

Fundación Renal
Íñigo Álvarez de Toledo
Memoria 2017



ÍNDICE

**La vida trae cambios,
la Fundación brinda oportunidades.**
Caminemos juntos, llegaremos más lejos.

02 Fundación Renal Íñigo Álvarez de Toledo

- 02 Origen de la Fundación
- 04 Carta de la Presidenta
- 06 Nuestros valores
- 08 Órganos de dirección
- 10 Entidades colaboradoras

46 Acción social

- 48 Grupo de Apoyo al Paciente
- 54 Programa de deporte en sala
- 55 Nefrodiet
- 56 Centro Especial de Empleo y reinserción laboral

Actividad asistencial 12

- Las cifras de 2017 14
- Análisis por centros y comunidades autónomas 16
- Sistema de gestión de la calidad 17
- Coordinación de los centros con los hospitales de referencia 18
- Indicadores globales 20
- Actividad por centros 23



88 Cooperación internacional

- 90 Ecuador
- 94 Bolivia

76 Actividad 2017

- 78 Actividad institucional
- 80 Día mundial del riñón
- 82 Formación, congresos y jornadas
- 86 Actividades con pacientes
- 87 La Navidad en los centros



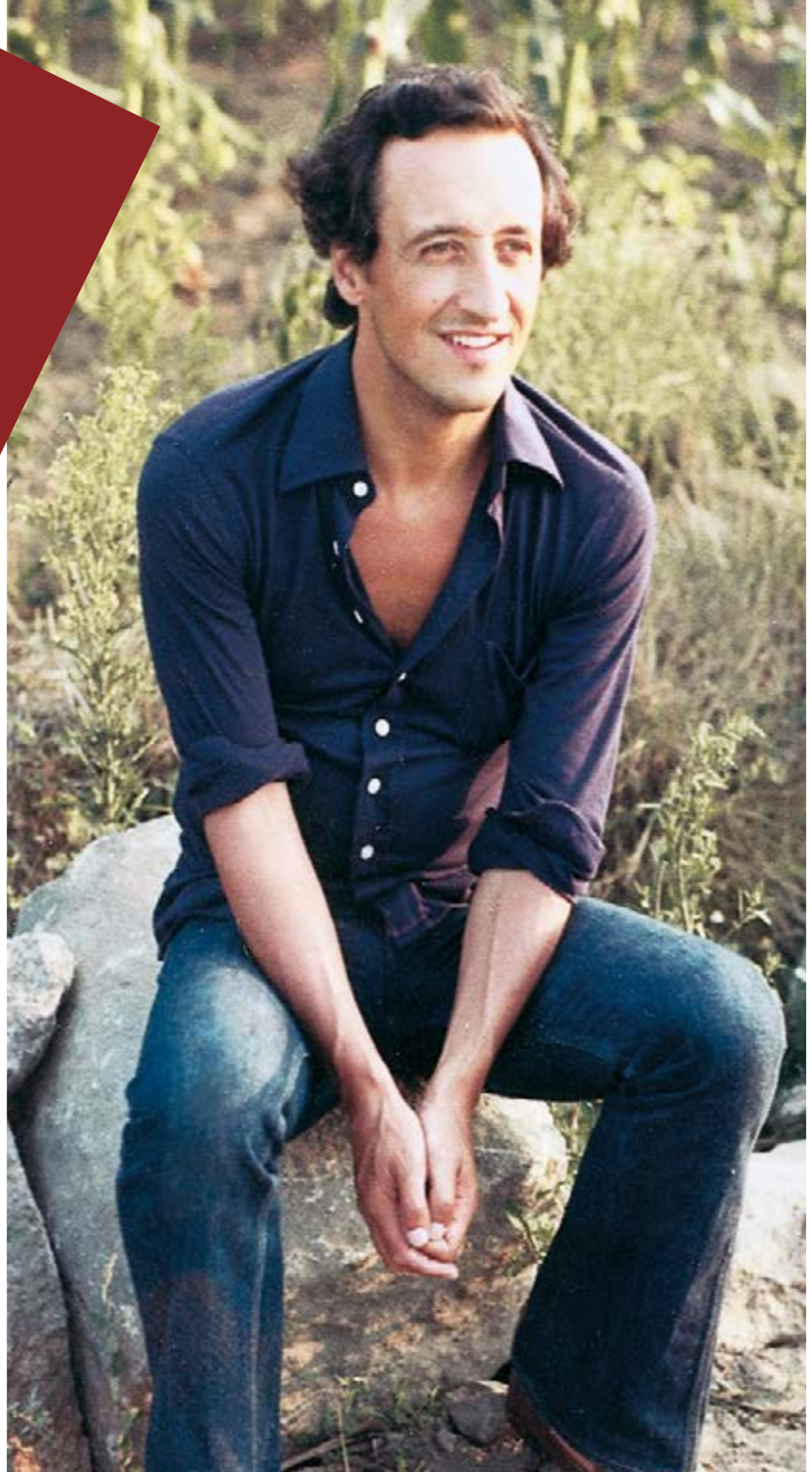
Gestión 96

- Área económica 98
- Sistemas informáticos 99
- Servicios generales 100
- Recursos humanos 102
- Comunicación 103

Investigación 58

- Instituto Reina Sofía de Investigación Nefrológica 60
- Investigación clínica. Grupos clínicos asociados 61
- Cátedra Reina Sofía de Investigación Renal 68
- Investigación aplicada en nefrología 68
- Biobanco 69
- XXIX Premios Íñigo Álvarez de Toledo 72
- Proyecto Luis Hernando 74
- Nefroplus 75

ORIGEN DE LA FUNDACIÓN



La Fundación Renal se constituyó el 15 de febrero de 1982,

coincidiendo con el segundo aniversario del fallecimiento de Íñigo Álvarez de Toledo, paciente renal en tratamiento de hemodiálisis durante los últimos cinco años de su vida, en los que se dedicó intensamente a la lucha por la mejora de las condiciones de los enfermos renales.

La Fundación tiene como misión principal el ofrecer una asistencia integral a los enfermos con insuficiencia renal crónica, que requieran tratamiento renal sustitutivo, con diálisis o trasplante. El bienestar de los pacientes, así como la mejora de su calidad de vida y de sus expectativas de futuro, son su razón de ser y su principal objetivo.

La asistencia clínica, psicológica y social es el eje fundamental de su actividad, todo ello sin olvidar que la Fundación dedica también importantes esfuerzos a la prevención, a la investigación nefrológica o a la cooperación internacional.



**CARTA DE LA
PRESIDENTA**



Queridos amigos, trabajadores y colaboradores:

Tenéis ante vosotros la memoria de la Fundación correspondiente al año 2017, un año y una memoria muy especiales en nuestra historia. En febrero del 2017 la Fundación cumplía 35 años, y los cumplía con la incorporación de una nueva Directora General, la Dra. Blanca Miranda, y con la apertura de un nuevo centro en Porriño, que nos ha permitido acercar el tratamiento a los pacientes de esa zona de la provincia de Pontevedra.

En 2017 la Fundación ha asumido muchos y nuevos retos, entre los que quiero destacar la acreditación de los centros de diálisis para el concurso de la Comunidad de Madrid; la modificación de nuestro sistema de gestión de calidad para adaptarnos a la nueva norma ISO 9001:2015; la puesta en marcha del centro recién abierto de Porriño, las obras para el traslado del antiguo centro de Santa Engracia en Fuencarral a la calle Ronda de Segovia, o el impulso a áreas tan emblemáticas para nosotros como son la lavandería, el Grupo de Apoyo o la investigación.

El año 2017, año en que cumplimos 35 años, ha sido un año de crecimiento. Nuestra actividad asistencial registró un incremento del 3,15% respecto al año anterior, realizamos 136.303 sesiones de diálisis a 1.180 pacientes. En el ámbito psicosocial el Grupo de Apoyo se ha visto reforzado con la incorporación de un nuevo psicólogo, lo que ha permitido comenzar a ofrecer este servicio a los pacientes de Castilla y León. Ampliamos las actividades formativas e iniciamos en Galicia un proyecto piloto de talleres de estimulación cognitiva en sala que se extenderán a todos los centros de la Fundación.

Nuestra APP Nefrodiet superó en 2017 las diez mil descargas, fue traducida al inglés y ha sido considerada como la 5ª mejor APP de salud de España. Se ha consolidado el programa de Deporte en Sala con la participación de más de 180 pacientes y 17 entrenadores, gracias a la colaboración de la Fundación Real Madrid y de las universidades Politécnica y Europea de Madrid. El pasado año se iniciaron las conversaciones con la

Universidad de Vigo para extender el programa a los centros de Galicia.

En el ámbito de la investigación en 2017 se llevó a cabo la convocatoria anual de los premios Íñigo Álvarez de Toledo, se cofinanciaron proyectos de investigación clínica en algunos de nuestros hospitales de referencia y se contribuyó al sostenimiento del Biobanco de la red de investigación renal ubicado en la Universidad de Alcalá de Henares. Así mismo, en 2017 salió la convocatoria bienal destinada a ayudas para la financiación de proyectos de impacto asistencial a corto plazo (concedida al grupo de química analítica de la Universidad Rovira i Virgili de Tarragona liderado por el Dr Francisco Andrade) y para el sostenimiento de grupos de investigación liderados por investigadores jóvenes (concedida a la Dra Gema Ruiz-Hurtado del Instituto de Investigación 12 de Octubre de Madrid).

Como Presidenta de la Fundación no puedo por menos que sentirme orgullosa y agradecida por el gran trabajo realizado por nuestros profesionales, y esperanzada de que esta nueva etapa que comenzamos en febrero de 2017, nos siga dando nuevas alegrías y nuevos proyectos, que nos permitan seguir avanzando en nuestra misión y en nuestro objetivo, que no es otro que el de ofrecer la mejor atención integral a los enfermos renales.

Isabel Entero Wandossell
Presidenta del Patronato

Trabajamos guiados por nuestros valores

Conocimiento

adquirido a través de la experiencia, la investigación y la motivación.

Compromiso

para ofrecer al paciente el mejor tratamiento posible, atendiendo a sus necesidades vitales.

Responsabilidad

aplicando el máximo rigor en todas nuestras acciones y dando respuesta a las expectativas depositadas en nosotros.





ÓRGANOS DE DIRECCIÓN



A la Fundación Renal Dígito Álvarez de Toledo
Con todo mi afecto

Fofie

PATRONATO



PRESIDENTA DE HONOR

Su Majestad la Reina Doña Sofía

PRESIDENTA

Dña. Isabel Entero Wandossell

VICEPRESIDENTES

Dr. Francisco Ortega

Dña. María de los Reyes Álvarez de Toledo

D. Jorge Mataix Entero

SECRETARIO GENERAL

D. José María Rodríguez-Ponga

TESORERO

D. Ignacio Mataix

VOCALES A TÍTULO PERSONAL

D. Manuel Álvarez de Toledo

Dr. Jorge Cannata

Da. Carmen Caprile

D. José Manuel de Carlos

Dr. Enrique Castellón

D. José Manuel Romay

Dr. Santiago Lamas

Dr. José Miguel López-Novoa

Dr. Diego Rodríguez-Puyol

Dr. D. Juan Viña Ribes

Dña. Rosa Alonso Nates

CONSEJO DE DIRECCIÓN

Dra. Blanca Miranda Serrano

Directora General

Dr. Roberto Martín Hernández

Dirección Médica

Dña. Mónica Sánchez Miranda

Dirección Económica y de Gestión

Dña. Ana Balseiro Rodríguez

Dirección de Acción Social y Comunicación

D. David Hernán Gascueña

Dirección de Enfermería

D. Raúl López Carrasco

Dirección de Recursos Humanos

D. Jesús Portillo Caramés

Servicios Generales

VOCALES POR RAZÓN DE SU CARGO

Dra. Beatriz Dominguez

Coordinadora Nacional de Trasplantes

D. Javier Senent García

Presidente de Cruz Roja Española

Dr. José María Mato

Director del Instituto Reina Sofía (IRSIN)

Dr. Alfonso Otero

Jefe de Servicio de Nefrología de CHOU

COMISIÓN PERMANENTE DEL PATRONATO

Dña. Isabel Entero Wandossell

Presidenta del Patronato

Dr. Francisco Ortega Suárez

Vicepresidente Científico

Dña. Reyes Álvarez de Toledo

Vicepresidenta

D. Jorge Mataix Entero

Vicepresidente

D. Ignacio Mataix Entero

Tesorero

Dr. José M. Mato

Director del IRSIN

D. José Ma Rodríguez-Ponga

Secretario General



La Fundación Renal
agradece el apoyo
institucional recibido
durante el año 2017
de las entidades
colaboradoras

FUNDACIÓN RENAL

Actividad asistencial 2017

1.





Las cifras de 2017

Los datos más destacados en la actividad de los centros y unidades de la Fundación Renal en el año 2017 han sido los siguientes:

En hemodiálisis

Se han realizado 136.303 sesiones lo que supone un nuevo récord en la Fundación desde su creación.

También se han alcanzado cifras récord en la media de enfermos tratados (859) y en el número de pacientes que iniciaron tratamiento durante el año (335).

La edad media de los enfermos incidentes es de 65,8 años y de los prevalentes 69,2, ligeramente mayor que el año anterior. El 67,5% de los pacientes tratados son varones.

La incidencia de la nefropatía diabética ha sido de un 28,7% y de la nefropatía vascular de un 18,8%, ambas con un incremento superior al 10%. Como en los datos del registro español la nefropatía diabética es la primera causa de tratamiento renal sustitutivo.

La mediana del índice de Comorbilidad de Charlson se mantiene en 8 tanto para los enfermos incidentes como prevalentes.

La mortalidad ha sido de un 10,4% (un 7,8 % menos en relación al 2016) y 5 puntos por debajo de la referida en el último registro nacional correspondiente al año 2016.

El número de trasplantes a enfermos tratados en los centros y unidades de la Fundación ha sido de 47, un 24% menos que en 2016. El porcentaje de enfermos en lista de trasplantes a 31 de diciembre era de 14,2%.

La tasa de catéteres permanentes ha sido del 31,5% igual a la del año 2016.

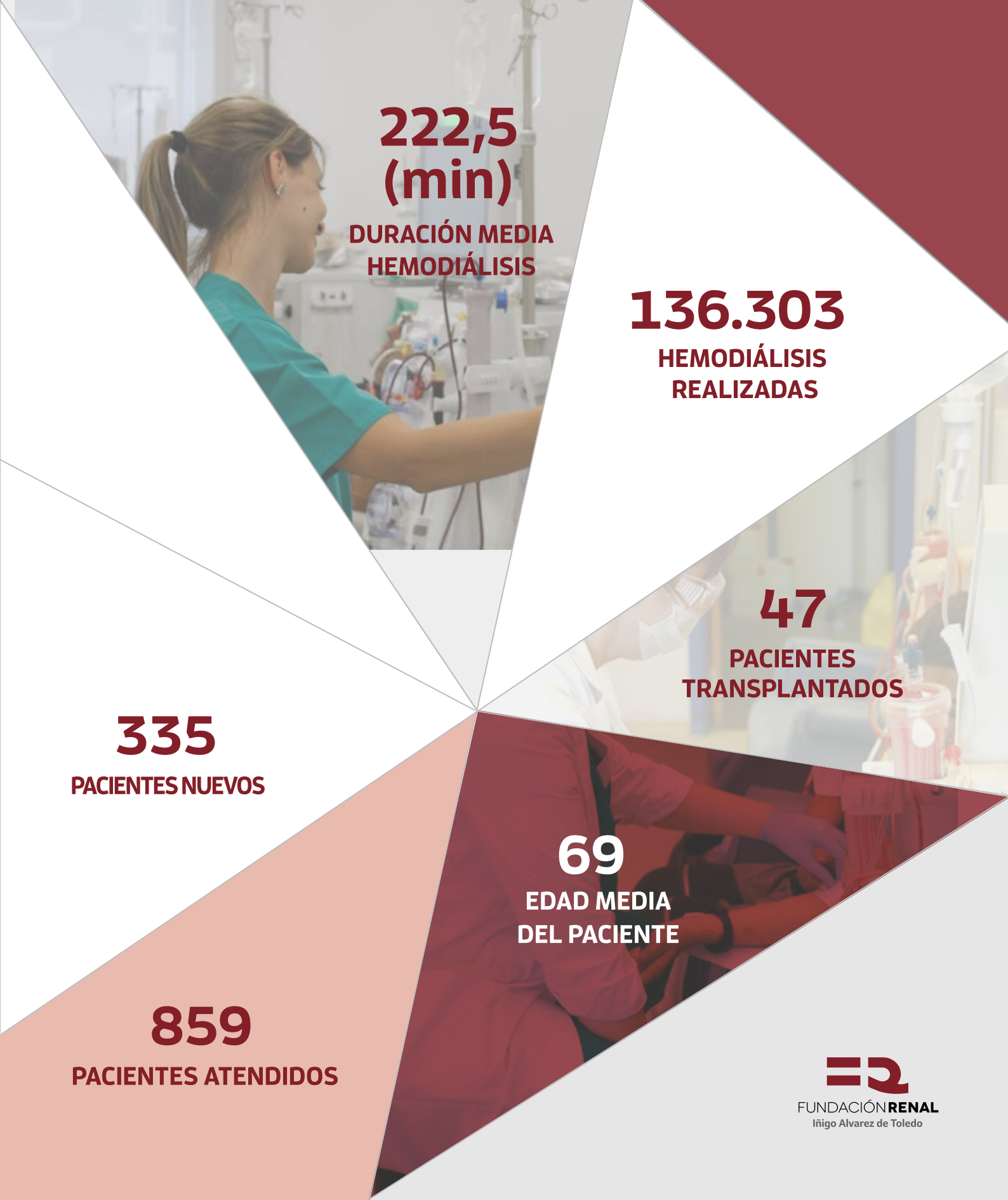
La duración media de las sesiones de diálisis ha sido de 222,5 minutos, con un 7,5% de los enfermos con pautas de más de 3 sesiones a la semana. Un 17% de los pacientes han sido tratados con técnicas convectivas de hemodiálisis "on line".

En unidades de agudos, diálisis peritoneal y ERCA

La actividad de hemodiálisis de enfermos agudos se ha incrementado en un 16,5% en el conjunto de las unidades hospitalarias.

El número de consultas y otras actividades de ERCA se ha incrementado en un 34%.

Los programas de diálisis peritoneal se mantienen estables con una media de 36 enfermos.



**222,5
(min)**

**DURACIÓN MEDIA
HEMODIÁLISIS**

136.303

**HEMODIÁLISIS
REALIZADAS**

47

**PACIENTES
TRANSPLANTADOS**

335

PACIENTES NUEVOS

69

**EDAD MEDIA
DEL PACIENTE**

859

PACIENTES ATENDIDOS

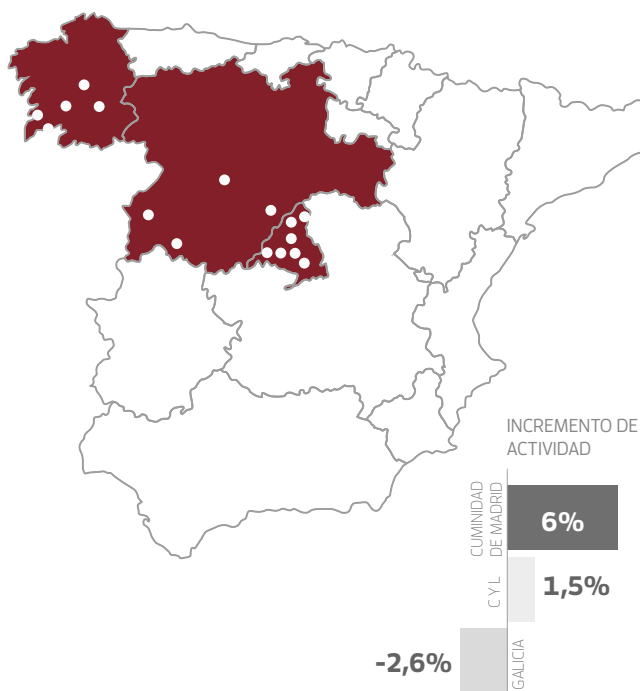


FUNDACIÓN RENAL
Iñigo Álvarez de Toledo

Análisis por centros y comunidades autónomas

Durante el año 2017 se han producido tres hechos relevantes que han influido en los resultados de los centros:

1. En el mes de febrero y con el fin de acercar el tratamiento al domicilio de los enfermos, se realizó el desdoblamiento del centro Os Carballos de Vigo con la apertura de una nueva instalación en Porriño, a la que se trasladaron 44 enfermos de la zona.
2. En el mes de julio se inició la derivación, desde el Hospital Severo Ochoa de Leganés, a los centros de Los Llanos y Los Lauros, lo que ha contribuido al aumento de la actividad de los mismos durante el año.
3. En el mes de diciembre se procedió al traslado del centro Santa Engracia a su nueva ubicación en la calle Ronda de Segovia, con un aumento importante en el número de puestos y en la capacidad de programar más diálisis.



Datos generales por centros y comunidades:

Se ha producido un incremento de la actividad de un 6% en los centros de la Comunidad de Madrid y de un 1,5% en Castilla y León, mientras que en los centros de Galicia la actividad disminuyó en un 2,6 %.

Se incrementa el peso de la actividad de los centros de la Comunidad de Madrid que pasa a representar ya el 61,6% del total de la actividad de la Fundación.

Destaca el incremento de la actividad en un 22,8% en el centro Los Lauros de Majadahonda y de un 8% en Los Llanos, Móstoles, Valdemoro y en Los Pinos de Medina del Campo.

El centro con mayor actividad asistencial en el año 2017 ha sido Los Llanos de Móstoles con 17.933 sesiones y una media de 124 enfermos tratados.

Como en años anteriores los pacientes de los centros de Castilla y León y la provincia de Ourense tienen una edad media significativamente superior al conjunto de la Fundación.

En los centros y unidades de la Comunidad de Madrid se realiza un porcentaje de trasplantes y técnicas on line superior al realizado en el conjunto de la Fundación. En el resto de los parámetros analizados no hay diferencias entre las tres comunidades autónomas.

Destaca también el significativo incremento de la actividad de enfermos agudos y de consultas de ERCA en el Hospital Rey Juan Carlos de Móstoles y la consolidación de la técnica de plasmáferesis como una prestación de un servicio general en los hospitales Rey Juan Carlos y Villalba.

En los centros de Castilla y León reseñar una vez más el número de enfermos transeúntes que son tratados en periodos vacacionales que representa desde un 10% hasta un 33% de su actividad total. Esta última cifra se alcanzó en el centro de Los Olmos.

Sistema de gestión de calidad

El compromiso de la Fundación con sus pacientes le ha llevado a implantar un Sistema de Gestión de Calidad, según la norma UNE-EN ISO 9001, que supone un mecanismo de permanente mejora en sus procesos internos y, en definitiva, de la calidad del servicio prestado a sus pacientes.

El Sistema de Gestión de Calidad contempla el funcionamiento de todos los centros de la Fundación mediante una amplia batería de indicadores de calidad asistenciales y de atención psico-social a pacientes, además de control de equipos, conservación de productos, facturación, gestión de recursos etc.

Del análisis de los indicadores asistenciales recogidos en el año 2017, se deduce que:

La media de los indicadores de todos los centros y unidades de la Fundación cumplen los estándares fijados, con excepción del indicador Índice de Saturación de Transferrina (IES) que se sitúa en un nivel inferior de un 5% en relación al estándar.

El cumplimiento del indicador de la $Hb \geq 10,50$ se ha ajustado correctamente situándose únicamente un 7% por encima del estándar, lo que indica un adecuado consumo de eritropoyetina.

Los indicadores de adecuación de la diálisis se sitúan entre un 6 y un 20% por encima de los estándares, lo que nos indica que la calidad de los tratamientos ha sido muy buena.

En el indicador de % de catéteres, la Fundación en su conjunto cumple el estándar y se sitúa por debajo del 30%, si bien alguno de los centros no cumple el objetivo de $<35\%$. Destacan entre los centros pequeños: Los Olmos con un 4% y Los Llanos, entre los grandes, con un 21%. En 2017 se ha seguido trabajando en coordinación con los servicios implicados de los hospitales de referencia para mejorar estos resultados.

Los indicadores de niveles de P y PTH se cumplen en todos los centros.

