



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

“INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA EN EL AUTOCUIDADO DEL
PACIENTE EN TERAPIA DE HEMODIALISIS”

“NURSING INTERVENTION IN THE PATIENT'S SELF-CARE IN
HEMODIALYSIS THERAPY”

**TRABAJO ACADEMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS NEFROLÓGICOS**

AUTOR:

KAREN PATRICIA RIVERA RETAMOZO

ASESORA:

MG. NIDIA VICTORIA BOLAÑOS SOTOMAYOR

LIMA - PERÚ

2022

ASESOR DE TRABAJO ACADEMICO

ASESOR

Mg. Nidia Victoria Bolaños Sotomayor

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0002-9364-677X

DEDICATORIA

Este trabajo se lo dedico a mis padres quienes desde pequeña me inculcaron valores que me servirían para siempre en el campo laboral.

AGRADECIMIENTOS

Agradecimiento a mis docentes de la Universidad Peruana Cayetano Heredia por mi formación como especialista en cuidados nefrológicos.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

El presente trabajo es autofinanciado, no cuenta con otras fuentes de financiamiento que los propios.

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

Intervención de enfermería en el autocuidado del paciente en terapia de hemodiálisis.

INFORME DE ORIGINALIDAD

| | | | |
|---------------------|---------------------|---------------|-------------------------|
| 13% | 12% | 5% | 4% |
| INDICE DE SIMILITUD | FUENTES DE INTERNET | PUBLICACIONES | TRABAJOS DEL ESTUDIANTE |

FUENTES PRIMARIAS

| | | |
|----------|--|----------------|
| 1 | documentop.com Fuente de Internet | 3% |
| 2 | revgmespirituana.sld.cu Fuente de Internet | 2% |
| 3 | www.scielo.br Fuente de Internet | 1% |
| 4 | www.coursehero.com Fuente de Internet | 1% |
| 5 | ninive.uaslp.mx Fuente de Internet | < 1% |
| 6 | www.cosasdefamilia.com Fuente de Internet | < 1% |
| 7 | www.thefreelibrary.com Fuente de Internet | < 1% |
| 8 | Submitted to Universidad de Burgos UBUCEV Trabajo del estudiante | < 1% |
| 9 | renati.sunedu.gob.pe Fuente de Internet | < 1% |

| | | |
|----|--|-------|
| 10 | addi.ehu.es Fuente de Internet | < 1 % |
| 11 | www.ven.ops-oms.org Fuente de Internet | < 1 % |
| 12 | hdl.handle.net Fuente de Internet | < 1 % |
| 13 | www.murciasalud.es Fuente de Internet | < 1 % |
| 14 | www.psihocentrala.com Fuente de Internet | < 1 % |
| 15 | " 20 Annual Thinking Qualitatively Virtual Conference ", International Journal of Qualitative Methods, 2021 Publicación | < 1 % |
| 16 | Mariela Beatriz Andrade Santana, Denise Maria Guerreiro Vieira da Silva, Maria Elena Echevarría-Guanilo, Soraia Geraldo Rozza Lopes et al. "Self-care in individuals with chronic kidney disease on hemodialysis", Revista Gaúcha de Enfermagem, 2020 Publicación | < 1 % |
| 17 | icn.ch Fuente de Internet | < 1 % |

18 repositorio.unsa.edu.pe <1 %
Fuente de Internet

19 www.medigraphic.com <1 %
Fuente de Internet

20 www.researchgate.net <1 %
Fuente de Internet

21 www.wellnesskliniek.com <1 %
Fuente de Internet

22 doku.pub <1 %
Fuente de Internet

23 es.scribd.com <1 %
Fuente de Internet

24 idoc.pub <1 %
Fuente de Internet

25 repositorio.ujcm.edu.pe <1 %
Fuente de Internet

26 www.dynabizvenezuela.com <1 %
Fuente de Internet

TABLA DE CONTENIDOS

| | Pág. |
|---|-------------|
| I. Introducción | 1 |
| II. Objetivos | 8 |
| III. Cuerpo | 9 |
| 3.1 Metodología | 9 |
| 3.2 Resultados | 11 |
| 3.3 Análisis e interpretación de resultados | 11 |
| IV. Conclusiones | 16 |
| V. Referencias Bibliográficas | 17 |

Anexos

RESUMEN

Introducción: Los pacientes con insuficiencia renal crónica que llevan un tratamiento de hemodiálisis afrontan un gran número de problemas sociales y psicológicos a nivel individual y es caracterizado por ser altamente complejo y exigente, así como muy restrictivo, además implica cambios profundos en la calidad de vida. **Objetivo:** Analizar los diferentes estudios científicos de la intervención de la enfermera especialista para el autocuidado del paciente en terapia de hemodiálisis. **Metodología:** Esta representación bibliográfica corresponde a una revisión bibliográfica y sistemática descriptiva. Para lo cual se ejecutó considerando el uso de operadores Booleanos como el AND y OR **Resultados:** La revisión bibliográfica estuvo compuesta por estudios cualitativos y cuantitativos, principalmente sobre la el autocuidado y la intervención de la enfermera con un máximo de 5 años de antigüedad y extraídos de revistas indexadas contendoras de Artículos bibliografías de alto impacto tal como lo es Scielo (39%), Medigraphic (11%), Elsevier (17%), Dialnet (17%) y Repositorios (17%) **Conclusión:** Los teóricos e investigadores del tema, son determinantes al señalar que el profesional de enfermería deberá desarrollar intervenciones basadas en el conocimiento para la prevención oportuna y la prestación de atención para el autocuidado de alta calidad para personas con enfermedad renal crónica tratadas por hemodiálisis

Palabras claves: autocuidado, intervención de enfermería, enfermedad renal crónica, teoría de enfermería, hemodiálisis.

