



# MEMORIA DE ACTIVIDAD ASISTENCIAL Y GESTIÓN CLÍNICA UGC NEFROLOGÍA 2015



**HOSPITAL UNIVERSITARIO REINA SOFIA  
CÓRDOBA**



## ÍNDICE

- **MISION VISION Y VALORES DE LA UNIDAD..... Pág 3-5**
- **CARTERA DE SERVICIOS DE LA UNIDAD..... Pág 6-7**
- **DATOS DE GESTION ECONOMICA DE LA UNIDAD**
  - a) **OBJETIVOS DE ACUERDO DE GESTION CLÍNICA 2015..... Pág 8-10**
  - b) **RESULTADOS ACUERDO GESTION CLÍNICA 2015..... Pág 11-14**
  - c) **RESULTADOS PLAN DE EFICIENCIA 2015 ..... Pág 15-16**
- **DATOS ACTIVIDAD ASISTENCIAL:**
  - a) **RESULTADOS CMBD ..... Pág 17**
  - b) **GRDS Y ESTANCIAS EVITABLES..... Pág 18-19**
  - c) **NÚMERO DE SESIONES DE TÉCNICAS DEPURACIÓN..... Pág 20-22**
  - d) **NÚMERO DE TRASPLANTES REALIZADOS..... Pág 23**
  - e) **Nº BIOPSIAS RENALES (TRASPLANTE Y RIÑÓN NATIVO) Pág 24**
- **DATOS DE ACTIVIDAD DOCENTE Y PUBLICACIONES**
  - a) **PUBLICACIONES UNIDAD NEFROLOGIA**  
**Y FACTOR DE IMPACTO..... Pág 25-30**
  - b) **PROYECTOS CON FINANCIACION COMPETITIVA ACTIVOS Pág 31-32**
  - c) **COMUNICACIONES A CONGRESOS..... Pág 33-35**



## MISION, VISIÓN Y VALORES

### Misión

La misión de la Unidad, de acuerdo con la del Sistema Sanitario Público Andaluz y a la de nuestro Hospital es :

- Realizar una atención integral de todas las necesidades y expectativas de los usuarios y ciudadanos, dentro del nuestro ámbito de actuación.
- Atender a todos los ciudadanos que elijan a nuestra Unidad, realizando una atención integral de las necesidades, valoraciones y expectativas de su proceso de enfermedad.
- Que la atención proporcionada a todos los ciudadanos y usuarios sea personalizada, equitativa, segura y siempre orientada a lograr la excelencia en la atención sanitaria.

El objetivo principal de nuestra Unidad de Gestión es lograr la satisfacción y atención integral del los ciudadanos, así como conseguir la de los profesionales que la integran, logrando que los mecanismos establecidos para la participación de los ciudadanos en la Unidad, sean efectivos.

Dentro del compromiso de la Unidad con la formación de los profesionales, tanto en periodo de formación de pregrado como postgrado, se impartirá formación contribuyendo al conocimiento científico actualizado, de calidad y de la máxima relevancia social en el ámbito de la patología renal en todos los estadios, implementando estrategias para fomentar el aprendizaje de todos los profesionales que forman parte de la Unidad, en cada uno de los puestos de trabajo.

La Unidad de Nefrología ha adquirido un compromiso para impartir docencia de calidad para garantizar y lograr una docencia orientada hacia la excelencia, tanto para los profesionales que integran la Unidad, así como la docencia impartida a los alumnos de Medicina, como futuros profesionales que pueden aportar una mejora continua en la sociedad.

### Valores

Los Valores que conforman la Unidad, no se pueden entender fuera de los principales Valores Humanos: Dignidad, compromiso con la verdad, respeto hacia los profesionales y ciudadanos y la creatividad.

La definición de estos Valores de la Unidad se ha realizado desde el convencimiento de que se ajustan a la práctica asistencial diaria, así como a lo exigible dentro del hábito de actuación del Sistema Sanitario Público Andaluz, con los que estamos profundamente comprometidos.



Nuestros Valores son los que definen la Unidad, dentro del Servicio Sanitario Andaluz, en una búsqueda continua de la calidad asistencial en el amplio sentido, orientado hacia obtener la satisfacción del ciudadano como cliente externo y los profesionales que integran el Hospital Reina Sofía, como clientes internos, estableciendo los mecanismos necesarios para adaptarnos a sus necesidades y expectativas.

Para lograr este objetivo es necesario que nuestros profesionales se sientan integrados dentro una Unidad organizada con capacidad de adaptación, agilidad, creativa y dinámica que se pueda adaptar a los cambios de nuestro ámbito, manteniéndose actualizada e incorporando las nuevas tecnologías y conocimientos científicos generados y manteniendo una comunicación y colaboración directa y bidireccional con Atención Primaria y resto de Unidades de Atención Especializada que componen nuestro Hospital.

Asimismo es necesaria una comunicación directa, así como trabajo conjunto con las asociaciones de ciudadanos y usuarios, para detectar de forma directa y actual cuáles son las necesidades que presentan nuestros usuarios, en un intento de adelantarnos y adaptarnos sus necesidades.

Los Valores de la Unidad Nefrología son:

- El paciente como eje fundamental y central de nuestra actividad asistencial.
- El respeto total a las creencias, cultura y decisiones tomadas por el paciente.
- Confidencialidad de la información.
- Eficacia y eficiencia en la práctica clínica basada en la evidencia científica actualizada.
- Compromiso con los valores y dedicación al Sistema Sanitario Público Andaluz.
- Compromiso con la seguridad en la atención a los ciudadanos.
- Continuidad Asistencial con los ciudadanos y usuarios, para lograr la atención integral.
- Uso apropiado y racional de los recursos del Sistema Sanitario Público Andaluz.
- Compromiso con la mejora continua de la calidad asistencial.
- Compromiso de los profesionales con la formación continua y adaptada a las necesidades de los usuarios, para lograr la competencia y perfeccionamiento profesional individual y de la Unidad como conjunto.
- El paciente como sujeto activo e integrado en el proceso de toma de decisiones.

Todos nuestros Valores, son un compromiso con la mejora continua de la calidad asistencial, la eficiencia y la contribución de cada uno de los profesionales en la consecución conjunta de los



objetivos de la Unidad, integración en el Hospital como comunidad asistencial, compromiso con la actividad investigadora y docente como instrumento para lograr una difusión máxima del conocimiento, logrando una Unidad integrada en el Sistema Sanitario Público Andaluz, que responda a los retos planteados en la Sociedad actual, respondiendo de una forma eficaz e integral a las necesidades de los usuarios, con capacidad de mantener la agilidad y dinamismo que permite aprender de forma continua, con un fin dirigido a la excelencia.

**Pag web UGC Nefrología :**

**[http://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/hrs3/index.php?id=nefrologia\\_mision](http://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/hrs3/index.php?id=nefrologia_mision)**



## CARTERA DE SERVICIOS

Hemodiálisis de bajo flujo

Hemodiálisis de alto flujo.

Hemodiálisis extendida-diaria

Hemofiltración con líquido de sustitución.

Hemodiafiltración en línea

Mid Dilution.

Hemodiafiltración mixta

HFR SUPRA.

Hemofiltración en línea

Diálisis Continúa: Hemodiálisis, Hemofiltración y Hemodiafiltración

Hemodiálisis Alto Cut-Off: Terapia Discrasias Sanguíneas

Inmunoadsorción terapéutica

Plasmaféresis.

Plasmaféresis y Hemodiálisis simultánea

LDL-Aféresis

Depuración extracorpórea intermitente pediátrica.

Diálisis peritoneal continua ambulatoria.

Diálisis peritoneal Automática con cicladora.

Ultrafiltración Lenta: Circulación Extracorpórea- Diálisis peritoneal

Asesoramiento y formación individualizada sobre Enfermedad Renal Crónica dirigida a Atención Primaria

Unidad de Nefrología General

Unidad de Bajo Aclaramiento.

Unidad de Metabolismo Fosfocálcico.

Unidad de Hipertensión Arterial.

Monitorización Ambulatoria de la Presión Arterial (MAPA).

Evaluación no invasiva de presión arterial central, gasto cardiaco y resistencias periféricas mediante análisis de la onda de pulso.

Estudios de elasticidad de la pared arterial: Velocidad de onda de pulso e índice de aumento.

Evaluación no invasiva de la función endotelial mediante Láser Doppler en respuesta a isquemia – reperfusión.

Estudio de donante vivo para trasplante renal



Trasplante renal de donante vivo

Trasplante renal de donante cadáver

Trasplante renal de donante cadáver con criterios expandidos

Trasplante renal de donante en asistolia Maastricht tipo III

Centro incluido en programa de hipersensibilizados de Andalucía

Centro incluido en programa nacional de donación cruzada (ONT)

Trasplante combinado simultáneo y secuencial páncreas-riñón (centro de referencia nacional)

Trasplante combinado hígado-riñón (adultos)

Trasplante combinado corazón-riñón

Trasplante combinado pulmón-riñón

Trasplante combinado multiorgánico (páncreas-hígado-riñón)

Trasplante renal combinado infantil riñón-hígado (en coordinación con UGC de Cirugía General y Pediatría)

Seguimiento clínico del donante renal de vivo

Biopsia percutánea de trasplante renal

Biopsia pancreática percutánea

Manejo del rechazo agudo humoral empleando terapias avanzadas (tratamientos biológicos y técnicas de aféresis e inmunoadsorción).

Citometría de flujo para aplicaciones diagnósticas en Clínica Nefrológica.

Diagnóstico y estudio genético de enfermedades "raras" (Fabry, Microangiopatía trombótica, Síndrome hemolítico urémico típico y atípico...)

Bases de datos informatizadas secuenciales para estudios epidemiológicos en Nefrología Clínica.