También se cumplen los indicadores sobre trombosis de FAV.

No se ha producido ninguna seroconversión a Virus C, habiendo desaparecido prácticamente con los nuevos retrovirales los portadores de dicho virus.

En los centros en los cuales algún indicador no se ha cumplido en alguna medición aislada, se han adoptado las medidas necesarias para poder corregir esta situación.

Aualmente, se evalúa la satisfacción de los pacientes a través de encuestas diseñadas para conocer su opinión. En 2017, se han recibido un total de 370 encuestas (índice de respuesta de 58 %), siendo la valoración global obtenida de un 4,46 sobre 5.



Coordinación de los centros con los hospitales de referencia

En 2017 se ha seguido contado con conexión informática bidireccional entre los centros de Los Lauros, Los Llanos, y Santa Engracia con sus hospitales de referencia.

Este sistema permite a los médicos de los centros de la Fundación acceder a la historia clínica centralizada de los hospitales de referencia y visualizar toda la información clínica, ver los resultados de las analíticas, los informes radiológicos interconsultas de sus pacientes.

Por otra parte, permite el acceso directo de los Hospitales a la historia clínica de los enfermos tratados en los centros de Los Lauros y de Santa Engracia (por preferencias del propio hospital) o mediante el envío programado de un informe mensual con la situación clínica de los enfermos en Los Llanos.

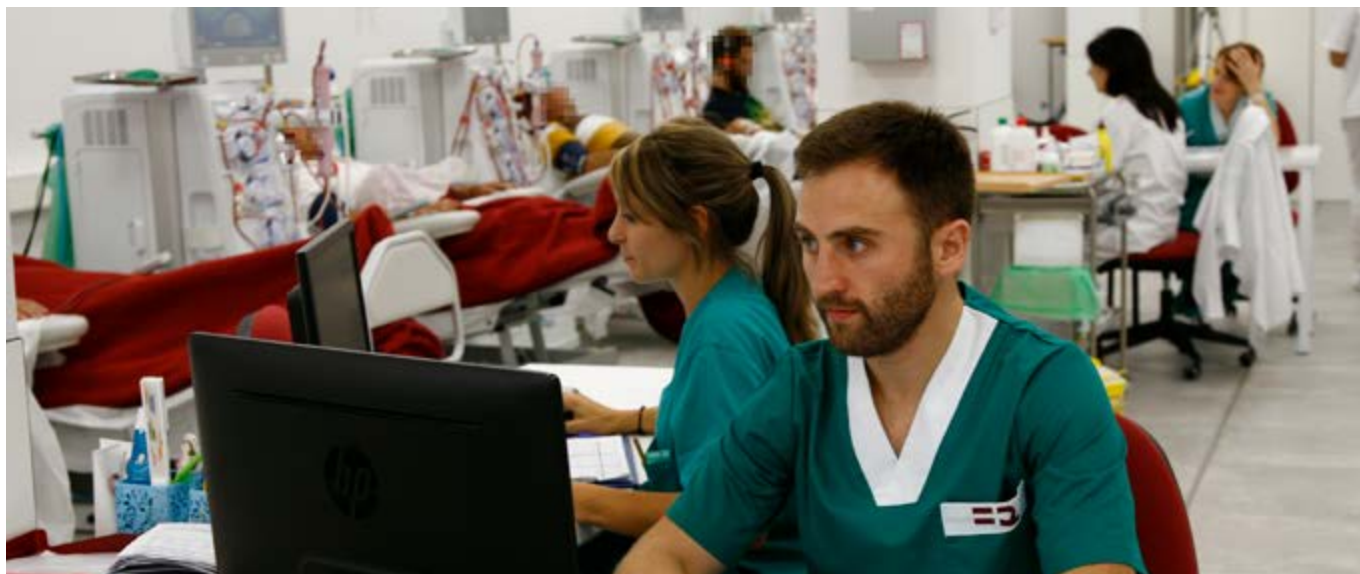
Durante el año 2017 se ha consolidado y completado con las imágenes radiológicas las conexiones informáticas desde los centros Os Carballos de Vigo y Porriño con el Hospital Álvaro Cunqueiro, permitiendo a los facultativos del centro acceder a la historia clínica del Hospital de los enfermos de los centros, habiéndose iniciado la configuración de la segunda fase que

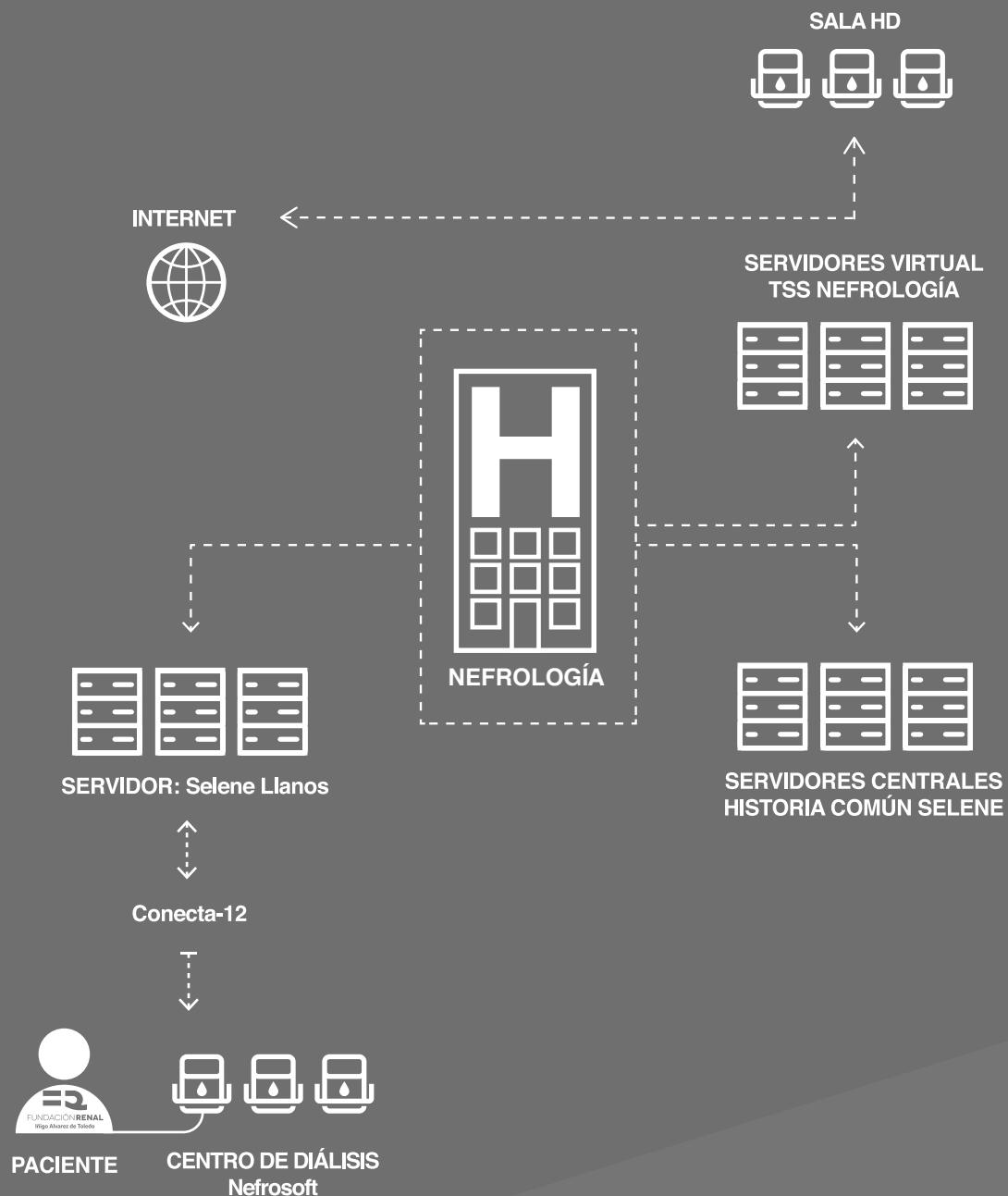
permitirá a los facultativos del hospital consultar la historia clínica electrónica del centro en tiempo real.

Se ha consolidado también la integración y conexión informática de los centros de Béjar y Ciudad Rodrigo con el Hospital Clínico de Salamanca lo que permite acceder y conocer, desde los centros, los resultados analíticos e informes integrados en la historia clínica del hospital.

Se han mantenido reuniones periódicas de coordinación con los jefes de servicio y facultativos de los hospitales de referencia en todos los centros extra-hospitalarios de la Fundación, lo que además de comentar y dar solución a problemas asistenciales puntuales, ha permitido coordinar y establecer protocolos comunes en determinaciones analíticas, tratamientos etc.

En los centros de Vigo y Porriño los facultativos de los centros y del hospital han realizado un curso conjunto de ecografía del acceso vascular para su aplicación en ambos centros.





Consultar citas



Ver comentarios



Realizar peticiones



Ver resultados



Imprimir etiquetas



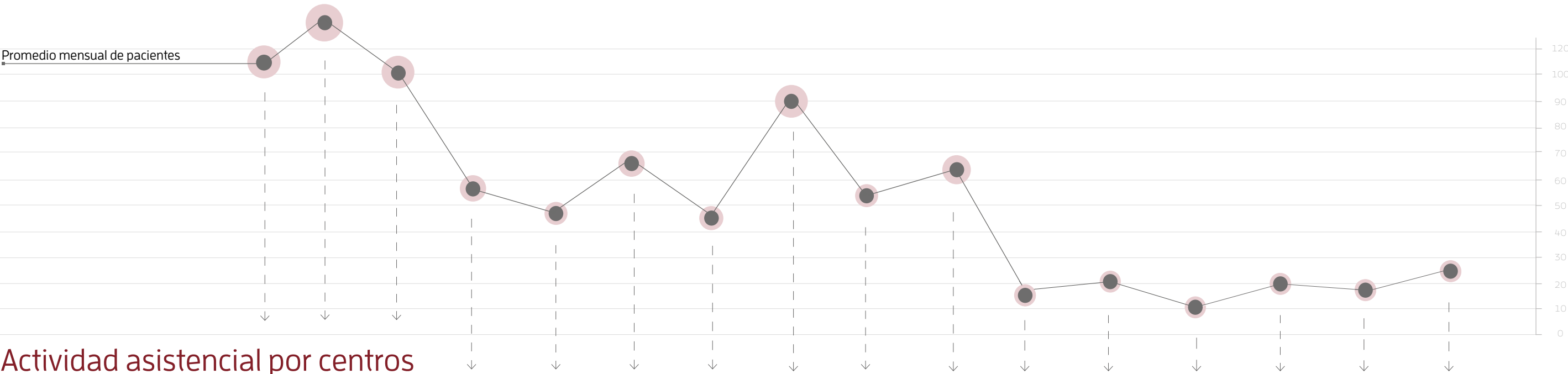
Imprimir informes

Actividad asistencial global

Datos Asistenciales 2013-2017	2014	2015	2016	2017	Variación 16/17
Nº sesiones de hemodiálisis	117.717	124.849	132.303	136.303	3,1%
Duración media sesión HD (min)	225	226	225	222	-1,5%
Promedio mensual de pacientes	745	791	811	859	5,9%
Nº pacientes nuevos	302	306	258	335	34%
Índice de mortalidad	10	9,2	11,3	10,0	-7,8%
Nº de pacientes trasplantados	60	54	62	47	-24%
KT/V medio (Daugirdas)	1,6	1,6	1,6	1,6	0%

Asistencia a pacientes agudos. Programa de diálisis peritoneal y ERCA

	F. Jiménez Díaz	HUIE Valdemoro	HURJC Móstoles	Villalba	Total 2017
Nº de enfermos en programa de HDD	3	0	0	1	4
Nº de pacientes agudos tratados en hemodiálisis	62	3	31	17	113
Media de enfermos en el programa de DP	27	1	4	4	36
Nº de pacientes incidentes en DP	23	1	3	7	34
Nº de pacientes nuevos en consulta de ERCA	72	12	46	24	154
Nº total de consultas en ERCA	262	64	691	161	1.176



Actividad asistencial por centros

	Santa Engracia	Los Llanos	Los Lauros	F. Jimnez Díaz	HUIE Valdemoro	HURIC Móstoles	H. Villalba	Os Carballos I	Os Carballos II	Santa María	Barco de Valdeorras	Os Salgueiros	Los Olmos	Las Encinas	El Castañar	Los Pinos	Total 2017
Promedio mensual de pacientes	114	124	100	59	45	64	44	90	47	62	15	20	12	20	19	24	859
Edad media de enfermos tratados	68,3	67,7	67	68,5	66,5	68	69,5	67	68	74,3	74,5	74	78,5	76	78	72	69,2
Pacientes tratados (no transeúntes)	163	165	148	83	58	87	69	117	65	78	21	28	17	26	23	32	1.180
Nº pacientes nuevos	49	41	62	16	15	24	25	26	23	17	7	8	3	5	5	9	335
Edad media de enfermos nuevos	63,2	64,2	65	67	65,5	66	67,5	62,5	67	67	64	72	75	77	82	69	68,3
Pacientes con nefropatía diabética (%)	27	32	35	22	32	21	37	32	34	30	28	35	25	33	39	35	31,1
Pacientes con nefropatía vascular (%)	28	10	25	21	21	16	22	21	16	33	31	17	18	16	10	21	20,4
Pacientes fallecidos (%)	8,6	8,5	7,4	15,7	8,6	11,5	15,9	6	10,8	12,8	14,3	10,7	5,9	19,2	8,7	21,9	11,7
Nº pacientes trasplantados	8	7	8	2	2	4	3	8	1	1	1	2	0	0	0	0	47
Pacientes en lista de trasplante	20	24	15	9	10	11	5	13	7	5	2	1	1	0	0	7	130



Características de las diálisis

	Santa Engracia	Los Llanos	Los Lauros	F. Imnez Díaz	HUIE Valdemoro	HURJC Móstoles	H. Villalba	Os Carballos I	Os Carballos II	Santa Maria	Barco de Valdeorras	Os Salgueiros	Los Olmos	Las Encinas	El Castañar	Los Pinos	Total 2017
Duración media de la diálisis (minutos)	225,6	224	219	218	209	216,5	226	235	234	213	200	207	222	233	231	231	222
% de pacientes con ≥ 4 sesiones /semana	6	6	6	8	2	13	9	1	2	22	30	25	0	0	0	0	8,1
% de pacientes con técnicas especiales de HD	13	21	26	16	8,8	23	37	6	12	0	0	0	25	5,1	5,7	16	13,4

Principales indicadores de calidad

	Santa Engracia	Los Llanos	Los Lauros	F. Imnez Díaz	HUIE Valdemoro	HURJC Móstoles	H. Villalba	Os Carballos I	Os Carballos II	Santa Maria	Barco de Valdeorras	Os Salgueiros	Los Olmos	Las Encinas	El Castañar	Los Pinos	Total 2017
KtV medio	1,52	1,56	1,60	1,59	1,38	1,61	1,77	1,77	1,78	1,40	1,55	1,52	1,88	1,80	1,95	1,51	1,64
% de pacientes con KtV objetivo	85	88	90	99	100	91	97	94	97	83	82	85	98	88	98	84	91,18
Hemoglobina media	11,24	11,60	10,74	11	11,29	11	11,81	11,20	11,20	11,41	11,45	11,63	11,71	11,38	11,68	11,23	11,35
% de pacientes con Hb objetiva	75,5	85	82	75	78	75	86	81	82	80,5	74	79	93	88	91	82	81,69
% pacientes con P entre 3,5 y 5,5 (≥50%)	59,80	66,60	63,03	61,00	66,90	69,40	60,20	64,70	67,60	70	76,60	75,40	72,30	67,60	77,80	70,90	68,11
Tasa de trombosis de FAV autólogas (≤ 0,25)	0,1	0,0	0,12	0,1	0,2	0,2	0,2	0,0	0,04	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,08



Actividad por centros

CASTILLA Y LEÓN

Los Olmos

c/ Dr. Velasco, 27
40003 (Segovia)
Tel. 921 460 012

El Castañar

c/ Arco del Monte, 3
37700 Béjar
(Salamanca)
Tel. 923 408 064

Las Encinas

c/ Escuelas, 4-6
37500 Ciudad Rodrigo
(Salamanca)
Tel. 923 498 046

Los Pinos

c/ Angustias, 37
47400 Medina del Campo
(Valladolid)
Tel. 983 811 750

GALICIA

Os Carballos I

Avda. de Ramón Nieto, 126
36205 Vigo (Pontevedra)
Tel. 986 265 712

Os Carballos II

Avda. de Galicia, 14
36400 Porriño (Pontevedra)
Tel. 986 090008

Santa María

c/ Ramón Puga, 56
32005 (Orense)
Tel. 988 240 808

O Barco De Valdeorras

c/ Conde de Fenosa, 50
32300 Barco de Valdeorras
(Orense)
Tel. 988 339 065

Os Salgueiros

Carretera de Laza, s/n
32600 Verín (Orense)
Tel. 988 599 047

COMUNIDAD DE MADRID

Fundación Jiménez Díaz

Avda. Reyes Católicos, 2
Unidad de Diálisis. 3ª Plta.
28040 (Madrid)
Tel. 915 449 086

Santa Engracia

c/ Ronda de Segovia 40
28005 (Madrid)
Tel. 915 329 732

Los Llanos

c/ Río Segura, 5
28935 Móstoles (Madrid)
Tel. 916 474 477

Hptal. Rey Juan Carlos

c/ Gladiolo, s/n
28933 Móstoles (Madrid)
Tel. 916 171 617

Hptal. De Villalba

Ctra. Alpedrete a Morzarzal,
Km 4.1. 28400 Collado
Villalba (Madrid)
Tel. 910 908 102

Los Lauros-Majadahonda

c/ Joaquín Turina, 2 Bis
28222 Majadahonda
(Madrid)
Tel. 916 028 888

Hptal. Infanta Elena

Avda. Reyes Católicos, 21
Dpto. 27
28340 Valdemoro (Madrid)
Tel. 918 762 571



FUNDACIÓN **RENAL**

Iñigo Alvarez de Toledo

Os Carballo II - Porriño

Os Carballos I - Vigo

Santa María - Ourense

O Barco de Valdeorras - Barco de Valdeorras

Os Salgueiros - Verín

- > Hospital de Villalba - Villalba

- > Los Lauros - Majadahonda

- > Fundación Jiménez Díaz - Madrid

- > Hospital Infanta Elena - Valdemoro

- > Santa Engracia - Madrid

- > Hospital Rey Juan Carlos - Móstoles

- > Los Llanos - Móstoles

El Castañar - Béjar

Los Olmos - Segovia

Las Encinas - Ciudad Rodrigo

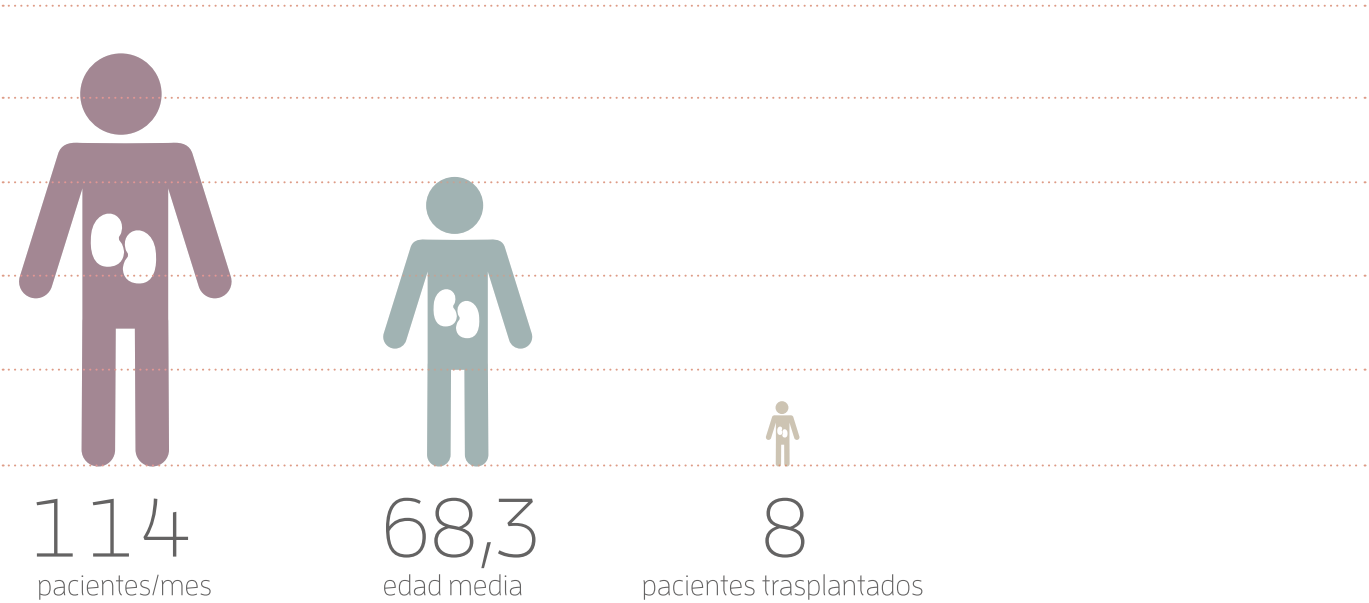
Los Pinos - Medina del Campo



CENTRO DE DIÁLISIS:

Santa Engracia – Madrid

Hospital de referencia: Fundación Jiménez Díaz



Características de la población tratada

Pacientes con Nefropatía Diabética (%)	27%
Pacientes con Nefropatía Vascular (%)	28%
Pacientes fallecidos (%)	8,6%
Número de enfermos en lista de trasplante (a 31/12/17)	20

Principales indicadores de calidad

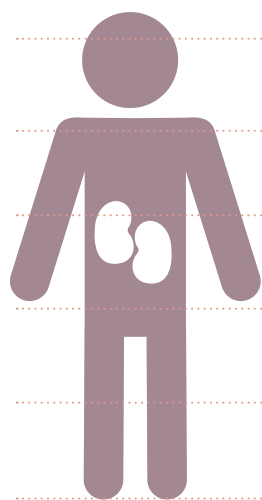
Dosis de diálisis KtV Daugirdas	1,52
% de pacientes con KtV objetivo	85%
Nivel medio de hemoglobina (control de la anemia)	11,24
% de pacientes con Hb objetivo	75,5%
% de pacientes tratados con P objetivo	59,8%
Acceso vascular. Tasa de trombosis de FAV autóloga	0,1

- 3 | Turnos diarios
- 20 | Pacientes por turno
- 7 | Pacientes con 4 o más sesiones por semana
- 5 | Pacientes con hemodiálisis diaria
- 226 | Duración media de la diálisis (min)
- 65% Alta UF
- 35% Media UF
- Dializadores usados

CENTRO DE DIÁLISIS:

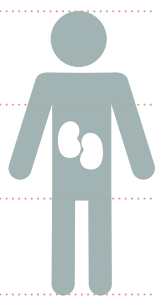
Los Llanos - Móstoles

Hospital de referencia: Hospital Universitario Fundación Alcorcón



124

pacientes/mes



67,7

edad media



7

pacientes trasplantados

Características de la población tratada

Pacientes con Nefropatía Diabética (%)	32%
Pacientes con Nefropatía Vascular (%)	10%
Pacientes fallecidos (%)	8,5%
Número de enfermos en lista de trasplante (a 31/12/17)	24

Principales indicadores de calidad

Dosis de diálisis KtV Daugirdas	1,56
% de pacientes con KtV objetivo	88%
Nivel medio de hemoglobina (control de la anemia)	11,60
% de pacientes con Hb objetivo	85%
% de pacientes tratados con P objetivo	66,60%
Acceso vascular. Tasa de trombosis de FAV autóloga	0,0