ABSTRACT

Introduction: Patients with chronic renal failure who undergo hemodialysis treatment face a large number of individual social and psychological problems. This treatment, which is characterized by being highly complex and demanding as well as very restrictive, also implies profound changes in the quality of life. **Objective:** To analyze the different scientific studies of the intervention of the nurse specialist for the patient's self-care in hemodialysis therapy. **Methodology:** This bibliographic representation corresponds to a bibliographic and descriptive systematic review. For which it was executed considering the use of boolean operators such as AND and OR. **Results:** The bibliographic review was composed of qualitative and quantitative studies, mainly on self-care and the intervention of the nurse, with a maximum age of 5 years, and extracted from indexed journals containing high-impact bibliographic articles such as Scielo (39%), Medigraphic (11%), Elsevier (17%), Dialnet (17%), and Repositories (17%). **Conclusion:** Theorists and researchers of the topic are decisive in noting that the nursing professional should develop knowledge-based interventions for timely prevention and the provision of high-quality self-care for people with chronic kidney disease treated by hemodialysis.

Keywords: self-care, nursing intervention, chronic kidney disease, nursing theory, hemodialysis.

I. INTRODUCCIÓN

La enfermedad renal crónica (ERC) es un trastorno metabólico que afecta los riñones, haciéndolos que pierdan su capacidad para filtrar las sustancias nocivas de la sangre. (1) Existen diferentes tratamientos para la ERC, que incluyen diálisis peritoneal, hemodiálisis y trasplante de riñón. En todo el mundo, progresivamente va aumentando el número de pacientes afectados con esta enfermedad (2).

En Latinoamérica, la incidencia ha aumentado dramáticamente. En promedio, se sabe que existen 276 pacientes con este trastorno por millón de personas, esta estadística se da en países como Puerto Rico, Argentina, Brasil, Chile, Venezuela, Colombia y México (3). Las dos causas principales son la diabetes y la enfermedad renal vascular crónica; siendo los adultos con una edad promedio de 60 años (4).

La HD en el Perú, es una de las formas de tratamiento de reemplazo renal más prevalentes, con una tasa de 477 pacientes por millón de habitantes. (30).

Los pacientes con insuficiencia renal crónica que llevan un tratamiento de hemodiálisis afrontan un gran número de problemas sociales y psicológicos a nivel individual, haciendo que su complejidad aumente con el correr del tiempo. (5) Estos problemas están asociados con los estadios y constantes procesos terapéuticos al que se someten, procesos que modifican la salud psicosocial y la calidad de vida (6).

Existen diversos tratamientos para las personas que padecen de enfermedad renal crónica, entre ellas se tiene a la diálisis peritoneal, trasplante de riñón y hemodiálisis (7); este último es el tratamiento mayormente empleado como terapia

a nivel mundial y es caracterizado por ser altamente complejo y exigente, así como muy restrictivo, además implica cambios profundos en la calidad de vida (2). Es un procedimiento altamente invasivo, en el que se emplean dializadores con membranas artificiales (celulósica sintética). Tiene el propósito de mantener al enfermo renal en condiciones óptimas y mejorar su calidad de vida durante la transición hacia el trasplante o la muerte. (31)

Este tipo de paciente se someten a un régimen bastante complejo que incluye dieta y restricción de líquidos, medicación diaria y hemodiálisis de tres a cuatro horas, dos a tres veces por semana. (8) El incumplimiento de las indicaciones médicas en esta categoría de pacientes puede generar muchas complicaciones relacionadas principalmente con los sistemas respiratorio, gastrointestinal y cardiovascular (3). Asimismo, y desde un punto de vista económico, se debe disponer de recursos para tratar estas complicaciones, lo que lleva a un aumento de hospitalizaciones (6).

La cantidad de horas semanales que dura el tratamiento afecta las actividades diarias del paciente, además, en caso de insuficiencia renal, su calidad de vida decae muy rápidamente debido a la rápida progresión de la enfermedad. (9) Por esta razón, es importante que los pacientes estén bien informados sobre el cuidado personal (10). Es por ello que las percepciones de la necesidad de cuidado son propias de cada persona, así como las acciones y formas que cada uno realiza para cuidarse, pues están determinadas por los hábitos y costumbres, es decir, por sus condiciones sociales (3).

Desde lo anteriormente señalado nace la pregunta de investigación: **¿Cuál es la intervención del profesional de enfermería especialista en el autocuidado del paciente en terapia de hemodiálisis?**

Para resolver esta interrogante, ha sido necesario evaluar bibliográficamente diversos artículos correspondientes a investigaciones relacionadas a esta problemática. Desde esta perspectiva, es preciso señalar que esta investigación se justifica ante la necesidad de conocer las características de la práctica en enfermería como contribución en el autocuidado de este tipo de pacientes, ya que la enfermedad renal crónica, a nivel mundial, sigue siendo una amenaza para todo tipo de personas, es por ello la necesidad de explicar bibliográficamente el rol de la enfermera como educadora especialista para fomentar cambios conductuales y físicos que se traduzcan en un óptimo autocuidado, para que los pacientes tomen conciencia de su papel activo en la determinación de la continuación del procedimiento y la optimización de su calidad de vida.

