

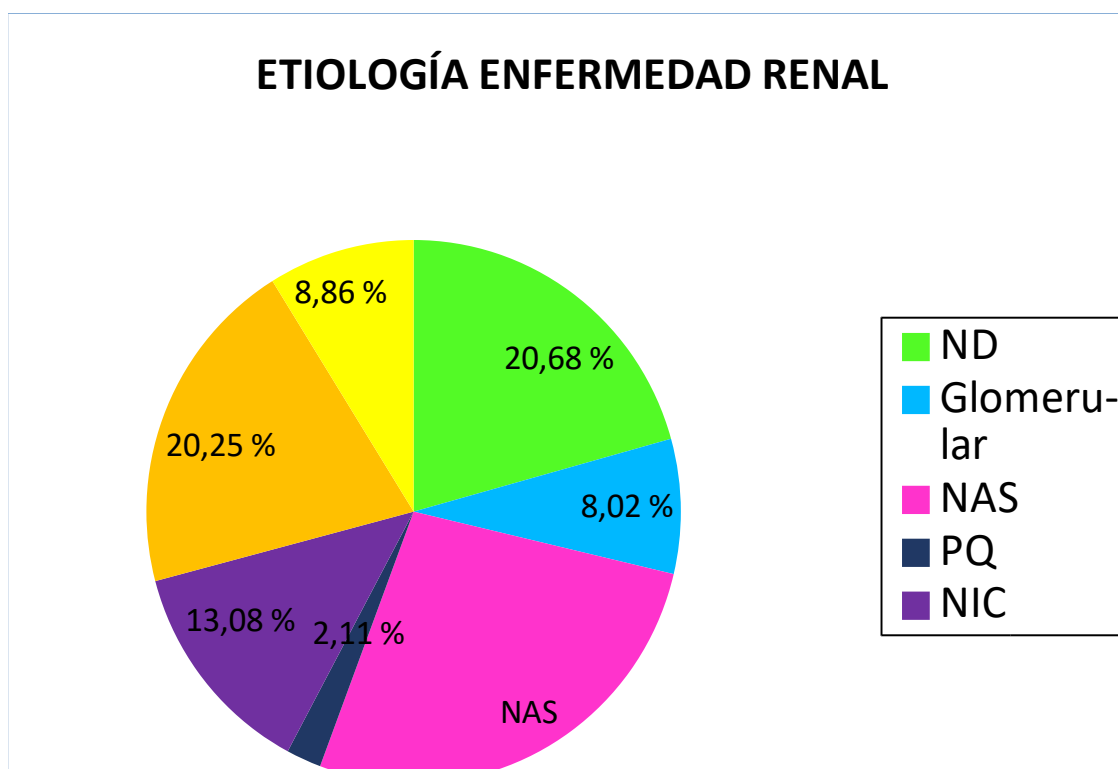
Bibliografía

1. Gutierrez Vilaplana Josep M^o, Pitarch del Amor G, Ibars i Montcasi P. Calidad de vida y decisión de técnica de tratamiento renal sustitutivo. Hospital Universitario Arnau de Vilanova de Lleida. Lleida.
2. BOE. Ley 41/2002 de 14 noviembre. 274:40126-40133.
3. Sánchez Tomero JA. Planificación anticipada e inicio de diálisis. Nefrología: Vol. 29. (supl 4). 2009.
4. Lorenzo Méndez M, Sánchez Salan B, Cepeda Pérez I., Viera Cordero D.M., Alonso Bustamante I. La elección de TRS en la consulta ERCA: revisión de resultados y propuestas de mejora asistencial Enferm Nefrol 2014; 17 Suppl (1): 88/108 .
5. Rubio Rubio M. V, Munguía Navarro P, Lou Arnal L.M. Mercadal E . Blasco Forcén. A Gutiérrez Dalmau A, Pernaute Lavilla A, San Juan Hernández A. Fragilidad en pacientes con enfermedad renal crónica avanzada en tratamiento renal conservador. Servicio de Nefrología Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza (España.).
6. Guía para el tratamiento conservador en pacientes con Enfermedad renal crónica Avanzada (ERCA). Govern de les Illes Balears. 2016.
7. Yeleine Martínez Echevers* , Néstor Gabriel Toapanta Gaibor, Nathasha Nava Pérez, Francisco Barbosa Martín, Rafael Montes Delgado y María Ángeles Guerrero Riscos, Supervivencia de pacientes de edad avanzada (≥ 70 años) con enfermedad crónica estadios 4-5: diálisis vs tratamiento conservador. nefrología 2016; 36(3):283–291

8. De Nicola L, Chiodini P, Zocali C, Borrelli S, Prognosis of OKD patients receiving outpatient nephrology care in Italy. Clin 3 Am Soc Nephrol. 2003; 201:2421-8.

ANEXOS.

Gráficos 1. Descripción de la muestra.



Enfermedades asociadas.

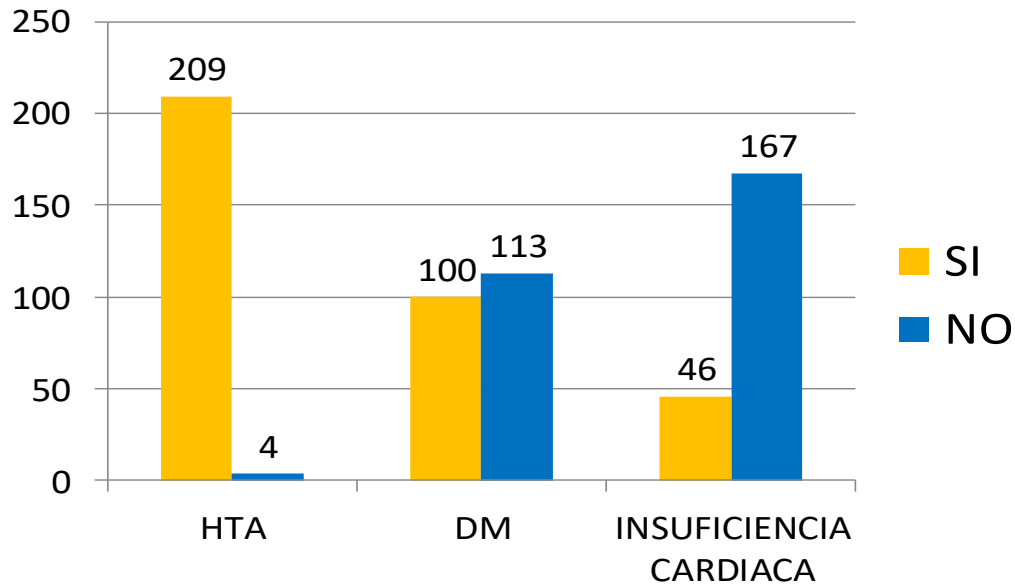


Gráfico 3.

Tras la instauración del proceso de decisión, el número de pacientes derivados ha crecido un 40%.

TRS elegida