3 | Turnos diarios

25 | Pacientes por turno

7 | Pacientes con 4 o más sesiones por semana

0 | Pacientes con hemodiálisis diaria

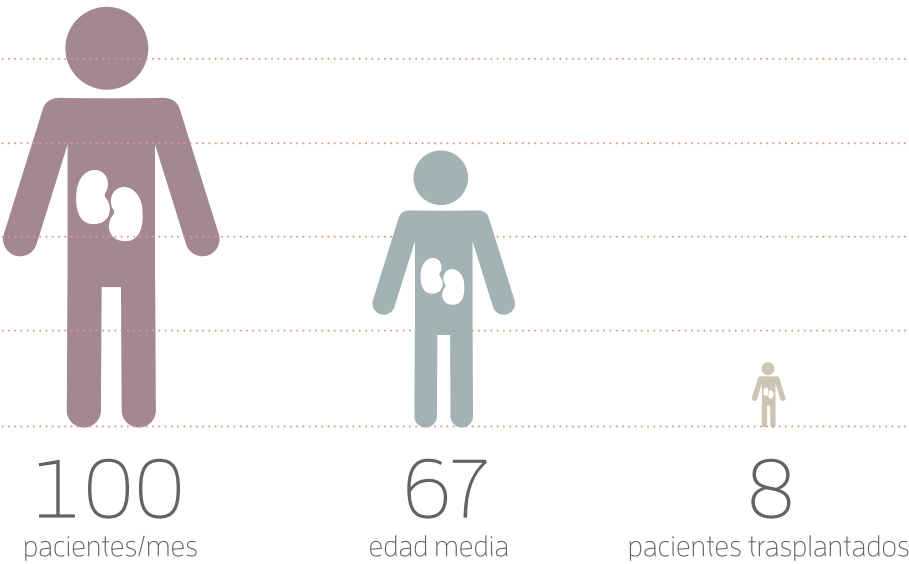
224 | Duración media de la diálisis (min)

98% | Alta UF
2% | Media UF
Dializadores usados

CENTRO DE DIÁLISIS:

Los Lauros – Majadahonda

Hospital de referencia: Hospital Universitario Puerta de Hierro



Características de la población tratada

Pacientes con Nefropatía Diabética (%)	35%
Pacientes con Nefropatía Vascular (%)	25%
Pacientes fallecidos (%)	7,4%
Número de enfermos en lista de trasplante (a 31/12/17)	15

Principales indicadores de calidad

Dosis de diálisis KtV Daugirdas	1,60
% de pacientes con KtV objetivo	90%
Nivel medio de hemoglobina (control de la anemia)	10,74
% de pacientes con Hb objetivo	82%
% de pacientes tratados con P objetivo	63,03%
Acceso vascular. Tasa de trombosis de FAV autóloga	0,12

- 3 | Turnos diarios
- 20 | Pacientes por turno
- 6 | Pacientes con 4 o más sesiones por semana
- 1 | Pacientes con hemodiálisis diaria
- 219 | Duración media de la diálisis (min)
- 100% Alta UF
- 0% Media UF
- Dializadores usados

UNIDAD DE DIÁLISIS

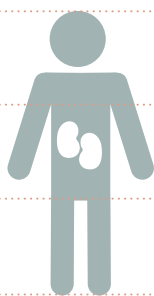
Fundación Jiménez Díaz - Madrid

Unidad de diálisis/diálisis peritoneal/consulta ERCA



59

pacientes/mes



68,5

edad media



2

pacientes trasplantados

Unidad de Hemodiálisis. Enfermos crónicos

Pacientes con Nefropatía Diabética (%)	22%
Pacientes con Nefropatía Vascular (%)	21%
Pacientes fallecidos (%)	15,7%
Número de enfermos en lista de trasplante (a 31/12/17)	9

Unidad de Hemodiálisis. Enfermos agudos

Enfermos tratados	62
Sesiones de HD realizadas	286

Diálisis domiciliaria. Programa de hemodiálisis domiciliaria

Número de enfermos en el Programa	3
-----------------------------------	---

2-3 | Turnos diarios

15 | Pacientes por turno

5 | Pacientes con 4 o más sesiones por semana

4 | Pacientes con hemodiálisis diaria

218 | Duración media de la diálisis (min)

85% | Alta UF
15% | Media UF
Dializadores usados

Principales indicadores de calidad

Dosis de diálisis KtV Daugirdas	1,59
% de pacientes con KtV objetivo	99%
Nivel medio de hemoglobina (control de la anemia)	11
% de pacientes con Hb objetivo	75%
% de pacientes tratados con P objetivo	61,00%
Acceso vascular. Tasa de trombosis de FAV autóloga	0,1

Diálisis domiciliaria. Programa de diálisis peritoneal

Media mensual de enfermos incluidos en el Programa	27
Número de enfermos Incidentes/año	23
Media de enfermos en DPCA	16
Media de enfermos DPA	11

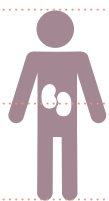
Consulta de ERCA. (Enfermería)

Número de enfermos nuevos	72
Número de revisiones	62
Otras actividades	129

UNIDAD DE DIÁLISIS

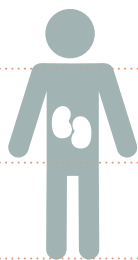
Hospital Infanta Elena - Valdemoro

Unidad de diálisis/diálisis peritoneal/consulta ERCA



45

pacientes/mes



66,5

edad media



2

pacientes trasplantados

Unidad de Hemodiálisis. Enfermos crónicos

Pacientes con Nefropatía Diabética (%)	32%
Pacientes con Nefropatía Vascular (%)	21%
Pacientes fallecidos (%)	8,6%
Número de enfermos en lista de trasplante (a 31/12/17)	10

Unidad de Hemodiálisis. Enfermos agudos

Enfermos tratados	3
Sesiones de HD realizadas	8

Diálisis domiciliaria. Programa de hemodiálisis domiciliaria

Número de enfermos en el Programa	0
-----------------------------------	---

2 | Turnos diarios

15 | Pacientes por turno

1 | Pacientes con 4 o más sesiones por semana

0 | Pacientes con hemodiálisis diaria

209 | Duración media de la diálisis (min)

85% | Alta UF
15% | Media UF
Dializadores usados

Principales indicadores de calidad

Dosis de diálisis KtV Daugirdas	1,38
% de pacientes con KtV objetivo	100%
Nivel medio de hemoglobina (control de la anemia)	11,29
% de pacientes con Hb objetivo	78%
% de pacientes tratados con P objetivo	66,90%
Acceso vascular. Tasa de trombosis de FAV autóloga	0,2

Diálisis domiciliaria. Programa de diálisis peritoneal

Media mensual de enfermos incluidos en el Programa	2
Número de enfermos Incidentes/año	1
Media de enfermos en DPCA	1
Media de enfermos DPA	1

Consulta de ERCA. (Enfermería)

Número de enfermos nuevos	15
Número de revisiones	36
Otras actividades	13

UNIDAD DE DIÁLISIS

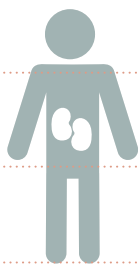
Hospital Rey Juan Carlos - Móstoles

Unidad de diálisis/diálisis peritoneal/consulta ERCA



64

pacientes/mes



68

edad media



4

pacientes trasplantados

Unidad de Hemodiálisis. Enfermos crónicos

Pacientes con Nefropatía Diabética (%)	21%
Pacientes con Nefropatía Vascular (%)	16%
Pacientes fallecidos (%)	11,5%
Número de enfermos en lista de trasplante (a 31/12/17)	11

Unidad de Hemodiálisis. Enfermos agudos

Enfermos tratados	31
Sesiones de HD realizadas	117

Diálisis domiciliaria. Programa de hemodiálisis domiciliaria

Número de enfermos en el Programa	15
-----------------------------------	----

2-3 | Turnos diarios

18 | Pacientes por turno

9 | Pacientes con 4 o más sesiones por semana

5 | Pacientes con hemodiálisis diaria

217 | Duración media de la diálisis (min)

100% | Alta UF
0% | Media UF
Dializadores usados

Principales indicadores de calidad

Dosis de diálisis KtV Daugirdas	1,61
% de pacientes con KtV objetivo	91%
Nivel medio de hemoglobina (control de la anemia)	11
% de pacientes con Hb objetivo	75%
% de pacientes tratados con P objetivo	69,40%
Acceso vascular. Tasa de trombosis de FAV autóloga	0,2

Diálisis domiciliaria. Programa de diálisis peritoneal

Media mensual de enfermos incluidos en el Programa	4
Número de enfermos Incidentes/año	3
Media de enfermos en DPCA	1
Media de enfermos DPA	3

Consulta de ERCA. (Enfermería)

Número de enfermos nuevos	46
Número de revisiones	545
Otras actividades	80

CENTRO DE DIÁLISIS:

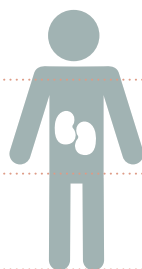
Hospital de Villalba - Villalba

Unidad de diálisis/diálisis peritoneal/consulta ERCA



44

pacientes/mes



69,5

edad media



3

pacientes trasplantados

Unidad de Hemodiálisis. Enfermos crónicos

Pacientes con Nefropatía Diabética (%)	37%
Pacientes con Nefropatía Vascular (%)	22%
Pacientes fallecidos (%)	15,9%
Número de enfermos en lista de trasplante (a 31/12/17)	5

Unidad de Hemodiálisis. Enfermos agudos

Enfermos tratados	17
Sesiones de HD realizadas	47

Diálisis domiciliaria. Programa de hemodiálisis domiciliaria

Número de enfermos en el Programa	23
-----------------------------------	----

2 | Turnos diarios

18 | Pacientes por turno

4 | Pacientes con 4 o más sesiones por semana

3 | Pacientes con hemodiálisis diaria

234 | Duración media de la diálisis (min)

100% Alta UF
0% Media UF
Dializadores usados

Principales indicadores de calidad

Dosis de diálisis KtV Daugirdas	1,77
% de pacientes con KtV objetivo	97%
Nivel medio de hemoglobina (control de la anemia)	11,81
% de pacientes con Hb objetivo	86%
% de pacientes tratados con P objetivo	60,20%
Acceso vascular. Tasa de trombosis de FAV autóloga	0,2

Diálisis domiciliaria. Programa de diálisis peritoneal

Media mensual de enfermos incluidos en el Programa	4
Número de enfermos Incidentes/año	6
Media de enfermos en DPCA	3
Media de enfermos DPA	1

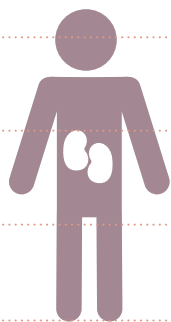
Consulta de ERCA. (Enfermería)

Número de enfermos nuevos	24
Número de revisiones	23
Otras actividades	114

CENTRO DE DIÁLISIS:

Os Carballos I – Vigo

Hospital de referencia: Hospital Álvaro Cunqueiro de Vigo



90

pacientes/mes



67

edad media



8

pacientes trasplantados

Características de la población tratada

Pacientes con Nefropatía Diabética (%)	32%
Pacientes con Nefropatía Vascular (%)	21%
Pacientes fallecidos (%)	6%
Número de enfermos en lista de trasplante (a 31/12/17)	13

Principales indicadores de calidad

Dosis de diálisis KtV Daugirdas	1,77
% de pacientes con KtV objetivo	94%
Nivel medio de hemoglobina (control de la anemia)	11,20
% de pacientes con Hb objetivo	81%
% de pacientes tratados con P objetivo	64,70%
Acceso vascular. Tasa de trombosis de FAV autóloga	0,0

2 | Turnos diarios

25 | Pacientes por turno

1 | Pacientes con 4 o más sesiones por semana

0 | Pacientes con hemodiálisis diaria

235 | Duración media de la diálisis (min)

85% | Alta UF
15% | Media UF
Dializadores usados

CENTRO DE DIÁLISIS:

Os Carballos II – Porriño

Hospital de referencia: Hospital Álvaro Cunqueiro de Vigo



47

pacientes/mes



68

edad media



1

pacientes trasplantados

Características de la población tratada

Pacientes con Nefropatía Diabética (%)	34%
Pacientes con Nefropatía Vascular (%)	16%
Pacientes fallecidos (%)	10,8%
Número de enfermos en lista de trasplante (a 31/12/17)	7

Principales indicadores de calidad

Dosis de diálisis KtV Daugirdas	1,78
% de pacientes con KtV objetivo	97%
Nivel medio de hemoglobina (control de la anemia)	11,20
% de pacientes con Hb objetivo	82%
% de pacientes tratados conP objetivo	67,60%
Acceso vascular. tasa de trombosis de FAV autóloga	0,04

2	Turnos diarios
15	Pacientes por turno
1	Pacientes con 4 o más sesiones por semana
0	Pacientes con hemodiálisis diaria
234	Duración media de la diálisis (min)
61%	Alta UF
39%	Media UF
	Dializadores usados

CENTRO DE DIÁLISIS:

Santa María – Ourense

Hospital de referencia: Complejo Hospitalario Universitario de Ourense



62

pacientes/mes



74,3

edad media



1

pacientes trasplantados

Características de la población tratada

Pacientes con Nefropatía Diabética (%)	30%
Pacientes con Nefropatía Vascular (%)	33%
Pacientes fallecidos (%)	12,8%
Número de enfermos en lista de trasplante (a 31/12/17)	5

Principales indicadores de calidad

Dosis de diálisis KtV Daugirdas	1,40
% de pacientes con KtV objetivo	83%
Nivel medio de hemoglobina (control de la anemia)	11,41
% de pacientes con Hb objetivo	80,5%
% de pacientes tratados con P objetivo	70%
Acceso vascular. Tasa de trombosis de FAV autóloga	0,1

2 | Turnos diarios

25 | Pacientes por turno

14 | Pacientes con 4 o más sesiones por semana

7 | Pacientes con hemodiálisis diaria

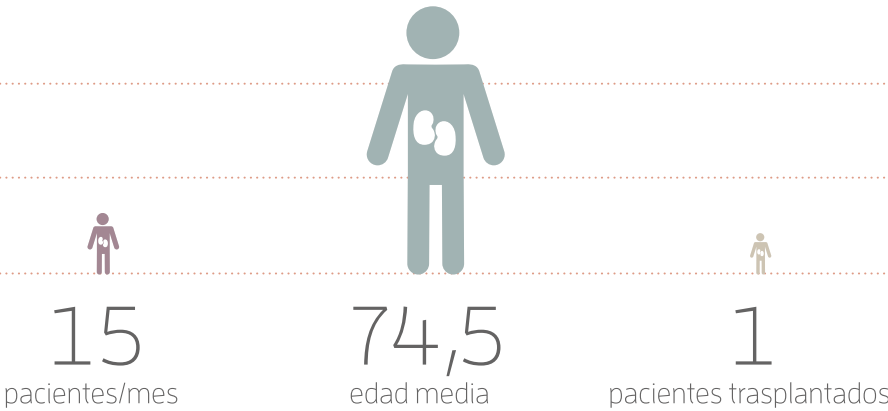
213 | Duración media de la diálisis (min)

40% Alta UF
60% Media UF
Dializadores usados

CENTRO DE DIÁLISIS:

O Barco de Valdeorras - Barco de Valdeorras

Hospital de referencia: Complejo Hospitalario Universitario de Ourense



Características de la población tratada

Pacientes con Nefropatía Diabética (%)	28%
Pacientes con Nefropatía Vascular (%)	31%
Pacientes fallecidos (%)	14,3%
Número de enfermos en lista de trasplante (a 31/12/17)	2

Principales indicadores de calidad

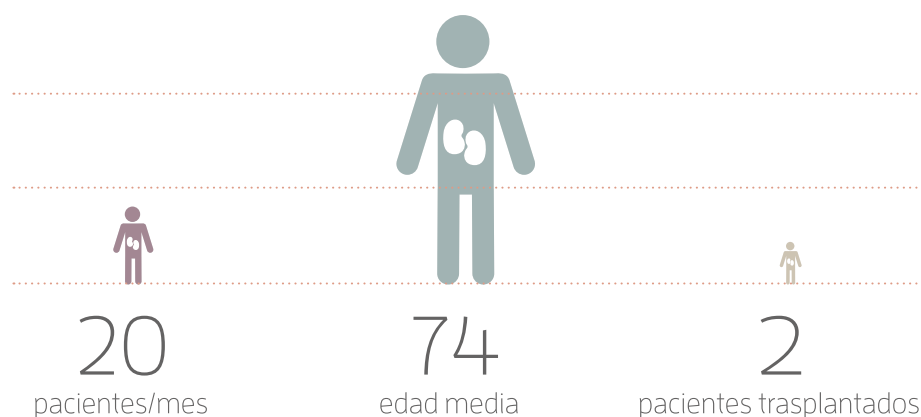
Dosis de diálisis KtV Daugirdas	1,55
% de pacientes con KtV objetivo	82%
Nivel medio de hemoglobina (control de la anemia)	11,45
% de pacientes con Hb objetivo	74%
% de pacientes tratados con P objetivo	76,60%
Acceso vascular. Tasa de trombosis de FAV autóloga	0,0

- 2 | Turnos diarios
- 8 | Pacientes por turno
- 5 | Pacientes con 4 o más sesiones por semana
- 3 | Pacientes con hemodiálisis diaria
- 200 | Duración media de la diálisis (min)
- 62% | Alta UF
- 38% | Media UF
- Dializadores usados

CENTRO DE DIÁLISIS:

Os Salgueiros - Verín

Hospital de referencia: Complejo Hospitalario Universitario de Ourense



Características de la población tratada

Pacientes con Nefropatía Diabética (%)	35%
Pacientes con Nefropatía Vascular (%)	17%
Pacientes fallecidos (%)	10,7%
Número de enfermos en lista de trasplante (a 31/12/17)	1

Principales indicadores de calidad

Dosis de diálisis KtV Daugirdas	1,52
% de pacientes con KtV objetivo	85%
Nivel medio de hemoglobina (control de la anemia)	11,63
% de pacientes con Hb objetivo	79%
% de pacientes tratados con P objetivo	75,40%
Acceso vascular. Tasa de trombosis de FAV autóloga	0,0

- 2 | Turnos diarios
- 8 | Pacientes por turno
- 5 | Pacientes con 4 o más sesiones por semana
- 4 | Pacientes con hemodiálisis diaria
- 207 | Duración media de la diálisis (min)
- 40% | Alta UF
- 60% | Media UF
- Dializadores usados

CENTRO DE DIÁLISIS:

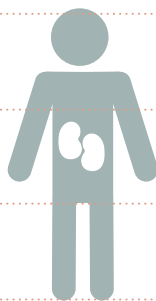
Los Olmos – Segovia

Hospital de referencia: Complejo Hospitalario de Segovia



12

pacientes/mes



78,5

edad media

0

pacientes trasplantados

Características de la población tratada

Pacientes con Nefropatía Diabética (%)	25%
Pacientes con Nefropatía Vascular (%)	18%
Pacientes fallecidos (%)	5,9%
Número de enfermos en lista de trasplante (a 31/12/17)	1

Principales indicadores de calidad

Dosis de diálisis KtV Daugirdas	1,88
% de pacientes con KtV objetivo	98%
Nivel medio de hemoglobina (control de la anemia)	11,71
% de pacientes con Hb objetivo	93%
% de pacientes tratados con P objetivo	72,30%
Acceso vascular. Tasa de trombosis de FAV autóloga	0,0

2 | Turnos diarios

10 | Pacientes por turno

0 | Pacientes con 4 o más sesiones por semana

0 | Pacientes con hemodiálisis diaria

222 | Duración media de la diálisis (min)

100%
0% | Alta UF
Media UF
Dializadores usados

CENTRO DE DIÁLISIS:

Las Encinas - Ciudad Rodrigo

Hospital de referencia: Complejo Hospitalario de Salamanca



20

pacientes/mes



76

edad media

0

pacientes trasplantados

Características de la población tratada

Pacientes con Nefropatía Diabética (%)	33%
Pacientes con Nefropatía Vascular (%)	16%
Pacientes fallecidos (%)	19,2%
Número de enfermos en lista de trasplante (a 31/12/17)	0

Principales indicadores de calidad

Dosis de diálisis KtV Daugirdas	1,80
% de pacientes con KtV objetivo	88%
Nivel medio de hemoglobina (control de la anemia)	11,38
% de pacientes con Hb objetivo	88%
% de pacientes tratados con P objetivo	67,60%
Acceso vascular. Tasa de trombosis de FAV autóloga	0,0

2 | Turnos diarios

10 | Pacientes por turno

0 | Pacientes con 4 o más sesiones por semana

0 | Pacientes con hemodiálisis diaria

233 | Duración media de la diálisis (min)

100%
0% | Alta UF
Media UF
Dializadores usados

CENTRO DE DIÁLISIS:

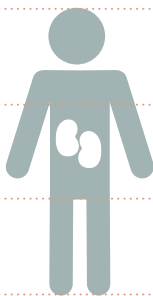
El Castañar - Béjar

Hospital de referencia: Complejo Hospitalario de Salamanca



19

pacientes/mes



78

edad media

0

pacientes trasplantados

Características de la población tratada

Pacientes con Nefropatía Diabética (%)	39%
Pacientes con Nefropatía Vascular (%)	10%
Pacientes fallecidos (%)	8,7%
Número de enfermos en lista de trasplante (a 31/12/17)	0

Principales indicadores de calidad

Dosis de diálisis KtV Daugirdas	1,95
% de pacientes con KtV objetivo	98%
Nivel medio de hemoglobina (control de la anemia)	11,68
% de pacientes con Hb objetivo	91%
% de pacientes tratados con P objetivo	77,80%
Acceso vascular. Tasa de trombosis de FAV autóloga	0,0

- 2 | Turnos diarios
- 10 | Pacientes por turno
- 0 | Pacientes con 4 o más sesiones por semana
- 0 | Pacientes con hemodiálisis diaria
- 231 | Duración media de la diálisis (min)
- 100% 0% | Alta UF
Media UF
Dializadores usados

CENTRO DE DIÁLISIS:

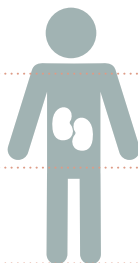
Los Pinos - Medina del Campo

Hospital de referencia: Complejo Hospitalario de Valladolid



24

pacientes/mes



72

edad media

0

pacientes trasplantados

Características de la población tratada

Pacientes con Nefropatía Diabética (%)	35%
Pacientes con Nefropatía Vascular (%)	21%
Pacientes fallecidos (%)	21,9%
Número de enfermos en lista de trasplante (a 31/12/17)	7

Principales indicadores de calidad

Dosis de diálisis KtV Daugirdas	1,51
% de pacientes con KtV objetivo	84%
Nivel medio de hemoglobina (control de la anemia)	11,23
% de pacientes con Hb objetivo	82%
% de pacientes tratados con P objetivo	70,90%
Acceso vascular. Tasa de trombosis de FAV autóloga	0,2

2 | Turnos diarios

10 | Pacientes por turno

0 | Pacientes con 4 o más sesiones por semana

0 | Pacientes con hemodiálisis diaria

231 | Duración media de la diálisis (min)

60% Alta UF
40% Media UF
Dializadores usados



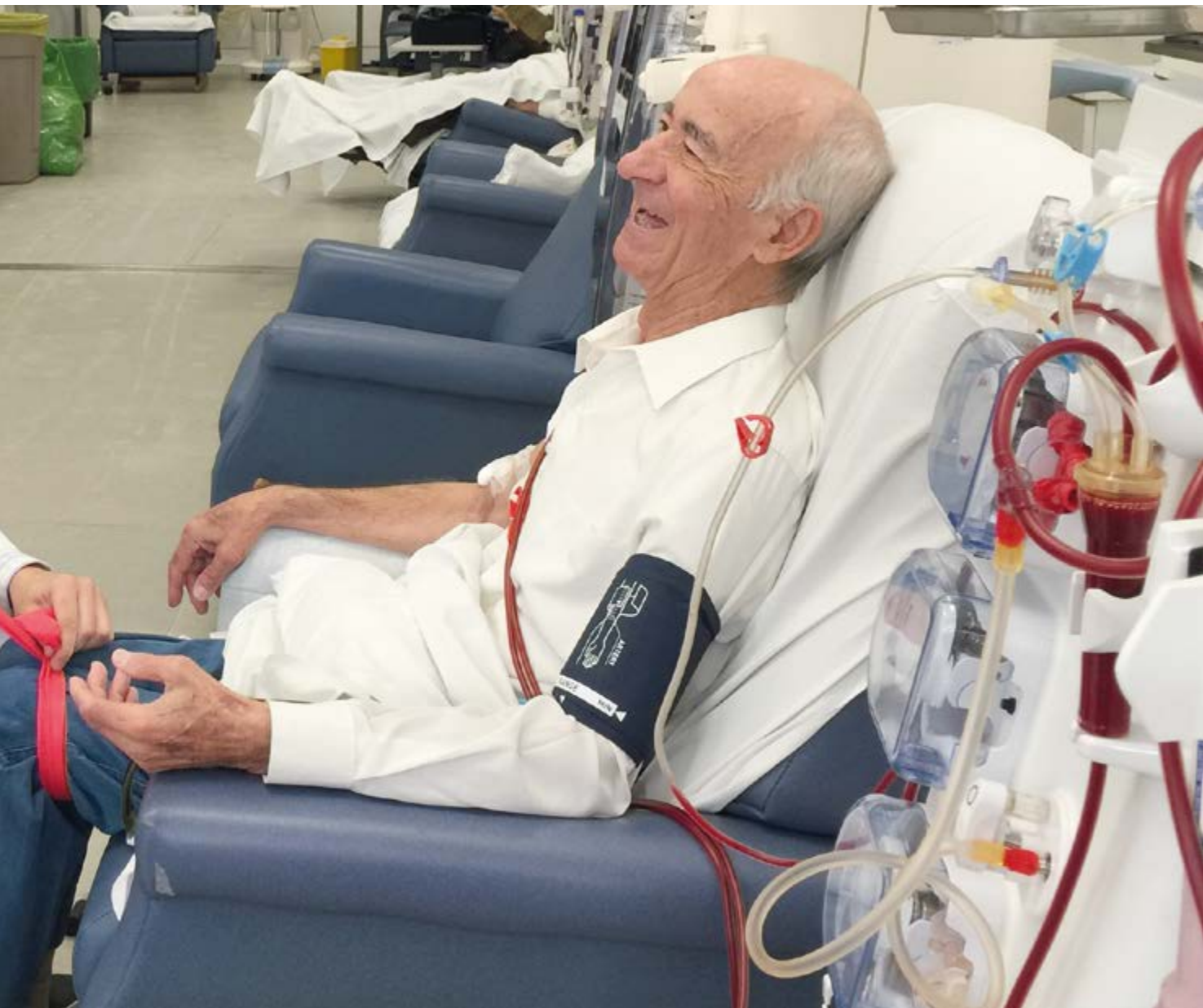
FUNDACIÓN RENAL
Iñigo Álvarez de Toledo

FUNDACIÓN RENAL

Acción social 2017

2.