Asimismo, es importante traer a colación diversos estudios enfocados en primer lugar sobre el autocuidado de este tipo de pacientes. Uno de ellos Pascal N y Macías G (6) quienes analizaron el autocuidado y la calidad de vida de los pacientes que han sido atendidos y educados por personal de enfermería de servicio de hemodiálisis. El estudio fue analítico, descriptivo y se utilizaron encuestas para determinar cuáles eran los niveles de conocimiento de autocuidado, así como también la calidad de vida de 50 sujetos en tratamiento de hemodiálisis. Los resultados de este estudio anunciaron niveles aceptables del autocuidado, esto como consecuencia de una buena práctica educativa de la enfermera, pues según concluyó este estudio, los pacientes son conscientes de que deben cuidar su nutrición y la

ingesta en tiempos adecuados de los fármacos recetados, así como también los accesos vasculares para la continuidad de su tratamiento ya que de esto depende la calidad de vida de ellos mismos.

Otro estudio relacionado al tema fue el desarrollado por Robalino M et al (11) en su estudio titulado programa de intervención de enfermería en pacientes con enfermedad renal. Estos investigadores resaltan que la intervención de la enfermera es un pilar importante para el cuidado de estos pacientes para aumentar su calidad de vida. Específicamente, el objetivo fue exponer las actividades durante esta atención, destacando la educación de paciente para su autocuidado. En esencia estos investigadores indican que la educación de la enfermera brinda a los pacientes es una base de conocimientos que contribuye en su participación activa en la toma de sus propias decisiones sobre el autocuidado, conllevándolo a tomar decisiones acertadas ya que, al insistir de manera óptima en la educación sobre el autocuidado, lo resultados mejoraran y optimizaran su calidad de vida.

Por su parte Méndez N et al (12) realizó una investigación para conocer la intervención de la enfermera para el cuidado de pacientes con enfermedad renal crónica. Esta investigación fue puramente cualitativa, es decir se realizó una búsqueda sistemática bibliográfica en diversas fuentes científicas. Estos investigadores pudieron encontrar que la intervención de la enfermera, está basada en aspectos de alimentación, empoderamiento y sobre todo en la educación para el autocuidado. La conclusión de esta investigación señala que la calidad de vida de los pacientes que reciben tratamiento de hemodiálisis, está sujeta a la intervención y educación de la enfermera orientada al autocuidado para mejorar la calidad de vida de este tipo de pacientes.

Así también se ha llegado a analizar el estudio realizado por Huamán L y Gutiérrez H (13). En esta investigación el objetivo puntual fue conocer cómo es que la intervención de la enfermera contribuye en el autocuidado en pacientes con enfermedad renal dializados en un hospital del estado. Esta investigación se desarrolló bajo enfoque cuantitativo y pre experimental. Se analizaron a 60 pacientes y se les suministró tres instrumentos pre y post intervención de la enfermera. Para este cometido, se plantearon sesiones educativas sobre la forma de auto cuidarse, la adherencia al tratamiento y sobre la propia enfermedad. Después de la intervención, la conciencia de autocuidado aumentó en un 72% en comparación con el estado anterior a la intervención. De igual forma, los niveles de autocuidado aumentaron en un 72% luego de la intervención. En conclusión, esta investigación determinó que las intervenciones de profesional de enfermería basadas en la educación tienen un efecto positivo en el paciente para su autocuidado

Conocida la importancia de la intervención de la enfermera en la educación de estos pacientes, es preciso señalar que como es de conocimiento, desde un principio, la enfermería fue vista como un producto social relacionado con el arte de cuidar. (9) Por lo tanto, responde a la necesidad de ayuda de las personas cuando no pueden costear su sustento o el de sus seres queridos. El cuidado de soporte vital, identificando problemas de salud y necesidades reales y/o potenciales de la persona, familia y comunidad necesitada de cuidado, creando autonomía o dependencia como resultado de las acciones de enfermería (14).

Llevando el cuidado de la enfermera al contexto de pacientes con enfermedad renal y tratamiento de hemodiálisis, es importante señalar que teóricamente, una intervención educativa se entiende generalmente como un cúmulo de actividades

motivacionales, pedagógicas, metodológicas y evaluativas desarrolladas por agencias de intervención individuales o institucionales para implementar un programa prediseñado y para tratar de asegurar que las personas o grupos a los que se dirige el programa de intervención exitoso o en todo caso, los objetivos propuestos en el citado programa. (15), (16)

Una intervención es un procedimiento realizado para promover el cambio, generalmente de comportamiento, en el conocimiento, la actitud o la práctica, como lo demuestra una evaluación de datos previa y posterior a la intervención, en la que se debe tener en cuenta la metodología a usar (17). Cabe señalar que, en este tipo de pacientes, es importante la intervención de la enfermera como educadora, pues como anteriormente se ha señalado, juega un papel muy importante sobre el autocuidado para mejorar la calidad de vida de este tipo de paciente. (18)

Según los informes de la literatura de la enfermería, una de las teóricas especialistas en enfermería como lo es Dorothea O., desarrolló la teoría del déficit de autocuidado y surge desde tres modelos teóricos, como lo son la Teoría de autocuidado, teoría del déficit autocuidado y la teoría de los sistemas de Enfermería. (19) Esta especialista señala que el autocuidado es una conducta que se presenta en algunas circunstancias de la vida, provocada por los sujetos hacia sí mismos, hacia otras personas o hacia el medio ambiente, siendo factores determinantes que afectan su propio desarrollo y funcionamiento, en aras de su vida, su salud o su felicidad (20).

La teoría general del déficit de autocuidado es la relación entre la necesidad de autocuidado terapéutico y el acto de autocuidado de las cualidades humanas, en la

que las habilidades desarrolladas para el autocuidado que constituyen este comportamiento no funcionan o no bastan para conocer e identificar algunas o todos los componentes del autocuidado, en necesidad de autocuidado terapéutico existente o cuidado autoterapéutico planificado. (21) Esta teórica, Dorothea Orem emplea la palabra agente de autocuidado para referirse a alguien que realmente está cuidando o realizando una determinada acción (22).