Técnicas de estudio de anticuerpos anti-EPO.

**Pág Web UGC Nefrología**

**[http://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/hrs3/index.php?id=nefrologia\\_cartera](http://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/hrs3/index.php?id=nefrologia_cartera)**



## OBJETIVOS INCLUIDOS EN ACUERDO DE GESTIÓN CLÍNICA 2015

UGC	Tipo Objetivo	Indicador
NEFROLOGÍA	Común	Presupuesto asignado en Cap. I
NEFROLOGÍA	Común	Porcentaje de Absentismo
NEFROLOGÍA	Común	Demora en primeras consultas
NEFROLOGÍA	Común	Porcentaje de Citas Sucesivas asignadas por la propia Unidad
NEFROLOGÍA	Común	1 INDICE DE UTILIZACIÓN DE ESTANCIAS
NEFROLOGÍA	Común	MANTENER LAS ESTANCIAS EVITABLES RESPECTO AL AÑO 2010
NEFROLOGÍA	Común	Incidencia de UPP que se producen durante la estancia hospitalaria en Unidades médicas o quirúrgicas
NEFROLOGÍA	Común	Porcentaje de personas con UPP de cualquier grado dadas de alta hospitalaria con informe de continuidad de cuidados y notificadas a AP
NEFROLOGÍA	Común	Variación en consumo de AB (DDD por 1000 estancias ) 2015 frente a 2014
NEFROLOGÍA	Común	IRAS 1: Cumplimiento del Programa de Higiene de Manos
NEFROLOGÍA	Común	IRAS 2: Asistencia a las charlas -Taller sobre Higiene de manos y medidas de aislamiento que se impartirán en la UGC
NEFROLOGÍA	Común	a Unidad utilizará el Cuestionario sobre Calidad de Vida relacionada con la Salud , para Insuficiencia Renal (KDQOL-SF36)
NEFROLOGÍA	Común	Índice de Impacto acumulado del año a evaluar o Media de índice de impacto de los años a evaluar y anterior
NEFROLOGÍA	Común	1 Informar de las actuaciones llevadas a cabo en relación a la tarjeta +Cuidados a Cuidadoras de Grandes Discapitados.
NEFROLOGÍA	Común	2 Nº de Personas Cuidadoras con diagnóstico "Riesgo de Cansancio del cuidador" y con valoración de criterio de resultados NOC: Factores estresantes (2208) y Preparación (2202)
NEFROLOGÍA	Común	3 Nº de Personas Cuidadoras con diagnóstico "Cansancio del cuidador" y con valoración de criterio de resultados NOC: Bienestar (2508)
NEFROLOGÍA	Común	4 Plan de continuidad asistencial mediante seguimiento telefónico proactivo a pacientes frágiles dados de alta los fines de semana, festivos y vísperas desde la UGC
NEFROLOGÍA	Común	1: Hospitalización: al menos el 75% de los episodios asociados a UGC con camas asignadas, con anamnesis, hoja de evolución y alta o éxitus
NEFROLOGÍA	Común	2: Consultas externas: al menos un 75% de episodios de consulta con hoja de anamnesis o evolución, respecto al total de citas realizadas según INFHOS
NEFROLOGÍA	Común	4: Uso del Módulo de Pruebas de Diagnóstico por la Imagen (PDI)



UGC	Tipo Objetivo	Indicador
NEFROLOGÍA	Común	Obtención del reconocimiento a la implantación de actuaciones dirigidas a mejorar la atención a personas con dolor otorgado por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía.
NEFROLOGÍA	Común	Mejorar la seguridad del paciente promoviendo actuaciones relacionadas con aquellos criterios de menor cumplimiento identificados en la autoevaluación de la estrategia de seguridad del paciente
NEFROLOGÍA	Común	Conciliación de la medicación al ingreso y al alta
NEFROLOGÍA	Crítico	%Desviación en relación a Presupuesto asignado MATERIAL FUNGIBLE
NEFROLOGÍA	Crítico	%Desviación en relación a Presupuesto asignado EN TAXIS
NEFROLOGÍA	Crítico	%Desviación en relación a Presupuesto asignado EN CONSUMO INTERNO DE FARMACIA
NEFROLOGÍA	Crítico	Inhibidores de la bomba de protones (IBP)
NEFROLOGÍA	Crítico	Hipolipemiantes
NEFROLOGÍA	Crítico	IECAs (Antihipertensivos del eje renina-angiotensina (I))
NEFROLOGÍA	Crítico	Insulinas de elección
NEFROLOGÍA	Crítico	TACROLIMUS "Inmunosupresores (Mínimo 200 DDD prescritas para puntuar)"
NEFROLOGÍA	Crítico	PRESCRIPCIÓN POR PRINCIPIO ACTIVO
NEFROLOGÍA	Crítico	RECETA XXI
NEFROLOGÍA	Específico	Elaboración del registro. Explotación de los datos. Informe Anual con el número de riñones implantados ¿subóptimos¿. Supervivencia a los 12 meses postimplantación de los injertos.
NEFROLOGÍA	Específico	Alcanzar la tasa de fístulas urinarias recogida en el indicador del P.A.I. Insuficiencia renal crónica diálisis y trasplante
NEFROLOGÍA	Específico	Haemodialysis-associated blood stream infection surveillance: percentage of centrally inserted non-cuffed line access-associated blood stream infections, during the 12 month time period.
NEFROLOGÍA	Específico	Reducción del número de pacientes incidentes en hemodiálisis con catéter tunelizado permanente como acceso para hemodiálisis (Pacientes en seguimiento en Consulta Externa de Bajo Aclaramiento).



UGC	Tipo Objetivo	Indicador
NEFROLOGÍA	Específico	Tasa de peritonitis en pacientes en diálisis peritoneal. Conocer la tasa de peritonitis en pacientes en diálisis peritoneal.
NEFROLOGÍA	Específico	Disminución del porcentaje ingresos en pacientes en hemodiálisis por Bacteriemias relacionadas con el catéter
NEFROLOGÍA	Específico	Densidad de incidencia de flebitis x 100 vías-día.
NEFROLOGÍA	Específico	Disminuir el tiempo de inclusión en lista de espera de trasplante renal de los pacientes que inician hemodiálisis ¿no complicados¿ seguidos en Consulta Externa de Bajo Aclaramiento.
NEFROLOGÍA	Específico	cumplimiento de la recomendación NICE cuyo texto dice: ¿¿The routine measurement of PTH levels in people with stage 1, 2, 3A or 3B chronic kidney disease (CKD) is not recommended¿ mediante la Disminución del número de pacientes con ERC estadios I-IIIb (FG >45mil/min) con más de 2 determinaciones de PTH en seguimiento en consulta de Nefrología General.
NEFROLOGÍA	Específico	Aumentar el número de pacientes que inicien tratamiento renal sustitutivo mediante la técnica de diálisis peritoneal (se incluyen pacientes que hayan estado en seguimiento por Nefrología).
NEFROLOGÍA	Específico	% pacientes con check list cumplimentado y firmado antes de la realización de biopsia renal percutánea en la UGC Nefrología.
NEFROLOGÍA	Específico	% pacientes intervenidos de trasplante renal y/o de páncreas que cuentan con la valoración del dolor (EVA) y la re-evaluación en el postoperatorio (primeras 24h en la unidad de Nefrología)
NEFROLOGÍA	Específico	% de pacientes ingresados con el test de cribado de desnutrición hospitalaria realizado
NEFROLOGÍA	Específico	Se realizará un test de cribado de desnutrición hospitalaria en pacientes ingresados en el ámbito sanitario de la UGC.
NEFROLOGÍA	Específico	Indicador 1: Antes del 30 de abril estarán implantadas las mejoras propuestas ante los problemas detectados.
NEFROLOGÍA	Específico	Indicador 2: Extensión del programa de reuniones periódicas al Distrito Sanitario Córdoba-Guadalquivir durante el año 2014 (al menos 2 reuniones).



## RESULTADOS OBJETIVOS INCLUIDOS EN ACUERDO DE GESTIÓN CLÍNICA 2016

Indicador	Resultado	Puntos conseguidos	NOTA
Presupuesto asignado en Cap. I	Cumple	3	10
Porcentaje de Absentismo	3,94	3	10
Demora en primeras consultas	18,62	8	10
Porcentaje de Citas Sucesivas asignadas por la propia Unidad	99,93	7	10
<b>1 INDICE DE UTILIZACIÓN DE ESTANCIAS</b>	<b>0,98</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
<b>MANTENER LAS ESTANCIAS EVITABLES RESPECTO AL AÑO 2010</b>	<b>Cumple</b>	<b>5</b>	<b>10</b>
Incidencia de UPP que se producen durante la estancia hospitalaria en Unidades médicas o quirúrgicas	0,45	1	10
Porcentaje de personas con UPP de cualquier grado dadas de alta hospitalaria con informe de continuidad de cuidados y notificadas a AP	54,54	0,151	1,51
Variación en consumo de AB (DDD por 1000 estancias ) 2015 frente a 2014	-26,97	2	10
IRAS 1: Cumplimiento del Programa de Higiene de Manos	59,2	0,713	7,13
IRAS 2: Asistencia a las charlas -Taller sobre Higiene de manos y medidas de aislamiento que se impartirán en la UGC	62,8	0,713	7,13
a Unidad utilizará el Cuestionario sobre Calidad de Vida relacionada con la Salud , para Insuficiencia Renal (KDQOL-SF36)	Cumple	3	10
Índice de Impacto acumulado del año a evaluar o Media de índice de impacto de los años a evaluar y anterior	106,44	7	10
<b>1 Informar de las actuaciones llevadas a cabo en relación a la tarjeta +Cuidados a Cuidadoras de Grandes Discapacitados.</b>	<b>Cumple</b>	<b>0,125</b>	<b>10</b>
<b>2 Nº de Personas Cuidadoras con diagnóstico "Riesgo de Cansancio del cuidador" y con valoración de criterio de resultados NOC: Factores estresantes (2208) y Preparación (2202)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>3 Nº de Personas Cuidadoras con diagnóstico "Cansancio del cuidador" y con valoración de criterio de resultados NOC: Bienestar (2508)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>4 Plan de continuidad asistencial mediante seguimiento telefónico proactivo a pacientes frágiles dados de alta los fines de semana, festivos y vísperas desde la UGC</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>1: Hospitalización: al menos el 75% de los episodios asociados a UGC con camas asignadas, con anamnesis, hoja de evolución y alta o éxitus</b>	<b>Cumple</b>	<b>0,5</b>	<b>10</b>
<b>2: Consultas externas: al menos un 75% de episodios de consulta con hoja de anamnesis o evolución, respecto al total de citas realizadas según INFHOS</b>	<b>No cumple</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>4: Uso del Módulo de Pruebas de Diagnóstico por la Imagen (PDI)</b>	<b>No cumple</b>	<b>0</b>	<b>0</b>



