

MEJORE LA CALIDAD DE SU CUIDADO

Cuando usted oye la frase “calidad de cuidado”, ¿se pregunta que significa?

¿Se le ocurre comida, bebida, hielo machacado, televisores individuales, sillas suaves, telefono, conexiones de internet, etc? Todas estas cosas ayudan que pase el tiempo durante el diálisis pero son *servicios*. El tener estas cosas es “calidad de servicio” NO “calidad de cuidado”.

Una explicación sencilla de “calidad de cuidado” es tener el mejor cuidado médico posible para que pueda gozar de mejor salud y viva más tiempo. La mayoría de pacientes conoce menos sobre lo que compone la calidad de cuidado que de lo que es calidad de servicio.

La calidad de cuidado incluye los siguientes componentes:

- Asegurarse que la prescripción de diálisis sea adecuada para prevenir la recurrencia de uremia.
- Tener una evaluación mensual (como mínimo) de la prescripción de tratamiento.
- Tener un acceso confiable para el diálisis vascular o peritoneal.
- Discutir la importancia de tomar sus medicamentos.

En 1997 la Fundación Nacional para los Riñones (NKF, las siglas en inglés), publicó el Dialysis Outcomes Quality Initiative Guidelines (DOQI), ahora conocido como K/DOQI. Estas medidas fueron escritas para profesionales del cuidado de la salud, para ayudar a mejorar el cuidado de las personas con fallas renales.

Su equipo de cuidado de la salud ha estado

informándose sobre estas medidas de un tiempo acá para poder ofrecerle el mejor tratamiento de diálisis posible. Aunque estas recomendaciones se refieren a la mayoría de personas en diálisis, es posible que no se refieran a todas las personas en toda situación. Su doctor, con SU ayuda, podrá planificar el mejor cuidado posible. Muchas recomendaciones se hacen, aquí hay algunas en las que usted puede participar:

- Adecuación de Hemodiálisis (URR o Kt/V)
- Manejo de Anemia (Hematocrita, Hemoglobina, y almacenaje de hierro)
- Acceso Vascular (ver PAC Facts “Qué Es Acceso Vascular” # 2 y “Cuidando Su Acceso Vascular” # 3)
- Adecuación de Diálisis Peritoneal

Si estoy recibiendo hemodiálisis ¿necesito saber mi URR o Kt/V? Si, usted debe saber su URR o Kt/V porque esto le indica si está recibiendo el diálisis adecuado.

¿Que es Anemia y que debo saber de ello? La Anemia es cuando su cuerpo no tiene suficientes glóbulos rojos en la sangre para cargar oxígeno en su cuerpo o suficiente hierro para hacer glóbulos rojos. Con anemia usted se cansará más fácilmente.

Yo estoy recibiendo Diálisis Peritoneal, ¿que necesito saber? En Diálisis Peritoneal (PD, las siglas en inglés), usted necesita saber su Creatina (Creatinine Clearance) y Kt/V. Estos exámenes indican si usted está recibiendo el diálisis adecuado.

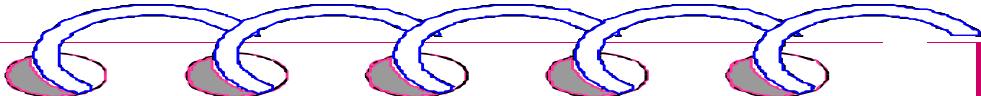
Todo miembro del equipo de cuidado de salud tiene la responsabilidad de proveer la mejor calidad de cuidado posible. Usted se debe a si mismo convertirse en miembro activo del equipo.

Southern California Renal Disease Council, Inc.

ESRD Network 18

Calidad de Cuidado

Una de las claves para sentirse mejor y vivir por más tiempo con diálisis es estar informado acerca de las fallas renales y su tratamiento médico. Comience por aprender de que manera algunas medidas de K/DOQI pueden ayudarle a sentirse mejor y vivir por más tiempo.

- 
- El **URR** (Urea Reduction Ratio) y el **Kt/V** son pruebas de laboratorio que indican si usted está recibiendo suficiente diálisis.
 - La **Hematocrita (Hct)** y la **Hemoglobina (Hgb)** indican su cuenta de glóbulos rojos y su nivel de anemia.
 - Los exámenes de **Serum Ferritin** y **Transferrin Saturation (T-Sat)** indican si su cuerpo tiene suficiente hierro para hacer más glóbulos rojos.
 - En el Diálisis Peritoneal (PD), el **Deslojo de Creatina Total Semanal** y el **Kt/V(urea)** indican si la prescripción de intercambio de líquidos de diálisis está “sacando” suficientes desperdicios del cuerpo.

Comparese A Las Medidas De K/DOQI

COMPARE	SU RESULTADO DE LABORATORIO	MEDIDAS ESTABLECIDAS POR EL K/DOQI
Hemodiálisis-URR	%	Por lo menos 65% (pero apunte al 70%)
Hemodiálisis-Kt/V		Por lo menos 1.2 (pero apunte a 1.3)
Hematocrita (Hct)	%	33-36%
Hemoglobina (Hgb)		11-12 g/dl
Transferrin Saturation	%	Por lo menos 29%
Serum Ferritin		Por lo menos 100
PD Creatinin Clearance (<i>Semanal</i>)		CAPD-por lo menos 60 L/semanal CCPD-por lo menos 63 L/semanal
PD Kt/V (urea) (<i>Semanal</i>)		CAPD-por lo menos 2.0 CCPD-por lo menos 2.1

Si usted desea tener más información sobre las medidas de K/DOQI, puede preguntar en su centro de diálisis, contactar la National Kidney Foundation (Fundación Nacional para los Riñones) o visitar el sitio: www.kidneysocal.com en el internet.