II. OBJETIVOS

2.1. Objetivo general

Analizar la intervención de la enfermera especialista para el autocuidado del paciente en terapia de hemodiálisis.

2.2. Objetivos específicos

- Identificar los tipos de intervenciones de la enfermera especialista para que el paciente logre el autocuidado.
- Identificar los niveles de autocuidado en pacientes con terapia de hemodiálisis.

III. CUERPO

3.1. Metodología

El desarrollo de esta monografía se basó en una revisión retrospectiva de la literatura y el análisis de fuentes secundarias. Se revisaron artículos cuantitativos y cualitativos desarrollados en contextos nacionales e internacionales donde se estudió principalmente la importancia terapéutica desde diferentes perspectivas, hecho que contribuyó en comparar e interpretar los resultados de los artículos seleccionados para que, a partir de ellos, sacar conclusiones sobre la pregunta de investigación.

Selección de tema

En referencia a las bases de datos analizadas, 5 artículos fueron extraídos de Scielo, otros 5 se consiguieron en el Google Académico, 3 de Elsevier, otros 3 fueron recuperados de repositorios, 2 de Medigraphic y tan solo uno de Dialnet. En referencia al país de publicación, se observa que España fue el país que más publicaciones tuvo respecto al tema, haciendo con un total de 7 artículos. En segundo lugar, estuvo México con 3 artículos. Argentina, Uruguay, Chile y Perú, aportaron con tan solo dos referencias (Cada país) de la bibliografía total. Finalmente, Brasil aportó un artículo.

Entre los criterios de búsqueda que se consideraron durante la selección se tiene:

- Autocuidado.
- Intervención de enfermería.
- Enfermedad renal crónica (ERC).

- Intervención de enfermería en paciente con hemodiálisis.

Búsqueda

El criterio de búsqueda para la realización de esta producción monográfica se sustenta bajo el empleo de los operadores Booleanos como el AND y OR e intercalando palabras claves representadas en el título. Asimismo, realizar una búsqueda clara y precisa que garantice la homogeneidad en esta revisión en los motores de búsqueda, cada vez que se tuvo la necesidad de búsqueda se realizó, ayudados por la exploración de artículos realizada en Scielo, Dialnet, Elsevier, Medigraphic y repositorios académicos. Estos últimos fueron ubicados en primera instancia en Google Académico y direccionados a sus respectivos repositorios.

Para una mejor búsqueda se realizaron las siguientes combinaciones:

Autocuidado AND Enfermería AND Hemodiálisis

Enfermería AND Autocuidado AND Paciente AND Hemodiálisis

ERC AND Enfermería AND Hemodiálisis

Intervención AND Enfermería OR Hemodiálisis

Técnica de análisis

Como se mencionó con anterioridad, la técnica de análisis consistió en el uso de combinación de palabras claves con los operadores booleanos; hecho que conlleva a la selección de artículos indexados por medio de un vocabulario estructurado de ciencias de la salud, lo que generó la recuperación y extracción de los artículos de interés.

Los artículos recuperados conlleva a la revisión de un total de 44 artículos bibliográficos, de los cuales; 9 fueron descartados por antigüedad, 5 se dejaron de consultar por no encontrar relación específica con los objetivos, 7 por no contar con

año de publicación. Finalmente, de los 23 elegibles, 5 se emplearon tanto para la elaboración de la introducción como para el contenido o cuerpo y de manera puntual para otorgar respuesta a la interrogante de investigación se emplearon 17 artículos, siendo esta la muestra del estudio.

3.2 Resultados

En referencia a las bases de datos analizadas y artículos bibliográficos se extrajeron de Scielo 5, otros 2 de Medigraphic, 5 se recuperaron de Google académico, otros 3 de Elsevier al igual que repositorios recuperados y 1 de Dialnet. Respecto al país de donde se realizaron estas investigaciones, se puede señalar que la gran mayoría fueron de Ecuador (35%), seguido de México (18%), Perú (18%), Brasil (11%), seguido de Colombia (6%), Israel (6%) y Cuba (6%).

Finalmente, es preciso indicar que, según el año de publicación, estos fueron mayormente de año 2021, (36%) seguido del 2018 (29%), del 2022 (11%), asimismo, los artículos del 2019 (12%) y los años 2017 y 2020 (6%) cada uno.

Para el primer objetivo con respecto a los tipos de intervención se tiene artículos de Brasil (11%), seguido de México (6%), Perú (6%) e Israel (6%).

Para el segundo objetivo con respecto a los niveles de autocuidado tenemos los artículos provenientes de investigaciones de Ecuador (35%), Cuba (6%), Colombia (6%).

3.3 Análisis e interpretación

El concepto de autocuidado refuerza la participación activa de las personas en el cuidado de su salud como responsables de decisiones que condiciona su situación, a favor de la promoción de su salud. Partiendo de esta premisa, y en

relación al objetivo general de esta producción académica, es preciso recordar que la enfermera juega un papel importante en éste accionar de las personas con tratamiento de hemodiálisis.

