

FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD MIGUEL HERNÁNDEZ



TRABAJO FIN DE MÁSTER

VALORACIÓN DE LA PERTINENCIA DE MONTAR
UN SERVICIO DE HEMODIÁLISIS EN UN HOSPITAL
DE 250 CAMAS

Alumno: MIRÓ VILLA, GISELA

Tutor: MACIA SOLER, LORETO

Master Universitario en Gestión Sanitaria

Curso: 2022-2023



ANEXO COIR:



Resumen

El siguiente trabajo de fin de master presenta una valoración sobre el diseño de un plan de implementación de un servicio de hemodiálisis para un hospital de 250 camas. La metodología utilizada se basa en la revisión de la literatura y el análisis de los procesos existentes en el hospital, así como la identificación de los requerimientos y recursos necesarios para la implementación. Se presentará un plan de ejecución, incluyendo presupuesto de estudios relacionados. La conclusión del proyecto muestra que esta posible implementación de un servicio de hemodiálisis en este tipo de hospital debería de ser más estudiada para así concretar si podría ser una autentica mejora tanto para el paciente como para la gestión del hospital o un derrocho de dinero.

El plan de servicio de hemodiálisis para un hospital de 250 camas se enfoca en proporcionar servicios de alta calidad y accesibles para los pacientes que necesitan hemodiálisis. El plan de servicio se inicia con una revisión de la literatura sobre los servicios de hemodiálisis y se identifican los factores críticos para el éxito del servicio de hemodiálisis.

Se identificaron los requisitos de recursos humanos, financieros, físicos y tecnológicos necesarios para ejecutar el plan de servicio de hemodiálisis. Se encontraron estimaciones de los costos de diferentes tipos de centros en otros estudios. El plan de servicio de hemodiálisis para un hospital de 250 camas diseñado en este trabajo de fin de máster tiene como objetivo proporcionar servicios de alta calidad, accesibles y sostenibles para los pacientes que necesitan hemodiálisis.

ABTRAC

The following master's thesis presents an assessment of the design of an implementation plan for a hemodialysis service for a 250-bed hospital. The methodology used is based on the review of the literature and the analysis of existing processes in the hospital, as well as the identification of the

requirements and resources necessary for implementation. An execution plan will be presented, including a budget for related studies. The conclusion of the project shows that this possible implementation of a hemodialysis service in this type of hospital should be further studied in order to determine if it could be a real improvement for both the patient and for hospital management or a waste of money.

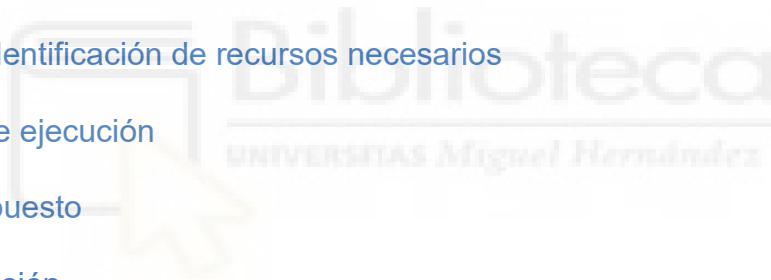
The hemodialysis service plan for a 250-bed hospital focuses on providing high-quality and affordable services for patients requiring hemodialysis. The service plan begins with a review of the literature on hemodialysis services and identifies critical factors for the success of the hemodialysis service.

The human, financial, physical, and technological resource requirements necessary to execute the hemodialysis service plan were identified. Cost estimates for different types of centers were found in other studies. The hemodialysis service plan for a 250-bed hospital designed in this master's thesis aims to provide high-quality, accessible and sustainable services for patients who need hemodialysis.



INDICE

1. Introducción
2. Planteamiento del problema
3. Justificación
 - 3.1. Objetivos
4. Metodología
5. Marco teórico
 - 5.1. Hemodiálisis
 - 5.2. Servicio de agudos
 - 5.3. Planificación de servicios de salud
6. Diseño del plan de servicio
 - 6.1. Identificación de recursos necesarios
7. Plan de ejecución
8. Presupuesto
9. Conclusión
10. Bibliografía



1. Introducción

La enfermedad renal crónica (ERC) es una de las principales causas de muerte en todo el mundo. La hemodiálisis es un tratamiento efectivo para los pacientes con ERC que no pueden ser tratados con terapias médicas convencionales. El hospital de 250 camas se enfrenta a una creciente demanda de servicios de hemodiálisis, sin embargo, actualmente no existe un servicio de hemodiálisis establecido en el hospital. El objetivo de este proyecto es diseñar un plan de implementación del servicio de hemodiálisis para el hospital con el fin de proporcionar un tratamiento efectivo y de calidad a los pacientes con ERC.