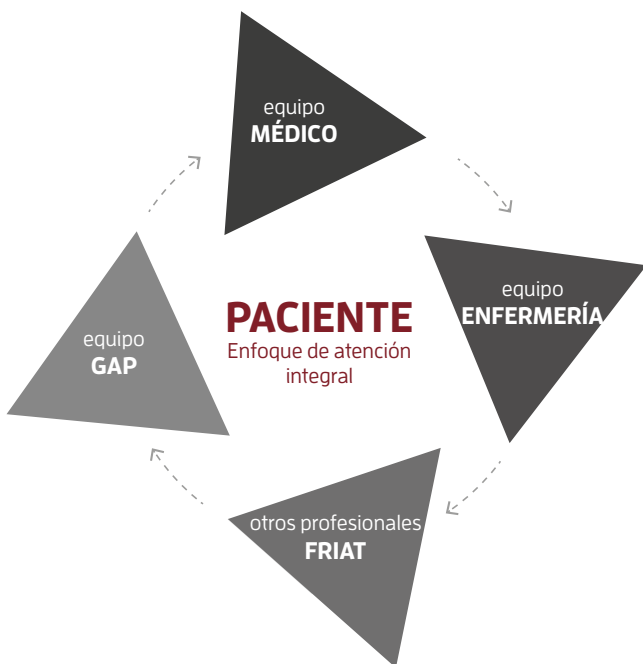


Grupo de Apoyo al Paciente

Plan de acción social: nuestra metodología de trabajo

La Fundación Renal cuenta con un Plan de Acción Social que se desarrolla a través del Grupo de Apoyo al Paciente (GAP), en 2017 estaba integrado por tres psicólogos, tres trabajadores sociales, dos licenciados en INEF y una coordinadora.

El Plan parte de la premisa básica de la atención integral, un enfoque que sitúa al paciente en el centro de atención de los diferentes profesionales que trabajan en la Fundación, de forma independiente y coordinada, compartiendo metodologías para conseguir identificar las circunstancias y necesidades reales de cada paciente y poder ofrecerles un apoyo individualizado, favoreciendo así su calidad de vida.

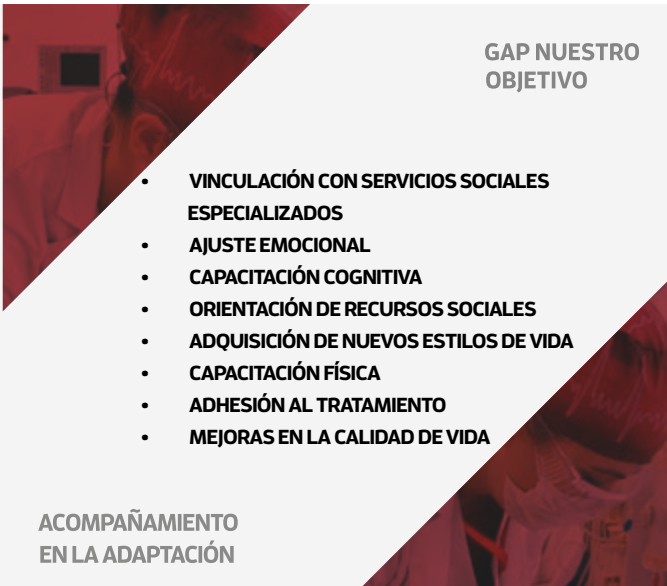


Atención psicológica, social y deportiva Nuestro día a día

Nuestros psicólogos acompañan al paciente en el proceso de aceptación y adaptación al tratamiento, trabajan el ajuste emocional, social y la adquisición de un nuevo estilo de vida. Además, se ocupan de la valoración de la capacitación física y del estado cognitivo, tanto en los pacientes que inician tratamiento, como en aquellos que ya reciben tratamiento en nuestros centros.

La actividad de nuestros trabajadores sociales se centra en la valoración e intervención del entorno sociofamiliar del paciente, detectando así posibles necesidades, con la finalidad de garantizar unas condiciones óptimas del tratamiento de diálisis. Este trabajo se realiza de manera coordinada con los servicios sociales de ayuntamientos, centros de salud y hospitales de referencia.

Por otra parte, los licenciados en deporte del grupo de apoyo involucran a gran parte de los pacientes en una actividad de ejercicio físico controlado que tiene entre sus objetivos disminuir el sedentarismo, paliar el problema de la inmovilidad prolongada y la pérdida de fuerza en los pacientes con tratamiento de hemodiálisis.



GAP NUESTRO OBJETIVO

- **VINCULACIÓN CON SERVICIOS SOCIALES ESPECIALIZADOS**
- **AJUSTE EMOCIONAL**
- **CAPACITACIÓN COGNITIVA**
- **ORIENTACIÓN DE RECURSOS SOCIALES**
- **ADQUISICIÓN DE NUEVOS ESTILOS DE VIDA**
- **CAPACITACIÓN FÍSICA**
- **ADHESIÓN AL TRATAMIENTO**
- **MEJORAS EN LA CALIDAD DE VIDA**

ACOMPANIAMIENTO EN LA ADAPTACIÓN

Nuestro día a día se centra en la valoración de las necesidades de todos los pacientes haciendo hincapié en las nuevas incorporaciones (con un proceso de acogida), en los seguimientos anuales y en las solicitudes de asistencia de situaciones de alta complejidad o sobrevenidas.



Los profesionales realizan una atención personalizada centrándose en las condiciones psicológicas y del entorno social del paciente, identificando los recursos de los cuales disponen y las posibles necesidades.

GAP en cifras

Durante el año 2017 el equipo de psicólogos atendió a 746 pacientes en los 12 centros donde se presta este servicio y el equipo de trabajo social atendió a 1.060 pacientes en los 16 centros y unidades.

Por otra parte, los licenciados en deporte, en conjunto con los entrenadores físicos, dieron servicio a 124 pacientes, en 3 de los centros y unidades que cuentan con las características idóneas para el desarrollo del programa.

En el último año, se incorporaron 359 pacientes nuevos en modalidad de crónicos, en las unidades y centros de la FRIAT, 260 pacientes en la Comunidad de Madrid (72%), 74 pacientes en Galicia (21%) y 25 pacientes en Castilla y León (7%).

El número de valoraciones iniciales realizadas por el equipo de psicólogos del Grupo de Apoyo fue de 223 (30%), el equipo de trabajadores sociales valoró a 318 pacientes (30%). Esta atención inicial se complementa con la atención diaria que se presta desde el GAP a los pacientes de nuestros centros que cuentan con la atención psicológica y social de manera habitual y permanente.

En esta línea, el GAP ha dado respuesta a 250 solicitudes de asistencia. Estas solicitudes proceden del paciente a través del personal sanitario o se derivan de la necesidad de intervención detectada por el propio profesional del GAP o por el personal sanitario. Del total de las solicitudes de asistencia, 159 corresponden al área de trabajo social y 91 a aspectos psicológicos, por otra parte, otras 17 han necesitado actuación conjunta. En cuanto a las demandas recibidas con necesidad de intervención conjunta, hay que resaltar que estas corresponden a situaciones de mayor complejidad o que requieren un trabajo interdisciplinar para su resolución.

ACTIVIDAD GAP 2017



Psicológica
pacientes vistos

746

12 centros



Social
pacientes vistos

1.060

16 centros



Deportiva
pacientes vistos

124

3 centros

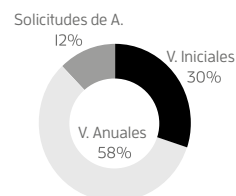
ALGUNAS CIFRAS

GRUPO DE APOYO AL PACIENTE



Modalidad de crónicos
pacientes nuevos

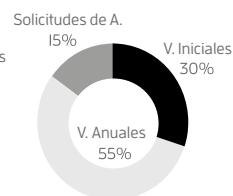
359



Psicología
pacientes vistos

746

12 centros



Trabajo Social
pacientes vistos

1.060

16 centros

Fondo de ayuda social

Desde el año 2013 la Fundación cuenta con un fondo social que tiene como objetivo ayudar económicamente a cubrir las necesidades básicas de alimentación, vivienda, o medicación de aquellos pacientes que más lo necesiten. En el año 2017 se han cubierto 168 ayudas económicas a 38 pacientes.

Un 51% de este presupuesto ha ido dirigido a dar cobertura a necesidades básicas, un 26% a necesidades relacionadas con la vivienda, un 16% se ha destinado a ayudas económicas orientadas a recursos sociales, un 5% a necesidades derivadas de formación individual orientada al empleo y en menor medida se ha dado cobertura, con el 5% del presupuesto, a gastos categorizados como "otros".

Ayudas de emergencia social en Galicia

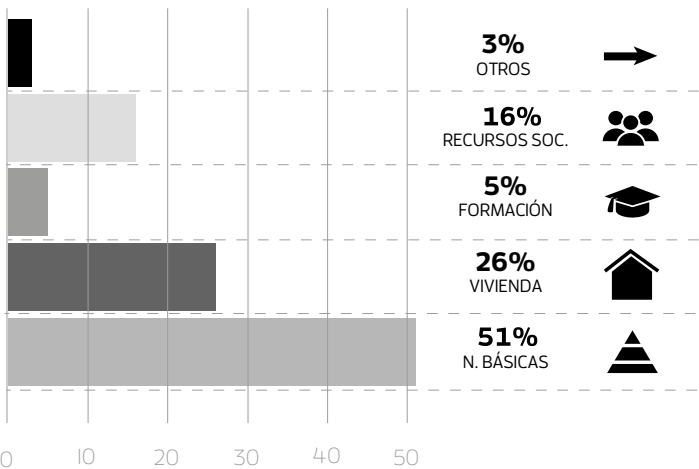
En 2017 en los centros de Galicia se inició un proyecto de ayudas de emergencia social para la compra de alimentos mediante el uso de vales de compra. Estos vales de compra se utilizan principalmente para la compra de alimentos frescos. Un total de 13 pacientes en riesgo de exclusión social se beneficiaron de estas ayudas, lo que les ha permitido poder hacer una dieta más sana y equilibrada. Este proyecto no sólo se limita a ayudar en la compra de alimentos, sino que contempla otra serie de objetivos centrados en la prevención de la exclusión social.

PACIENTES BENEFICIADOS

38

AYUDAS APROBADAS

168



Formación para pacientes

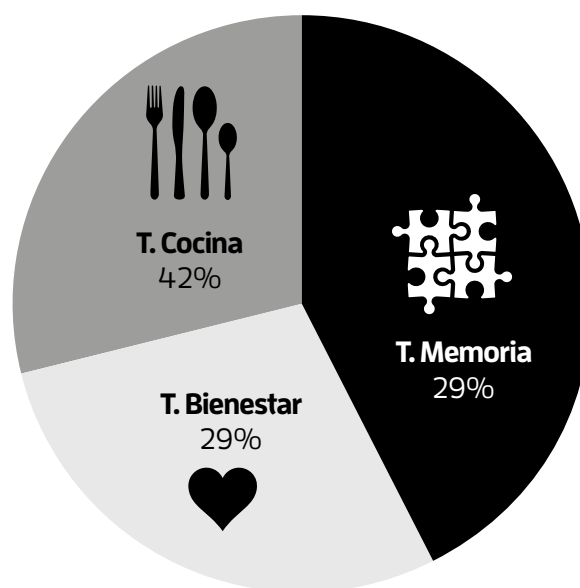
La Fundación cuenta con un programa de formación cuyo objetivo es dotar a los pacientes de habilidades y recursos que les permitan afrontar mejor la enfermedad y llevar una vida lo más normalizada posible.

Durante el año 2017 se desarrollaron 9 actividades formativas destinadas a nuestros pacientes tanto de Galicia como de Madrid y Castilla y León, de los cuales el 42% de las actividades corresponden a talleres de cocina, el 29% a talleres de memoria y el 29% fueron actividades para fomentar el bienestar.

- **Talleres de cocina:** Se llevaron a cabo 3 talleres durante todo el año, en Madrid se realizaron en un centro formativo de la Asociación Norte Joven y en Galicia en la oficina municipal del distrito de Teis (Vigo). En total 21 participantes fueron formados en cocina, llevando a la práctica un total de 15 recetas diferentes entre todas las sesiones, además antes de iniciar cada actividad recibieron un repaso de las bases de alimentación de la enfermedad renal usando como herramienta nuestra aplicación Nefrodiet, donde conocieron su uso y los diferentes beneficios que ésta les puede aportar para el momento de preparar sus recetas preferidas. Fueron actividades dinámicas en formato teórico-práctico cofinanciadas por la FRIAT en más de 600 euros, los pacientes también aportaron 120 euros para llevarlas a cabo.
- **Talleres de memoria y agilidad mental:** 2 de nuestros centros entre Galicia y Madrid, dieron acogida a nuestros profesionales de psicología en el desarrollo de los talleres para estimular cognitivamente a nuestros pacientes, por medio de 4 sesiones llevaron a cabo actividades teórico-prácticas individualizadas. En total 19 pacientes participaron en las actividades durante el mes de abril.
- **Talleres de fin de semana de bienestar y desarrollo personal:** en estos talleres abordaron aspectos clave de la comunicación positiva y habilidades de comunicación como son: la escucha activa, la empatía y el reconocimiento, todo esto para fomentar un estilo asertivo. El método llevado a cabo combina la exposición de contenidos teóricos con ejercicios prácticos, ejemplos de la vida cotidiana y espacios de

convivencia y ocio, entre otros. Fueron realizados en Galicia y Madrid, en los que participaron un total de 17 pacientes, esta actividad contó con una cofinanciación de la FRIAT de más de 4.300 euros y 340 euros por parte de los pacientes participantes.

• **Bienestar activo:** en Madrid, se realizaron 4 sesiones de esta actividad en total con la intención de desarrollar y/o potenciar aquellos aspectos personales que favorecen el bienestar físico y psicológico de nuestros pacientes, destacando la importancia de mantener la actitud y el estilo de vida activo. Estos talleres participaron 10 pacientes en total de 2 centros de la comunidad y en ellos se combinaron las explicaciones, con ejercicios y juegos que propiciaron tanto la participación, como el aprendizaje y su posterior aplicación a la vida cotidiana.



Actividades culturales y de ocio

Otras acciones realizadas por los miembros del GAP son aquellas dirigidas a potenciar un estilo de vida activo, para ello se programan y desarrollan diversas actividades culturales y de ocio que buscan fomentar las relaciones interpersonales y enriquecer el tiempo libre de los pacientes.

Durante este año 2017 se llevaron a cabo 5 actividades, entre ellas una comida de año nuevo con 25 participantes (pacientes activos, trasplantados y algunos acompañantes).

Se realizó también, una excursión a La Granja de San Ildefonso con 42 participantes, posteriormente, otro grupo de 42 asistió a la excursión a Sigüenza, en ambas actividades vivieron la experiencia de conocer los palacios gracias a visitas guiadas. Todas las excursiones fueron valoradas con 5 sobre 5.

17 pacientes asistieron a la visita del Museo de las Ciencias Naturales de Madrid y 23 pacientes asistieron al teatro Lara de Madrid.

En Galicia, 11 pacientes participaron en una actividad de senderismo en la Ribeira Sacra con una visita al Ecomuseo de Arxeriz, esta excursión tuvo una valoración muy alta por parte de sus asistentes y familiares.

Un total de 160 pacientes se beneficiaron de las actividades culturales y de ocio organizadas por el Grupo de Apoyo al Paciente.



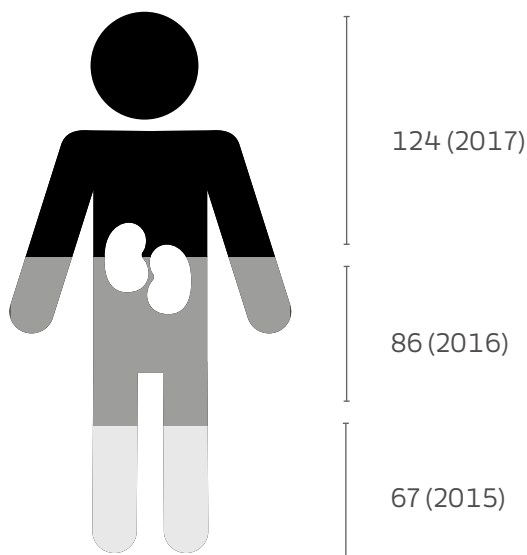
Gestión de vacaciones y traslados

Desde el GAP se canalizan las solicitudes de traslados de los pacientes para que puedan realizar la hemodiálisis si tienen que viajar por vacaciones o por trabajo, garantizando así la movilidad de los pacientes dentro del territorio español y europeo.

En el 2017 se gestionaron 342 desplazamientos por distintas zonas de España y de la Unión Europea.



Programa de deporte en sala



El objetivo de la Fundación, además de proporcionar un tratamiento médico al paciente, es poner a su disposición otras materias existentes que permitan salvaguardar su calidad de vida, para ello trabajamos con distintos apoyos, entre los cuales se encuentra el ejercicio físico.

Una idea que comenzó a estructurarse en 2014, ha conseguido consolidarse como una gran herramienta al servicio del paciente, obteniendo un ascenso en el nivel de participación de 67 pacientes en 2015, hasta cerrar con 124 en el año 2017.

En el programa colabora la Fundación Real Madrid con dos entrenadores. Además tenemos tres voluntarios, seis estudiantes de prácticas de grados de la Universidad Politécnica de Madrid y cuatro estudiantes del Máster de entrenamiento y nutrición deportiva y un estudiante de actividad física y salud, éstos últimos provenientes de la Universidad Europea de Madrid.

En 2017 se han iniciado los contactos con la universidad de Vigo para extender el programa a los centros de Galicia.



UNIVERSIDADES COLABORADORAS



Universidad Europea
LAUREATE INTERNATIONAL UNIVERSITIES

- 4 Máster de Entrenamiento y Nutrición Deportiva
- 1 Máster en Actividad Física y Salud
- 1 Grado



CAMPUS DE EXCELENCIA INTERNACIONAL

- 6 Grado



Universidad Camilo José Cela

- 1 Grado

COLABORADORES



FUNDACIÓN **Real Madrid**

- 2 Entrenadores



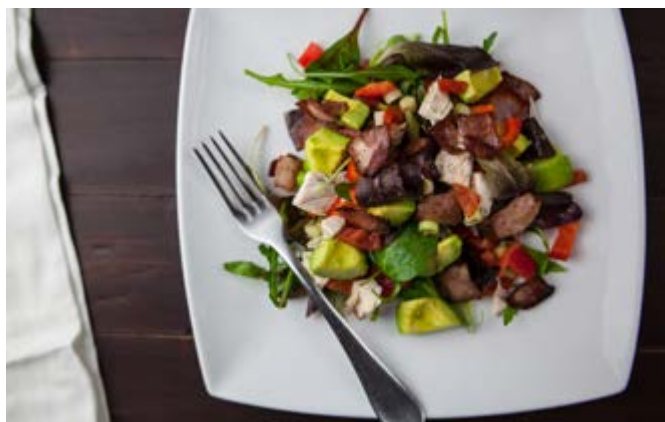
- 3 Voluntarios

Nefrodiet

Nuestra App para ayudar a los enfermos renales a alimentarse mejor en 2017 superó las diez mil descargas, fue traducida al inglés y fue elegida como la 5ª mejor APP de Salud de España en el #isyscore17, un baremo elaborado por la Fundación iSYS para evaluar aplicaciones y que tiene en cuenta, entre otros criterios el interés popular, la confianza y la usabilidad. Nefrodiet se situó en el puesto número 5 de 315 aplicaciones analizadas por los expertos.

Nefrodiet es una aplicación para dispositivos móviles que permite a los enfermos renales llevar una dieta más rica y variada respetando los límites que requiere su enfermedad. Está elaborada a partir de un programa desarrollado por un enfermo renal y se basa en un sencillo sistema que permite al usuario llevar un control diario de la cantidad que consume de cada uno de los siete principales componentes que afectan al enfermo renal: fósforo, potasio, sodio, proteínas, hidratos de carbono, calorías, agua; así como de tres indicadores básicos como son el índice glucémico, la carga glucémica o la ratio fósforo/proteína.

Esta APP cuenta con el aval científico de la Sociedad Española de Nefrología y la Sociedad Española de Enfermería Nefrológica y con el apoyo de la Fundación Banco Santander. En 2017 fue traducida al inglés.



Centro Especial de Empleo y reinserción laboral

Desde 1998, y fruto del compromiso con la integración laboral de los pacientes renales, la Fundación mantiene un Centro Especial de Empleo (CEE), pensado y diseñado para permitir que se compatibilice la jornada laboral con las sesiones de diálisis y las exigencias médicas específicas de las enfermedades renales crónicas.

En su inicio el CEE estaba concebido como una empresa de catering, pero en 1997 se decide un cambio de actividad, desarrollando una lavandería industrial con el doble propósito de favorecer la incorporación al mercado laboral de nuestros pacientes, y a la vez, satisfacer la demanda de servicio de nuestros propios centros de diálisis.

En estos casi 20 años de actividad el CEE ha experimentado un gran avance en instalaciones, equipamiento y organización permitiendo el desarrollo de una carrera profesional a los trabajadores de la planta. En 2017 han trabajado 25 empleados con discapacidad superior al 33% y con una rotación cercana al 30%.

El crecimiento de la producción durante el año 2017 ha sido del 35% respecto al año anterior, motivado sin duda, tanto por el incremento de la actividad en los centros de la Fundación de la Comunidad de Madrid, como por el auge del sector turístico y sus servicios en la capital. Hemos lavado durante este año casi 450 toneladas de ropa, de las cuáles un 10,5% es propia, para ello hemos recorrido 85.000km (más de dos vueltas al mundo por el Ecuador) y hemos efectuado algo más de 8.000 actos de recogida/entrega de ropa. A modo de ejemplo, sólo para nuestros centros de Madrid hemos lavado más de 170.000 sábanas y cerca de 100.000 fundas de almohadas. Un año más, la planta de lavandería ha renovado el certificado de su Sistema de Gestión de la Calidad AENOR ISO 9001 volviendo a dar muestra de la preparación, experiencia y profesionalidad de sus trabajadores.