Indicador	Resultado	Puntos conseguidos	NOTA
Obtención del reconocimiento a la implantación de actuaciones dirigidas a mejorar la atención a personas con dolor otorgado por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía.	Cumple	0,5	10
Mejorar la seguridad del paciente promoviendo actuaciones relacionadas con aquellos criterios de menor cumplimiento identificados en la autoevaluación de la estrategia de seguridad del paciente	Cumple	0,5	10
Conciliación de la medicación al ingreso y al alta	Cumple	0,5	10
%Desviación en relación a Presupuesto asignado MATERIAL FUNGIBLE	-0,6	20,799999	8
%Desviación en relación a Presupuesto asignado EN TAXIS	-1	23,999998	10
%Desviación en relación a Presupuesto asignado EN CONSUMO INTERNO DE FARMACIA	-0,4	21,000002	7
Inhibidores de la bomba de protones (IBP)	65,35	0	0
Hipolipemiantes	31,22	0,51975	1,89
IECAs (Antihipertensivos del eje renina-angiotensina (I))	19,4	0	0
Insulinas de elección	0	0	0
TACROLIMUS "Inmunosupresores (Mínimo 200 DDD prescritas para puntuar)"	11,67	0	0
PRESCRIPCIÓN POR PRINCIPIO ACTIVO	85,05	0,05	0,1
RECETA XXI	96,15	5	10
Elaboración del registro. Explotación de los datos. Informe Anual con el número de riñones implantados ¿subóptimos¿. Supervivencia a los 12 meses postimplantación de los injertos.	100	6	10
Alcanzar la tasa de fístulas urinarias recogida en el indicador del P.A.I. Insuficiencia renal crónica diálisis y trasplante	0	5	10
Haemodialysis-associated blood stream infection surveillance: percentage of centrally inserted non-cuffed line access-associated blood stream infections, during the 12 month time period.	3,3	5	10
Reducción del número de pacientes incidentes en hemodiálisis con catéter tunelizado permanente como acceso para hemodiálisis (Pacientes en seguimiento en Consulta Externa de Bajo Aclaramiento).	6,2	4	10



Indicador	Resultado	Puntos conseguidos	NOTA
Tasa de peritonitis en pacientes en diálisis peritoneal. Conocer la tasa de peritonitis en pacientes en diálisis peritoneal.	0	4	10
Disminución del porcentaje ingresos en pacientes en hemodiálisis por Bacteriemias relacionadas con el catéter	9,3	4	10
Densidad de incidencia de flebitis x 100 vías-día.	0	4	10
Disminuir el tiempo de inclusión en lista de espera de trasplante renal de los pacientes que inician hemodiálisis ¿no complicados¿ seguidos en Consulta Externa de Bajo Aclaramiento.	100	4	10
cumplimiento de la recomendación NICE cuyo texto dice: ¿¿The routine measurement of PTH levels in people with stage 1, 2, 3A or 3B chronic kidney disease (CKD) is not recommended¿ mediante la Disminución del número de pacientes con ERC estadios I-IIIb (FG >45ml/min) con más de 2 determinaciones de PTH en seguimiento en consulta de Nefrología General.	0	4	10
Aumentar el número de pacientes que inicien tratamiento renal sustitutivo mediante la técnica de diálisis peritoneal (se incluyen pacientes que hayan estado en seguimiento por Nefrología).	13,7	3	10
% pacientes con check list cumplimentado y firmado antes de la realización de biopsia renal percutánea en la UGC Nefrología.	98,2	2	10
% pacientes intervenidos de trasplante renal y/o de páncreas que cuentan con la valoración del dolor (EVA) y la re-evaluación en el postoperatorio (primeras 24h en la unidad de Nefrología)	89,39	3	10
% de pacientes ingresados con el test de cribado de desnutrición hospitalaria realizado			
Se realizará un test de cribado de desnutrición hospitalaria en pacientes ingresados en el ámbito sanitario de la UGC.	55,55	1	10
Indicador 1: Antes del 30 de abril estarán implantadas las mejoras propuestas ante los problemas detectados.	Cumple	0,5	10
Indicador 2: Extensión del programa de reuniones periódicas al Distrito Sanitario Córdoba-Guadalquivir durante el año 2014 (al menos 2 reuniones).	Cumple	0,5	10



## NOTA FINAL UGC NEFROLOGIA 2015 ACUERDO DE GESTIÓN CLÍNICA

UGC	Año	Nota Unidad	Nota Obj. Críticos
NEFROLOGIA	2015	9,37	7,14
NOTA FINAL OBJETIVOS ACUERDO DE GESTIÓN CLÍNICA 2015			8,81
Objetivos comunes y específicos			
	75%	9,37	7,03
Objetivos Críticos			
	25%	7,14	1,79



## PLAN EFICIENCIA UNIDAD DE NEFROLOGÍA 2015

### Medidas propuestas:

MEDIDAS PROPUESTAS PLAN EFICIENCIA NEFROLOGÍA				
Período				
01/01/2015 al 31/12/2015				
NEFROLOGIA	Hemodiálisis: dializadores / filtros	Material Específico	Material Sanitario Fungible	Cambio Dializadores Alta permeabilidad/Baja Permeabilidad
NEFROLOGIA	Diálisis domiciliaria	Diálisis	Servicios Sanitarios	Incluir a 12 Pacientes incidentes en Diálisis peritoneal
NEFROLOGIA	MATERIAL SANITARIO FUNGIBLE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	Diálisis	Servicios Sanitarios	Valoración e implantación donantes criterios expandidos (12 pacientes). Implantación de riñones de donante en asistolia (4 pacientes) e incremento trasplante de donante vivo ( 5 pacientes)
NEFROLOGIA	Locomoción de Usuarios	Dietas y Locomoción	Dietas y Locomoción	Mantener el Gasto Actual de taxi. Ahorro 18% consumo enero a julio 2014



## RESULTADOS FINALES PLAN EFICIENCIA UGC NEFROLOGÍA.

Fecha 31/12/2015

### SEGUIMIENTO PLAN EFICIENCIA NEFROLOGIA 01/01/2015 A 31/12/2015

ID MEDIDA	DESCRIPCIÓN MEDIDA	CONSUMO ACUMULADO AÑO 2014	CONSUMO ACUMULADO AÑO 2015	CONSUMO 2015-2014
CO39202015-157	Cambio Dializadores Alta permeabilidad/Baja Permeabilidad	628.021	687.042	+59.021
CO39202015-158	Incluir a 12 Pacientes incidentes en Dialisis peritoneal	533.238	464.083	-69.155
CO39202015-159	Valoración e implantación donantes criterios expandidos (12 pacientes). Implantación de riñones de donante en asistolia (4 pacientes) e incremento trasplante de donante vivo ( 5 pacientes)	6.938.224	6.656.778	-281.445
CO39202015-160	Mantener el Gasto Actual de taxi. Ahorro del 18% consumo enero a julio 2014	2.819.737	2.199.737	-620.000
				911.579,42 €

**AHORRO FINAL 31/12/2015 UGC NEFROLOGÍA: 911.579, 42 euros**



## CMBD UGC NEFROLOGÍA 2015.

### DATOS GENERALES DE HOSPITALIZACION 2.015 DE NEFROLOGIA

	Periodo Análisis: 2.015	Periodo Comparativo: 2.014 (***)	Variación	% Variación
Altas	693	642	51	7,94
Estancia Media	8,89	9,51	-0,62	-6,52
**Altas Depuradas	643	590	53	8,98
**Estancia Media Depurada	7,31	7,99	-0,69	-8,64
Peso Medio - Case Mix	2,60	2,48	0,12	4,93
Éxitus	44	26	18	69,23
EME SAS	9,06	8,92	0,14	1,57
IUE SAS	0,98	1,07	-0,08	-7,92
Estancias Evitables	-119	375	-494	-131,73
Altas Codificadas (1)	693	642	51	7,94
% Codificación (1)	100,00%	100,00%	0,00%	0,00%
Promedio Diagnósticos/Alta	10,35	10,52	-0,17	-1,60
Promedio Procedimientos/Alta	2,17	2,23	-0,06	-2,50
* E.Media PreQuirurgica Programada	2,67	1,54	1,13	73,64
* E.Media PreQuirurgica Urgente	1,00	9,00	-8,00	-88,89
* E.Media PreQuirurgica Total	2,43	2,26	0,17	7,55
* E.Media PostQuirurgica Programada	8,50	14,96	-6,46	-43,20
* E.Media PostQuirurgica Urgente	13,00	2,00	11,00	550,00
* E.Media PostQuirurgica Total	9,14	13,71	-4,57	-33,31
GRDs Quirúrgicos. Sin Fech Inter.	104	70	34	49,00

Las altas se corresponden a aquellas con estancia diferente a 0 días y alta a domicilio.

