

**MI**  
**PLAN DE**  
**DIÁLISIS™**

***Mi Plan de Diálisis™***, también conocido como Plan de Salud Centrado en la Persona, ayuda a los equipos de cuidado a alinear el cuidado de la diálisis con las necesidades y prioridades del paciente. El objetivo de *Mi Plan de Diálisis™* es mejorar la salud del paciente a través de una mayor comunicación, toma de decisiones compartida y seguimiento cercano.





## CONTENIDO

### Plan de Salud centrado en la persona

---

- 2 Visión general
- 4 Evidencia
- 4 Enfoque

### Recursos y Herramientas

---

- 5 Paso a Paso: Guía de conversación para la reunión del Plan de Salud
- 6 Ejemplos de prioridades del paciente, barreras y posibles acciones del Plan de Salud
- 7 Posibles desafíos y soluciones



## VISIÓN GENERAL

La planificación de la atención de diálisis centrada en la persona alinea el cuidado con lo más importante para cada paciente. *Mi Plan de Diálisis™* tiene como objetivo cambiar la planificación del cuidado de un enfoque basado en problemas a un enfoque basado en prioridades.

### Componentes claves del Programa:

- Conocer las prioridades y los desafíos de los pacientes para lograr sus objetivos personales.
- Participar en la toma de decisiones compartidas para crear el Plan de Salud.
- Brindar seguimiento y reevaluar las prioridades y los desafíos de los pacientes a través del tiempo.

### Resultados claves del Programa:

- Individualizar el Plan de Salud para ayudar a los pacientes a alcanzar sus objetivos personales y mejorar su salud.
- Lograr mayor confianza y satisfacción entre pacientes y equipos de cuidado.

**La planificación centrada en la persona** es un proceso colaborativo en el cual las necesidades y prioridades identificadas por el paciente guían la toma de decisiones de atención médica y determinan el desarrollo de un Plan de Salud individualizado.

La planificación del cuidado de la diálisis implica vincular las prioridades identificadas por el paciente con los componentes del Plan de Salud, como la enfermedad mineral ósea, la anemia, el manejo del dolor, entre otros. Al colaborar como pares, el paciente y el Equipo de Cuidado acuerdan las acciones para alcanzar los objetivos identificados, establecer puntos de referencia para el progreso y delinear planes de seguimiento.



Al final, **el Plan de Salud debe ser un mapa personalizado** para ayudar a los pacientes a lograr sus objetivos personales y llegar a donde quieren estar.



## Acercamiento actual

### BASADO EN PROBLEMA

- Paso 1 Revisa la misma lista de problemas genéricos y no priorizados con todos los pacientes.
- Paso 2 Discute todos los problemas, sean o no importantes para los pacientes.
- Paso 3 **FINALIZA** la reunión del Plan de Salud sin establecer planes de seguimiento y, a menudo, sin preguntar sobre las prioridades del paciente.

## Cambio de Paradigma en la Planificación del Cuidado

## *Mi Plan de Diálisis™*

### BASADO EN PRIORIDADES

- Paso 1 **INICIA** la reunión del Plan de Salud preguntando sobre las prioridades del paciente.
- Paso 2 Conversa sobre los desafíos asociados con las prioridades identificadas por el paciente y cualquier inquietud del Equipo de Cuidado.
- Paso 3 Colabora con los pacientes para tomar decisiones de cuidado y preparar planes de seguimiento.



## EVIDENCIAS QUE APOYAN ESTE ACERCAMIENTO

**A continuación, incluimos varios estudios cuyos hallazgos demuestran que los planes de cuidado centrados en los pacientes (o individualizados):**

- Mejoran las experiencias del paciente y proporcionan un contexto más significativo para su cuidado. Promueven la participación del paciente.
- Mejoran los resultados clínicos.
- Fortalecen el trabajo en equipo y aumentan la satisfacción del Equipo de Cuidado.
- Desarrollan una responsabilidad compartida entre los pacientes y los equipos de cuidado.

Mold, J. (2017). Goal-Directed Health Care: Redefining Health and Health Care in the Era of Value-Based Care. *Cureus*, 1043.

Pirhonen, L., Olofsson, E. H., Fors, A., Ekman, I., & Bolin, K. (2017). Effects of person-centred care on health outcomes — A randomized controlled trial in patients with acute coronary syndrome. *Health Policy*, 121(2), 169–179.

Pol-Grevelink, A., Jukema, J., & Smits, C. (2011). Person-centred care and job satisfaction of caregivers in nursing homes: A systematic review of the impact of different forms of person-centred care on various dimensions of job satisfaction. *International Journal of Geriatric Psychiatry*, 27(3), 219–229.

---

## EL ENFOQUE DEL PLAN DE SALUD

**La planificación del cuidado de la diálisis centrada en la persona conlleva cierta preparación:**

- Invite a los pacientes a participar e identifique sus preferencias en cuanto a la hora, el lugar y los invitados a la reunión.
- Programe las reuniones del Plan de Salud de acuerdo con las preferencias del paciente y notifique a los miembros del Equipo de Cuidado sobre las reuniones con anticipación.
- Al menos una semana antes de la reunión comparta el video y el folleto de planificación del cuidado con los pacientes para que tengan la oportunidad de prepararse.
- Antes de reunirse con el paciente, reúnase con el Equipo de Cuidado para discutir las evaluaciones e información relevante.
- Utilice la *Guía Conversación Paso a Paso* para conocer las necesidades y prioridades del paciente durante la reunión del Plan de Salud y desarrollar un plan individualizado.

# GUÍA DE CONVERSACIÓN PASO A PASO PARA LA REUNIÓN DEL PLAN DE SALUD

## Paso 1

Formule al paciente preguntas abiertas sobre su vida, tales como...

- ▶ ¿Qué tipo de cosas haces en un día normal? ¿Qué pasa en un día que no recibes diálisis?
- ▶ ¿Cómo es un buen día para ti?
- ▶ ¿Qué es importante para ti? ¿A qué le das importancia?
- ▶ ¿Qué estarías haciendo si no estuvieras en diálisis?
- ▶ ¿Qué te gustaría hacer que no puedes hacer ahora?

## Paso 2

Si es necesario solicite información adicional para clarificar dudas.

- ▶ ¿Podrías contarme más sobre eso?
- ▶ ¿Qué quieres decir con eso?

## Paso 3

Identifique cualquier barrera que pueda existir en el paciente preguntando...

- ▶ ¿Qué se interpone en el camino para lograr eso?
- ▶ ¿Cómo influye la diálisis en esa situación?

## Paso 4

Trabaje con el paciente para priorizar las necesidades identificadas. Utilice preguntas como...

- ▶ ¿En qué te gustaría concentrarte ahora?
- ▶ ¿Cuáles crees que son los próximos pasos para llegar allí?
- ▶ ¿Qué cosas te gustaría alcanzar a largo plazo?

## Paso 5

Desarrolle un plan de atención mediante toma de decisiones compartidas, designando quién es responsable de cada acción. Has preguntas como...

- ▶ ¿Cómo podemos ayudarte con eso?
- ▶ ¿Qué necesitas para que esto suceda?
- ▶ ¿Qué crees que funcionaría para ti?

## Paso 6

Resuma el Plan de Salud al final de la reunión para garantizar que todos comprendan e interpreten con precisión.

## Paso 7

Provea al paciente una copia de su Plan de Salud para llevarlo a su hogar.

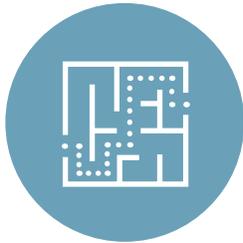


## CONSEJOS

- **Tome notas durante la reunión, en lugar de hacerlo luego.**
- **Pregunte si hay algo más que discutir antes de finalizar.**



## EJEMPLOS DE PRIORIDADES DEL PACIENTE, BARRERAS Y POSIBLES ACCIONES DEL PLAN DE SALUD



Algunas veces las prioridades del paciente pueden parecer fuera de su alcance o no relacionadas con la diálisis. Sin embargo, con frecuencia existen maneras creativas de alinear el Plan de Salud de Diálisis con las prioridades del paciente.

PRIORIDAD DEL PACIENTE	BARRERA POTENCIAL	POSIBLES ACCIONES DEL PLAN DE SALUD
Llegar a la lista de trasplantes.	No elegible debido a su frágil estado de salud y a otras condiciones comórbidas.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Refiera a fisioterapia para un programa de ejercicios para fortalecerlo.</li><li>• Refiera a un médico de atención primaria para un mejor manejo de las comorbilidades.</li><li>• Refiera a otro centro de trasplantes para una segunda evaluación.</li></ul>
Reducir el tiempo de tratamiento de la diálisis.	Aumento de peso entre los tratamientos de diálisis.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Identifique los pasos a seguir para modificar la dieta y el estilo de vida.</li><li>• Establezca un cronograma para alcanzar esa meta y dar seguimiento.</li><li>• Determine un momento para evaluar el progreso y reevaluar las prioridades del paciente.</li></ul>
Pasar más tiempo con los nietos.	Tiempo de recuperación prolongado debido a la fatiga posterior a la diálisis.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Realice una prueba por tiempo limitado de diálisis más corta o diálisis nocturna (si está disponible).</li><li>• Realice semanalmente evaluaciones formales del tiempo de recuperación para ver si mejora la fatiga posterior a la diálisis.</li></ul>
Educar niños en el hogar.	El tratamiento se lleva a cabo en un centro tres veces por semana.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Converse sobre opciones como diálisis nocturna (si está disponible), diálisis en el hogar o diálisis peritoneal.</li></ul>
Mantener un empleo a tiempo parcial en un horario irregular.	El horario de tratamiento (de martes, jueves y sábados o lunes, miércoles y viernes) interfiere con turnos de trabajo irregulares.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Modifique los horarios de tratamientos para lograr turnos de trabajo consistentes y mantener el trabajo a tiempo parcial.</li><li>• Seleccione un miembro del Equipo de Cuidado para que revise el horario de trabajo mensual con el paciente y determine otros cambios viables.</li></ul>



## POSIBLES DESAFÍOS Y SOLUCIONES POTENCIALES

En la implementación de la planificación de cuidado centrada en la persona pueden surgir algunos desafíos. Sin embargo, a menudo pueden resolverse mediante una planificación estratégica, empoderamiento del paciente y comunicación transparente.

POSIBLES DESAFÍOS	SOLUCIONES POTENCIALES
<p>Experiencias pasadas con el Plan de Salud pueden influir en la comunicación y/o disposición de los pacientes.</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Capacite a los pacientes con el uso de materiales de preparación (videos y folletos) y responda a sus preguntas.</li><li>• Explique cómo este enfoque puede mejorar su experiencia de diálisis.</li><li>• Programe la reunión de acuerdo con las preferencias del paciente (ubicación, horario, invitados) para demostrar que sus peticiones se atienden.</li></ul>
<p>Cada día el calendario está ocupado, por lo que puede ser difícil equilibrar las responsabilidades del Equipo de Cuidado con un seguimiento adicional para el paciente.</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Establezca un plan de seguimiento en colaboración con los pacientes y trabajen unidos para delegar algunas acciones entre los miembros del Equipo de Cuidado y los pacientes.</li><li>• Anime a los pacientes a dar seguimiento con el Equipo de Cuidado.</li></ul> <p><b>Por ejemplo:</b> Un paciente interesa un seguimiento más frecuente que puede ser realizado mejor por un miembro del personal de la clínica que por un proveedor médico.</p>
<p>Puede resultar abrumador imaginar este enfoque en clínicas más grandes.</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Alterne las reuniones del Plan de Salud de manera uniforme durante el año, incluso si algunas se realizan antes de su fecha de vencimiento anual.</li><li>• Revise el calendario con anticipación para evitar conflictos de programación y facilitar la participación de todo el Equipo de Cuidado.</li></ul>
<p>Las prioridades del paciente pueden entrar en conflicto con los planes de atención regulares.</p> <p><b>Por ejemplo:</b> Los pacientes desean reducir su tiempo de tratamiento para llegar antes a su hogar y ver a sus familiares. Sin embargo, los tratamientos con tiempo limitado pueden provocar un aclaramiento y/o equilibrio de líquidos inadecuados.</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Eduque y provea alternativas.</li><li>• Utilice la toma de decisiones compartidas.</li><li>• Incorpore discusiones sobre compensaciones en el cuidado.</li></ul> <p><b>Por ejemplo:</b> Si el Equipo de Cuidado explica que acortar el tiempo de tratamiento puede ser perjudicial por otras razones (eliminación más rápida de líquidos y mayor fatiga), el paciente puede solicitar información sobre otras opciones para maximizar el tiempo de calidad en su hogar.</p>







Financiado por los Institutos Americanos de Investigación (AIR), con el apoyo de la Fundación Robert Wood Johnson (RWJF), para desarrollar un Plan Piloto de Medición Centrado en el Paciente.

*Mi Plan de Diálisis*™ Derechos reservados © 2019, Universidad de Carolina del Norte en Chapel Hill

Puede utilizar, reproducir y distribuir *Mi Plan de Diálisis*™ libremente, siempre que su distribución a terceros sea gratuita. Además de añadir su nombre, información de contacto y logotipo, no puede realizar ninguna modificación al trabajo sin el permiso de Jennifer Flythe (jflythe@med.unc.edu / 919-966-2561). *Mi Plan de Diálisis*™ no respalda ningún producto o servicio. Este aviso de derechos de autor y permiso se incluirá en todas las copias de *Mi Plan de Diálisis*™.



Traducido al español por pacientes y familiares Expertos en la Materia (SMEs por sus siglas en inglés) del Comité Asesor de Pacientes y Familiares (PFAC por sus siglas en inglés) de Puerto Rico del Quality Insights Renal Network 3.

Reconocimiento especial a:

- Annie Velázquez-Reca, EdD
- María I. Casas, MBA
- Ana Maritza Martínez Vizcarrondo, Ph.D