Los trabajadores de la planta tienen una doble relación con la Fundación, por un lado, como empleados y por otro como pacientes, por lo que disponen de ventajas añadidas muy valoradas:

La asistencia del Grupo de Apoyo al Paciente:

El seguimiento individualizado de las necesidades de los trabajadores/pacientes sirve de ayuda inestimable para la coordinación y planificación de los horarios de trabajo con las necesidades de los trabajadores como enfermos renales.

Durante el 2017 se realizaron diversas actividades acompañadas por el Grupo de Apoyo al paciente, tales como:

Acciones formativas:

Durante 2017 se completó la acción formativa dirigida a mejorar las competencias establecidas para la actividad, el equipo y el centro.

Esta formación se realizó en 7 sesiones de entrenamiento grupal y 5 sesiones individuales en las cuales se trabajaron los siguientes objetivos:

- Dotar al personal de lavandería de los conocimientos, habilidades y herramientas para ejercer de manera adecuada la actividad laboral.
- Reducir los factores negativos del entorno laboral y favorecer la satisfacción de los miembros del equipo, su rendimiento y la calidad del servicio.
- Adquirir conciencia sobre la formación como estrategia para el cambio.

En el caso de las sesiones individuales, éstas estaban en relación a la evaluación individual y los informes de competencias realizados por RRHH.

- Ofrecer conocimientos, habilidades y herramientas para mejorar la actividad laboral.
- Reducir los factores negativos del entorno y favorecer la satisfacción del equipo.

Intervención individual:

Estas intervenciones están centradas en las habilidades y factores negativos y de riesgo del propio equipo. Esta necesidad se detectó en una evaluación previa a finales del 2016, la cual ha dado pie a intervenir con los trabajadores en el fortalecimiento de las competencias propias y del equipo. El número total de sesiones individualizadas con trabajadores ha sido de 16 en toda la plantilla.

Intervención individual a demanda:

Estas intervenciones se dieron por situaciones particulares o sobrevenidas. En total se atendieron a 5 trabajadores, 2 con intervención psicológica y 3 con intervención social.

Fomento y participación en actividades de integración:

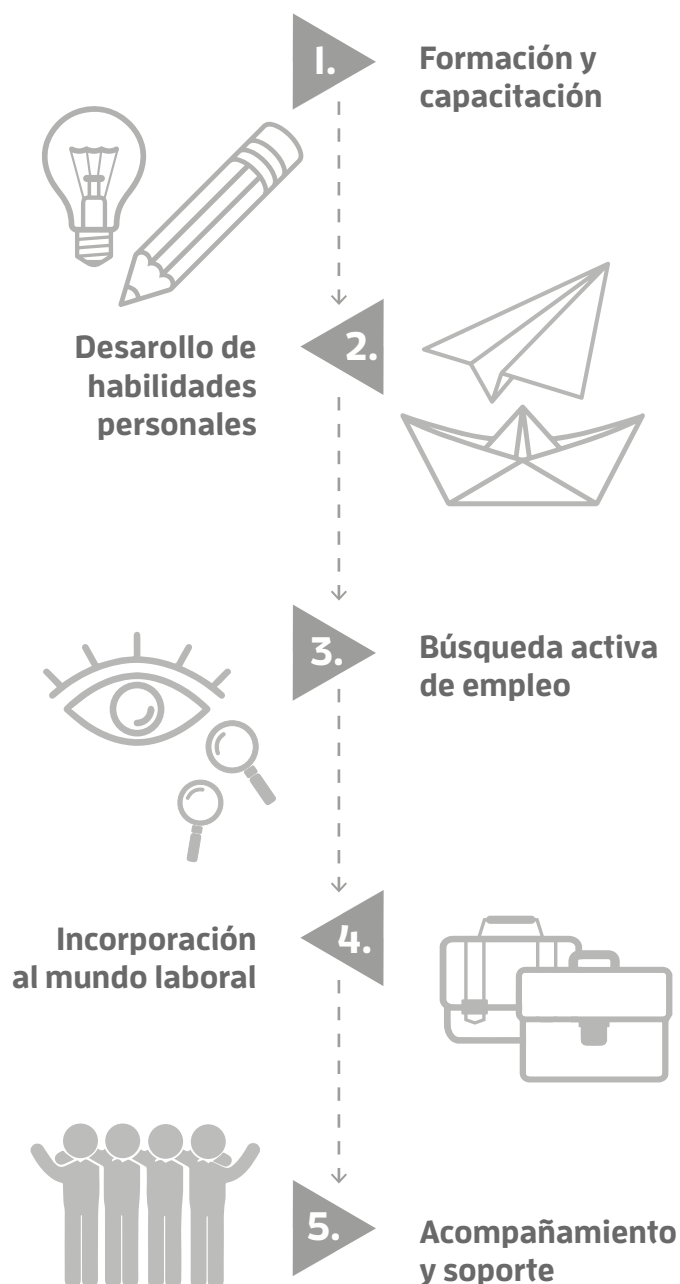
Los trabajadores del CEE tienen la posibilidad de participar en las actividades de integración sociofamiliar, ocio y cultura que se desarrollan con todos los pacientes de los centros y unidades de hemodiálisis de la Fundación Renal. Los trabajadores del centro son informados de manera regular y en el 2017 fueron 3 trabajadores quienes participaron en actividades culturales.

Soporte y orientación del GAP:

Todos los trabajadores del CEE pueden solicitar soporte y ayuda del grupo de apoyo de forma habitual. Por ese motivo, tienen acceso directo a la psicóloga y a la trabajadora social, contando con sus planificaciones mensuales para poder localizarlas en caso de ser necesario.

Soporte económico y estructural:

Cabe destacar que los trabajadores del centro también cuentan con el soporte del Fondo Social, del cual dos trabajadores reciben soporte económico, una para el pago del carnet de conducir y otro para hacer frente a sus estudios de medicina, sin dejar de tener en cuenta la compatibilidad de horarios para estudiar y trabajar.



FUNDACIÓN RENAL **Investigación 2017**

3.





Instituto Reina Sofía de Investigación Nefrológica

El Instituto Reina Sofía de Investigación Nefrológica, el IRSIN, es la principal manifestación de la vocación y responsabilidades de la Fundación Renal, de su compromiso con la mejora de la salud humana a través de la investigación básica y clínica en nefrología. Responsabilidad y compromiso que cuentan con una larga trayectoria de cerca de veinticinco años financiando proyectos de investigación en nefrología, concediendo premios de investigación básica, clínica y en enfermería, y realizando simposios, cursos y mesas redondas.



Investigación clínica

Grupos clínicos asociados

**Unidad de Investigación Traslacional.
Fundación Jiménez Díaz.**

Jefe de Servicio: Dr. Alberto Ortiz

**Unidad de Investigación Clínica.
Fundación Hospital de Alcorcón.**

Directora: Dra. Gema Fernández Juárez

Servicio de Nefrología.

Complejo Hospitalario Universitario de Vigo CHUVI.

Jefe de Servicio: Dr. José María Lamas

**Unidad de Investigación Clínica.
Complejo Hospitalario Cristal Piñor.**

Director: Dr. Alfonso Otero

**Unidad de Investigación Hospitalaria.
Hospital Puerta de Hierro-Majadahonda.**

Jefe de Servicio: Dr. José María Portolés





Servicio de nefrología e hipertensión Unidad de nefrología traslacional

IIS Fundación y Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz

Jefe de Servicio: Dr. Alberto Ortiz

Líneas de investigación

- Patogenia del daño renal: identificación de nuevas dianas terapéuticas mediante biología de sistemas.
- Individualización del tratamiento en nefropatía diabética.
- Patología cardiovascular en el enfermo renal.
- Patogenia y tratamiento de la enfermedad de Fabry

La actividad científica correspondiente al año 2017 se resume en:

- Schiffmann R, Hughes DA, Linthorst GE, Ortiz A, Svarstad E, Warnock DG, West ML, Wanner C; Conference Participants. Screening, diagnosis, and management of patients with Fabry disease: conclusions from a "Kidney Disease: Improving Global Outcomes" (KDIGO) Controversies Conference. *Kidney Int.* 2017 Feb; 91(2): 284-293.
- Martin-Sánchez D, Ruiz-Andrés O, Poveda J, Carrasco S, Cannata-Ortiz P, Sánchez-Niño MD, Ruiz Ortega M, Egido J, Linkermann A, Ortiz A, Sanz AB. Ferroptosis, but Not Necroptosis, Is Important in Nephrotoxic Folic Acid-Induced AKI. *J Am Soc Nephrol.* 2017 Jan; 28 (1): 218-229. Ortiz A, Husi H, González-Lafuente L, Valiño-Rivas L, Fresno M, Sanz AB, Mullen W, Albalat A, Mezzano S, Vlahou T, Mischak H, Sánchez-Niño MD. Mitogen-Activated Protein Kinase14 Promotes AKI. *J Am Soc Nephrol.* 2017 Mar; 28 (3): 823-836.
- Suárez-Álvarez B, Morgado-Pascual JL, Rayego-Mateos S, Rodríguez RM, Rodrigues-Diez R, Cannata-Ortiz P, Sanz AB, Egido J, Tharaux PL, Ortiz A, López-Larrea C, Ruiz-Ortega M. Inhibition of Bromodomain and Extraterminal Domain Family Proteins Ameliorates Experimental Renal Damage. *J Am Soc Nephrol.* 2017 Feb; 28 (2): 504-519.
- Poveda J, Sanz AB, Carrasco S, Ruiz-Ortega M, Cannata-Ortiz P, Sánchez-Niño MD, Ortiz A. Bcl3: a regulator of NF- κ B inducible by TWEAK in acute kidney injury with anti-inflammatory and antiapoptotic properties in tubular cells. *Exp Mol Med.* 2017 Jul 7; 49 (7): e352.



Unidad de nefrología

Hospital Universitario Fundación Alcorcón

Directora: Dra. G. Fernández Juárez

Principales áreas de trabajo en 2017

- a. Papel de la vía alternativa del complemento en la insuficiencia renal pauci inmune. La ausencia de depósitos autoinmunes en las biopsias renales de las vasculitis ANCAS positivas, nos hizo pensar que el daño inmunológico está ausente en esta patología. En los últimos años se ha demostrado el papel fundamental de la vía alternativa. Su papel como marcador pronóstico y como diana terapéutica ha abierto nuevas posibilidades.
- b. Ensayo clínico fase 3 para evaluar el efecto de la 25 OH vitamina D sobre la progresión renal en paciente con ERC estadio 3 y déficit de 25OH vitamina D², N^º EudraCT: 2013-000226-55. PI15/02195. Entidad financiadora ISCIII-FIS.
- c. Patrones de evolución de la ERC en pacientes en situación ERCA.

La actividad científica correspondiente al año 2017 se resume en:

- N^º de comunicaciones, en reuniones/congreso nacionales : 1
- N^º de comunicaciones en reuniones/congreso internacionales: 4
- N^º de publicaciones originales en revistas nacionales: 1
- N^º de publicaciones originales en revistas internacionales: 3

Los tres artículos más importantes publicados en 2017:

- Spanish Clinical Guidelines on Vascular Access for Haemodialysis. Ibeas J, Roca-Tey R, Vallespín J, Moreno T, Moñux G, Martí-Monrós A, Del Pozo JL, Gruss E, Ramírez de Arellano M, Fontseré N, Arenas MD, Merino JL, García-Revillo J, Caro P, López-Espada C, Giménez-Gaibar A, Fernández-Lucas M, Valdés P, Fernández-Quesada F, de la Fuente N, Hernán D, Arribas P, Sánchez de la Nieta MD, Martínez MT, Barba Á; por el Grupo Español Multidisciplinar del Acceso Vascular (GEMAV). Nefrología. 2017 Nov; 37 Suppl 1:1-191.
- Renal vasculitis presenting with acute kidney injury. Villacorta J, Díaz-Crespo F, Acevedo M, Caverio T, Guerrero C, Praga M, Fernández-Juarez G. Rheumatol Int. 2017 Jun; 37 (6): 1035-1041.
- Predictors of renal survival in antineutrophil cytoplasmic antibody-associated vasculitis-reply. Crespo FJD, Villacorta J, Juarez GF. Hum Pathol. 2017 Feb; 60: 210-211.



Servicio de nefrología

Hospital Universitario Álvaro Cunqueiro Vigo

Jefe de Servicio: Dr. José María Lamas Barreiro

Proyectos de investigación desarrollados en el año 2017

- a. Utilidad de cinacalcet en el manejo del hiperparatiroidismo persistente hipercalcémica tras el trasplante renal. Pérez Pérez AJ, Rodríguez Goyanes MG, Saavedra Alonso JA, Blanco García R y Lamas Barreiro JM. Proyecto financiado por el Instituto Reina Sofía de Investigación en Nefrología. Ejercicio 2017.
- b. Causas de mortalidad en pacientes con injerto renal funcionante. Rodríguez Goyanes MG, Blanco García R, Pérez Pérez A. J., Saavedra Alonso J. A., Lamas Barreiro J.M. Proyecto financiado por el Instituto Reina Sofía de Investigación en Nefrología. Ejercicio 2017-2018.
- c. Influencia del tipo de implantación y del diseño del catéter peritoneal en las complicaciones y supervivencia del acceso peritoneal. Moreiras-Plaza M., Alonso-Suárez M., Nájera-de la Garza W., Palomares Solla L., Gándara Martínez A. Proyecto financiado por el Instituto Reina Sofía de Investigación en Nefrología. Ejercicio 2017-2018.
- d. Acción estratégica en Galicia para la poliquistosis renal. Proyecto de investigación multicéntrico gallego 2016-2018, financiado por el FIS y liderado por el Dr. Miguel A. García González del laboratorio de nefrología. Grupo de genética y biología del desarrollo de las enfermedades renales del Complejo Hospitalario Universitario de Santiago.
- e. Detección temprana de la fibrosis peritoneal inducida por diálisis peritoneal en pacientes con insuficiencia renal crónica. Fondo Europeo de Desarrollo Regional. Interreg. España-Portugal. Grupo de inmunología de la Universidad de Vigo. International Iberian Nanotechnology Laboratory y servicio de nefrología del Hospital Universitario de Vigo.

Publicaciones

- En pacientes incidentes en diálisis peritoneal continua ambulatoria, ¿hay diferencia en el deterioro de la función renal residual entre regímenes de 3 y 4 intercambios? Lamas J.M., Alonso M., Moreiras-Plaza M., Salgado A. NefroPlus 2017; 9: 54-7.
- A Feared Complication of Peritoneal Dialysis Catheter Insertion. Moreiras-Plaza M*, Fernández-Fleming F, Nájera de la Garza W, Azcárate-Ramírez N and Hernansanz-Pérez M. Journal of Urology and Nephrology. Open Access.

Comunicaciones

- El acceso peritoneal. M. Moreiras. Comunicación oral en IV Jornada Formativa en diálisis peritoneal para residentes de Galicia. Santiago de Compostela, 31 mayo 2017.
- Epidemiología y complicaciones de la biopsia de riñón nativo en nuestra área sanitaria. M.Hernanz-Pérez, N Azcárate-Ramírez, W. Nájera de la Garza, F. Fernández-Fleming, G. Rodríguez-Goyanes y J. M. Lamas-Barreiro. Congreso Nacional de la Sociedad Española de Nefrología. Burgos, octubre 2017.
- Paraplejía aguda en un paciente en hemodiálisis. Naiara Azcárate-Ramírez; Mercedes Moreiras-Plaza; María Hernansanz-Pérez; Evelio Corona-Martínez; Francisco Fernández-Fleming; Walfred Nájera de la Garza; Sara Santana-Romero; Hospital Álvaro Cunqueiro. 4º Congreso gallego de nefrología. Lugo, noviembre 2017.



Unidad de nefrología

Complejo Hospitalario Universitario de Ourense.
Unidades Extrahospitalarias de Diálisis: Sta Maria
Hospital Comarcal de Valdeorras y Hospital Comarcal de Verín
Jefe de Servicio: Dr. Alfonso Otero

Proyectos de investigación (en desarrollo) 2017

- a. Project Title : "Renal function (RF) and markers of inflammation in relation to mortality events FR and cardiovascular deterioration. Cohort study in the general adult population: EPIRCE 2.
Funding body: Ministry of Science and Innovation. Participants: Ministry of Science and Innovation .Duration, from: 2013 to: 2018 Grant Amount 100.000 €.
Researcher: IP : P. Gayoso. Servicio Nefroloxia CHUOU : A. Otero González.
- b. Project Title :Acción estratégica en Galicia para la poliquistosis renal: establecimiento de un registro gallego y diagnóstico genético como una medida de prevención coste/eficiente.
Funding body: Ministry of Science and Innovation Participants: Nephrology Services of Galicia Duration, from: 2015 to: 2017 Grant Amount 241.000 €.
Researcher: IP: Miguel García González. Servicio de Nefrología CHUOU: A. Otero González, A. Díaz Mareque.
- c. Project Title: Contribución de la proteómica urinaria y el eje KLOTHO-FGF23-P al estudio de la enfermedad podocitaria asociada al envejecimiento.
Funding body: Sociedade Galega de Nefroloxia. Participants: Servicio de Nefrología CHUOU. Labt. BIOSCOPE U Lisboa Duration, from: 2015 to: 2018 Grant Amount: 3.000 €.
Researcher: Alfonso Otero González.
Project Title: Sleep-Time Blood Pressure: Independent Prognostic Marker of Vascular Risk and Novel Therapeutic Target for Prevention. Hygia Project.
Funding body: Ministerio de Economía y Competitividad (PII4-00205) Duración, desde: 2015-2017.
Researcher: IP: R Hermida Domínguez (Lab. Bioingeniería y Cronobiología U. Vigo).
Servicio de Nefrología: Alfonso Otero González.
- d. Project Title: Estudio de pautas de práctica y resultados de diálisis , 2015-2018 (DOOPS 6).
Funding body: ARBOUR RESEARCH.Duración, desde: 2015 – 2018.
Researcher: Alfonso Otero González.

Publicaciones

- Rituximab for Steroid-Dependent or Frequently Relapsing Idiopathic Nephrotic Syndrome in Adults: A Retrospective, Multicenter Study in Spain.
Lara DaSilva, Ana Huerta, Luis Quintana, Beatriz Redondo, Elena Iglesias, Juliana Draibe, Manuel Praga, José Ballarín. Montserrat Díaz-Encarnación Spanish Group for the Study of Glomerular Diseases (GLOSEN BioDrugs (2017) 31:239-249.
- Control estricto o convencional de la hipertensión arterial en pacientes de alto riesgo cardiovascular, especialmente en la enfermedad renal crónica.
Alfonso Otero, Ramón Carmelo Hermida, NefroPlus 2017; 9(2): 112-113.



Servicio de nefrología

Hospital Puerta de Hierro-Majadahonda

Director: Dr. José Portolés Pérez

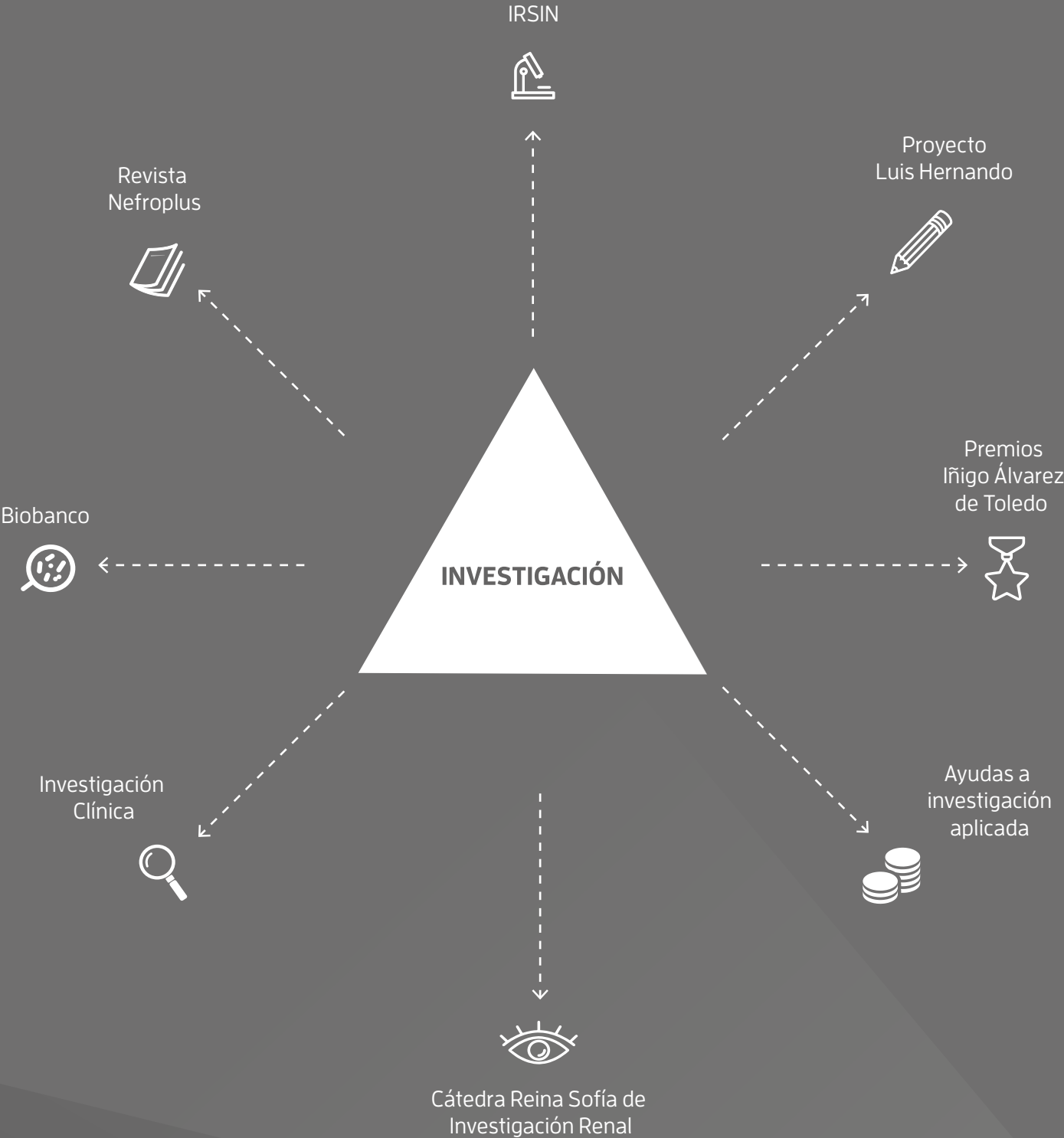
Proyectos

Polimorfismos genéticos asociados con la enfermedad renal crónica por inhibidores de calcineurina en trasplante de órgano sólido no renal. PI16/00770. IC Centro: Portolés J. Activo hasta 2019

- a. Role of microRNAs encapsulated on miroparticles from senescent cells over vascular diseases in patients with diabetic CKD. PI 14/00806 IC: Portolés J, Marqués M, García E.
- b. Estudio multicéntrico sobre MAT/ SHUa en relación con trasplante renal. MATRiX Co-IP: Portolés J. Soc Española de Nefrología 2017-19.
- c. The APD use along last 10 years in Spain and impact of different prescriptions over compliance, quality targets and clinical outcomes App Dialysis study . IP: Portolés J 2017-18.
- d. Validation Study for Two New devices for the Estimation of Changes in Intravascular and Total Fluid Status during Hemodialysis. Massachussets M.I.T (Co-IP: Ian Butterworth; Jose Portolés Pérez; Leyre Martín Rodríguez).

