

diferente pronóstico y manejo. Las opciones terapéuticas comprenden el tratamiento médico y la vigilancia de la función renal. Se hace un tratamiento intervencionista cuando la estenosis es mayor de un 70% o existe deterioro progresivo de la función renal.

En nuestro caso decidimos, junto al Servicio de Radiología Intervencionista, continuar con control de la función renal y la realización de angioplastia o stent si empeorase dicha función renal.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.dialis.2015.04.024>

196.23

Metodología de la página web científica
www.sedyt.org



Julen Ocharan-Corcuera*, Javier Fuertes,
María del Carmen Natalia Espinosa-Furlong,
Jordi Bover, Junta Directiva de SEDYT

*Sociedad Española de Diálisis y Trasplante (SEDYT),
Vitoria-Gasteiz, Álava, España*

E-mail: JOSEJULIAN.OCHARANCORCUERA@osakidetza.net
(J. Ocharan-Corcuera).

La Sociedad Española de Diálisis y Trasplante (SEDYT) es una asociación científica que engloba a los especialistas que se ocupan de las enfermedades del riñón y sus terapias. Fundada en febrero del 1977, congrega a los médicos nefrólogos e interesados en el estudio y la atención del paciente en su enfermedad renal con diálisis o trasplante. Sus fines son estimular y divulgar la investigación en los campos de la enfermedad renal crónica, la diálisis y sus diferentes modalidades, la nefrología, la aféresis y el trasplante renal, así como otras materias afines. Su independencia de intereses sectoriales y coyunturales la ha convertido en una entidad asesora en organizaciones de la comunidad.

Los profesionales que la integran aportan su esfuerzo solidario en pos de los objetivos de la sociedad ligada a la causa de la enfermedad renal. La SEDYT, a través de su cooperación con otros organismos internacionales y su integración en la EDTA-ERA, participa del movimiento renal europeo. La Sociedad cuenta con el invaluable apoyo de la Fundación Española de Diálisis (FED) para el desarrollo de sus actividades. La web de la SEDYT pretende favorecer la información, comunicación y cooperación entre sus asociados y de estos con el resto del mundo científico.

La clasificación de los apartados de la web son: Inicio (Novedades, TV Sedyt, Formación: Casos clínicos, Hazte socio, Beneficios, Centro de diálisis, Calculadores); SEDYT (Carta del presidente, Junta directiva, Hazte socio, Estatutos, Secretaría, FED); Revista (desde 1979 hasta 2013); Becas-premios (Premios Cartagena 2014); Congresos SEDYT (Próximo congreso, Anteriores); Guías clínicas; University (Novedades bibliográficas, Formación: Casos clínicos, Cursos); Bolsas de empleo; Centro de diálisis; TV Sedyt; Enlaces; Noticias; Contacto. Destacamos la inclusión de los vídeos de formación dentro del formato TV Sedyt.

Concluimos, nuestra web está en continua actualización y renovación con las nuevas aportaciones que facilitan y fomentan el contacto, intercambio científico y el trabajo entre todos los profesionales. Sé bienvenido a nuestra página

en donde te recibimos con satisfacción y con la esperanza de poder construir contigo más que un equipo. Esperamos que tus sugerencias y aportaciones hagan esta nueva página web más activa y útil para todos.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.dialis.2015.04.025>

196.24

Puesta en marcha de un programa de dispensación a domicilio de agente estimulante de la eritropoyesis en pacientes en consulta prediálisis



Antonio Gascón^{a,*}, Irene Valle^b,
José Carlos de la Flor^a, Franz Fernandez^a,
Jorge Ruiz^a

^a *Servicio de Nefrología, Hospital Obispo Polanco, Huesca, España*

^b *Servicio de Farmacia, Hospital Obispo Polanco, Huesca, España*

E-mail: agasconm@salud.aragon.es (A. Gascón).

Los pacientes con insuficiencia renal crónica, atendidos en consulta prediálisis, precisan iniciar tratamiento con agentes estimuladores eritropoyéticos cuando se detecta anemia. Estos pacientes deben acudir todos los meses a la farmacia del hospital para recoger las dosis correspondientes a un mes de tratamiento. Esta circunstancia les condiciona la necesidad de desplazamientos todos los meses, y durante años, desde sus localidades de residencia hasta el centro hospitalario. En los últimos años se habían recibido quejas en la consulta de prediálisis por parte de los enfermos y de sus familiares por esta restricción en la dispensación de la farmacia hospitalaria. El laboratorio Amgen, ante nuestro requerimiento, ha ofrecido el servicio *home delivery* de dispensación a domicilio de su agente estimulante eritropoyético darbepoetina alfa. La puesta en marcha del programa *home delivery* ha requerido la colaboración estrecha entre los Servicios de Nefrología y Farmacia de nuestro hospital. La realización del servicio de *home delivery* se realiza por un proveedor logístico designado por Amgen y por el hospital. La empresa de transporte recibe las instrucciones de entrega del hospital, prepara las expediciones y se encarga de su entrega al paciente designado por el hospital. No realiza entrega alguna del producto que no venga expresamente solicitada por escrito por el hospital. Amgen se hace cargo de los costos de transporte al domicilio del paciente. Los pacientes deben firmar un consentimiento informado para su participación en el programa de dispensación a domicilio. El programa se puso en marcha en el mes de septiembre de 2014 y en los 3 primeros meses se han incluido 20 pacientes. No se han originado problemas logísticos y los pacientes han mejorado su atención al no tener que desplazarse todos los meses al hospital. El programa *home delivery* debe ser conocido por otros centros hospitalarios para su puesta en marcha.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.dialis.2015.04.026>