

En la nueva edición del PAI, además de proceder a la actualización de todo el contenido científico de diálisis y trasplante renal, se ha renovado la descripción de los componentes, profesionales, actividades y características de calidad de cada fase de desarrollo del proceso asistencial, incorporando elementos de seguridad e información a el/la paciente. Se han revisado los indicadores de calidad en función de su interés clínico y la capacidad para ser objetivados y a medida que los grupos profesionales las identifiquen se establecerán aquellas competencias que deben estar presentes para la implantación del proceso.

Los conceptos vertidos en este documento son fruto de la experiencia y están fundamentados en la evidencia científica actual disponible, definiéndose las distintas características de calidad de acuerdo con dicha evidencia y, por consenso cuando ésta no exista. No obstante, es necesario recordar que, debido al rápido cambio que se produce en todos los campos de la medicina, y por consiguiente también en el ámbito de los trasplantes, se deberá proceder a la siguiente actualización de las recomendaciones expuestas en este trabajo en los próximos años.

## Aspectos metodológicos

### KDIGO<sup>1</sup>. Guía de Práctica Clínica para la Evaluación y Manejo de la Enfermedad Renal Crónica

Grado	Implicaciones		
	Pacientes	Clínicos	Políticos
<b>Nivel 1</b> “Recomendamos”	La mayor parte de los/las pacientes en esta situación querría la acción recomendada y sólo una proporción pequeña no.	La mayoría de los/las pacientes deben recibir la acción recomendada.	La recomendación debe ser evaluada para el desarrollo de una política o una medida de rendimiento.
<b>Nivel 2</b> “Sugerimos”	La mayoría de las personas en su situación querría la aplicación de la recomendación, pero no muchos.	Diferentes opciones serán apropiadas para diversos pacientes y necesitan ayuda para llegar a una decisión según sus valores y preferencias.	Es posible que la recomendación necesite un debate y participación de los interesados antes de ponerla en marcha.

Grado de recomendación	Calidad de la evidencia	Significado
<b>A</b>	<b>Alta</b>	Estamos seguros que el verdadero efecto se encuentra cerca de la estimación del efecto.
<b>B</b>	<b>Moderada</b>	El verdadero efecto es probable que este cerca de la estimación del efecto, pero existe una posibilidad diferente.
<b>C</b>	<b>Baja</b>	El verdadero efecto puede ser sustancialmente diferente de la estimación del efecto.
<b>D</b>	<b>Muy baja</b>	La estimación del efecto es muy incierta, a menudo estará lejos de la verdad.

## Guía SEN para el manejo de la Enfermedad Renal Crónica avanzada y pre-diálisis<sup>2</sup>

### Categoría de evidencia

<b>I</b>	Ensayos clínicos controlados, meta-análisis o revisiones sistemáticas bien diseñados.
<b>II</b>	Estudios controlados no aleatorizados, bien diseñados (cohortes, casos y controles).
<b>III</b>	Estudios no controlados o consenso.

### Fuerza de la recomendación

<b>A</b>	Basadas directamente en evidencias de Categoría I.
<b>B</b>	Basadas directamente en evidencias de Categoría II, o extrapoladas a partir de evidencia de Categoría I.
<b>C</b>	Basadas directamente en evidencias de Categoría III, o extrapoladas a partir de evidencia de Categoría I o II.

Las siglas **AG** (Acuerdo de Grupo) corresponden a las recomendaciones propuestas por el grupo elaborador del PAI, en ausencia de recomendaciones graduadas en dichas guías.