Publicaciones

- Cases A, Egocheaga MI, Tranche S, Pallarés V, Ojeda R, Górriz JL, Portolés JM. Anemia of chronic kidney disease: Protocol of study, management and referral to Nephrology. Aten Primaria. 2018 Jan;50(1):60-64. doi: 10.1016/j.aprim.2017.09.007. Epub 2017 Dec 7. Spanish. PubMed PMID: 29224999.
- De Sequera P, Corchete E, Bohorquez L, Albalade M, Pérez-García R, Alique M, Marqués M, García-Menéndez E, Portolés J, Ramírez R. Residual Renal Function in Hemodialysis and Inflammation. Ther Apher Dial. 2017 Dec;21(6):592-598. doi: 10.1111/1744-9987.12576. Epub 2017 Oct 3. PubMed PMID: 28971592.
- Huerta A, Arjona E, Portolés J, López-Sánchez P, Rabasco C, Espinosa M, Caverot, Blasco M, Cao M, Manrique J, Cabello-Chávez V, Suñer M, Heras M, Fulladosa X, Belmar L, Sempere A, Peralta C, Castillo L, Arnau A, Praga M, Rodríguez de Córdoba S. A retrospective study of pregnancy-associated atypical hemolytic uremic syndrome. Kidney Int. 2018 Feb;93(2):450-459. doi: 10.1016/j.kint.2017.06.022. Epub 2017 Sep 12. PubMed PMID: 28911789.
- Lafuente O, Sánchez-Sobrinó B, Pérez M, López-Sánchez P, Janeiro D, Rubio E, Huerta A, Marqués M, López-Carratala MR, Rubio JJ, Portolés J. Midterm Results of Renal Transplantation From Controlled Cardiac Death Donors Are Similar to Those From Brain Death Donors. Transplant Proc. 2016 Nov;48(9):2862-2866. doi: 10.1016/j.transproceed.2016.08.039. PubMed PMID: 27932093.
- Ramos A, Ortiz J, Asensio Á, Martínez-Ruiz R, Muñoz E, Cantero M, Cozar A, Ussetti P, Portolés J, Cuervas-Mons V. Risk Factors for Clostridium Difficile Diarrhea in Patients With Solid Organ Transplantation. Prog Transplant. 2016 Sep;26(3):231-7. doi: 10.1177/1526924816655073. Epub 2016 Jun 28. PubMed PMID: 27358344.



Cátedra Reina Sofía de Investigación Renal

En 2017 desde la Cátedra se organizó un curso dirigido a nefrólogos jóvenes (dos últimos años de residencia y dos primeros años de práctica como especialista), que tenía como objetivo reforzar áreas de conocimiento insuficientemente desarrolladas en las currícula de la carrera o de la formación MIR: "Fronteras de la investigación", "Gestión de la calidad, bioética y economía de la salud".

Así mismo el pasado año en el marco de la Cátedra se inició el proyecto de investigación "Análisis del impacto de la hemodiálisis en la respuesta emocional y la calidad de vida relacionada con la salud y su relación con otras variables". Se trata de un estudio retrospectivo, en el cual se analizan los datos recogidos, durante los últimos 3 años, en las evaluaciones realizadas por los psicólogos y los trabajadores sociales durante las valoraciones iniciales de los pacientes que se incorporan a los centros de la Fundación Renal, con el objetivo de conocer el impacto de la hemodiálisis en las variables psicosociales. Además, en este trabajo se analizará la relación de estos datos con otras variables de tipo clínico, personal y social. Los investigadores de este estudio son, por parte de la Fundación Renal, M^a Teresa Marín López, Esther Hidalgo Mayo y Solmar Rodríguez de Galvis, y Francisco Montesinos y Gustavo González Cuevas, por parte de la UEM.

La Cátedra Reina Sofía está dirigida por Santiago Lamas, profesor de investigación en el Centro de Biología Molecular "Severo Ochoa" (CSIC/UAM), coordinador del Programa de Biomedicina de la Comunidad de Madrid y José María Mato, director general del Centro de Investigación Cooperativa en Biociencias, CIC-bioGUNE (Parque Tecnológico de Bizkaia) y expresidente del Consejo Superior de Investigaciones Científicas.



Investigación aplicada en nefrología

Proyecto CREATSENS



Departamento de Química Analítica.
Facultad de Química.
Dr. F. Andrade.
Universidad Rovira i Virgili. Tarragona.

La propuesta CREATSENS, que se desarrolla desde julio de 2017 a junio de 2019, tiene como objetivo la construcción de un dispositivo móvil que determinará los niveles de K⁺ y Creatinina en un sensor de papel conductor conectado a un sistema de electrodos, que los pacientes pueden usar en su domicilio o que se puedan utilizar en centros sanitarios sin la necesidad de disponer de un laboratorio, para el control de la función renal de una forma sencilla y económica. En pacientes con insuficiencia renal o que se encuentren sometidos a tratamientos que puedan alterar los niveles de creatinina o potasio, sería de gran utilidad poder disponer de este tipo de dispositivos que puedan ayudar a monitorizar las determinaciones sanguíneas y avisar al facultativo responsable sin tener que acudir al centro sanitario de referencia.

Hasta el momento el dispositivo ha demostrado tener una correlación excelente con los resultados obtenidos en el laboratorio tanto en suero como en sangre total.

Se está trabajando desarrollando un software para ser aplicado al dispositivo y a la construcción de prototipos funcionales.

Proyecto: "Papel del FGF-23 en la función cardíaca de los pacientes en diálisis y su relación con la incidencia de arritmias"



Laboratorio de Investigación de riesgo cardio-vascular
Dra. Gema Ruiz-Hurtado
Instituto de Investigación. Hospital 12 de Octubre

El proyecto que se desarrolla entre enero de 2018 y diciembre de 2019, tiene como objetivo estudiar si el FGF-23 juega un

Biobanco

papel patológico en la capacidad funcional cardíaca en condiciones de insuficiencia renal terminal en un proyecto de investigación traslacional aunando, por un lado, la investigación clínica cardio-renal en pacientes en diálisis, y por otro, la investigación experimental en el laboratorio sobre cardiomiocitos aislados.

La enfermedad renal y cardiovascular tienen, a menudo, orígenes similares y comparten factores de riesgo comunes. La presencia de ambas enfermedades incrementa 4-6 veces el riesgo de eventos cardio-vasculares y de muerte, siendo la muerte súbita y las alteraciones del ritmo cardíaco las responsables del mayor número de muertes.

Uno de los factores de riesgo que está siendo señalado como de relevancia clínica importante son los niveles séricos de FGF-23 que se encuentran significativamente elevados en los pacientes con Insuficiencia Renal.



Proyección nacional e internacional del Biobanco

Publicaciones con muestras cedidas por el Biobanco

- I. Markers of endothelial damage in patients with chronic kidney disease on hemodialysis.

Carmona A, Agüera ML, Luna-Ruiz C, Buendía P, Calleros L, García-Jerez A, Rodríguez-Puyol M, Arias M, Arias-Guillen M, de Arriba G, Ballarin J, Bernis C, Fernández E, García-Rebollo S, Mancha J, Del Peso G, Pérez E, Poch E, Portolés JM, Rodríguez-Puyol D, Sánchez-Villanueva R, Sarro F, Torres A, Martín-Malo A, Aljama P, Ramírez R, Carracedo J. Am J Physiol Renal Physiol. 2017 Apr 1; 312(4): F673-F681.

2. Borràs Sans M, Pérez-Fontán M, Martínez-Alonso M, Bajo A, Betriu À, Valdivielso JM, Fernández E; Nefrona Investigators.

PLoS One. 2017 Nov 2;12(11): e0186921. doi: 10.1371/journal.pone.0186921. eCollection 2017.

3. Factors predicting cardiovascular events in chronic kidney disease patients. Role of subclinical atheromatosis extent assessed by vascular ultrasound.

Valdivielso JM, Betriu A, Martínez-Alonso M, Arroyo D, Bermúdez-López M, Fernández E; NEFRONA investigators.

PLoS One. 2017 Oct 18;12(10): e0186665. doi: 10.1371/journal.pone.0186665. eCollection 2017.

Comunicaciones presentadas a congresos

- I. Análisis masivo de la influencia del tiempo transcurrido y/o la temperatura de transporte previo al procesamiento de sangre periférica en el rendimiento y viabilidad de las células mononucleares.

A. Luengo-Rodríguez, A. García-Jérez, A. Orozco, M. Hatem-Vaquero, M. Griera, S. De Frutos, M. Rodríguez-Puyol, D. Rodríguez-Puyol, L. Calleros-Basilio.

Presentación de poster, en el XLVII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Nefrología, celebrado en Burgos del 6 al 9 de octubre de 2017.

2. La demora en el procesamiento y la temperatura de transporte modifican los niveles de granulocitos en los CMSP obtenidos de las muestras de sangre que llegan al Biobanco de REDIn-REN.

Alicia Luengo-Rodríguez, Laura Calleros-Basilio, Alba González Abajo, Lourdes Bohorquez-Magro, Rafael Ramírez-Chamond, Diego Rodríguez Puyol, Manuel Rodríguez-Puyol.

Presentación de poster, en 8º Congreso Nacional de Biobancos, celebrado en Cartagena del 18 al 20 de octubre de 2017.

Participación en estructuras organizativas de Biobancos.

Participación en "European Middle Eastern & African, Society for Biopreservation & Biobanking (ESBB) e International Society for Biological and Environmental Repositories (ISBER)"

Renovación de la certificación de la Norma UNE-EN-ISO 9001:2008 (ANEOR). 19 de abril de 2017.

Actualmente estamos con la actualización a la nueva norma ISO 9001:2015, que será auditada por la empresa AENOR el próximo 10-11 de mayo de 2018.

En julio de este año, hemos firmado un convenio de colaboración con la Sociedad Española de Nefrología que servirá para incrementar la investigación clínica entre los nefrólogos.

Estamos participando junto con la Red Nacional de Biobancos en su "Eje Estratégico/Programa 4: ELSI. Línea Estratégica 2.2: Plan de comunicación y divulgación externa", cuyo responsable de la línea es la Dra. Laura Calleros Basilio.

Mantenimiento y sostenibilidad del Biobanco

En la actualidad el Biobanco se mantiene de recursos aportados

por las instituciones privadas y una pequeña parte por el Instituto de Salud Carlos III y la Universidad de Alcalá. Estamos promoviendo nuevas vías de financiación y proyectando nuevos servicios.

Para mantener un adecuado balance Deposito/Cesión de muestras, estamos preparando una campaña de cesión de muestras.

Formación continuada del personal

Participación en cursos

1. Intensivo ISO 9001:2015, impartido por la empresa AENOR. Alba González Abajo. Técnico de laboratorio – responsable de calidad de laboratorio.
2. IQ-82 Adaptación a la nueva Norma ISO 9001:2015, impartido por la empresa AENOR. Ana Orozco Agudo. Técnico en gestión-responsable de calidad en gestión.

El Biobanco como modelo educativo en la sociedad actual

1. Hemos recibido alumnos de Formación Profesional (FPII), especialidad anatomía patológica, para que realicen sus prácticas en el Biobanco.

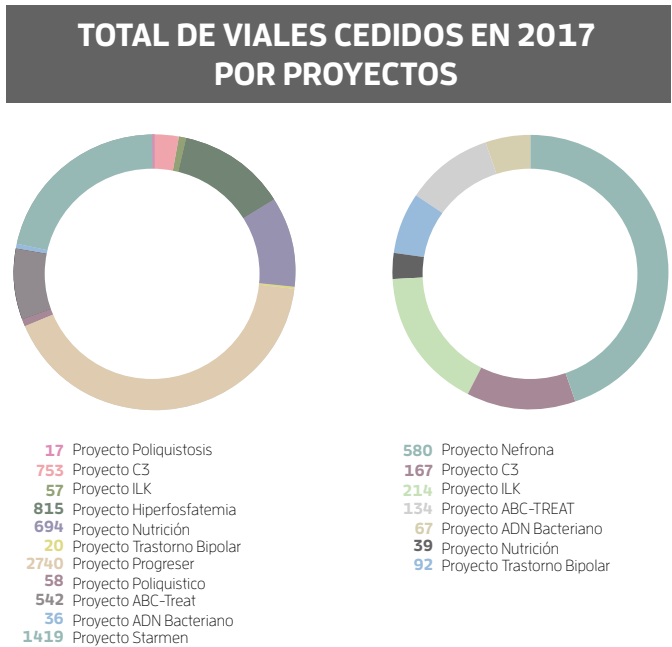
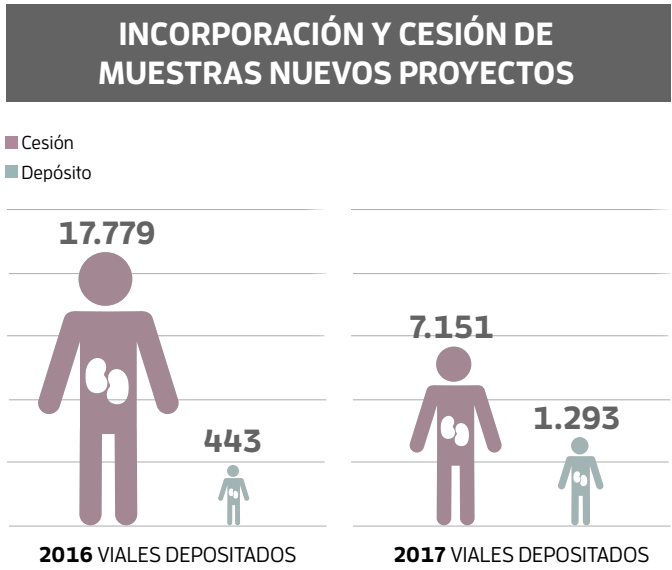
Mejora continua de servicios

1. Adaptación de la alarma de la temperatura de los arcones para que la línea de la alarma sea aparte de la Universidad.
2. Instalación de una alarma para la medición de oxígeno en el Biobanco.

Títulos de los proyectos que han depositado muestras:

1. Sequential therapy with tacrolimus and rituximab in primary membranous nephropathy. STARMEN. Proyecto europeo. IP: Manuel Praga.
2. Estudio prospectivo aleatorizado multicéntrico para demostrar los beneficios de la HD sin acetato (con citrato): ABC- Treat Study. Proyecto SENEfro (Sociedad Española de Nefrología).

- IP's: Manuel Molina, Rafael Pérez, Patricia Sequera.
3. Análisis de los patrones de metilación de los genes de oxitocina en el trastorno bipolar. Universidad de Alcalá.
IP: Raúl Alelú.
4. El impacto de un asesoramiento dietético adecuado sobre la situación nutricional de los pacientes con ERC en hemodiálisis.
IP: Patricia Martínez Miguel.
5. Impacto de la desinfección por calor estandarizada del circuito de agua para hemodiálisis sobre parámetros de inflamación en pacientes con enfermedad renal crónica en tratamiento renal sustitutivo con hemodiálisis - ADN bacteriano.
IP: Mercedes Salgueira Lazo y Rafael Ramírez Chamond.
6. Papel de la Kinasa ligada a integrinas en las alteraciones del metabolismo de los hidratos de carbono y en la génesis del daño tisular asociado.
IP: Manuel Rodríguez Puyol.
7. Trastornos moleculares y genéticos en las glomerulopatías causadas por disregulación del complemento. Correlaciones genotipo-fenotipo e implicaciones terapéuticas. C3.
IP: Manuel Praga.
8. Estudio de pacientes poliquísticos.
IP: Patricia Martínez de Miguel.
9. Hiperfosfatemia y endotelina: Papel de la disfunción endotelial del envejecimiento y su posible relación con la sarcopenia y la fragilidad.
IP: Susana López Ongil y M^a Piedad Ruiz Torres.
10. Estudio PROGRESER (Estudio de los factores de progresión de la Enfermedad Renal Crónica en estadio 3).
IP: Juan F Navarro González y Alberto Martínez Castela.



XXIX Premios Íñigo Álvarez de Toledo



La Fundación convocó, como cada año, sus premios de investigación anuales, que tienen por objeto promocionar la investigación nefrológica en España. Estos premios son el mayor reconocimiento que se otorga en nuestro país a la investigación relacionada con la patología del riñón. En 2017, los premios Íñigo Álvarez de Toledo a la investigación básica y clínica alcanzaron su XXIX edición.

Pueden optar a estos premios licenciados o doctores en cualquier titulación relacionada con las ciencias de la salud, residentes en España y que hayan realizado trabajos de investigación inéditos o publicados durante el año anterior, en el área de la investigación básica y clínica en nefrología. Los premios tienen una dotación económica de 12.000 euros.

Los premios Íñigo Álvarez de Toledo a la investigación nefrológica en enfermería, que cumplieron su XVII edición, están dirigidos a los profesionales que posean un título de enfermería, residentes en España y que hayan realizado un trabajo de investigación inédito o publicado en el año anterior. Estos premios tienen una dotación económica de 3.000 euros.

El jurado presidido por la investigadora Margarita Salas otorgó el

premio en Investigación Básica, a un estudio de la Fundación Jiménez Díaz, cuya investigadora principal es la Dra. Dolores Sánchez Niño, que identifica la kinasa NIK como activadora de la progresión de la enfermedad renal hasta el fracaso renal, con lo que permitirá diseñar tratamientos más eficaces. En el apartado de Investigación Clínica el premio ha sido para el Servicio de Nefrología del Hospital Universitario de Bellvitge, dirigido por el Dr. Josep M. Cruzado, cuyo estudio compara la eficacia de dos tratamientos para la hipercalcemia secundaria a hiperparatiroidismo en pacientes trasplantados, concluyendo que el tratamiento quirúrgico consistente en extraer la paratiroides es más eficaz que el tratamiento farmacológico. El premio de investigación en Enfermería Nefrológica ha sido para un equipo de los centros de diálisis FRIAT de Ciudad Rodrigo, Béjar y Medina del Campo, por un proyecto que demuestra la importancia de la posición de las agujas en la calidad de la diálisis, utilizando métodos dilucionales como la termodilución y la ultrasonografía dilucional.

También se ha concedido un accésit en enfermería nefrológica a un trabajo del Hospital Reina Sofía de Córdoba, dirigido por Mercedes Gómez Pozo sobre la caracterización del dolor en el paciente en diálisis.



Premio de
Investigación clínica



Premio de Investigación
Básica

Premio de Investigación de
Enfermería Nefrológica



Accesit de Enfermería
Nefrológica



Proyecto Luis Hernando para investigadores jóvenes

El premio Luis Hernando, de carácter bienal y dotado con 50.000 euros, tiene como objetivo financiar un proyecto llevado a cabo por investigadores jóvenes de cualquier nacionalidad que estén trabajando actualmente en España y que hayan desarrollado una labor de excelencia. A este premio sólo pueden optar trabajos cuyo investigador principal no lleve más de diez años con el grado de doctor.

La Fundación Renal creó este premio internacional en el año 2009 para glosar la figura de uno de sus primeros patronos, el Dr. Luis Hernando, un referente de la nefrología en España.

Coincidiendo con su IV edición, la Fundación decidió reconvertirlo para destinar su cuantía económica a la promoción de la labor de científicos jóvenes.

En esta edición se presentaron 14 proyectos, todos ellos de gran calidad e interés, según reconoció la Dra. Margarita Salas, presidenta del Jurado.

El proyecto presentado por la doctora Gema Ruíz Hurtado, del Hospital 12 de Octubre de Madrid, que tiene como objetivo estudiar el papel de la molécula FGF-23 en la función cardíaca de los pacientes en diálisis y su relación en la incidencia de las arritmias, ha sido el ganador de esta edición.



NEFROplus: revista de formación y evidencia científica

La Fundación Renal colabora con la Sociedad Española de Nefrología (SEN) en la edición de sus publicaciones sobre nefrología, como parte de nuestra apuesta por el fomento de la investigación y la difusión de la misma.

La Revista NefroPlus tiene por objeto la publicación de contenidos referentes a formación médica continuada en nefrología e hipertensión arterial. Su misión fundamental es apoyar la formación de los nefrólogos en sus primeros años de especialidad y, a la vez, colaborar en la actualización de los conocimientos clínicos y fundamentos fisiopatológicos de las nefropatías y de la hipertensión arterial, de todos los nefrólogos y, en general, de los médicos interesados en aspectos clínicos de la nefrología y de la hipertensión arterial.

Los suplementos extraordinarios de nefrología basada en la evidencia, pueden igualmente incluir contenidos de FMC en forma de casos clínicos, imágenes diagnósticas, etc. Su preparación, también se efectúa por editores especiales delegados. NBE es un instrumento de formación continuada y de investigación secundaria, configurando un producto editorial moderno, de calidad y utilidad creciente para la práctica clínica.

Con esta publicación la SEN y la Fundación Renal ofrecen a los nefrólogos revisiones y análisis de literatura nefrológica, que exponen la evidencia existente para la toma de decisiones en las intervenciones diagnósticas y terapéuticas, realizan trabajos de investigación secundaria (revisiones sistemáticas, metaanálisis) y divulgan aspectos metodológicos y clínicos de utilidad para el nefrólogo clínico.



FUNDACIÓN RENAL

Actividad 2017

4.





Actividad institucional

Reunión del patronato y entrega de premios

La Reina Doña Sofía presidió la reunión del Patronato de la Fundación y la posterior entrega de los premios de investigación en nefrología. Su Majestad, acompañada de la presidenta, Isabel Entero hizo la entrega de las acreditaciones a los premiados:

Proyecto Luis Hernando, que tiene como objetivo promocionar la investigación nefrológica entre los jóvenes y que está dotado con 50.000 euros, ha sido para un proyecto del Hospital 12 de Octubre, dirigido por la Dra. Gema Ruiz Hurtado. El proyecto tiene como objetivo estudiar el papel de la molécula FGF-23 en la función cardíaca de los pacientes en diálisis y su relación en la incidencia de las arritmias.

Premio de investigación básica a la Dra. M^a Dolores Sánchez Niño de la Fundación Jiménez Díaz de Madrid, por el trabajo titulado "Targeting NFkB-regulatory kinase NIK is protective in kidney disease". "La Kinasa reguladora de NFkB (NIK) es una diana para la protección en la enfermedad renal". Este estudio identifica la kinasa NIK que permitirá en un futuro diseñar tratamientos más eficaces.

Premio de investigación clínica al Dr. Josep M. Cruzado, del Servicio de Nefrología del Hospital Universitario de por el trabajo titulado "A Randomized Study Comparing Parathyroidectomy with Cinacalcet for Treating Hypercalcemia in Kidney Allograft Reci-

pients with Hyperparathyroidism", "Estudio randomizado comparando la Parathyroidectomy con el Cinacalcet para tratar la Hipercalcemia en pacientes trasplantados con Hiperparatiroidismo", un estudio que compara la eficacia de dos tratamientos para la hipercalcemia secundaria en pacientes trasplantados, concluyendo que el tratamiento quirúrgico consistente en extraer la paratiroides es más eficaz que el tratamiento farmacológico.

Premio en enfermería nefrológica para un equipo de los centros de diálisis FRIAT de Ciudad Rodrigo, Béjar y Medina del Campo, además del Hospital Juan Canalejo de A Coruña, por un trabajo que cuantifica el error de medición generado por la punción a favor de flujo en la aplicación práctica de los métodos dilucionales para la medida del flujo del acceso, además de analizar su repercusión clínica.

También se concedió un accésit en enfermería nefrológica a un trabajo del Hospital Reina Sofía de Córdoba, dirigido por Mercedes Gómez Pozo, sobre la caracterización del dolor en el paciente en diálisis.



Homenaje a nuestro patrono, el profesor Luis Hernando

Durante el evento se rindió homenaje al fallecido profesor Luis Hernando, nefrólogo insigne, creador de esta especialidad en España, jefe del servicio de nefrología de la Fundación Jiménez Díaz y patrono fundador de la Fundación Renal.

El homenaje estuvo organizado conjuntamente por la Fundación Jiménez Díaz y la Fundación Renal, las dos entidades donde el profesor Hernando desarrolló su pasión por la nefrología.

Su Majestad la Reina Doña Sofía presidió el acto, al que también asistieron el Secretario General del Ministerio, el Consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid, el Presidente de Quiron-salud, la Presidenta de la Fundación Renal, numerosos representantes del mundo de la nefrología en España y la familia del Profesor.

El Dr. Giuseppe Remuzzi, director del Instituto Negri de Bérgamo y expresidente de la Sociedad Internacional de Nefrología, fue el encargado de pronunciar la lección magistral. Durante su intervención el Profesor Remuzzi hizo un repaso de la historia de la nefrología en el mundo a través de la figura del Dr. Luis Hernando, un pionero en esta especialidad, él fue quien la introdujo en España cuando volvió a nuestro país procedente de Boston tras haber participado en el primer trasplante de donante vivo realizado con éxito en Boston en 1954 entre gemelos univi-

telinos. El Profesor Remuzzi resaltó la figura del Dr. Hernando como un médico humanista que trajo a nuestro país la primera máquina de diálisis en 1969, que fundó la Sociedad Española de Nefrología en 1964 y que participó en 1966 en el segundo trasplante renal llevado a cabo con éxito en nuestro país.

El Dr. Remuzzi recordó que el Profesor Hernando, fue durante 30 años jefe de servicio de nefrología de la Fundación Jiménez Díaz y fue pionero en integrar en su servicio la triple vertiente hospitalaria: la asistencia, la investigadora y la docente.



Día Mundial del Riñón 2017

Como cada año, la Fundación participó activamente en la celebración del Día Mundial del Riñón instalando una carpa en la explanada del estadio Santiago Bernabéu, con la práctica del deporte como eje central, tanto para prevenir la enfermedad renal, como para llevarla mejor si ya la padece. En la celebración colaboraron la Fundación Real Madrid, el Ayuntamiento de Madrid y la Asociación Nacional de Informadores de la Salud (ANIS).

Siguiendo el lema de 2017 "Combatir la obesidad y fomentar la vida activa", la Fundación organizó el evento "Suma puntos y kilómetros por la enfermedad renal" consistente en la realización de dos pruebas para fomentar la práctica del deporte entre los asistentes y a la vez contribuir a la investigación nefrológica. Para ello, en colaboración con la Fundación Real Madrid y su equipo de baloncesto, se instaló una canasta en la que, por cada punto conseguido, la Fundación Renal destinaría 5 euros a la investigación. Conocidos exjugadores del equipo de baloncesto del Real Madrid como Rafa Rullán, Carlos Sevillano o Vicente Paniagua asistieron al evento. En total los asistentes consiguieron 385 puntos. Así mismo, el Ayuntamiento de Madrid instaló bicicletas estáticas y la Fundación aportó igualmente 5 euros a la investigación por cada kilómetro recorrido, en total los asistentes pedalearon 103 kilómetros.

Como cada año la Fundación Renal realizó también pruebas de detección precoz de la enfermedad renal, instalando un dispositivo sanitario, gracias al cual, con unas sencillas pruebas, los asistentes pueden conocer su riesgo renal. Un 10,5% de las personas analizadas presentaron riesgo de padecer enfermedad renal.

Para fomentar la difusión de los mensajes de prevención y para llegar al mayor número posible de la población, la Fundación Renal contó con la colaboración de la Asociación Nacional de Informadores de la Salud (ANIS), cuyo presidente, Emilio de Benito, participó activamente en la celebración del evento. Así mismo participó el vicepresidente ejecutivo de la fundación Real Madrid, Enrique Sánchez y la presidenta de la Fundación Renal, Isabel Entero, así como gerente asistencial de atención hospitalaria de la Comunidad de Madrid, María Luz de los Mártires y la directora general de salud pública del Ministerio de Sanidad, Elena Andradás Aragonés.





Formación, congresos y jornadas

La formación y permanente actualización del personal es un objetivo prioritario de la Fundación Renal. En el año 2017 se invirtieron cerca de 30.000 euros en cursos de formación para los trabajadores. Las sesiones de formación han contado con un total de 360 asistentes.

Cursos de resucitación cardiopulmonar (RCP) adaptados al paciente renal en la unidad de diálisis

Con el objetivo de que todo el personal asistencial pueda realizar este curso de RCP, en 2017 la Fundación organizó un total de 8 sesiones del mismo, impartidas en 6 centros de la Fundación y a las que asistieron un total de 119 personas. En concreto se realizaron cursos en las unidades de diálisis del Hospital General de Villalba y del Hospital Rey Juan Carlos, en los centros de Os Carballos I de Vigo, Santa María de Ourense y Los Pinos de Medina del Campo.

Se trata de un curso teórico-práctico en el que se usa un equipamiento específico para simular casos reales. Se pretende que el personal reaccione con el menor estrés posible y de forma correcta ante una emergencia con los pacientes renales.



XXIII Seminario español de la EDTNA/ERCA

Los días 11 y 12 de mayo la Fundación Renal organizó el XXIII Seminario español de la EDTNA-ERCA que se celebró en el Aula Magna de la Fundación Jiménez Díaz.

Bajo el título "enfermería basada en la evidencia" el seminario contó con un amplio programa integrado por ponentes de reconocido prestigio procedentes de unidades de diálisis de toda España.

El comité organizador estuvo integrado por David Hernán Gas-
cueña, Director de Enfermería de la Fundación Renal, José Guer-
rero, supervisor del centro de diálisis FRIAT Santa Engracia, Cristina
Ledesma y Mónica Pereira, supervisoras de las unidades de diálisis
de los hospitales de Villaba y Fundación Jiménez Díaz respectiva-
mente.

JUEVES 11 de Mayo 2017

VIERNES 12 de Mayo 2017

11.00-11.30: ACTO INAUGURAL

Modera: Roberto Marín, Director de la Unidad de Renal Pájaro Álvarez de Toledo
Participantes: la Dra. Diana de la Hoz de la Unidad de Renal Pájaro Álvarez de Toledo
Exposición: 30 años de creación de Neftología de la Fundación Jiménez Díaz
Amo: Joaquín, Bland Ambrosio de ECTNA/EACA

11.30-11.45: Bloque acceso vascular

Modera: Francisco J. Hernández de la Fundación del 120, ABRI y Jose Ferreras, jefe de Servicio de Nefrología del Hospital Clínico San Carlos de Madrid

11.30-12.15 Conferencia inaugurale: Manejo de los accesos como eje parte de la Enfermería Nefrológica desde la evidencia científica

Coordinadora: Susana C. Director de Enfermería en Clínica Renal Pájaro Álvarez de Toledo
Participantes: Ana María Cordero, Supervisora de Nefrología del Hospital Infanta Leonor Madrid
Participantes: María Teresa Martínez de Mota, Enfermera del Servicio de Nefrología del Hospital Gregorio Marañón de Madrid
Participantes: Ana Mari y Montse, Supervisora de Nefrología Hospital General Universitario Valencia

12.15-12.45: El uso del ecodoppler por enfermería.

Modera: Nuria Esteban, Directora de Servicio de Nefrología del Hospital Pío del Sagrado Corazón

12.45-13.00: Colación

13.00-13.30 Café

13.30-13.45 Bloque Nefrológica en la Enfermería renal

Modera: Emilio García Pájaro, Nefrología de Servicio de Nefrología de la Fundación Jiménez Díaz, Jefe de Unidad de Servicio de la Unidad de Dialisis Píjaro de la Fundación Jiménez Díaz, Fundación Renal Pájaro Álvarez de Toledo Madrid

13.45-14.00 Estado nutricional del paciente renal en España

Modera: el Instituto IDIAP, Almudena Pérez, Jefe de Unidad de Nefrología Hospital Universitario San Carlos de Madrid

14.00-14.15 Vigilancia objetiva y subjetiva del estado nutricional del paciente renal

Modera: Adolfo Torres, Supervisora de la Unidad de Dialisis Píjaro del Hospital de Vilalba, Fundación Renal Pájaro Álvarez de Toledo, Madrid

14.15-14.30 Bioimpedancia como herramienta de trabajo, manejo e interpretación de datos

Coordinadora: Estefanía del Servicio de Nefrología de Q-Fundación Hospital Alcorcón

14.30-15.00: Madurez renal ESR, la era digital aplicada a los cuidados, Paula Manóvil del Pío

Enfermera de la Unidad de Dialisis Píjaro de la Fundación Jiménez Díaz, Fundación Renal Pájaro Álvarez de Toledo, Madrid

15.00-15.30 Colación

09.00-9.15 Bloque paciente renal crónico

Modera: Roberto Marín, Director de la Unidad de Renal Pájaro Álvarez de Toledo y Jefe de Unidad de Renal, enfermera de la Unidad de Dialisis Píjaro de la Fundación Jiménez Díaz, Fundación Renal Pájaro Álvarez de Toledo, Madrid

9.15-9.45 Tratamiento conservador-paliativo

Modera: Jofre de Servicio de Nefrología del Hospital de Vilalba, Madrid

9.45-10.15 Manejo del paciente con Vitis C- en quimioterapia, Susana Cordero

Modera: Nefrología Hospital Infanta Leonor de la Infancia, Madrid

10.15-10.45 Vigilancia del carácter temporal central en la información del paciente en Nefrología

Modera: Susana Cordero, Supervisora de Nefrología del Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba

10.45-11.00 Colación

11.00-11.30 Café

11.30-11.45: Bloque nuevos tecnologías para la Enfermería Nefrológica

Modera: Alicia Gómez, Asesora de TIC del IDIAP, Almudena Pérez, Jefe de Unidad de Nefrología Hospital Infanta Leonor de la Infancia, Madrid

11.45-12.00 Tecnología presente y futura al alcance de la enfermería nefrológica

Modera: el Servicio de Nefrología del Hospital General de Vilalba, Fundación Renal Pájaro Álvarez de Toledo, Salamanca

12.00-12.15 Identificación epidemiológica, situaciones actual y tendencias futuro

Coordinadora: Ana Pérez, Supervisora de Gestión Clínica Fundación Renal Pájaro Álvarez de Toledo

12.15-12.30 Gráfica Periódica en el siglo XXI

Modera: el Pío del Sagrado Corazón, Directora del Servicio de Nefrología del Hospital Universitario La Paz, Madrid

12.30-13.00 Técnica de valoración en la hemodiálisis que renombra endógena

Modera: María del Pilar, Nefrología del Servicio de Nefrología del Hospital Universitario La Paz, Madrid

13.00-13.30 Correo electrónico de circuito y dializadores

Modera: el IDIAP, Jefe de Unidad de Nefrología de Vilalba, Madrid

13.30-13.45 Colación

13.45-14.00 Cierre del Seminario

Modera: Cruz Calvo, Supervisora de Gestión Clínica ECTNA/EACA



Congreso de la Sociedad Española de Nefrología (SEN)

Como cada año la Fundación Renal participó en el congreso de la SEN con la organización del Foro de investigación SEN-FRIAT que en 2017 llevaba por título "Top-ten en nefrología: las mejores publicaciones internacionales del último año". La mesa estuvo moderada por el Dr. Ángel Luis Martín de Francisco de Santander y el Dr. Alfonso Otero del Hospital de Ourense. Los ponentes fueron la Dra. Adriana Puente de Madrid y la Dra. Rosa Sánchez del Hospital de Villalba.

Con una asistencia de más de 120 congresistas la Dra. Adriana Puente expuso en el foro las que a su juicio han sido las 5 publicaciones internacionales con mayor relevancia e impacto en relación con la diálisis durante el último año. 3 sobre hemodiálisis, 1 sobre diálisis peritoneal y otra sobre el tratamiento de la insuficiencia renal en UCI. La Dra. Puente presentó sus conclusiones que se pueden resumir en:

1. A pesar de los nuevos conocimientos y avances en las técnicas de diálisis, aún no contamos con un tratamiento para el control de la enfermedad cardiovascular en diálisis.
2. La estandarización de los métodos en el diagnóstico,

tratamiento y las medidas para la prevención son claves para la reducción de las peritonitis en los enfermos en diálisis peritoneal.

3. La mortalidad entre la intervención precoz y tardía en TSR en pacientes con FRA en UCI no presenta diferencias significativas y se sitúa en un 50% en ambas.
4. Los IMC más altos en enfermos en diálisis se relacionan con la presencia de diabetes mellitus. La obesidad a veces significa estado de malnutrición (obesidad sarcopénica no medida por el IMC).
5. La disminución de la Fracción Renal Residual (FRR) se asocia a una mayor mortalidad en pacientes en diálisis. La aplicación de medidas para la preservación de la FRR mejora la supervivencia y ayuda a mantener el estatus metabólico, nutricional, cardiovascular y manejo de fluidos.

La Dra. Rosa Sánchez expuso los conceptos actuales de los cuidados paliativos en los enfermos con insuficiencia renal terminal, presentando en base al análisis de las guías y de los artículos más relevantes del último año, las siguientes conclusiones:

1. El tratamiento conservador es una buena alternativa en ancianos con elevada comorbilidad programando adecuadamente su atención.
2. La formación para adquirir habilidades de comunicación es fundamental en el ámbito de la nefrología.
3. El plan de cuidados paliativos o de soporte avanzado debe formar parte del manejo integral del paciente con ERCA.
4. Los síntomas deben ser valorados de forma sistemática. Se debe realizar en cada caso una valoración sobre el tratamiento más adecuado del dolor.
5. La dieta en MRC forma parte del tratamiento de las complicaciones de la ERC y de los síntomas. Esta debe ser flexible y adaptada.

Congreso de la Sociedad Española de Enfermería Nefrológica

La Fundación participó en el congreso de la Sociedad Española de Enfermería Nefrológica (SEDEN) celebrado en Burgos, del 9 al 11 de octubre, con la organización de una mesa redonda y la presentación de 7 trabajos de investigación, 5 comunicaciones orales y 2 posters.

La Fundación organizó una mesa, moderada por el director de enfermería David Hernán, con el título **"Manejo Emocional de la persona en tratamiento renal sustitutivo"**, en la que participó como ponente nuestra psicóloga María Teresa Marín con la ponencia titulada "Impacto psicológico y perfil del paciente renal". Entre las conclusiones de la mesa se destacó que el tratamiento psicológico de los pacientes renales es una necesidad asistencial imprescindible para poder dar unos cuidados holísticos en todas las unidades de diálisis de España.

Por otro lado, recibió el Premio Fresenius Medical Care Para Enfermería Nefrológica Highvolume hdf, el trabajo titulado "La punción a favor de flujo en la medida del flujo del acceso con métodos dilucionales, ¿un sesgo asumible?". Sus autores han sido María Luz Sánchez Tocino, Antonio López González, Alberto Sánchez Martín, Silvia Villoria González, Vega Turrión Cabezas, María Gascón Colorado. De los centros Las Encinas, El Castañar (ambos de Salamanca) y Los Pinos (Valladolid).

El resto de comunicaciones orales, casos clínicos y posters presentados por enfermeras de la Fundación Renal fueron los siguientes:

- La eficacia de la diálisis con ramas invertidas en el catéter venoso central tunelizado.
Soraya Calvo Sánchez, Dolores Piña Simón, Elena Garza Jiménez, Abraham Rincón Bello, Esmeralda Medel Gutiérrez, Irene Sánchez Albarrán.
Unidad diálisis FRIAT Hospital Rey Juan Carlos. Madrid.
- Rol de enfermería en el abordaje del paciente inmigrante en hemodiálisis: perspectiva enfermera en un mundo globalizado.
Gabriel Eduardo Rajoy Fernández, Lorena Penas Estévez,

María Jesús Valenzuela Bugarín, Araceli Rossignoli Recio.
Centro de hemodiálisis "Os Carballos I". Vigo. Pontevedra.

- Caso clínico sobre el efecto de una intervención dietética en el estado nutricional de una paciente en hemodiálisis.
Paula Manso del Real, Mónica Pereira García.
Unidad de diálisis FRIAT Hospital Jiménez Díaz. Madrid.
- Casos clínicos: hemodiálisis en pacientes con mielomas múltiples con filtro filterzyr bk-2.If de palex®
Elena Garza Jiménez, Dolores Piña Simón, Soraya Calvo Sánchez, Ide Margarita Rojas Alfaro, Cristina Arce Pomposo, Ana Portolés Gómez.
Unidad diálisis FRIAT Hospital Rey Juan Carlos. Madrid.
- Efectos adversos: por un cuidado seguro
M^a Concepción Pereira Feijoo, Mónica Pereira García.
Centros Santa María: Barco de Valdeorras, Verín (Salgueiros) pertenecientes a la provincia gallega de Orense y a la Unidad de diálisis FRIAT Fundación Jiménez Díaz (de Madrid).
- Adherencia terapéutica como estándar de calidad enfermero
M^a Concepción Pereira Feijoo, Vanessa Almagro Martínez, Carlos Blanco Otero, Zaira Prada Monterrubio.
Centros: Santa María, Barco de Valdeorras, Verín (Salgueiros). Orense.

Cursos de especialización de SEDEN

Varias enfermeras realizaron los cursos a distancia de especialización en enfermería nefrológica: curso de formación continuada en la aplicación de cuidados holísticos al paciente con enfermedad renal y el curso de formación continuada en la aplicación de cuidados al paciente portador de acceso vascular para hemodiálisis.

Cursos de especialización en nefrología

La Fundación tiene entre sus objetivos de calidad que todo su personal de enfermería tenga en su currículum vitae formación

acreditada de especialización en enfermería nefrológica. En esta línea, un total de 64 enfermeras y auxiliares han realizado cursos de especialización en 2017.



Técnicas de movilización de pacientes

Un total de 34 auxiliares de enfermería de los centros de Madrid participaron en 2017 en un curso de técnicas de movilización de pacientes recomendado por el servicio de Prevención de Riesgos Laborales para mejorar la movilización de pacientes así como para corregir y recomendar hábitos de higiene postural.



Otros cursos a distancia

Con la intención de mejorar la atención sobre los pacientes renales, se organizaron 3 cursos sobre temas específicos que llevaron a cabo en 2017 un total de 84 profesionales (médicos, enfermeras y auxiliares):

- **Curso de atención al paciente en situaciones de conflicto:** Su objetivo, enseñar habilidades personales para resolver situaciones de conflictos y tener una actitud positiva para resolverlos.
- **Curso de gestión de las emociones:** su objetivo, conocer y comprender las propias emociones y las de los usuarios para saber cómo controlarlas y canalizarlas para obtener los máximos beneficios posibles.
- **Código tipo de protección de datos para organizaciones sanitarias privadas:** su objetivo fué impartir los conceptos básicos de la LOPD al personal con responsabilidad para que sepan aplicarla en su día a día habitual.

Calidad: nueva norma ISO 9001:2015, cambios respecto a la versión de 2008

A lo largo de 2017 se llevaron a cabo en todos los centros charlas informativas sobre los principales cambios en la norma de AENOR resaltando que la nueva norma hace un mayor énfasis práctico en la parte de gestión de riesgos, especialmente los derivados de los riesgos asistenciales.

Actividades con pacientes

Actividades de ocio y deportivas

En nuestro esfuerzo constante por favorecer una vida activa y participativa de los pacientes en hemodiálisis, la Fundación Renal ha seguido trabajando en el diseño de actividades tanto para pacientes en tratamiento, como ya trasplantados. Esfuerzo, logro, cultura y ocio han sido los objetivos.

Durante 2017 se han llevado a cabo dos excursiones a La Granja y a Sigüenza para los pacientes Madrid y Castilla y León, y a Ribeira Sacra para los pacientes de Galicia. Además se ha realizado una visita al Museo de Ciencias Naturales y se ha acudido a una función de teatro.



La Navidad en los centros

En Navidad la Fundación organizó su V Concurso de recetas navideñas para pacientes renales

En 2017 una paciente de la Unidad de Diálisis FRIAT del Hospital General de Villalba ha sido la ganadora del V Concurso de recetas navideñas para enfermos renales. Ana María Gallardo ha ganado este concurso con su receta de rollitos de rape. En segundo lugar ha quedado Luciano Pérez del Centro de Diálisis FRIAT El Castañar de Béjar por su receta de merluza en papillote. El tercer puesto de este V Concurso es para Consuelo Román del Centro de Diálisis Sierra Este de Sevilla por su receta de carrilladas ibéricas.

Todos los participantes recibieron un diploma acreditativo de su participación en el concurso y los tres primeros se llevarán un premio en metálico de 300, 200 y 100 euros respectivamente.



Fiestas navideñas: visitas a los centros

Como cada año la Fundación quiso celebrar la Navidad con sus pacientes, para ello en todos los centros se organizaron visitas de Papá Noel o de los Reyes Magos y algunos disfrutaron también de actuaciones musicales.



FUNDACIÓN RENAL

Cooperación internacional 2017

5.





Cooperación internacional

Ecuador

La Fundación Renal de Ecuador Íñigo Álvarez de Toledo en 2017 se ha caracterizado por el compromiso de todos nosotros para llevar la calidad de servicio a nuestros pacientes y que éstos se mantengan estables. Contamos con 80 pacientes a los que se les realizaron 10.235 sesiones de hemodiálisis, y se realizaron dos trasplantes.

CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES QUE INICIARON HEMODIÁLISIS Y TRASPLANTADOS RENALES

Número de pacientes que inician por primera vez HD en el centro	8 total 5 hombres 3 mujeres
Promedio mensual de pacientes tratados	1 pacientes IESS 42 MSP 38 45 hombres 35 mujeres
Número total sesiones de HD realizadas en el año	10.235 SESIONES
Número de pacientes fallecidos durante el año	6 Total (7%) 3 IESS 3 MSP
Número de pacientes trasplantados durante el año	2
Número de enfermos en lista de trasplante al 31 Dic	29
Número de pacientes que se trasladaron a otro centro	2
Número de pacientes que cambiaron de técnica a DPCA	0

PRINCIPALES INDICADORES DE CALIDAD

Nivel medio de Kt/V (Adecuación de diálisis/ Daugirdas)	1,44
Porcentaje de pacientes con Kt/V objetivo (1,3)	80%
Nivel medio de Hematocrito / Hb (control de la anemia)	33.8% / 11.1g
Porcentaje de pacientes con Hto / Hb objetivo (> 33% / 11g)	HTO/HB (75% / 80%)
Porcentaje de pacientes tratados con Eritropoyetina	100%

INDICADORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR

Nivel medio de Albúmina	4,3 g/dl
Porcentaje de pacientes con cifra de Albúmina sérica media > 3.5g/dl	93%
Nivel medio de Ca (mg/dl)	8,9%
Nivel medio de P (mg/dl)	4,4 mg/dl
Porcentaje de pacientes con P inferior a 5.5 mg/dl	37,5%
Nivel medio de Ca/P	40,29 mg/dl
Porcentaje de pacientes con Ca/P menor a 55 mg/dl	65%
Nivel medio de PTH pg/ml	196 pg/ml
Porcentaje de pacientes con PTH entre 150-300 pg/ml	20%
Porcentaje de pacientes con PTH > 300	11%
Porcentaje de pacientes con Hiperparatiroidismo severo (PTH 800 pg/ml) en tratamiento con Paracalcitol	5%

INDICADORES DE ANEMIA

Nivel medio de Hto (%)	33,8%
Nivel medio de Hb (g)	11,1 g
Porcentaje de pacientes con Hto/ Hb objetivo (> 33%/11 g)	HTO/HB (75% / 80%)
Nivel medio de Sat. Transferrina	41,1
Nivel medio de Ferritina	141,8 MCG/L
Porcentaje de pacientes con Ferritina 100-800 mcg/l	48,96%

Durante el año continuamos con los programas en curso dirigidos a los pacientes, familiares, personal y a la comunidad. Así gracias al Programa "Instruyendo a nuestros pacientes", se impartieron charlas educativas durante la hemodiálisis, con el fin de concienciar a los pacientes, en el seguimiento y aceptación de la enfermedad:

- El Dr. Orly Carreño y la Dra. Guillermina Blum hablaron, el 2 de febrero, sobre "Cuidados de la Fístula".
- La Lcda. Sandra Herrera (Nutricionista) y la Dra. Mónica Mejía hablaron sobre "Hiperpotasemia", el 4 y 6 de junio.
- La nutricionista Lcda. Herrera, abordó diferentes temas, en el mes de julio explicó "Cómo controlar el fósforo en la dieta", en agosto "Potasio: gran enemigo... como evitarlo!".

Se realizaron en el año 3 reuniones del Grupo del Apoyo al Paciente: en junio, se presentó "Nefrodiet, soporte nutricional" (aplicación para celulares) creado por el paciente español Fernando Martínez Casado y desarrollada por la Fundación Renal española, FRIAT; la Dra. Guillermina Blum y la Lcda. Sandra Herrera dieron una amplia explicación sobre el manejo del programa para que también nuestros pacientes se beneficien de este material. En septiembre, la Ing. Sonia Vélez, de Fundación Herencia Familiar, nos informó sobre la "Prevención del abuso sexual infantil", asistieron pacientes, familiares, personal y se rifó entre los asistentes, material educativo sobre el tema, que orienta a los niños pequeños a reconocer esta situación. En noviembre, "Emprendimiento para personas con discapacidad".