En los últimos años, la insuficiencia renal crónica se ha convertido en una de las principales causas de morbilidad en todo el mundo. Para tratar esta afección, la hemodiálisis se ha consolidado como una de las opciones terapéuticas más efectivas y utilizadas. Debido a la creciente demanda de este tipo de tratamientos, el presente trabajo de fin de master tiene como objetivo desarrollar un plan de servicio de hemodiálisis para un hospital de 250 camas, con el fin de mejorar la calidad de vida de los pacientes con insuficiencia renal crónica y optimizar los recursos del centro hospitalario. Se pretende diseñar un modelo de atención integral, que involucre al personal médico, de enfermería y técnico, así como también a los pacientes y sus familias, para ofrecer un tratamiento seguro y eficiente, que cumpla con los estándares de calidad y seguridad establecidos por las autoridades sanitarias, y que garantice la sostenibilidad del servicio en el tiempo. El plan de servicio de hemodiálisis se fundamentará en una revisión exhaustiva de la literatura científica, en la experiencia de profesionales del área sanitaria y en la participación activa de los pacientes y sus familias, con el fin de crear un modelo de atención centrado en las necesidades y expectativas de los usuarios del servicio.

La hemodiálisis es un procedimiento médico utilizado para tratar a pacientes con insuficiencia renal aguda o crónica. En los hospitales, la hemodiálisis es un servicio esencial que se utiliza para mantener la salud de los pacientes que sufren de problemas renales. En el caso de un hospital de 250 camas, se requiere un plan de servicio de hemodiálisis completo y bien

estructurado que pueda satisfacer las necesidades de los pacientes que requieren este tratamiento. Este trabajo de fin de máster se enfoca en el diseño de un plan de servicio de hemodiálisis para un hospital de 250 camas, que incluye los requisitos técnicos, de recursos humanos y de gestión necesarios para brindar un servicio de calidad y eficiente a los pacientes. El objetivo final del plan es mejorar la calidad de vida de los pacientes que requieren hemodiálisis y optimizar los recursos disponibles del hospital.¹

2. Planteamiento del problema

Un hospital de 250 camas se enfrenta a la necesidad de establecer un plan de servicio de hemodiálisis que garantice una atención de calidad para sus pacientes que requieren este tratamiento. La falta de un plan organizado y estructurado para la hemodiálisis puede llevar a una atención inadecuada, retrasos en la atención o incluso la incapacidad de proporcionar el tratamiento a todos los pacientes en necesidad y su actual traslado a otros hospitales donde si cuentan con este actual servicio y por lo tanto encontrarse más lejos de sus familiares.

Además, el establecimiento de un plan de servicio de hemodiálisis requiere de una inversión significativa en términos de recursos humanos, equipo médico especializado y espacio dedicado a la hemodiálisis, lo que representa un desafío financiero para el hospital. Por lo tanto, el problema radica en cómo establecer un plan de servicio de hemodiálisis que sea efectivo en términos de calidad de atención, eficiencia, sostenibilidad financiera y satisfacción de los pacientes.

El problema a abordar en este trabajo de fin de master es la falta de un plan de servicio de hemodiálisis eficiente y efectivo en un hospital de 250 camas. La hemodiálisis es un tratamiento vital para pacientes con enfermedad renal crónica y la falta de un plan de servicio eficiente puede llevar a un aumento en la mortalidad, morbilidad y gastos económicos para los pacientes y el hospital. Además, la falta de un plan de servicio adecuado puede llevar a retrasos en la atención, largas listas de espera y una mayor carga de trabajo para el personal médico y de enfermería. Por lo tanto, es

necesario desarrollar un plan de servicio de hemodiálisis efectivo y eficiente para mejorar la calidad de atención de los pacientes, reducir los gastos económicos y mejorar la eficiencia del personal médico y de enfermería en el hospital.

