datos de 2010, sólo un 10% utiliza la Diálisis Peritoneal (DP) domiciliaria. El 90% sigue utilizando la Hemodiálisis (HD) tradicional. La prevalencia del TSFR sigue aumentando en torno al 3% anual. Con datos de 2006, el gasto sanitario fue 53500 millones de euros y el coste estimado, sin incluir la hospitalización, del TSFR fue 1221 millones de euros (2,3%) para tratar al 0,1% de la población. La DP se ha mostrado igual de eficaz en cuanto a supervivencia que la HD, igual o mejor en calidad de vida del paciente, y más coste-eficiente (ahorra 14000 euros paciente-año).

MATERIAL Y METODOS

A partir de enero de 2010 se implantó en el CAULE la consulta de enfermedad renal crónica avanzada (ERCA), consulta monográfica de enfermos con un filtrado glomerular < 20 ml/min. El objetivo es la educación en estilo de vida sobre factores que enlentecen la progresión de la enfermedad renal (retrasando la necesidad de TSFR), factores que disminuyan riesgo vascular, y preparar al paciente para iniciar diálisis y entrar en lista espera de trasplante donante cadáver y fomentar el trasplante de donante vivo. Respecto a la diálisis, nos propusimos facilitar la libre elección del paciente de la modalidad de tratamiento. Para ello era preciso explicar de manera comprensible las peculiaridades de cada técnica, incluso facilitando el contacto con pacientes mentores y haciendo educación multidisciplinar a grupos de pacientes. En estos dos años, hemos duplicado la incidencia y prevalencia de pacientes en el programa de DP. Partíamos de 24 pacientes en diciembre de 2009 (12% de pacientes en diálisis, pD), durante 2010 se trataron 42 pacientes (prevalencia a 31/12/10, 29 pacientes, 14,5% pD) y durante 2011 se han tratado a 55 pacientes (prevalencia a 31/12/11, 40 pacientes, 20% pD). Todo ello con una alta satisfacción por parte del paciente y su familia que se sienten el elemento central del procedimiento, activos en la toma de decisiones y corresponsable de los resultados. Además de manera coste-eficiente (16 pacientes, ahorro 14000 euros/pacientes, 224.000 euros en 2011).

CONCLUSIONES

Un proceso estructurado de información al paciente en consulta monográfica de ERCA aumenta el uso de la DP con mayor satisfacción para pacientes y coste-eficiencia