El 9 de marzo, Día Mundial del Riñón, bajo el mensaje "Obesidad y salud renal", se llevaron a cabo una serie de actividades:

Carpa preventiva en la Metrovía Terminal Terrestre (se tomó la presión arterial, se hicieron valoraciones nutricionales -peso, índice de masa muscular- a los usuarios del transporte urbano). En la que participó nuestra Trabajadora Social, la Lcda. Violeta Ramírez, la Lcda. Sandra Herrera, la Dra. Guillermina Blum, Mario Blum Luna (estudiante de Nutrición) y la Aux. de enfermería

Mariuxi Izurieta. Este evento contó con la presencia de Canal de televisión "Uno" y su Noticiero, quién cubrió parte de dicha jornada. Las voluntarias también participaron entregando folletos divulgativos de Obesidad, en la Metrovía La Atarazana.



El 10 de marzo la Dra. Blum dio una conferencia "La Obesidad: mal del siglo"

Los pacientes continuaron con los Talleres Ocupacionales, impartidos por la Lcda. Violeta Ramírez y la Prof. Marjorie Rivera, donde prepararon los trabajos en vidrio, fondant, fómix que fueron presentados en el Bingo y en la reunión navideña organizada por VOLFRE. Junto con el voluntariado se inició el Proyecto de Emprendimiento para ayudar a 3 pacientes.

En mayo, siguiendo el modelo español de la FRIAT de Deporte en Sala, se realizaron ejercicios físicos intradiálisis y, a petición de la Facultad de Ciencias Médicas, realizaron la Tesis para la obtención del Título de Licenciadas en Terapia Física, Erika Espinosa Ramírez y Carla Bazurto Arce, siendo la Tutora Lcda. Mónica Galarza Zambrano. Empezaron la valoración física para



realizar ejercicios de baja intensidad y ver resultados en la condición física y funcional, de los pacientes de nuestra Fundación. Se realizaron durante 3 meses ejercicios físicos en la sala de hemodiálisis, con buena aceptación por los pacientes, por lo que continuaremos con ella en los años venideros.



En septiembre, tuvieron lugar en el Hotel Sheraton de Guayaquil las "I Jornadas Nefrológicas Iberoecuatorianas" que contaron con el apoyo de la FRIAT. Los Dres. Alberto Ortiz y Jorge Cannata compartieron sus conocimientos en charlas magistrales; asis-

tieron 384 personas (nefrólogos, médicos generales, estudiantes de medicina y licenciados en enfermería). La exposición de los temas y la valía científica de los expositores alcanzaron un reconocido éxito entre los asistentes. En el acto de clausura, los Dtrs. Ortiz y Cannata, recibieron de manos de la representante de la Alcaldía de Guayaquil, el título de Huéspedes de Honor de nuestra ciudad. El Colegio de Médicos del Guayas también entregó un reconocimiento a nuestra institución, por la destacada labor y fructífera trayectoria a favor de los enfermos renales y de la ciudadanía.



Durante el 2017 se mantuvieron los lazos con las diferentes instituciones educativas de la ciudad, recibimos estudiantes de la Escuela Politécnica del Litoral que realizaron trabajos para la cátedra de Resolución de Problemas, junto con la Mgs. Ana Jumbo, realizaron proyectos para mejorar la consulta externa de la institución, así como los talleres curriculares y con la Universidad Católica Santa



En las actividades hacia la comunidad se dieron charlas de prevención sobre nutrición. La Lcda. en nutrición Sandra Herrera, junto con la psicóloga clínica Gloria Montero, la Dra. Guillermina Blum y la Lcda. Violeta Ramírez, hablaron sobre "Obesidad: mal del siglo", en julio en la Asociación de Voluntarias de la ciudad, ACORVOL; en octubre, a los trabajadores bananeros de la Fundación DALE y, en diciembre, a estudiantes de bachillerato del Colegio Santa Ana.

El personal también se formó en otros temas: el Comité Operacional de Emergencias (COE) presentó temas de seguridad. En enero, el Ing. Carlos Silva habló sobre el "Uso y Manejo de Extintores", en abril, el Dr. Orly Carreño dio una charla sobre "Respiración Cardiopulmonar" y, en septiembre, la psicóloga clínica Gloria Montero trató el tema "Abuso laboral y la violencia de género". En noviembre se realizó el Simulacro de Terremoto, a cargo del Psic. Jairon Mosquera, participaron en esta actividad personal sanitario, administrativo y los pacientes de todos los turnos.



El voluntariado de Damas, dirigido por Fátima Bravo de Veintimilla, continuó trabajando para llevar alegría a los pacientes, en la celebración del Día de la Amistad, Día de la Madre, Día del Padre, entregándoles pequeños obsequios. También en la sala de diálisis las señoras Teresita Carcelén y Aracelly Sotomayor repartieron obsequios cada mes a través de los Binguitos. En junio, realizaron con éxito el Bingo Solidario, en el Hotel Sheraton, con una gran acogida por parte de la ciudadanía. Durante

el mes de diciembre se realizó la fiesta de Navidad agasajando a pacientes y personal de la Fundación, en la Sociedad Italiana Garibaldi. Entre otras actividades cumplidas por el voluntariado y la Fundación, en beneficio de pacientes, está la colaboración económica para la educación de nuestro paciente el joven Ronny Gusqui, que cursa el último año de Educación Básica.



Bolivia

En Bolivia el centro de diálisis San Juan Bautista en El Alto (La Paz) fue inaugurado en el año 2002, como resultado de un proyecto conjunto en el que participaron la AECl, la Orden de Malta, la municipalidad de El Alto y la Fundación Renal Íñigo Álvarez de Toledo.

Este Centro presta servicio en una zona en la que existe una gran incidencia de enfermedades renales y donde los pacientes tienen dificultades económicas para recibir un adecuado tratamiento. En el año 2013, ha ampliado sus servicios instalando una sala de terapia intensiva.

Durante la gestión 2017 se atendió a un total de 27 pacientes (14 mujeres y 13 hombres) con 8 máquinas de hemodiálisis, afortunadamente la mortalidad durante 2017 fue baja.

El Centro durante 2017 tenía firmados los siguientes convenios:

- Caja de Salud Cordes, se atiende a un paciente.
- Hospital Municipal Boliviano Holandés, este convenio terminó en marzo de 2017, pasando a ser dependiente del Gobierno Autónomo Municipal del Alto, se atendió a 23 pacientes.

Entre otras actividades, en la gestión 2017 se coordinó con el Programa de Salud Renal para que nos otorgue material y para realizar la prevención de la enfermedad. También se trabajó con el municipio de la ciudad de El Alto, apoyando en 10 Ferias de la Salud, teniendo como tema a exponer: "La prevención de enfermedades renales", con consultas gratuitas a toda la población, charlas informativas a familiares y a la población en general. Se asistió también a una feria de la Red de Salud del sistema público, la Red Corea.





27

**PACIENTES
ATENDIDOS**

FUNDACIÓN RENAL

Gestión 2017

6.





Área económica

En 2017 la Fundación Renal finaliza las obras de adaptación de dos nuevos centros de hemodiálisis: uno de ellos situado en Porriño (Pontevedra) y el otro en Madrid. Las inversiones realizadas durante 2016 y 2017 en ambos centros superan los 2.650.000 euros. Además, durante 2017, se han llevado a cabo inversiones de renovación de otros equipos e instalaciones por importe de 583.000 euros. Entre otros, la Fundación Renal ha renovado dos tratamientos de agua y 15 monitores de hemodiálisis, además de equipos informáticos e instrumental de electromedicina.

CUADRO DE ESTRUCTURA DE BALANCES

Activo	
Inmovilizado material e intangible	6.917.196€
Inversiones financieras l/p	4.124.625€
Activo corriente	18.746.859€
Pasivo	
Patrimonio neto	25.572.461€
Pasivo corriente	4.216.219€

En 2017, la Fundación Renal destinó un 105 % de sus recursos a fines propios:

DESTINO DE RENTAS

86,0%	ACTIVIDAD ASISTENCIAL
6,0%	COORDINACIÓN DE ACTIVIDADES
3,9%	INVESTIGACIÓN, FORMACIÓN, SIMPOSIOS Y OTROS
4,0%	ACCIÓN SOCIAL
0,1%	COOPERACIÓN

El resultado obtenido por la Fundación en 2017 se destinará a incrementar reservas voluntarias en su totalidad.

Las cuentas anuales de la Fundación Renal han sido auditadas por KPMG Auditores S.L. y quedan depositadas en el Registro único de Fundaciones de Competencia Estatal.



Sistemas informáticos

El departamento de sistemas informáticos gestiona la administración, configuración y seguridad de los servidores y equipos informáticos de la Fundación Renal. Además da soporte a los usuarios de la Fundación, resolviendo las incidencias que puedan surgir. También gestiona el funcionamiento de servicios como la web, intranet, correo electrónico y la HCE de la Fundación Renal, entre otros.

La principal función del departamento es mantener los sistemas actualizados, y en correcto funcionamiento para facilitar la tarea a todo el personal de la Fundación Renal, así como asegurar la integridad y seguridad de todos los datos e información tratados por la Fundación.

La Fundación Renal utiliza Nefrosoft para la gestión de toda la información clínica en los centros de hemodiálisis. Durante 2017 se ha coordinado la actualización de la versión a una nueva que incorpora mejoras funcionales importantes.

En el año 2017, se ha instalado y configurado toda la equipación informática en el nuevo centro de diálisis Os Carballos II. En este centro se dispone de conexión informática segura con el hospital de referencia, que facilita la continuidad asistencial de los pacientes tratados en el mismo. Este acceso permite gestionar, desde el propio centro, las peticiones y volantes de analíticas y pruebas complementarias, citas y consultas con otros especialistas, así como el acceso a resultado de las pruebas. En esta unidad también se dispone de un sistema de volcado automático de los datos de tratamiento de las sesiones de hemodiálisis desde los monitores de diálisis a la HCE.

Otra importante tarea que se ha llevado a cabo este año ha sido el traslado de toda la infraestructura base de servidores de la Fundación, pasando de estar en las oficinas de Madrid centro, a un Data Center externo.

Además de los proyectos anteriores, se ha continuado con la renovación del material y equipos informáticos de los centros y las oficinas centrales de la Fundación Renal, y se ha añadido nueva infraestructura:

- Aumento de la capacidad de almacenamiento mediante la instalación de una segunda controladora en el dispositivo NetAPP.
- Renovación de varios equipos informáticos.
- Nueva instalación de AP's Wifis en Os Carballos I y II y en Los Lauros, llevando a una mejora considerable en la conexión a Internet ofrecida a los pacientes.

En el 2017 se continúa con la tarea de dar soporte a usuarios y mantener y mejorar los sistemas. Este año se han atendido más de 1.900 incidencias de los usuarios, que han llegado al departamento vía web, correo electrónico o teléfono.



Servicios generales

Durante el 2017 se ha seguido priorizando la renovación de las plantas de agua y los equipos de ósmosis.

Así, en el centro de Os Carballos II (Porriño), se ha instalado un equipo de doble etapa para la producción de agua ultrapura de la casa Nipro modelo Phoenix One DS con un rendimiento de 1.050 l/h a 15º y catalogado como equipo grado Médico de acuerdo a Council Directive 93/42/EEC con conexión a internet para seguimiento online de todos los parámetros (agua tratada, conductividad, recirculación, presiones..) así como alarmas o fallos en la ósmosis. También, se ha montado un moderno anillo con sistema multi-loop realizado en PEX-A el anillo principal y en PTFE los multianillos a los monitores de tal manera que se eliminan los tramos muertos.

En el centro de Os Salgueiros de Verín, se ha incorporado un equipo de doble ósmosis inversa similar al de Porriño, también del fabricante Nipro con capacidad nominal a 15º de 700 litros/hora. Se trata de un equipo de grado médico con sistema de seguridad para permitir el funcionamiento por separado de una de las etapas en caso de avería de la otra incluso durante el fallo del PLC (Controlador Lógico Programable). Está dotado, igual que los anteriores instalados de este modelo, de un sistema inteligente de recuperación y ahorro de agua ya que ajusta automáticamente su consumo de agua potable para adaptarse a la carga de trabajo real en la diálisis. El anillo también es sistema multi-loop y está conducido por un armario perimetral.

En la unidad del Hospital Universitario Infanta Elena de Valdemoro se ha modificado el tratamiento de agua incorporando un equipo de doble ósmosis AquaBPlus B2 de la casa Fresenius con capacidad de suministro a 15º de 1.500 litros/hora con capacidad para atender hasta 30 monitores de HD trabajando simultáneamente. Se trata de un dispositivo médico con un sistema de ahorro de agua en función del consumo y aprovechamiento (por los monitores de HD) de hasta el 75% del agua que se consume por el equipo de ósmosis. Se ha incorporado un pre tratamiento montado en rack móvil que dispone de 2 líneas completas independientes.

En el centro de Las Encinas de Ciudad Rodrigo se ha monta-

do un anillo construido en PEX-A (25x3, 5 mm), da servicio a la sala de diálisis y al área técnica para abastecer a 13 puestos. El anillo de distribución está certificado como "dispositivo médico" atendiendo a los materiales, planificación, documentación, protocolos de puesta en marcha y validación además de tener certificado CE.

De las mismas características es el anillo instalado en el centro del Castañar en Béjar.

En el centro de Santa Engracia de Madrid se ha instalado un anillo multi-loop con un novedoso brazo articulado Move, único en la península, mediante una doble manguera flexible, hasta la toma del monitor lo que disminuye al máximo los tramos muertos y evita de forma eficaz la formación de biofilm. El anillo va oculto en un armario perimetral que combinado con la instalación del brazo articulado Move permite la ubicación del monitor a izquierda o derecha del paciente, sin mangueras arrastrando por el suelo, facilitando las labores de higiene así como el funcionamiento del trabajo del centro. En el mismo centro de se ha incorporado la tecnología de desinfección por choque térmico mediante el equipo de higienización con agua caliente Phoenix One+ FH, el cual además de ser más respetuoso con el medio ambiente ha permitido la automatización de las desinfecciones.

Teniendo por referencia la Guía SEN de Gestión de Calidad del Líquido de Diálisis (segunda edición 2015) y la ISO 13959 (3a edición 2014), se han realizado en los centros de la Friat las analíticas que aparecen en la tabla adjunta:

SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL AGUA DE DIÁLISIS

CLORAMINAS	328
ENDOTOXINAS	524
MICROBIOLÓGICO	1399
ALUMINIO	57
DESINFECCIONES	218

Durante el 2017 ha proseguido la renovación de monitores de diálisis incorporándose a los centros un total de 17 equipos de última generación.

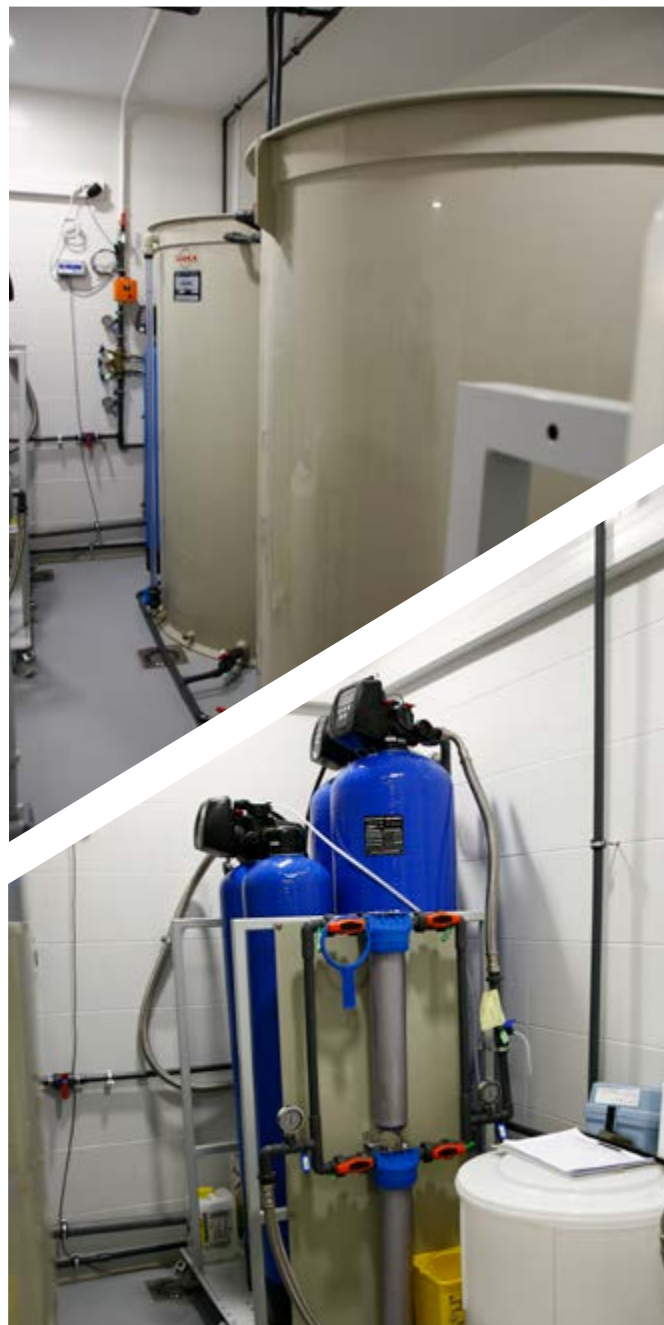
En los centros de Los Llanos, Los Lauros y Santa Engracia se han cambiado los sillones de diálisis por otros más modernos de 3 motores con el fin de facilitar la atención médica de los pacientes y el trabajo de enfermeras y auxiliares.

También se ha adquirido un dispositivo móvil Nephroflow del fabricante Nipro para poder realizar una medición del flujo de acceso y recirculación de los pacientes mediante una tecnología de ecografía atenuada no invasiva.



17

EQUIPOS DE ÚLTIMA
GENERACIÓN



Recursos Humanos

El objetivo de los equipos médico-asistenciales de los centros de la Fundación es asegurar el mejor tratamiento integral a nuestros pacientes, y a su vez, desde los servicios centrales los esfuerzos se dirigen a proporcionar los mejores medios para alcanzar dicha meta.

A lo largo de 2017 se ha mejorado la cualificación profesional del personal de la Fundación a través de diversas actividades formativas, que han abarcado tanto ámbitos de mayor especialización técnica sanitaria (Formación acreditada en hemodiálisis, Soporte Vital Avanzado en hemodiálisis; ó asistencia a congresos) como aspectos de mejora en las herramientas de gestión del día a día en las unidades de diálisis (Gestión de las emociones; Atención al paciente en situaciones de conflicto; o Ley orgánica de protección de datos en el ámbito sanitario).

Gracias a este esfuerzo, las acciones formativas han contado con más de 350 asistentes, con un alto grado de valoración por parte de los alumnos en todas las actividades organizadas.

Por otro lado, la estructura de edad de la plantilla muestra un magnífico equilibrio entre experiencia e ilusión renovada, que permite asegurar altos estándares de calidad asistencial.

Así mismo, queremos destacar que más del 80 % del personal de la Fundación tiene contrato indefinido, clara muestra de nuestro compromiso con la estabilidad y la seguridad en el empleo.

DISTRIBUCIÓN DE PLANTILLA POR CATEGORÍA



DISTRIBUCIÓN DE PLANTILLA POR EDADES



DISTRIBUCIÓN DE PLANTILLA POR SEXO



Comunicación

En la Fundación entendemos la Comunicación como un mecanismo esencial mediante el cual existen y se desenvuelven las relaciones humanas, por ello la integramos como un elemento más de la gestión de la organización, que contribuye, por un lado a fomentar la integración, motivación y desarrollo personal de los profesionales y, por otro, a generar conocimiento y credibilidad entre la opinión pública. El Gabinete de Comunicación tiene como finalidad dar a conocer a los distintos públicos objetivos la actividad relevante que genera la Fundación.

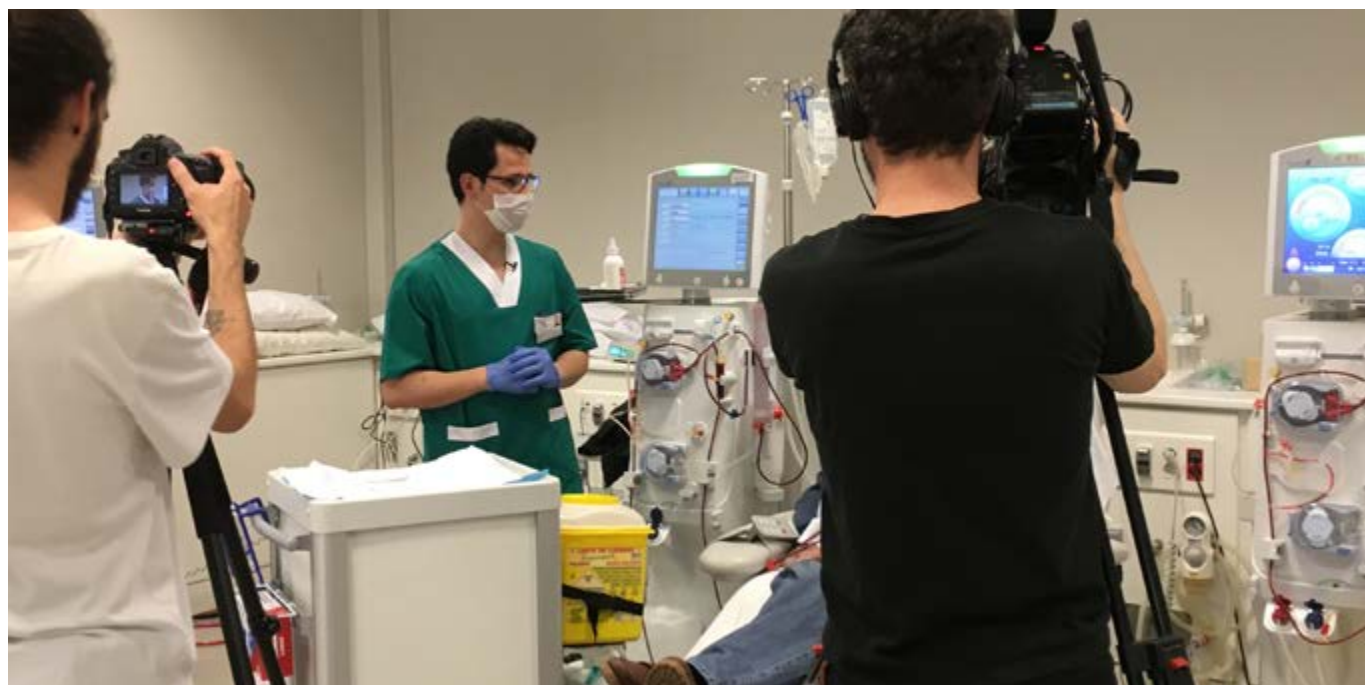
En 2017 se actualizó el Plan Integral de Comunicación de la Fundación que incluyó como novedad la creación de Somos Fundación Renal, un boletín interno de intercambio de información entre todos los trabajadores. En el apartado de Comunicación Interna el nuevo Plan recoge también la unificación de la imagen corporativa en todos los centros de la Fundación.

En el área de comunicación externa en 2017 se publicaron un total de 49 noticias web. Se continuó insistiendo en la presen-

cia de la Fundación en redes sociales con más de 1.500 tuits en Twitter, más de 4.000 post en Facebook y Google+. También aumentamos el número de seguidores en todas las redes con 1.300 seguidores y 3.100 en Facebook.

También se incrementó la relación de la entidad con los medios de comunicación generales y especializados, y se llevó a cabo la difusión de todos los eventos institucionales organizados por la Fundación entre ellos el Día Mundial del Riñón celebrado en el Estadio Santiago Bernabeu en colaboración con la Fundación Real Madrid y ANIS o la entrega de los Premios de investigación y homenaje al profesor Luis Hernando celebrado en colaboración con la Fundación Jiménez Díaz.

Así mismo a través de la Directora de Comunicación la Fundación está presente en la Junta Directiva de la Asociación Nacional de Informadores de la Salud (ANIS) y en la Comisión de Responsabilidad Social Corporativa de la Asociación de Directivos de Comunicación de España (DIRCOM).





FUNDACIÓN **RENAL**

Iñigo Alvarez de Toledo

Fundación declarada benéfico-asistencial
c/ José Abascal, 42 - 1º Izq - 28003 Madrid
Telf.: 91 448 71 00 / 04 - Fax: 91 445 85 33
e-mail: friat@friat.es
www.friat.es