(\*\*): Los datos depurados corresponden a las altas excluyendo pacientes outliers.



## GRDs MAS FRECUENTES EN NEFROLOGIA

### 25 GRD'S MÁS FRECUENTES DE 2.015 DE NEFROLOGIA

GRD	Altas	E. Media	Peso Medio	EME SAS	IUE SAS	Est. Evitables	Cama Día Evitable
316 - INSUFICIENCIA RENAL	130	8,44	1,33	7,77	1,09	87	0,24
820 - MALFUNCION, REACCION O COMPL. DE DISPOSITIVO, INJERTO O TRANSPLANTE GENITOURINARIO	61	6,90	1,15	5,12	1,35	109	0,30
302 - TRASPLANTE RENAL	54	14,72	9,66	15,70	0,94	-53	-0,15
584 - SEPTICEMIA CON CC MAYOR	30	10,27	4,16	11,66	0,88	-42	-0,13
569 - TRAST. DE RIÑON & TRACTO URINARIO EXCEPTO INSUFICIENCIA RENAL CON CC MAYOR	29	9,97	1,75	9,73	1,02	7	0,02
332 - OTROS DIAGNOSTICOS DE RIÑON & TRACTO URINARIO EDAD>17 SIN CC	27	3,07	0,66	3,67	0,84	-16	-0,04
296 - TRASTORNOS NUTRICIONALES & METABOLICOS MISCELANEOS EDAD>17 CON CC	22	8,64	0,99	9,39	0,92	-17	-0,05
541 - NEUMONÍA SIMPLE Y OTROS TRAST.RESPIRATORIOS EXC. BRONQUITIS & ASMA CON CC MAYOR	22	9,45	2,23	10,44	0,91	-22	-0,07
101 - OTROS DIAGNOSTICOS DE APARATO RESPIRATORIO CON CC	20	7,20	1,00	8,25	0,87	-21	-0,06
566 - TRAST. ENDOCRINO, NUTRIC. & METAB. EXC. TRAST. DE INGESTA O FIBROSIS QUISTICA CON CC MAYOR	18	7,00	2,10	11,42	0,61	-80	-0,22
568 - INSUFICIENCIA RENAL CON CC MAYOR	18	16,17	3,63	11,85	1,36	78	0,22
089 - NEUMONIA SIMPLE & PLEURITIS EDAD>17 CON CC	12	7,17	1,19	8,37	0,86	-14	-0,04
315 - OTROS PROCEDIMIENTOS SOBRE RIÑON & TRACTO URINARIO	12	14,17	2,86	4,23	3,35	119	0,36
321 - INFECCIONES DE RIÑON & TRACTO URINARIO EDAD>17 SIN CC	11	5,27	0,69	5,36	0,98	-1	0,00
478 - OTROS PROCEDIMIENTOS VASCULARES CON CC	11	4,55	2,83	8,12	0,56	-39	-0,11
805 - TRASPLANTE SIMULTANEO DE RIÑON Y PANCREAS	11	20,55	17,41	25,08	0,82	-50	-0,14
543 - TRAST.CIRCULATORIOS EXCEPTO IAM, ENDOCARDITIS, ICC & ARRITMIA CON CC MAYOR	10	4,40	2,05	9,97	0,44	-56	-0,15
544 - ICC & ARRITMIA CARDIACA CON CC MAYOR	10	6,60	3,30	10,30	0,64	-37	-0,10
127 - INSUFICIENCIA CARDIACA & SHOCK	9	7,89	1,30	7,96	0,99	-1	0,00
551 - ESOFAGITIS, GASTROENTERITIS & ULCERA NO COMPLICADA CON CC MAYOR	7	8,43	1,68	10,10	0,83	-12	-0,04
901 - SEPTICEMIA SIN VENT. MEC. +96 HORAS HORAS EDAD >17	7	12,14	1,69	9,57	1,27	18	0,05
320 - INFECCIONES DE RIÑON & TRACTO URINARIO EDAD>17 CON CC	6	5,33	1,03	7,59	0,70	-14	-0,06
134 - HIPERTENSION	5	4,60	0,79	6,09	0,76	-7	-0,03
141 - SINCOPE & COLAPSO CON CC	5	5,80	0,89	6,53	0,89	-4	-0,01
183 - ESOFAGITIS, GASTROENTERITIS & TRAST.DIGEST. MISCELANEOS EDAD>17 SIN CC	5	3,80	0,72	6,06	0,63	-11	-0,04



## GRDs AHORRADORES DE ESTANCIAS

### 25 GRD'S CON MAYOR IMPACTO EN ESTANCIAS AHORRADAS DEL 2.015 DE NEFROLOGIA

GRD	Altas	E. Media	Peso Medio	EME SAS	IUE SAS	Est. Evitables	Cama Dia Evitable
302 - TRASPLANTE RENAL	54	14,72	9,66	15,70	0,94	-53	-0,15
584 - SEPTICEMIA CON CC MAYOR	30	10,27	4,16	11,66	0,88	-42	-0,13
332 - OTROS DIAGNOSTICOS DE RIÑÓN & TRACTO URINARIO EDAD>17 SIN CC	27	3,07	0,66	3,67	0,84	-16	-0,04
296 - TRASTORNOS NUTRICIONALES & METABOLICOS MISCELANEOS EDAD>17 CON CC	22	8,64	0,99	9,39	0,92	-17	-0,05
541 - NEUMONÍA SIMPLE Y OTROS TRAST.RESPIRATORIOS EXC. BRONQUITIS & ASMA CON CC MAYOR	22	9,45	2,23	10,44	0,91	-22	-0,07
101 - OTROS DIAGNOSTICOS DE APARATO RESPIRATORIO CON CC	20	7,20	1,00	8,25	0,87	-21	-0,06
566 - TRAST. ENDOCRINO, NUTRIC. & METAB. EXC. TRAST. DE INGESTA O FIBROSIS QUISTICA CON CC MAYOR	18	7,00	2,10	11,42	0,61	-80	-0,22
089 - NEUMONIA SIMPLE & PLEURITIS EDAD>17 CON CC	12	7,17	1,19	8,37	0,86	-14	-0,04
321 - INFECCIONES DE RIÑÓN & TRACTO URINARIO EDAD>17 SIN CC	11	5,27	0,69	5,36	0,98	-1	0,00
478 - OTROS PROCEDIMIENTOS VASCULARES CON CC	11	4,55	2,83	8,12	0,56	-39	-0,11
805 - TRASPLANTE SIMULTANEO DE RIÑÓN Y PANCREAS	11	20,55	17,41	25,08	0,82	-50	-0,14
543 - TRAST.CIRCULATORIOS EXCEPTO IAM, ENDOCARDITIS, ICC & ARRITMIA CON CC MAYOR	10	4,40	2,05	9,97	0,44	-56	-0,15
544 - ICC & ARRITMIA CARDIACA CON CC MAYOR	10	6,60	3,30	10,30	0,64	-37	-0,10
127 - INSUFICIENCIA CARDIACA & SHOCK	9	7,89	1,30	7,96	0,99	-1	0,00
551 - ESOFAGITIS, GASTROENTERITIS & ULCERA NO COMPLICADA CON CC MAYOR	7	8,43	1,68	10,10	0,83	-12	-0,04
320 - INFECCIONES DE RIÑÓN & TRACTO URINARIO EDAD>17 CON CC	6	5,33	1,03	7,59	0,70	-14	-0,06
134 - HIPERTENSION	5	4,60	0,79	6,09	0,76	-7	-0,03
141 - SINCOPE & COLAPSO CON CC	5	5,80	0,89	6,53	0,89	-4	-0,01
183 - ESOFAGITIS, GASTROENTERITIS & TRAST.DIGEST. MISCELANEOS EDAD>17 SIN CC	5	3,80	0,72	6,06	0,63	-11	-0,04
241 - TRASTORNOS DE T.CONECTIVO SIN CC	5	5,40	0,88	6,44	0,84	-5	-0,02
419 - FIEBRE DE ORIGEN DESCONOCIDO EDAD>17 CON CC	5	4,20	1,04	8,63	0,49	-22	-0,12
580 - INFECCIONES & PARASITOSIS SISTEMICAS EXCEPTO SEPTICEMIA CON CC MAYOR	5	9,00	2,56	11,95	0,75	-15	-0,07
813 - GASTROENTERITIS NO BACTERIANA Y DOLOR ABDOMINAL EDAD > 17 CON CC	5	5,60	0,86	6,94	0,81	-7	-0,03
182 - ESOFAGITIS, GASTROENTERITIS & TRAST.DIGEST. MISCELANEOS EDAD>17 CON CC	4	3,50	1,07	7,71	0,45	-17	-0,06
240 - TRASTORNOS DE T.CONECTIVO CON CC	4	3,25	1,58	8,81	0,37	-22	-0,07



## NUMERO DE SESIONES DE TÉCNICAS DE DEPURACIÓN EXTRARRENAL.

### Unidad Hospital Universitario Reina Sofía

<b>RESUMEN DIALISIS HOSPITAL REINA SOFIA 2015</b>	
TÉCNICAS TOTALES	
HEMODIÁLISIS REALIZADAS	5569
HEMODIAFILTRACIONES REALIZADAS	1861
HEMOFILTRACIONES REALIZADAS	16
ULTRAFILTRACIONES REALIZADAS	311
PLASMAFERESIS REALIZADAS	171
<b>TOTAL SESIONES REALIZADAS</b>	<b>7928</b>

<b>FUERA DE LA UNIDAD 2015</b>	
TÉCNICAS TOTALES	
HEMODIÁLISIS REALIZADAS	176
HEMODIAFILTRACIONES REALIZADAS	5
HEMOFILTRACIONES REALIZADAS	4
ULTRAFILTRACIONES REALIZADAS	54
PLASMAFERESIS REALIZADAS	13
<b>TOTAL SESIONES REALIZADAS</b>	<b>252</b>

<b>TOTAL SESIONES REALIZADAS DENTRO Y FUERA UNIDAD DE HEMODIALISIS 2015</b>	
TÉCNICAS TOTALES	
HEMODIÁLISIS REALIZADAS	5745
HEMODIAFILTRACIONES REALIZADAS	1866
HEMOFILTRACIONES REALIZADAS	20
ULTRAFILTRACIONES REALIZADAS	365
PLASMAFERESIS REALIZADAS	184
<b>TOTAL SESIONES REALIZADAS</b>	<b>8180</b>



## NUMERO DE SESIONES DE TÉCNICAS DE DEPURACIÓN EXTRARRENAL.

### Unidad Centros Periféricos Perpetuo Socorro y Pozoblanco

<b>TOTAL SESIONES REALIZADAS CENTRO PERIFÉRICO PERPETUO SOCORRO 2015</b>	
<b>TÉCNICAS TOTALES</b>	
HEMODIÁLISIS	<b>4365</b>
HEMODIAFILTRACIÓN	<b>4353</b>
ULTRAFILTRACIONES	<b>48</b>
<b>TOTALES</b>	<b>8766</b>

<b>TOTAL SESIONES REALIZADAS CENTRO PERIFÉRICO POZOBLANCO 2015</b>	
<b>TÉCNICAS TOTALES</b>	
HEMODIÁLISIS	<b>2231</b>
HEMODIAFILTRACIÓN	<b>0</b>
<b>TOTALES</b>	<b>2231</b>



## NUMERO DE SESIONES DE TÉCNICAS DE DEPURACIÓN EXTRARRENAL

### Hemodiálisis Domiciliaria (CAPD y CCPD)

<b>TOTAL SESIONES REALIZADAS PACIENTES EN TRATAMIENTO RENAL SUSTITIVO CRÓNICO MEDIANTE DIALISIS PERITOENAL</b>	
<b>TÉCNICAS TOTALES</b>	
Nº Sesiones pacientes con CAPD	991
Nº sesiones pacientes con CCPD	4615
Pacientes que pasan a Hemodiálisis	0
<b>TOTALES</b>	<b>5606</b>

<b>TOTAL SESIONES REALIZADAS PACIENTES EN TRATAMIENTO INSUFICIENCIA CARDIACA REFRACTARIA MEDIANTE DIALISIS PERITONEAL</b>	
<b>TÉCNICAS TOTALES</b>	
Nº Sesiones pacientes con CAPD	2032
Nº sesiones pacientes con CCPD	0
<b>TOTALES</b>	<b>2032</b>



## NUMERO DE TRASPLANTES REALIZADOS 2015

TRASPLANTES REALIZADOS EN HOSPITAL REINA SOFIA 2015		
NUMERO TRASPLANTE DONANTE CADAVER REALIZADOS	62	62
NUMERO TRASPLANTE DONANTE VIVO REALIZADOS	3	3
NUMERO TRASPLANTES PANCREAS RIÑÓN SIMULTANEOS	12	
NUMERO TRASPLANTES HIGADO RIÑÓN SIMULTANEOS	2	
NUMERO DE PACIENTES TRASPLANTADOS SEGUNDO INJERTO EN 2015	8	
NUMERO DE PACIENTES TRASPLANTADOS TERCER INJERTO EN 2015	1	
NUMERO DE PACIENTES CON PERDIDA DE INJERTO EN 2015	14	
NUMERO PACIENTES TRASPLANTADOS DONANTE ASISTOLIA 2015	7	
NUMERO PACIENTES TRASPLANTADOS CON EXITUS 2015	22	
<b>TOTAL DE TRASPLANTES REALIZADOS EN 2015 H. U. REINA SOFIA</b>		<b>65</b>



## BIOPSIAS RENALES PERCUTANEAS REALIZADAS POR NEFROLOGOS

### BIOPSIAS RENAL PERCUTANEAS ECODIRIGIDAS 2015

<b>RIÑÓN NATIVO</b>	<b>62</b>
<b>TRASPLANTE RENAL</b>	<b>57</b>
<b>TOTALES</b>	<b>119</b>



## PUBLICACIONES EN REVISTAS CIENTÍFICAS Y FACTOR DE IMPACTO 2015

**Título: Endothelial microparticles mediate inflammation-induced vascular calcification**

**Autores:** Buendía-Bello, Paula; Montes De Oca-González, Addy Rosa; Madueño, Ja; Merino, A; Martín-Malo, Alejandro; Aljama-García, Pedro; Ramírez-Chamond, Rafael; Rodríguez-Portillo, Juan Mariano; Carracedo-Añón, Julia.

**Revista:** FASEB J. 2015 Jan;29(1):173-81

**Factor impacto: 5,704**

**Título: Efficiency of Original versus Generic Intravenous Iron Formulations in Patients on Haemodialysis**

**Autores:** Agüera ML, Martín-Malo A, Álvarez-Lara MA, García-Montemayor VE, Canton P, Soriano S, Aljama P.

**Revista:** PLoS One. 2015 Aug 31;10(8):e0135967

**Factor impacto: 3,534**

**Título: Tyrosine-phosphatase and glutamate-decarboxylase antibodies after simultaneous pancreas kidney transplantation: do they have an impact on pancreas graft survival?**

**Autores:** Rodelo-Haad C, Agüera ML, Martínez-Vaquera S, Pendón-Ruiz de Mier MV, Salmeron-Rodríguez MD, Esquivias E, Navarro MD, Rodríguez-Benot A, Aljama P.

**Revista:** Transplant Proc. 2015 Jan-Feb;47(1):107-11

**Factor impacto: 0.984**

**Título: Index high insulin resistance in pancreas-kidney transplantation contributes to poor long-term survival of the pancreas graft.**

**Autores:** Pendón-Ruiz de Mier V, Navarro Cabello MD, Martínez Vaquera S, López-Andreu M, Agüera Morales ML, Rodríguez-Benot A, Ruiz Rabelo J, Campos Hernández P, Requena Tapia MJ, Aljama García P.

**Revista:** Transplant Proc. 2015 Jan-Feb;47(1):117-9.

**Factor impacto: 0.984**

**Título: Short-term evolution of renal transplant with grafts from donation after cardiac death: Type III Maastricht category.**

**Autores:** Salmeron-Rodríguez MD, Navarro-Cabello MD, Agüera-Morales ML, López-Andreu M, Rodríguez-Benot A, Robles-Arista JC, Dueñas-Jurado JM, Campos-Hernandez JP, Requena-Tapia MJ, Aljama-García P.

**Revista:** Transplant Proc. 2015 Jan-Feb;47(1):23-6.

**Factor impacto: 0.984**

**Título: Cumulative iron dose and resistance to erythropoietin.**

**Autores:** Rosati A, Tetta C, Merello JI, Palomares I, Pérez-García R, Maduell F, Canaud B, Aljama García P.

**Revista:** J Nephrol. 2015 Oct;28(5):603-13.

**Factor impacto: 1,454**



**Título:** High cardiovascular event rates occur within the first weeks of starting hemodialysis.

**Autores:** Eckardt KU, Gillespie IA, Kronenberg F, Richards S, Stenvinkel P, Anker SD, Wheeler DC, de Francisco AL, Marcelli D, Froissart M, Floege J; ARO Steering Committee.

**Revista:** Kidney Int. 2015 Apr 29.

**Factor impacto:** 8.52

**Título:** Cinacalcet, Fibroblast Growth Factor-23, and Cardiovascular Disease in Hemodialysis: The Evaluation of Cinacalcet HCl Therapy to Lower Cardiovascular Events (EVOLVE) Trial.

**Autores:** Moe SM, Chertow GM, Parfrey PS, Kubo Y, Block GA, Correa-Rotter R, Drüeke TB, Herzog CA, London GM, Mahaffey KW, Wheeler DC, Stolina M, Dehmel B, Goodman WG, Floege J; Evaluation of Cinacalcet HCl Therapy to Lower Cardiovascular Events (EVOLVE) Trial Investigators\*..

**Revista:** Circulation. 2015 Jul 7;132(1):27-39

**Factor impacto:** 14.948

**Título:** The Effects of Cinacalcet in Older and Younger Patients on Hemodialysis: The Evaluation of Cinacalcet HCl Therapy to Lower Cardiovascular Events (EVOLVE) Trial.

**Autores:** Parfrey PS, Drüeke TB, Block GA, Correa-Rotter R, Floege J, Herzog CA, London GM, Mahaffey KW, Moe SM, Wheeler DC, Kubo Y, Dehmel B, Goodman WG, Chertow GM; Evaluation of Cinacalcet HCl Therapy to Lower Cardiovascular Events (EVOLVE) Trial Investigators..

**Revista:** Clin J Am Soc Nephrol. 2015 May 7;10(5):791-9

**Factor impacto:** 5.25

**Título:** Factors related to the development of CMV-specific CD8+ T cell response in CMV-seropositive solid organ transplant

**Autores:** Cantisán S, Rodelo-Haad C, Páez-Vega A, Nieto A, Vaquero JM, Poyato A, Montejo M, Fariñas MC, Rivero A, Solana R, Martín-Malo A, Torre-Cisneros J.

**Revista:** Am J Transplant. 2015 Mar;15(3):715-22

**Factor impacto:** 6.19

**Título:** Klotho Prevents NFkB Translocation and Protects Endothelial Cell From Senescence Induced by Uremia

**Autores:** Buendia-Bello, Paula; Carracedo-Añon, Julia; Soriano-Cabrera, Sagrario; Madueño, Ja; Ortiz, A; Martín-Malo, Alejandro; Aljama-García, Pedro; Ramírez-Chamond, Rafael.

**Revista:** J Gerontol A Biol Sci Med Sci. 2015 Oct;70(10):1198-209.

**Factor impacto:** 4.314

**Título:** Progression of urinary protein excretion after kidney transplantation: A marker for poor long-term prognosis

**Autores:** Borrego Hinojosa J, Gentil Govantes MA, Cabello Díaz M, Rodríguez Benot A, Mazuecos Blanca A, Osuna Ortega A, Bedoya Pérez R, Castro De La Nuez P, Alonso Gil M.

**Revista:** Nefrologia. 2015 Jul-Aug;35(4):374-84

**Factor impacto:** 1.442

**Título:** An update for atypical haemolytic uraemic syndrome: Diagnosis and treatment. A consensus document.

**Autores:** Campistol JM, Arias M, Ariceta G, Blasco M, Espinosa L, Espinosa M, Grinyó JM, Macía M, Mendizábal S, Praga M, Román E, Torra R, Valdés F, Vilalta R, Rodríguez de Córdoba S

**Revista:** Nefrologia. 2015 Oct 8. pii: S0211-6995(15)00135-6

**Factor impacto:** 1.442



**Título: Effectiveness of mycophenolate mofetil in C3 glomerulonephritis.**

**Autores:** Rabasco C, Cavero T, Román E, Rojas-Rivera J, Olea T, Espinosa M, Cabello V, Fernández-Juarez G, González F, Ávila A, Baltar JM, Díaz M, Alegre R, Elías S, Antón M, Frutos MA, Pobes A, Blasco M, Martín F, Bernis C, Macías M, Barroso S, de Lorenzo A, Ariceta G, López-Mendoza M, Rivas B, López-Revuelta K, Campistol JM, Mendizábal S, de Córdoba SR, Praga M.

**Revista:** Kidney Int. 2015 Nov;88(5):1153-60.

**Factor impacto: 8.52**

**Título: Predictors of response and relapse in patients with idiopathic membranous nephropathy treated with tacrolimus.**

**Autores:** Caro J, Gutiérrez-Solís , Rojas-Rivera , Agraz I, Ramos N, Rabasco C, Espinosa M, Valera A, Martín M, Frutos MÁ, Perea L, Juárez GF, Ocaña J, Arroyo D, Goicoechea M, Fernández L, Oliet A, Hernández Y, Romera A, Segarra A, Praga M; Grupo de Estudio de las Enfermedades Glomerulares de la Sociedad Española de Nefrología (GLOSEN).

**Revista:** Nephrol Dial Transplant. 2015 Mar;30(3):467-74.

**Factor impacto: 3.488**

**Título: Pegylated interferon (alone or with ribavirin) for chronic hepatitis C in haemodialysis population.**

**Autores:** Espinosa M, Hernández J, Arenas MD, Carnicer F, Caramelo C, Fabrizi F

**Revista:** Kidney Blood Press Res. 40(3):258-65. 2015.

**Factor impacto: 1.82**

**Título: Slow- and fast-twitch hindlimb skeletal muscle phenotypes 12 wk after 5/6 nephrectomy in Wistar rats of both sexes**

**Autores:** Acevedo LM, Peralta-Ramírez A, López I, Chamizo VE, Pineda C, Rodríguez-Ortiz ME, Rodríguez M, Aguilera-Tejero E, Rivero JL.

**Revista:** Am J Physiol Renal Physiol. 2015 Oct 1;309(7)

**Factor impacto: 3.3**

**Título: Angiotensin II prevents calcification in vascular smooth muscle cells by enhancing magnesium influx.**

**Autores:** Herencia C, Rodríguez-Ortiz ME, Muñoz-Castañeda JL, Martínez-Moreno JM, Canalejo R, Montes de Oca A, Díaz-Tocados JM, Peralbo-Santaella E, Marín C, Canalejo A, Rodríguez M, Almaden Y.

**Revista:** Eur J Clin Invest. 2015 Nov;45(11):1129-44

**Factor impacto: 2.834**

**Título: Identification of the Vasoconstriction-Inhibiting Factor (VIF), a Potent Endogenous Cofactor of Angiotensin II Acting on the Angiotensin II Type 2 Receptor.**

**Autores:** Salem S, Jankowski V, Asare Y, Liehn E, Welker P, Raya-Bermudez A, Pineda-Martos C, Rodriguez M, Muñoz-Castañeda JR, Bruck H, Marx N, Machado FB, Staudt M, Heinze G, Zidek W, Jankowski

**Revista:** Circulation. 2015 Apr 21;131(16):1426-34

**Factor impacto: 14.948**



**Título: The Use of Calcimimetics for the Treatment of Secondary Hyperparathyroidism: A 10 Year Evidence Review.**

**Autores:** Rodríguez M, Goodman WG, Liakopoulos V, Messa 4, Wiecek A, Cunningham J.

**Revista:** Semin Dial. 2015 Sep;28(5):497-507

**Factor impacto: 2.07**

**Título: A 12-Week, Double-Blind, Placebo-Controlled Trial of Ferric Citrate for the Treatment of Iron Deficiency Anemia and Reduction of Serum Phosphate in Patients With CKD Stages 3-5**

**Autores:** Block GA, Fishbane S, Rodriguez M, Smits G, Shemesh S, Pergola PE, Wolf M, Chertow GM.

**Revista:** Am J Kidney Dis. 2015 May;65(5):728-36

**Factor impacto: 5.756**

**Título: Passenger Lymphocyte Syndrome After Simultaneous Pancreas-Kidney Transplantation: A Case Report of an Unusual Cause of Alloimmune Hemolytic Anemia.**

**Autores:** Hurtarte-Sandoval AR, Navarro-Cabello MD, Álvarez-Rivas MA, Robles-López AI, Salmerón-Rodríguez MD, Agüera-Morales ML, Rodríguez-Benot A, Aljama-García P.

**Revista:** Transplant Proc. 2015 Nov;47(9):2667-8

**Factor impacto: 0.984**

**Título: Development of Donor-Specific Anti-HLA Antibodies After Restarting Hemodialysis Due to Graft Failure.**

**Autores:** García Montemayor V, Agüera ML, Rabasco C, Navarro MD, Rodríguez Benot A, Aljama P.

**Revista:** Transplant Proc. 2015 Nov;47(9):2626-30

**Factor impacto: 0.984**

**Título: Incidence and Long-Term Prognosis of Cancer After Kidney Transplantation.**

**Autores:** Pendón-Ruiz de Mier V, Navarro Cabello MD, Martínez Vaquera S, Lopez-Andreu M, Agüera Morales ML, Rodríguez-Benot A, Aljama García P.

**Revista:** Transplant Proc. 2015 Nov;47(9):2618-21

**Factor impacto: 0.984**

**Título: TNF alpha-Damaged-HUVECs Microparticles Modify Endothelial Progenitor Cell Functional Activity .**

**Autores:** Luna C, Carmona A, Alique M, Carracedo J, Ramirez R.

**Revista:** Front Physiol. 2015 Dec 22;6:395

**Factor impacto: 3.533**

**Título: Changes in endothelial microparticles and endothelial progenitor cells in obese patients in response to surgical stress.**

**Autores:** Noci MV, Ramirez R, Lluch M, Rodriguez M, Carracedo J

**Revista:** J Bone Joint Surg Am. 2015 Mar 4;97(5):353-8.

**Factor impacto: 5.28**

**Título: Impact of Asystolic Donations in Kidney Transplant Activity From Cadaveric Donors in Andalusia.**

**Autores:** Gentil MA, Gonzalez-Corvillo C, Castro P, Ruiz-Esteban P, Gracia-Guindo C, Garcia-Alvarez T, Agüera ML, Ballesteros L, Osuna A, Alonso M

**Revista:** Transplant Proc. 2015 Nov;47(9):2584-6

**Factor impacto: 0.984**

**Título: LDL biochemical modifications: a link between atherosclerosis and aging**



**Autores:** Alique M, Luna C, Carracedo J, Ramirez R

**Revista:** Food Nutr Res. 2015 Dec 3;59:29240

**Factor impacto:** 2.162

**Título:** Effect of uraemia on endothelial cell damage is mediated by the integrin linked kinase pathway.

**Autores:** Garcia-Jerez, A; Luengo, A; Carracedo, J; Ramirez-Chamond, R; Rodriguez-Puyol, D; Rodriguez-Puyol, M; Calleros, L

**Revista:** J Physiol. 2015 Feb 1;593(3):601-18; discussion 618

**Factor impacto:** 5.37

**Título:** Influence of Surgical Complications on Kidney Graft Survival in Recipients of Simultaneous Pancreas Kidney Transplantation

**Autores:** Hernandez JPC, Gomez EG, Valiente JC, Lopez FJM, Garcia JR, Curado FJA, Castro RP, Rabelo JR, Cabello MLN, Tapia MJR

**Revista:** Transplant Proc. 2015 Jan-Feb;47(1):112-6.

**Factor impacto:** 0.984

**Título:** Survival of Kidney Allograft of Donors after Circulatory Death Is Similar to Donors after Brain Death: Experience in a Regional

**Autores:** Gentil MA, Castro P, Ballesteros L, Gracia-Guindo MC, Cabello M, Mazuecos MA, Rodriguez-Benot A, Gonzalez-Corvillo C, Borrego J, Ortega AO, Alonso M

**Revista:** Transplant Proc. 2015 Nov;47(9):2572-4.

**Factor impacto:** 0.984

**Título:** Association Between Individual and Combined SNPs in Genes Related to Innate Immunity and Incidence of CMV Infection in Seropositive Kidney Transplant Recipients

**Autores:** Fernandez-Ruiz M, Corrales I, Arias M, Campistol JM, Gimenez E, Crespo J, Lopez-Oliva MO, Beneyto I, Martin-Moreno PL, Llamas-Fuente F, Gutierrez A, Garcia-Alvarez T, Guerra-Rodriguez R, Calvo N, Fernandez-Rodriguez A, Tabernero-Romo JM, Navarro MD, Ramos-Verde A, Aguado JM, Navarro D.

**Revista:** Am J Transplant. 2015 May;15(5):1323-35.

**Factor impacto:** 5.683

**Título:** Reflections on two consensus documents about chronic kidney disease

**Autores:** Martinez-Castelao A, Gorostidi M, Gorriz JL, Olmo RS, Bover J, Segura J

**Revista:** Nefrologia. 2015;35(2):127-30

**Factor impacto:** 1.223

**Título:** Hyponatraemia, mortality and haemodialysis: An unexplained association.

**Autores:** Pérez-García R, Palomares I, Merello JI, Ramos R, Maduell F, Molina M, Aljama P, Marcelli D; en representación del grupo ORD.

**Revista:** Nefrologia. 2015 Dec 3. pii: S0211-6995(15)00190-3.

**Factor impacto:** 1.223

**Título:** GCDCA down-regulates gene expression by increasing Sp1 binding to the NOS-3 promoter in an oxidative stress dependent manner.



**Autores:** González-Rubio S, López-Sánchez L, Muñoz-Castañeda J, Linares CI, Aguilar-Melero P, Rodríguez-Perálvarez M, Sánchez-Sánchez R, Fernández-Álvarez A, Casado M, Montero-Álvarez JL, Rodríguez-Ariza A, Muntané 3, de la Mata M, Ferrín G.

**Revista:** Biochem Pharmacol. 2015 Jul 1;96(1):39-51

**Factor impacto:** 5.009

**Título:** Human mesenchymal stromal cell lysates as a novel strategy to recover liver function.

**Autores:** Herencia C, Almadén Y, Martínez-Moreno JM, Espejo I, Herrera C, Pérez-Sánchez C, Guerrero F, Ciria R, Briceño FJ, Ferrín G, de la Mata M, Muñoz-Castañeda JR.

**Revista:** Regen Med. 2015;10(1):25-38

**Factor impacto:** 2.786

**Título:** Cardiostrophin-1 decreases liver apoptosis through calpastatin induction.

**Autores:** Herencia C, Almadén Y, Ferrín G, Martínez-Romero R, de la Mata M, Ciria R, Briceño FJ, Muñoz-Castañeda JR.

**Revista:** J Surg Res. 2015 Jan;193(1):119-25

**Factor impacto:** 1.936

**Título:** Effects of two calculolytic diets on parameters of feline mineral metabolism

**Autores:** Pineda C, Aguilera-Tejero E, Raya AI, Montes de Oca A, Rodriguez M, Lopez I

**Revista:** J Small Anim Pract. 2015 Aug;56(8):499-504

**Factor impacto:** 1.089

**Título:** Pathophysiology of Calcium, Phosphorus, and Magnesium Dysregulation in Chronic Kidney Disease.

**Autores:** Felsenfeld AJ, Levine BS, Rodriguez M.

**Revista:** Semin Dial. 2015 Nov;28(6):564-77

**Factor impacto:** 1.745

**Título:** Nutrition and dietary intake and their association with mortality and hospitalisation in adults with chronic kidney disease treated with haemodialysis: protocol for DIET-HD, a prospective multinational cohort study.

**Autores:** Palmer SC, Ruospo M, Campbell KL, Garcia Larsen V, Saglimbene V, Natale P, Gargano L, Craig JC, Johnson DW, Tonelli M, Knight J, Bednarek-Skublewska A, Celia E, Del Castillo D, Dulawa J, Ecker T, Fabricius E, Frazão JM, Gelfman R, Hoischen SH, Schön S, Stroumza P, Timofte D, Török M, Hegbrant J, Wollheim C, Frantzen L, Strippoli GF; DIET-HD Study investigators.

**Revista:** BMJ Open. 2015 Mar 20;5(3):e006897

**Factor impacto:** 2.271

**Título:** Dental Health and Mortality in People With End-Stage Kidney Disease Treated With Hemodialysis: A Multinational Cohort Study.

**Autores:** Palmer SC, Ruospo M, Wong G, Craig JC, Petruzzi M, De Benedittis M, Ford P, Johnson DW, Tonelli M, Natale P, Saglimbene V, Pellegrini F, Celia E, Gelfman R, Leal MR, Torok M, Stroumza P, Bednarek-Skublewska A, Dulawa J, Frantzen L, Ferrari JN, Del Castillo D, Bernat AG, Hegbrant J, Wollheim C, Gargano L, Bots CP, Strippoli GF; ORAL-D Study Investigators

**Revista:** Am J Kidney Dis. 2015 Oct;66(4):666-76

**Factor impacto:** 5.9

## PROYECTOS CON FINANCIACIÓN COMPETITIVA ACTIVOS 2015



- Título del proyecto: **Modulación de los mediadores de daño y reparación endotelial a través de la inhibición de la xantino-oxidasa en pacientes con ERC. Ensayo cruzado, doble ciego, controlado con placebo.**  
**Entidad Financiadora:** Instituto de Salud Carlos III. **Exp:** PI12/01866  
**Duración:** 3 años  
Investigador responsable: Rafael Santamaría Olmo
- Título del proyecto: **Efecto de la hipoxia sobre el potencial regenerativo de células mesenquimales adultas derivadas de tejido adiposo (ASCS). Estudio en un modelo experimental de nefropatía diabética en ratas.**  
**Entidad Financiadora:** Instituto de Salud Carlos III. **Exp:** PI14/00087  
**Duración:** 3 años  
Investigador Principal: María Sagrario Cañadillas López
- Título del proyecto: **Papel de micrnas vehiculados por micropartículas de células senescentes en la enfermedad vascular asociada a la enfermedad renal crónica por nefropatía diabética**  
**Entidad Financiadora:** Instituto de Salud Carlos III. **Exp:** PI14/00806  
**Duración:** 3 años  
Investigador Principal: Ramírez Chamond, Rafael
- Título del proyecto: **Papel modulador de micropartículas endoteliales En el desarrollo de daño endotelial, arteriosclerosis y calcificación vascular.**  
**Entidad Financiadora:** Consejería de innovación, Ciencia y Empresa  
**Duración:** 2013-2017  
Investigador Principal: Julia Carracedo Añón
- Título: **Inflamación y enfermedad vascular calcificante en la uremia: identificación de nuevas dianas diagnósticas y terapéuticas.**  
**Entidad financiadora:** INSTITUTO DE SALUD CARLOS III  
**Duración:** 2013 - 2016  
Investigador Principal: Carracedo-Añón, Julia
- Título del proyecto: **Red de Investigación Renal Investigador principal: Aljama García, Pedro Entidad financiadora: Fondo de Investigación Sanitaria Nº de Proyecto: RD12/0021/0011 Duración: 2014-2017**

#### **Contratos de I+D con la industria o con empresas:**

**TITULO DEL CONTRATO:** New therapeutic strategies for treatment and prevention of secondary hyperparathyroidism and vascular calcifications (calcimimetics, interleukin antagonists and cell cycle inhibitors)

**INVESTIGADOR RESPONSABLE:** Mariano Rodríguez Portillo

**EMPRESA/ADMINISTRACIÓN FINANCIADORA:** AMGEN Thousand Oaks, USA **DURACIÓN DESDE:** 2011

**HASTA:** 2015 **FINANCIACIÓN:** 223.600€



**TITULO DEL CONTRATO: Efecto del Magnesio en la calcificación vascular**

**INVESTIGADOR RESPONSABLE: Mariano Rodríguez Portillo**

**EMPRESA/ADMINISTRACIÓN FINANCIADORA: Biopharma Fresenius Medical Care. BadHomburg, Germany DURACIÓN DESDE: 2014 HASTA: 2015. FINANCIACIÓN 30.000**

Título del proyecto: **Influencia de la excreción urinaria de fósforo sobre la progresión del daño renal. Mecanismos y estudios clínicos**

**Entidad Financiadora: Instituto de Salud Carlos III, Fondo de Investigación Sanitaria (FIS).**

**Exp: PI14/00638**

**Duración: 2015-2017**

Investigador principal: Rodríguez Portillo, Mariano/ Juan Muñoz

## **COMUNICACIONES A CONGRESOS NACIONALES Y AUTONOMICOS**



**Título de la aportación:** LA FOSFATURIA ES MARCADOR INDEPENDIENTE DE PROGRESIÓN DE ENFERMEDAD RENAL EN PACIENTES CON SÍNDROME METABÓLICO

**Nombre del congreso:** XLV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Nefrología

**Tipo de evento:** Poster en Congreso

**Ámbito:**

**Año:** 03/10/2015 - 06/10/2015

**Lugar:** Valencia

**Autores:** Robles-lopez, Ana Isabel; Santamaria-Olmo, Rafael; Rodriguez-Portillo, Juan Mariano; Esquivias De-Motta, Elvira; Hurtarte-sandoval, Ar; Salmeron-rodriguez, Md; López-lópez, I; Arencibia-perez, N; Aljama-Garcia, Pedro

**Título de la aportación:** Efecto de la uremia y la senescencia sobre la calcificación vascular: papel de las micropartículas endoteliales

**Nombre del congreso:** XLV CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEFROLOGÍA

**Tipo de evento:** Comunicación en congreso

**Ámbito:**

**Año:** 03/10/2015 - 06/10/2015

**Lugar:** VALENCIA

**Autores:** Buendia-Bello, Paula; Montes De Oca-González, Addy Rosa; Carmona, Andres; Jiménez-Moral, Maria José; Moyano, Rosa; Soriano-Cabrera, Sagrario; Martin-Malo, Alejandro; Rodriguez-Portillo, Juan Mariano; Aljama-Garcia, Pedro; Carracedo-Añon, Julia

**Título de la aportación:** Significado de las micropartículas endoteliales y monocitarias en la insuficiencia renal crónica: ¿pueden ayudar en la valoración clínica de los enfermos?

**Nombre del congreso:** XLV CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEFROLOGÍA

**Tipo de evento:** Poster en Congreso

**Ámbito:**

**Año:** 03/10/2015 - 06/10/2015

**Lugar:** VALENCIA

**Autores:** Carmona, A; Soriano-Cabrera, Sagrario; Buendia-Bello, Paula; Robles, A; Jiménez-Moral, Maria José; Alvarez De Lara-Sanchez, Maria Antonia; Martin-Malo, Alejandro; Ramirez-Chamond, Rafael; Aljama-Garcia, Pedro; Carracedo-Añon, Julia

**Título de la aportación:** Los anticuerpos GAD65 e IA-2 inducen una mayor expresión de monocitos pro-inflamatorios CD14+CD16+ en trasplantados de páncreas-riñón con función renal normal de ambos injertos

**Nombre del congreso:** XLV CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEFROLOGÍA

**Tipo de evento:** Poster en Congreso

**Ámbito:**

**Año:** 03/10/2015 - 06/10/2015

**Lugar:** VALENCIA

**Autores:** Rodelo-haad, Cristian; Agüera-Morales, Maria Luisa; Carmona, A; Jiménez-Moral, Maria José; Moyano, Rosa; Carracedo-Añon, Julia; Rodriguez-Benot, Alberto; Aljama-Garcia, Pedro

**Título de la aportación:** ¿ES IRREVERSIBLE EL INICIO DE DIÁLISIS CRÓNICA?

**Nombre del congreso:** XLV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Nefrología

**Tipo de evento:** Poster en Congreso

**Ámbito:**

**Año:** 03/10/2015 - 06/10/2015

**Lugar:** Valencia

**Autores:** Esquivias De-Motta, Elvira; Agüera-Morales, Maria Luisa; Arencibia-perez, Ney; Robles-lopez, Ana Isabel ;



Salmerón-rodríguez, María Dolores; Soriano -cabrera, Sagrario; Aljama-Garcia, Pedro

**Título de la aportación:** SEGUIMIENTO A CORTO PLAZO DE BACTERIURIAS ASINTOMÁTICAS Y SINTOMÁTICAS EN PACIENTES TRASPLANTADO RENAL

**Nombre del congreso:** XLV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Nefrología

**Tipo de evento:** Poster en Congreso

**Ámbito:**

**Año:** 03/10/2015 - 06/10/2015

**Lugar:** Valencia

**Autores:** Arencibia-perez, Ney; Agüera-Morales, Maria Luisa; Lopez-lopez, Isabel; Salmerón-rodríguez, Md; Hurtarte-sandoval, Ar; Robles-lópez, Ai; Sánchez-agesta, Marina; Rodriguez-Benot, Alberto; Navarro-Cabello, Maria Dolores; Aljama-Garcia, Pedro

**Título de la aportación:** NEOPLASIAS EN EL TRASPLANTE RENAL: PRONOSTICO A LARGO PLAZO

**Nombre del congreso:** XLV CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEFROLOGÍA

**Tipo de evento:** Poster en Congreso

**Ámbito:**

**Año:** 03/10/2015 - 06/10/2015

**Lugar:** VALENCIA

**Autores:** Pendón-ruiz De Mier, Mv; Navarro-Cabello, Maria Dolores; Martinez-vaquera, Shaira; López-Andreu, Maria; Agüera-Morales, Maria Luisa; Rodriguez-Benot, Alberto; Aljama-Garcia, Pedro

**Título de la aportación:** EXPERIENCIA DE LA DONACIÓN RENAL DE VIVO EN EL HOSPITAL REINA SOFIA (CORDOBA)

**Nombre del congreso:** XLV CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEFROLOGÍA

**Tipo de evento:** Poster en Congreso

**Ámbito:**

**Año:** 03/10/2015 - 06/10/2015

**Lugar:** VALENCIA

**Autores:** Salmerón-rodríguez, Md; Agüera-Morales, Maria Luisa; Soriano-Cabrera, Sagrario; Navarro-Cabello, Maria Dolores; Rodriguez-Benot, Alberto; Robles-lopez, Ai; Hurtarte-sandoval, Ar; Lopez-lopez, Isabel; Arencibia-perez, Ney; Aljama-Garcia, Pedro

**Título de la aportación:** DONACIÓN EN ASISTOLIA MAASTRICHT TIPO III: UNA OPCIÓN TERAPÉUTICA EFICAZ PARA EL TRASPLANTE RENAL

**Nombre del congreso:** XLV CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEFROLOGÍA

**Tipo de evento:** Poster en Congreso

**Ámbito:**

**Año:** 03/10/2015 - 06/10/2015

**Lugar:** VALENCIA

**Autores:** Salmerón-rodríguez, Md; Navarro-Cabello, Maria Dolores; Agüera-Morales, Maria Luisa; Rodriguez-Benot, Alberto; Campos-hernandez, Jp; Requena-tapia, Mj; Dueñas-jurado, Jm; Robles-arista, Jc; Aljama-Garcia, Pedro

**Título de la aportación:** TRASPLANTE COMBINADO CORAZÓN-RIÑÓN: EXPERIENCIA EN NUESTRO CENTRO

**Nombre del congreso:** XLV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Nefrología

**Tipo de evento:** Poster en Congreso

**Ámbito:**

**Año:** 03/10/2015 - 06/10/2015

**Lugar:** Valencia

**Autores:** Robles-lópez, Ana Isabel; Agüera-Morales, Maria Luisa; Rodriguez-Benot, Alberto; Navarro-Cabello, Maria Dolores; Salmerón-rodríguez, María Dolores ; Hurtarte-sandoval, Aldo René; López-lópez, Isabel; Arencibia-perez,



Ney; Aljama-Garcia, Pedro

**Título de la aportación:** Asociación entre FGF23 y fósforo en pacientes en hemodiálisis

**Nombre del congreso:** XLIII Congreso de la Sociedad Andaluza de Nefrología

**Tipo de evento:** Comunicación en congreso

**Ámbito:**

**Año:** 16/04/2015 - 18/04/2015

**Lugar:** Jerez de la Frontera, Cádiz

**Autores:** Lopez, I; Arencibia, N; Canton, P; Berdud, I; Rodriguez-Portillo, Juan Mariano; Martin-Malo, Alejandro; Aljama-Garcia, Pedro

**Título de la aportación:** TRATAMIENTO DE LA INSUFICIENCIA CARDÍACA REFRACTARIA CON UN INTERCAMBIO DE DIÁLISIS PERITONEAL

**Nombre del congreso:** XLIII Congreso de la Sociedad Andaluza de Nefrología

**Tipo de evento:** Poster en Congreso

**Ámbito:**

**Año:** 16/04/2015 - 18/04/2015

**Lugar:** Jerez de la Frontera, Cádiz

**Autores:** Salmerón -rodríguez, Md; Robles-lópez, Ai; Esquivias De-Motta, Elvira; Hurtarte-sandoval, Ar; Soriano-Cabrera, Sagrario; Alvarez De Lara-Sanchez, Maria Antonia; Martin-Malo, Alejandro; González-burdiel, Luis; Aljama-Garcia, Pedro

**Título de la aportación:** Efecto de diferentes modalidades de diálisis sobre el estrés oxidativo y la expresión de citoquinas en pacientes con insuficiencia renal crónica

**Nombre del congreso:** XLIII Congreso de la Sociedad Andaluza de Nefrología

**Tipo de evento:** Comunicación en congreso

**Ámbito:**

**Año:** 16/04/2015 - 18/04/2015

**Lugar:** Jerez de la Frontera, Cádiz

**Autores:** Esquivias De-Motta, Elvira; Robles, A; Buendia-Bello, Paula; Luna, C; Carmona, A; Carracedo-Añon, Julia; Martin-Malo, Alejandro; Aljama-Garcia, Pedro

**Título de la aportación:** Un nuevo sistema para medir las asociaciones entre los parámetros bioquímicos de la insuficiencia renal crónica y la enfermedad ósea mineral

**Nombre del congreso:** XLIII Congreso de la Sociedad Andaluza de Nefrología

**Tipo de evento:** Comunicación en congreso

**Ámbito:**

**Año:** 16/04/2015 - 18/04/2015

**Lugar:** Jerez de la Frontera, Cádiz

**Autores:** Salmerón, Md; Rodriguez-Portillo, Juan Mariano; Martin-Malo, Alejandro; Soriano-Cabrera, Sagrario; Esquivias De-Motta, Elvira; Barbieri, C; Alvarez De Lara-Sanchez, Maria Antonia; Aljama-Garcia, Pedro

**Título de la aportación:** Microangiopatías trombóticas: nuevos conceptos y futuras perspectivas

**Nombre del congreso:** Síndrome Hemolítico Urémico atípico (SHUa) y Microangiopatías Trombóticas (MATs)

**Tipo de evento:** Mesa redonda en Otras Actividades Divulgativas

**Ámbito:**

**Año:** 21/01/2015 - 22/01/2015

**Lugar:** Hospital Reina Sofía, - CÓRDOBA

**Autores:** Aljama-Garcia, Pedro