Sin embargo, en algunos estudios realizados se pudo evidenciar una falta de compromiso de la enfermera, tal es el caso de la investigación de enfoque cuantitativo de Bucheli N y Lituma A. Estos investigadores al analizar a profesionales de enfermería especialistas en hemodiálisis para conocer su responsabilidad e intervención del autocuidado, se pudo conocer que tan solo una muy mínima proporción de ellos ejecutaba y sostenía la intervención del autocuidado basado en calidad. Ante este tipo de resultados, algunos otros estudios señalan que existen factores determinantes para que la enfermera limite esta intervención, entre ellos está la sobre carga laboral, falta de instrumentación e insumos, así como también la comunicación enfermera- paciente. Esto último se reveló en una investigación respecto a intervención para el autocuidado, y se pudo conocer que muchas veces gracias a la mala comunicación, el paciente nunca pidió ayuda a este personal de enfermería. En conclusión, los teóricos e investigadores del tema, son determinantes al señalar que el profesional de enfermería deberá desarrollar intervenciones basadas en el conocimiento para la prevención oportuna y la prestación de atención para el autocuidado de alta calidad para personas con enfermedad renal crónica tratadas por hemodiálisis. (2); (6); (12)

Por otro lado, dentro de este análisis, es importante traer a colación estudios basados en el conocimiento que tienen los pacientes sobre el autocuidado, ya que constituye un segundo componente fundamental en este constructo, así se señala en diversos estudios ya que, al tenerlo en niveles deficientes o bajos, es considerarlo

como un detonante peligroso para la promoción de la salud y la calidad de vida de este tipo de pacientes. Algunas investigaciones pusieron en manifiesto que en cierta medida este tipo de pacientes tiene un compromiso y buena predisposición para su autocuidado a partir de sus altos índices de conocimiento en otras realidades no ocurre lo mismo puesto que para ciertos pacientes, el autocuidado es un término que, desde la práctica, les resulta ser complejo para adquirirlo y mantenerlo en el tiempo ya que les resulta difícil lidiar con la propia enfermedad, cubrir con sus necesidades que les permita regular su propio funcionamiento, desarrollo humano y consecuentemente mejorar su calidad de vida. (17), (23), (24)

Sin embargo, en otros contextos no sucede lo mismo, es decir necesariamente la intervención de la enfermera constituye un factor primordial para mejorarlo. Esto quedó demostrado por investigadores del tema tras la aplicación de un programa de intervención de enfermería y al culminarlo, se evidenció que, al aumentar significativamente los conocimientos, una mayoritaria proporción de estos pacientes mejoró, dejando en evidencia que las intervenciones de enfermería basadas en la educación y el asesoramiento tienen un efecto positivo en pacientes en hemodiálisis. (13), (17), (25), (26)

Seguidamente, atendiendo el primer objetivo específico; según el método de autocuidado; es importante recordar que el significado de ayudar a la persona a realizar y sostener en el tiempo actividades de autocuidado se realiza con el fin de preservar la salud y la vida, recuperarse de la enfermedad y afrontar sus consecuencias. Además, según los reportes bibliográficos, se propone cinco tipos de intervención de enfermería. Autores proponen actuar compensando déficit, guiar, enseñar, apoyar y proporcionar un entorno para desarrollo. Por otro lado, se

conoció de una intervención en niveles. El primer nivel es básicamente orientado a promover un estilo de vida saludable, y aumentar la conciencia sobre el consumo de sal y su relación con el desarrollo de hipertensión arterial. Básicamente en este nivel el profesional de enfermería se orienta a planificar estrategias de intervención. En el segundo y tercer nivel, la enfermera especialista interviene considerando a gran magnitud estándares de calidad. (12), (24)

En relación a los niveles de autocuidado, se ha podido evidenciar que estos varían en función al contexto; por lo tanto, las características sociodemográficas juegan un rol importante. Desde este enfoque se puede decir que los niveles o índices de autocuidado varían desde alta y baja capacidad, por lo tanto, como anteriormente se mencionó, se requiere la intervención de enfermeras y personal médico para mantener y mejorar la salud de los pacientes, dependiendo de las necesidades individuales. En líneas generales las investigaciones demuestran que los pacientes tienen comprensión de autocuidado en cuanto a nutrición, medicación y acceso vascular, el área de salud física es algo limitada, respecto al área psicológica recibe apoyo de la familia y se muestran tranquilos, felices y estable. Como conclusión, cabe señalar que el bienestar físico y mental y la calidad de vida son de gran importancia cuando se implementan prácticas adecuadas de autocuidado para un mejor enfrentamiento de las enfermedades y enfermedades tratadas con hemodiálisis para mejorar la calidad de vida. (6), (27), (28), (29)

Finalmente, al buscar identificar las intervenciones más realizadas en las enfermeras especialistas en terapia de hemodiálisis, es oportuno recordar que los profesionales de enfermería especialista en el servicio de nefrología, deben estar capacitadas para proporcionar educación e intervenciones adecuadas para satisfacer

las necesidades físicas, psicológicas, emocionales, espirituales y sociales de estos pacientes en las etapas avanzadas de la enfermedad. Desde esta perspectiva, se encontraron estudios en donde la intervención se centra en la educación propiamente dicha del autocuidado. Por otra parte, se encontró que también la intervención va por el lado del estado emocional del paciente. Así se encontró en algunos estudios, constatándose que las acciones del personal de enfermería fueron un factor determinante en el estado emocional del paciente en hemodiálisis, como por ejemplo la musicoterapia, de igual manera las relaciones familiares y de pareja. (12), (17), (24)

IV CONCLUSIONES

En relación al objetivo general se concluye que la intervención de la enfermera juega un papel preponderante en el autocuidado del paciente con tratamiento de hemodiálisis, sin embargo, en todas las realidades o contextos no se da una óptima y adecuada participación de la enfermera, en tanto existen factores que no permiten que la intervención sea óptima o la más acorde con la necesidad del paciente.

En lo que respecta al primer objetivo específico tenemos, que, de acuerdo a la investigación realizada según los artículos científicos revisados, se expone cinco tipos de intervención de enfermería. En ese mismo orden de ideas, se conoció de una intervención en tres niveles. los niveles de intervención se dan en función a la situación del paciente de hemodiálisis.

En lo que respecta al segundo objetivo específico tenemos, que la instrucción, guía o recomendación realizada por la enfermera permitirá al paciente de hemodiálisis, asumir con responsabilidad su autocuidado, el cual será de acuerdo con la situación que se encuentre en el proceso de la terapia de hemodiálisis. Se puede concluir que los niveles o índices de autocuidado varían desde alta y baja capacidad, por lo tanto, como anteriormente se mencionó, se requiere la intervención de enfermeras y personal médico para mantener y mejorar la salud de los pacientes, dependiendo de las necesidades individuales, cabe señalar que las acciones del personal de enfermería fueron un factor determinante en el estado emocional del paciente en hemodiálisis.

V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Henao M, Restrepo C. Enfermedad Renal Crónica. Asocolnef [Internet]. 2018;8(44):1–29. Available from: <http://asocolnef.com/wp-content/uploads/2018/06/Capítulo-Enfermedad-Renal-Crónica.pdf>
2. Samaniegoi W, Zamudio S, Muñoz J, Muñoz J. Autocuidado en Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento de Hemodiálisis. Salud y Adm [Internet]. 2018;5(13):15–22. Available from: http://www.unsis.edu.mx/revista/doc/vol5num13/2_Autocuidado.pdf
3. Trevín GM, Alfonso LM, Vázquez BÁ, Rivera LR, Gacel JG. Therapeutic adherence in patients with Chronic Renal Insufficiency in dialytic treatment. Rev Habanera Ciencias Medicas [Internet]. 2019;18(4):666–77. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revhabciemed/hcm-2019/hcm194j.pdf>
4. Constantino F, Romero A. Autocuidado en el hogar del paciente en tratamiento de diálisis peritoneal. Paraninfo DIgital [Internet]. 2018;XII(28):1–6. Available from: <http://www.index-f.com/para/n28/pdf/e161.pdf>
5. Obando S, Chamorro R, Chavarría S, Garcés N. Enfermedad renal crónica reagudizada. Reciamuc [Internet]. 2022;6(2):324–31. Available from: <https://www.reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/download/818/1220/>
6. Garcia P, Racines S, Peñafiel A, Bravo N. Autocuidado y calidad de vida en pacientes renales con tratamiento de hemodiálisis. Cienc Lat Rev

- Científica Multidiscip [Internet]. 2021;5(4):7053–69. Available from:
<https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/download/830/1125/>
7. Forero J, Hurtado Y, Barrios S. Factores que influyen en la adherencia al tratamiento del paciente en diálisis peritoneal. *Rev Enfermería Nefrológica* [Internet]. 2017;20(2):149–57. Available from:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2254-28842017000200149
 8. Hurtado A. Estadios De La Enfermedad Renal Crónica. Revisión Tema [Internet]. 2019;5:50–4. Available from:
<http://www.scielo.org.pe/pdf/rspmi/v19n2/a05v19n2.pdf>
 9. Ramírez C. Coping treatment in Chronic kidney disease. *Enferm Nefrol* [Internet]. 2019;22(4):379–87. Available from:
<https://scielo.isciii.es/pdf/enefro/v22n4/2255-3517-enefro-22-04-379.pdf>
 10. Cancio C, Lorenz A, Alarcó G. Autocuidado: una aproximación teórica al concepto. *Inf psicológicos* [Internet]. 2020;20(2):119–38. Available from:
<https://revistas.upb.edu.co/index.php/informespsicologicos/article/view/200/101>
 11. Robalino Rivadeneira ME, Robalino Gualoto RS, Urdaneta Carruyo GM, Machado Herrera PM, Cano Lobato AS. Programa de atención de enfermería, pilar de la atención de pacientes con enfermedad renal crónica. *Rev Cuba Reumatol* [Internet]. 2020;22(3). Available from:
<http://scielo.sld.cu/pdf/rcur/v22n3/1817-5996-rcur-22-03-e834.pdf>
 12. Méndez N, Rodríguez V, Orellana A, Valenzuela S. Intervención de

- enfermería en la promoción de salud de las personas en hemodiálisis, una mirada desde la disciplina: Revisión integrativa. *Enfermería Cuid Humaniz* [Internet]. 2020;9(1):52–62. Available from:
<http://www.scielo.edu.uy/pdf/ech/v9n1/2393-6606-ech-9-01-54.pdf>
13. Huaman L, Gutiérrez H. Impacto de la intervención de enfermería en el autocuidado de pacientes con enfermedad renal crónica avanzada. *Enfermería Nefrológica* [Internet]. 2021;24(1):68–76. Available from:
<https://scielo.isciii.es/pdf/enefro/v24n1/2255-3517-enefro-24-01-07.pdf>
14. Naranjo Y, Concepción A, Miriam Rodríguez. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem The self-care deficit nursing theory: Dorothea Elizabeth Orem. *Gac Médica Espirituana* [Internet]. 2017;19(3). Available from: <http://scielo.sld.cu/pdf/gme/v19n3/GME09317.pdf>
15. Lascano S, Andrango G, Paca S, Guanga E. Cuidados de enfermería en pacientes con enfermedad renal crónica en hemodiálisis durante infección por Covid-19. *Reciamuc* [Internet]. 2022;6(3):81–90. Available from:
<https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/883/1284>
16. Antonio C, Casanova Ma. Teoría de los sistemas de enfermería en la prevención del bajo peso al nacer, roles y funciones de enfermería en atención primaria de salud TT - Theory of nursing systems in the prevention of low birth weight, nursing roles and functions in primary heal. *Int j med surg sci* [Internet]. 2021;8(1):1–10. Available from:
<https://revistas.uautonoma.cl/index.php/ijmss/article/view/631/1066>
17. Silva G, Oviedo A, Suarez E, González E, Almaraz J, Mendieta A.

Intervención del Profesionales de Enfermería en la Enfermedad Renal Crónica. Acad Journals [Internet]. 2021;2(21):415–21. Available from: http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/111004/ARTICULO_COMPLETO-49-55.pdf?sequence=1

18. Paola M, Verónica T, Robalino M. Esquema de cuidados de enfermería ante posibles afecciones psicológicas en pacientes con enfermedad renal crónica. Rev Eugenio Espejo. 2021;15(2):76–87.
19. Fernández G. Retos Del Cuidado Personal En El Ejercicio De Enfermería Durante Covid. Acad Discl [Internet]. 2020;1(1):130–8. Available from: <https://revistascientificas.una.py/ojs/index.php/rfenob/article/view/143>
20. Naranjo Y. Modelos metaparadigmáticos de Dorothea Elizabeth Orem Meta-paradigmatic models of Dorothea Elizabeth Orem. Rev Arch Med Camagüey [Internet]. 2019;23(6):814–25. Available from: <https://orcid.org/0000-0002-2476-1731>
21. Ydalsys Naranjo-Hernández C. Modelos metaparadigmáticos de Dorothea Elizabeth Orem Meta-paradigmatic models of Dorothea Elizabeth Orem. Rev Arch Med Camagüey [Internet]. 2019;23(6):814–25. Available from: <https://orcid.org/0000-0002-2476-1731>
22. Ying Y, Park D. Agencia de autocuidado según el modelo de Dorothea Orem en estudiantes de enfermería [Internet]. 2018. Available from: <https://repositorio.udes.edu.co/bitstream/001/4046/1/AGENCIA DE AUTOCUIDADO SEGÚN EL MODELO DE DOROTHEA OREM EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVER.pdf>

23. Gómez N, Gómez N, Castro F, Tasipanta J. Intervención de enfermería en el estado emocional de pacientes hemodializados en el Hospital General Ambato. *Enfermería Investig Investig Vinculación, Docencia y Gestión* [Internet]. 2019;3(3, Sep):142–8. Available from: https://www.researchgate.net/publication/328057629_Intervencion_de_enfermeria_en_el_estado_emocional_de_pacientes_hemodializados_en_el_Hospital_General_Ambato/link/5bb570cf92851ca9ed37a047/download
24. Guerrero C, Sala H, Morgado G. Atención de enfermería basada en el autocuidado en pacientes con tratamiento de hemodiálisis: revisión sistemática. *Anatomía Digit* [Internet]. 2022;5(3):212–28. Available from: <https://www.cienciadigital.org/revistacienciadigital2/index.php/AnatomiaDigital/article/download/2240/5515/>
25. Bucheli E, Lituma A. Responsabilidad de enfermería en el autocuidado en pacientes de hemodiálisis [Internet]. Universidad de Guayaquil; 2021. Available from: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/58279>
26. Jambay V, Arzuaga P, Fuentes X, Méndez N. Paola Arzuaga Virginia Jambay. *Revisata científica Ciencias la Salud* [Internet]. 2022;8:1584–99. Available from: <http://dx.doi.org/10.23857/dc.v8i2.2742>
27. Andrade M, Guerreiro D, Echevarría M, Rozza S, Romanoski P, Willrich J. Autocuidado en personas con enfermedad renal crónica en hemodiálisis. *Rev Gaúcha Enferm* [Internet]. 2020;41:e20190220. Available from: <http://www.scielo.br/j/rgenf/a/QhQmcQNhLs7VNQ3X9fFrRWS/abstract/?lang=es>

28. Cantillo C, Blanco J. Agencia de Autocuidado de la persona con Enfermedad Renal Crónica en diálisis. *Enfermería Nefrológica* [Internet]. 2017;20(4):330–41. Available from:
<https://scielo.isciii.es/pdf/enefro/v20n4/2255-3517-enefro-20-04-330.pdf>
29. Lucas M, Cevallos D, Quiroz M, Piguave T. Autocuidado y calidad de vida en pacientes renales con tratamiento de hemodiálisis Self-care and quality of life in kidney patients with hemodialysis treatment Autocuidado e qualidade de vida em pacientes renais em tratamento de hemodiálise. *Polo del Conoc* [Internet]. 2021;6(2):607–17. Available from:
<https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/2292/4638>
30. MINSA. Boletín Epidemiológico del Perú SE 16-2018 (del 15 al 21 de abril del 2018). Disponible en:
<https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2018/16.pdf>
31. Partida Ponce KL, Tejada-Tayabas LM, Chávez González Y, Hernández Haro O, Lozano Zúñiga M, Anguiano Morán AC. Atención de enfermería a pacientes renales en hemodiálisis: desafíos, dilemas y satisfacciones. *Rev Esc Enferm USP*. 2019;53:e03502. Disponible en:
<https://doi.org/10.1590/S1980-220X2018011103502>

ANEXOS

Tabla 1. Distribución de artículos según base de datos, país y año de publicación

| Descripción | Frecuencia n=17 | % |
|----------------------|----------------------------|----------|
| Base de datos | | |
| Scielo | 6 | 26% |
| Medigraphic | 2 | 11% |
| Repositorio | 3 | 16% |
| Elsevier | 3 | 16% |
| Dialnet | 3 | 5% |
| País | | |
| Brasil | 2 | 11% |
| Israel | 1 | 6% |
| Ecuador | 6 | 24% |
| Colombia | 1 | 6% |
| Cuba | 1 | 6% |
| Perú | 3 | 18% |
| México | 3 | 18% |
| Año | | |
| 2017 | 1 | 6% |
| 2018 | 5 | 29% |
| 2019 | 2 | 12% |
| 2020 | 1 | 6% |
| 2021 | 6 | 36% |
| 2022 | 2 | 11% |

FICHA RAE № 01

| | |
|-----------------------------|---|
| TITULO | “Autocuidado en Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento de Hemodiálisis” |
| AUTOR | Wendy Samaniego, Susana Joaquín, Javier Muñoz, Jesús Muñoz. |
| AÑO | 2018 |
| FUENTE | http://www.unsis.edu.mx/revista/doc/vol5num13/2_Autocuidado.pdf |
| METODOLOGÍA | estudio con enfoque descriptivo trasversal |
| OBJETIVO | Determinar el nivel de autocuidado que existe en pacientes con ERC, sometidos a hemodiálisis en un hospital de Segundo Nivel de Atención en Ciudad Juárez, Chihuahua, México. |
| RESULTADOS | El 60% de los participantes presentó una capacidad de autocuidado baja, el 30% una capacidad media, mientras que el 10% presentó capacidad de autocuidado alta. Este resultado se generó a partir de la baja puntuación mostrada en la categoría de actividad y reposo. |
| CONCLUSIONES | En base a los resultados presentados anteriormente, se considera que los pacientes encuestados no lograron cubrir las medidas necesarias para llevar un cuidado adecuado, exponiendo poseer una deficiente capacidad de autocuidado. |
| APORTA EN EL TRABAJO | Este trabajo aportó en la investigación para describir el contenido. |

FICHA RAE № 02

| | |
|-----------------------------|---|
| TITULO | “Autocuidado en el hogar del paciente en tratamiento de diálisis peritoneal” |
| AUTOR | Francisca Constantino Facundo, Ana Yamile Romero Verástegui |
| AÑO | 2018 - Perú |
| FUENTE | http://www.index-f.com/para/n28/pdf/e161.pdf |
| METODOLOGÍA | investigación cualitativa |
| OBJETIVO | Describir, analizar y comprender el autocuidado del paciente en tratamiento de diálisis peritoneal en el hogar. |
| RESULTADOS | Los resultados son evidenciados en las siguientes categorías: diálisis peritoneal: tratamiento que brinda tranquilidad y una esperanza de vida, el autocuidado un compromiso de por vida para el paciente de diálisis peritoneal, apoyo familiar: eje principal en el tratamiento de diálisis peritoneal. |
| CONCLUSIONES | La conclusión que emergió es que para una persona en diálisis peritoneal considera un tratamiento que les trasmite tranquilidad, debido a que lo realizan en casa, con la participación de sus familiares, al mismo tiempo el autocuidado que tienen juega como parte principal para el éxito de su propio tratamiento, pues la diálisis peritoneal es un conjunto de participación que comienza desde el autocuidado del propio paciente, la familia y la comunidad. |
| APORTA EN EL TRABAJO | Este trabajo apporto en la investigación para describir el contenido. |

FICHA RAE № 03

| | |
|-----------------------------|---|
| TITULO | “Autocuidado y calidad de vida en pacientes renales con tratamiento de hemodiálisis” |
| AUTOR | Pascal N, et al |
| AÑO | 2021 - Ecuador |
| FUENTE | https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/download/830/1125/ |
| METODOLOGÍA | Descriptivo, analítico no experimental |
| OBJETIVO | Analizar el nivel de autocuidado y la calidad de vida de los pacientes renales con tratamiento de hemodiálisis. |
| RESULTADOS | La investigación permitió identificar que los pacientes tienen conocimientos de autocuidado en la nutrición, administración de fármacos y cuidados en accesos vasculares, el dominio de salud física es poco limitada y el dominio psicológico reciben apoyo familiar al igual que indican que se sienten tranquilos, alegres y estables. |
| CONCLUSIONES | El nivel de conocimientos y calidad de vida en el dominio físico y psicológico es significativo, porque realizan prácticas adecuadas de autocuidado que ayudan a conllevar de mejor manera la enfermedad y su tratamiento de hemodiálisis para mejorar su calidad de vida. |
| APORTA EN EL TRABAJO | Este trabajo aporta en la investigación para describir el contenido. |

FICHA RAE № 04

| | |
|-----------------------------|---|
| TITULO | Responsabilidad de enfermería en el autocuidado en pacientes de hemodiálisis |
| AUTOR | Noemi Estefani Bucheli Caballero Axel Jesús Lituma Tagle |
| AÑO | 2021 - Ecuador |
| FUENTE | http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/58279 |
| METODOLOGÍA | Investigación cuantitativa mediante el uso de una encuesta estructurada dirigida a 50 profesionales de enfermería de dicha casa asistencial |
| OBJETIVO | Evidenciar el cumplimiento de la responsabilidad de enfermería en el autocuidado en pacientes de hemodiálisis |
| RESULTADOS | Una cantidad muy pequeña de los profesionales de enfermería mantienen prácticas de calidad reconociendo la responsabilidad que mantienen con el paciente para su autocuidado |
| CONCLUSIONES | los actores que tienen alta influencia dentro de la calidad del cuidado en la responsabilidad del profesional de enfermería es la sobrecarga, laboral, falta de insumos y ruptura en la comunicación con el paciente. |
| APORTA EN EL TRABAJO | Este trabajo aporta en la investigación para describir el contenido. |

FICHA RAE № 05

| | |
|-----------------------------|---|
| TITULO | