



GOOD HEALTH

B O L E T Í N D E L P A C I E N T E

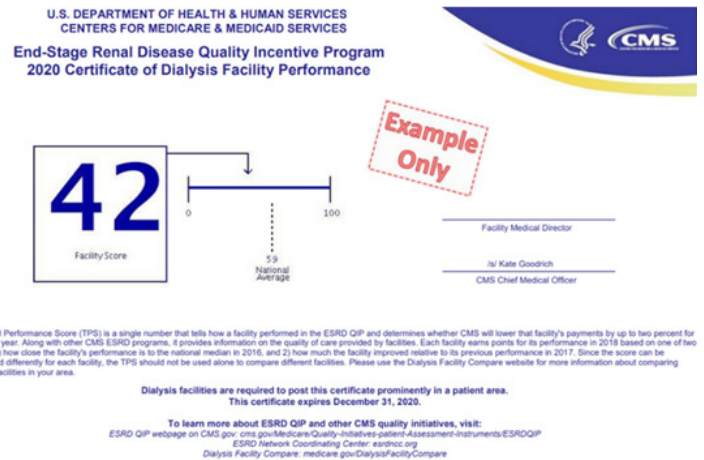
PROGRAMA DE INCENTIVOS A LA CALIDAD DE LA ENFERMEDAD RENAL EN ETAPA FINAL

El Programa de Incentivos a la Calidad o QIP es el programa de los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS, por sus siglas en inglés) que vincula los pagos de Medicare de su clínica con lo bien que la clínica lo cuida. Algunas de las medidas incluyen:

- Qué tan bien su clínica previno las infecciones durante los tratamientos
- Tipo de acceso a diálisis (las fístulas y los injertos son mejores que los catéteres)
- Kt/V o qué tan bien limpiaron su sangre durante los tratamientos
- Exámenes de dolor y depresión

Todos los números de estas medidas se recopilan y calculan, luego los resultados se publican en el Certificado de Puntuación de Desempeño (PSC) de su clínica. Para el

año de pago 2020, su clínica debe recibir una puntuación de al menos 59 para no recibir una disminución de pago de CMS. CMS requiere que las clínicas publiquen su PSC tanto en inglés como en español. También puede encontrar la puntuación de rendimiento de su clínica en cada medida individual a través del sitio web de Dialysis Facility Compare (<https://www.medicare.gov/dialysisfacilitycompare>). A continuación, puede ver cómo se ve el PSC. Debe publicarse en un área que todos los pacientes puedan ver. ¿Su clínica hizo la nota?



CALIDAD DE VIDA

Tal vez usted ha oído el término calidad de vida (QOL), pero ¿qué significa? QOL se refiere al bienestar general de una persona, y puede significar algo diferente para cada persona. Su QOL es definido por usted. Incluye su bienestar físico, mental, espiritual y social. ¿Cuáles son algunas de las cosas que puede hacer para mejorar su QOL durante COVID-19?

- Leer un libro o una revista
- Dar un corto paseo
- Plantar flores o verduras
- Hablar con un amigo (Zoom, Facetime o por teléfono)
- La meditación



- Estirar o probar Yoga
- Escribir en un diario
- Escuchar música
- Tomar una unidad
- Asistir a un servicio de iglesia en línea
- Voluntariado o busque oportunidades de empleo

¡Piensa en las cosas que disfrutas o prueba algo nuevo!

El recurso <https://bit.ly/ForbesQualityofLife>



TICKET to Work

El programa De La Administración del Seguro Social proporciona acceso a servicios de empleo para aquellos que tienen entre 18 y 64 años, reciben Seguro

de Incapacidad del Seguro Social (SSDI) o Ingreso Suplementario de Seguridad (SSI, por sus siglas en inglés) y quieren trabajar. Ticket to Work le conecta con servicios gratuitos para ayudarle a decidir si trabajar es adecuado para usted. El programa puede ayudarle a prepararse para el trabajo o ayudarle a encontrar un trabajo. Los servicios incluyen asesoramiento laboral, rehabilitación vocacional y colocación y capacitación laboral. Estos servicios, <https://choosework.ssa.gov/about/faqs/index.html>.

ACCESO VASCULAR

Un acceso bien trabajador es clave para obtener una buena diálisis. Una fístula suele ser la primera opción porque dura más tiempo y hay menos posibilidades de infección. Un catéter es la última opción y debe utilizarse durante el menor tiempo posible. Hable con su médico para determinar qué acceso es el mejor para usted.

Conozca los 3 tipos de acceso a diálisis

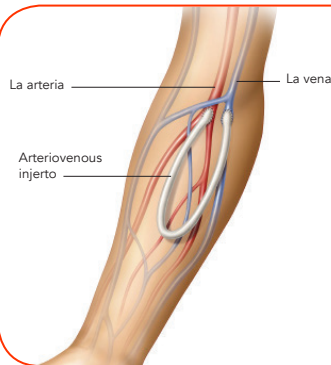


Fístula arteriovenosa (AV)

Una FISTULA AV es una conexión quirúrgica entre una arteria y una vena.

Las fístulas son el acceso preferido para la diálisis a largo plazo porque duran más tiempo, son menos propensas a infecciones y coagulación, proporcionan un mejor flujo sanguíneo y se puede confiar en un rendimiento predecible.

Una fístula se crea debajo de la piel durante un procedimiento ambulatorio y generalmente está lista para el uso inicial aproximadamente cuatro meses después de la colocación.

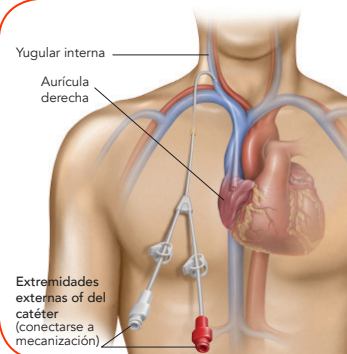


Injerto arteriovenoso (AV)

Un INjerto AV utiliza un tubo sintético suave implantado debajo de la piel para conectar una arteria a una vena.

Los injertos de ahorro se pueden utilizar repetidamente para la colocación de la aguja, pero son más propensos a infecciones y coagulación que las fístulas. Los injertos se utilizan típicamente para pacientes con venas más pequeñas que no se convertirán adecuadamente en una fístula adecuada. Se pueden utilizar injertos de

AV después de aproximadamente dos a tres semanas.



Catéter venoso central (CVC)

Un CVC es un tubo de plástico en forma de "Y" que se coloca debajo de la piel del cuello, en el pecho. El "tallo" del catéter descansa en el corazón. Los dos extremos de la "Y" permanecen externos a través de la piel del pecho.

Los frontales están diseñados para uso temporal a corto plazo (solo semanas a meses) y son los más propensos a infecciones y coagulación.

Las centralizadas se pueden utilizar inmediatamente después de la colocación.

El recurso <https://bit.ly/3DialysisTypes>