3. Justificación

La insuficiencia renal crónica es una enfermedad que afecta a un número creciente de la población en todo el mundo. La hemodiálisis es un tratamiento común para la insuficiencia renal crónica avanzada, que se realiza en pacientes hospitalizados y ambulatorios. En el caso del hospital en cuestión, que cuenta con 250 camas, actualmente no se dispone de un servicio específico de hemodiálisis. La implementación de un plan de servicio de agudos de hemodiálisis en el hospital mejoraría significativamente el acceso a la atención especializada para los pacientes que requieren hemodiálisis de esta zona hospitalaria. Adicionalmente, la creación de un servicio de hemodiálisis de en el hospital podría aumentar la eficiencia del sistema de salud, reducir la presión sobre los servicios de hemodiálisis externos y el riesgo de complicaciones y reingresos hospitalarios.

Este trabajo de fin de máster se basa en diseñar un plan de servicio de hemodiálisis para el hospital en cuestión, que incluya una evaluación de las necesidades de recursos, la identificación de los requisitos de infraestructura, la evaluación de los procesos de prestación de servicios y la formación del personal sanitario para garantizar la calidad y seguridad del tratamiento. Este trabajo podría contribuir a la mejora de la calidad de vida de los pacientes con insuficiencia renal crónica, y, al mismo tiempo, podría mejorar la eficiencia del sistema de salud. Además, se espera que los resultados de este trabajo pudieran ser utilizados para aclarar la toma de decisiones en otros hospitales y servicios de salud en todo el mundo.

3.1. Objetivos

Objetivos generales

1. Diseñar un plan de servicio de hemodiálisis que incluya la organización del personal, los equipos necesarios, la gestión de insumos y la logística para la atención de pacientes.
2. Identificar nuevas oportunidades de mejora y expansión del servicio de hemodiálisis, como la incorporación de terapias complementarias, la coordinación con otros servicios del hospital, y la colaboración con otros centros especializados.
3. Elaborar un plan de comunicación y difusión para dar a conocer el servicio de hemodiálisis del hospital a la comunidad médica y a los potenciales pacientes, y fomentar la colaboración y el intercambio de conocimientos con otros centros especializados.

Objetivos específicos

1. Revisar la estructura y recursos existentes para la atención de pacientes con insuficiencia renal aguda en el hospital.
2. Evaluar los costos y beneficios de implementar el plan de servicio de de hemodiálisis en el hospital.
3. Establecer los criterios de calidad y seguridad para la atención de pacientes con insuficiencia renal aguda en el servicio de hemodiálisis.
4. Definir los procesos y protocolos necesarios para la implementación del plan de servicio de hemodiálisis, incluyendo la selección de equipos y tecnologías, la capacitación del personal y la gestión de los suministros y materiales.

4. Metodología

La metodología utilizada para este proyecto involucró una revisión de la literatura existente sobre los servicios de hemodiálisis y la identificación de

los procesos existentes en el hospital. Se realizó una evaluación de las necesidades y recursos para la implementación del servicio de hemodiálisis

Identificación de necesidades: Se debe realizar una evaluación de la demanda de tratamiento de hemodiálisis en el hospital, identificando el número de pacientes que requieren este servicio y su frecuencia de uso. Además, se debe analizar la capacidad del hospital para satisfacer esta demanda actual y futura.

- Definición de objetivos: Se debe establecer los objetivos del plan de servicio de hemodiálisis, tales como mejorar la calidad de vida de los pacientes, reducir la mortalidad, aumentar la eficiencia en el uso de los recursos, etc.
- Selección de proveedores: Se deben identificar los proveedores de servicios de hemodiálisis y evaluar sus antecedentes y reputación en el mercado. Se debe elegir a los proveedores con los mejores indicadores de calidad y eficiencia.
- Diseño del modelo de servicio: Se debe diseñar el modelo de servicio de hemodiálisis, que incluya la ubicación física del servicio, el horario de atención, la disposición de los equipos, el personal necesario, los protocolos de atención a pacientes, entre otros. Identificación de recursos: Se deben identificar los recursos necesarios para implementar el plan de servicio de hemodiálisis, tales como la inversión en equipos, insumos y personal. Se debe evaluar la disponibilidad de estos recursos y su impacto en el presupuesto del hospital.
- Diseño del plan de implementación: Se debe diseñar el plan de implementación para el nuevo servicio de hemodiálisis, que incluya la capacitación del personal, la adquisición de los equipos y el establecimiento de los procedimientos de atención a pacientes.
- Evaluación del impacto: Se debe realizar una evaluación del impacto del plan de servicio de hemodiálisis en el hospital, a través de la medición de indicadores como la satisfacción de los pacientes, el número de procedimientos realizados, la reducción de la mortalidad y reingresos, y la eficiencia en el uso de los recursos.

- Seguimiento y mejora continua: Se debe establecer un proceso de seguimiento y mejora continua del plan de servicio de hemodiálisis, con el fin de identificar oportunidades de mejora y asegurar la sostenibilidad del servicio a largo plazo.

La aplicación de esta metodología permitirá la implementación de un plan de servicio de hemodiálisis en un hospital de 250 camas, que garantice la calidad de atención a los pacientes, la eficiencia en el uso de los recursos y la sostenibilidad del servicio a largo plazo.

5. Marco teórico

5.1. Hemodiálisis

La hemodiálisis es un procedimiento médico en el cual la sangre de una persona es filtrada por una máquina para eliminar los desechos y el exceso de líquido en el cuerpo. Durante la hemodiálisis, la sangre es extraída del cuerpo a través de un catéter o una fístula y es dirigida hacia una máquina de diálisis, donde se filtra a través de un filtro especializado. Luego, la sangre filtrada se devuelve al cuerpo a través de un tubo de regreso. La hemodiálisis es un tratamiento que utiliza una máquina para filtrar los desechos y el exceso de líquido de la sangre de una persona, cuando los riñones ya no pueden hacerlo por sí solos. ¹

Este proceso implica el uso de una máquina especializada que extrae la sangre del cuerpo, la limpia y la vuelve a introducir en el sistema circulatorio del paciente.

5.2. Planificación de servicios de salud

Un plan de servicio de hemodiálisis es esencial para garantizar que los pacientes reciban atención oportuna y adecuada. La planificación adecuada del servicio de hemodiálisis incluye la identificación de los recursos necesarios, como el personal capacitado, la máquina de hemodiálisis y los suministros médicos, así como la definición de los protocolos de atención y la gestión de los pacientes. La planificación también debe incluir la

identificación y prevención de los problemas potenciales, como la infección, la disfunción de la máquina y la falta de personal capacitado.

Calidad de vida de los pacientes con ERC: La calidad de vida de los pacientes con ERC puede verse afectada por muchos factores, como la edad, la comorbilidad y la duración de la enfermedad, así como la atención médica y la atención en casa. La hemodiálisis puede ser un tratamiento agotador y estresante para los pacientes, lo que puede afectar su calidad de vida. Por lo tanto, es esencial que el plan de servicio de agudos de hemodiálisis se enfoque en la atención centrada en el paciente y garantice que los pacientes reciban atención adecuada y se sientan cómodos durante el tratamiento.²

6. Diseño del plan de servicio

El plan de servicio de hemodiálisis en un hospital de 250 camas se puede diseñar de la siguiente manera: Objetivo: Proporcionar atención integral a pacientes con enfermedad renal crónica que requieren hemodiálisis, garantizando su seguridad, comodidad y bienestar durante el tratamiento.³

Personal necesario:

- Nefrólogo (1)
- Médico general (2)
- Enfermeras especializadas en hemodiálisis (6)
- Técnicos en hemodiálisis (6)
- Personal de limpieza (2)

Equipo necesario:

- Máquinas de hemodiálisis (8)
- Filtros de hemodiálisis (8)
- Bombas de infusión (8)
- Monitores de signos vitales (8)
- Sistemas de purificación de agua (2)

Infraestructura:

- Sala de hemodiálisis con 8 camas (1)
- Área de monitoreo y control (1)
- Sala de espera para familiares (1)
- Baños para pacientes y familiares (2)
- Almacenamiento de equipos y suministros (1)

Procedimientos:

- Evaluación inicial del paciente por el nefrólogo y el médico general para determinar la necesidad de hemodiálisis.
- Preparación del paciente para el tratamiento, incluyendo la colocación de un acceso vascular y la toma de muestras de sangre para analizar los parámetros de diálisis.
- Realización de la hemodiálisis según la prescripción del médico, supervisada por enfermeras especializadas y técnicos en hemodiálisis.
- Monitoreo continuo de los signos vitales del paciente y de los parámetros de diálisis para ajustar la terapia según sea necesario.
- Educar al paciente y a los familiares sobre el cuidado del acceso vascular, la dieta y el estilo de vida para mejorar la calidad de vida del paciente con enfermedad renal crónica.
- Ofrecer soporte asistencial de diálisis al resto del hospital, tanto para pacientes agudos como crónicos.
- Otorgar soporte asistencial de técnicas especiales al resto del hospital (técnicas de diálisis continuas y aféresis terapéutica).

Horario de servicio:

- El servicio de hemodiálisis puede estar disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana, pudiendo dar servicio de manera aguda y no simplemente crónico.
- Cada sesión de hemodiálisis tendrá una duración de 4 horas, incluyendo la preparación y la recuperación del paciente.

Costos:

- El costo del tratamiento de hemodiálisis incluirá los honorarios médicos, los costos del equipo y suministros, y los gastos de mantenimiento y limpieza.
- El costo del tratamiento será determinado por la administración del hospital. (Estimando el coste del tratamiento en 46.660 euros por paciente/año, según estudios).

Evaluación y seguimiento:⁴

- El servicio de hemodiálisis será evaluado periódicamente por el equipo médico y de enfermería para garantizar la calidad del servicio y la satisfacción del paciente.
- Se llevará a cabo un seguimiento de los pacientes con enfermedad renal crónica para evaluar la efectividad del tratamiento y su impacto en la calidad de vida del paciente.

6.1. Identificación de recursos necesarios

1. Personal médico y de enfermería especializado en hemodiálisis: Es necesario contar con un equipo de profesionales especializados en hemodiálisis que puedan brindar a los pacientes la atención necesaria durante todo el proceso de tratamiento.
2. Equipo y suministros médicos: Es necesario contar con el equipo y suministros médicos necesarios para brindar hemodiálisis a los pacientes, como máquinas de hemodiálisis, filtros, agujas, soluciones de diálisis y otros suministros necesarios.
3. Espacio y mobiliario: Es necesario contar con un espacio adecuado y con el mobiliario necesario para brindar hemodiálisis a los pacientes, como camillas, sillas, mesas, armarios y otros elementos necesarios.
4. Protocolos y procedimientos de seguridad: Es necesario contar con protocolos y procedimientos de seguridad para garantizar la seguridad de los pacientes durante el tratamiento de hemodiálisis.
5. Programa de capacitación para el personal: Es importante contar con un programa de capacitación para el personal médico y de enfermería

- especializado en hemodiálisis para asegurar que estén actualizados en las últimas técnicas y avances en el tratamiento de hemodiálisis.
6. Sistema de gestión de información: Es necesario contar con un sistema de gestión de información para el seguimiento y monitoreo de los pacientes que reciben tratamiento de hemodiálisis.
 7. Equipo médico y tecnológico necesario para la hemodiálisis, incluyendo máquinas, monitores, catéteres, entre otros.
 8. Personal médico y de enfermería especializado en la atención de pacientes en hemodiálisis.
 9. Productos y materiales necesarios para la hemodiálisis, como soluciones, kits de acceso vascular, guantes, batas, entre otros.
 10. Costos de mantenimiento y reparación de los equipos médicos.
 11. Gastos de limpieza y desinfección de las áreas donde se realiza la hemodiálisis.
 12. Gastos administrativos y logísticos, como gestión de citas, transporte de pacientes, entre otros.

Es importante tener en cuenta que los costos pueden variar dependiendo de la ubicación geográfica del hospital, la disponibilidad de proveedores y la demanda del servicio de hemodiálisis.

7. Plan de ejecución

El plan de ejecución para un servicio de hemodiálisis en un hospital de 250 camas incluiría las siguientes fases:

Análisis de necesidades: Antes de comenzar a implementar el servicio de hemodiálisis, se debe realizar un análisis detallado de las necesidades de los pacientes del hospital. Esto incluirá una evaluación de la cantidad de pacientes que requieren tratamiento de hemodiálisis, el tipo de tratamiento que necesitan, el horario de atención, la disponibilidad de equipos y suministros, y la capacidad del personal médico y de enfermería para brindar atención de calidad a los pacientes.³

- **Diseño del servicio:** Una vez que se hayan evaluado las necesidades de los pacientes, se debe diseñar un servicio de hemodiálisis que sea adecuado y

efectivo para el hospital. Esto incluirá la selección de equipos y suministros, la definición de protocolos de atención, la capacitación del personal médico y de enfermería, y la determinación de los horarios de atención y de los pacientes que serán atendidos.

- Capacitación del personal: El personal médico y de enfermería que brindará el servicio de hemodiálisis debe ser capacitado adecuadamente para garantizar que se brinde una atención de calidad a los pacientes. Esto incluirá la formación en el uso de equipos de hemodiálisis, la comprensión de los protocolos de atención, la identificación de las complicaciones y la gestión de las emergencias.

- Adquisición de equipos y suministros: Para brindar un servicio de hemodiálisis efectivo en el hospital de 250 camas, se deben adquirir los equipos y suministros necesarios. Esto incluirá la compra de máquinas de hemodiálisis, monitores de signos vitales, suministros de diálisis, medicamentos, equipos de infusión y otros suministros médicos necesarios para brindar atención de calidad a los pacientes.

- Implementación del servicio: Una vez que se han adquirido los equipos y suministros, se ha capacitado al personal y se ha diseñado el servicio, se puede implementar el servicio de hemodiálisis. Esto implicará la asignación de pacientes a los horarios de atención, la implementación de los protocolos de atención y la supervisión del personal médico y de enfermería para garantizar que se brinde una atención de calidad.

- Seguimiento y evaluación: Después de implementar el servicio, se debe llevar a cabo un seguimiento y evaluación constante para garantizar que se esté brindando una atención de calidad a los pacientes. Esto incluirá la monitorización de la satisfacción de los pacientes, la evaluación de la efectividad del servicio y la identificación de oportunidades de mejora.

- Mejoras continuas: A medida que se identifiquen oportunidades de mejora, se deben tomar medidas para mejoras continuas del servicio de hemodiálisis. Esto permitirá que el servicio se adapte a las necesidades cambiantes de los pacientes y garantice que se brinde una atención de calidad en todo momento.

El plan de ejecución incluye los siguientes pasos:

1. Identificación de los pacientes que requieren tratamiento de hemodiálisis.
2. Evaluación de las necesidades y recursos para la implementación del servicio de hemodiálisis.
3. Diseño del espacio físico y equipamiento necesario.
4. Selección y contratación del personal necesario para el servicio de hemodiálisis.
5. Capacitación del personal en hemodiálisis y mantenimiento del equipo.
6. Adquisición de suministros y medicamentos necesarios para el tratamiento de hemodiálisis.
7. Desarrollo de políticas y protocolos para la administración del servicio de hemodiálisis.
8. Establecimiento de un sistema de registro y seguimiento de los pacientes tratados con hemodiálisis.
9. Evaluación y mejora continua del servicio de hemodiálisis.

8. Presupuesto

En el estudio de 2011 de Parra Moncasi E., Arenas Jimenez M.D., Alonso M., et al. Llamado “Estudio multicéntrico de costes en hemodiálisis” ⁵, en el cual se observaron los costes por paciente de 6 centros en los que se encontraban centros públicos y centros concertados, llegando a recoger los costes (sin incluir hospitalización y acceso vascular) de: coste medio total por paciente/año fue de 40.136 €, y oscila entre los 33.130 y los 46.254 €; y respecto a la titularidad de los centros, el coste/paciente/año de los centros públicos fue de 42.547 € y de 39.289 € y los de los centros concertados de 32.872 €, de 29.786 €, de 35.461 € y de 35.294 €.

Continuando con este estudio, en su discusión destacan que la mayor diferencia que encontraron respecto a los costos de centros públicos y concertados fue al de costos de personal y fungible.

En este estudio se recogen los costes de esos 6 centros públicos y concertados y en especial los siguientes:

- Coste fungible/paciente/año: osciló entre 11.065 € y 4.029 €.
- Coste farmacia intrahospitalaria/paciente/año: osciló entre 5.665 € y 3.376 €.
- Coste farmacia extrahospitalaria/paciente/año: osciló entre 6.923 € y 3.564 €.
- Coste pruebas diagnósticas/paciente/año: osciló entre 195 € y 1.332 €.
- Otros costes/paciente/año (transporte, gestión, mantenimiento, equipamiento, residuos, limpieza, alimentación y lavandería): oscilaron entre 6.734 € y 9.055 €.

9. Conclusión

La implementación de un servicio de hemodiálisis en el hospital de 250 camas podría proporcionar un tratamiento efectivo y de calidad para los pacientes con enfermedad renal crónica de esa zona. El plan de implementación detallado y el presupuesto comentado sobre estudios anteriores ya citados, proporcionan una guía para la administración del hospital y el personal involucrado en la implementación del servicio de hemodiálisis. Se espera que la implementación del servicio de hemodiálisis mejore la calidad de vida de los pacientes y proporcione un mayor nivel de atención médica en el hospital.

Este plan de servicio se enfoca en mejorar la calidad de vida de los pacientes y en optimizar el uso de los recursos del hospital. Para llevar a cabo este plan de servicio, se requiere una inversión inicial significativa para la adquisición de equipos y la capacitación del personal médico y de enfermería. El plan para el servicio de hemodiálisis en un hospital de 250 camas se enfocará en mejorar la calidad de atención al paciente, la eficiencia en la gestión de recursos y la satisfacción del personal de atención médica y administrativo. Se establecerán objetivos y metas medibles y alcanzables, se desarrollarán procedimientos y protocolos claros y se proporcionará capacitación al personal para garantizar que

se brinde la mejor atención posible a los pacientes. Se establecerán sistemas de monitoreo y evaluación para garantizar que se estén logrando los objetivos y metas establecidos y se realizarán mejoras continuas según sea necesario.

Se propone la implementación de un sistema de seguimiento de los resultados obtenidos con el plan de servicio de hemodiálisis, con el fin de medir su eficacia y hacer mejoras continuas en el futuro. Además, se sugiere la colaboración con otras instituciones de salud para compartir experiencias y conocimientos y mejorar aún más la atención a los pacientes con enfermedad renal.

En resumen, el plan de servicio de hemodiálisis propuesto es posible que no fuera proyecto viable y aunque si necesaria para el hospital de 250 camas, debido a que en comparación con centros concertados obtienen costes inferiores, aun así, permitiría la mejora de la calidad de vida de los pacientes con enfermedad renal crónica de la zona.

Con una ampliación de la investigación, una inversión adecuada, capacitación y seguimiento adecuado, es posible que pudiera lograrse una atención óptima y eficiente a largo plazo.

10. Bibliografía

1. niddk.nih.gov [Internet]. EEUU: Griffin R; 2018 [citado 12 may 2023]. Disponible en: <https://www.niddk.nih.gov/health-information/informacion-de-la-salud/enfermedades-rinones/insuficiencia-renal/hemodialisis>
2. Hernández Cantú EI, Maldonado Saucedo M. Calidad de vida en pacientes nefrópatas con distintos tratamientos en un hospital de segundo nivel de atención en Nuevo León. Nefrología. 2011; 31 (3): 256-9.
3. Alcalde-Bezhold G, Alcázar-Arroyo R, Angosto-de-Guzmán M, Arenas MD, Arias-Guillén M, Arribas-Cobo P et al. Guía de unidades de hemodiálisis 2020. Nefrología. 2021; 41 (1): 1-77.
4. Álvarez de Lara MA, Arenas MD, Salgueira Lazo M. Calidad y seguridad en el tratamiento del paciente con enfermedad renal crónica. En: Lorenzo V, López Gómez JM (Eds). Nefrología al día. ISSN: 2659-2606. Disponible en: <https://www.nefrologiaaldia.org/380>
5. Parra Moncasi E, Arenas Jiménez MD, Alonso M, Martínez MF, Gármén Pardo A, Rebollo P et al. Estudio multicéntrico de costes en hemodiálisis. Nefrología. 2011; 31 (3): 299-307.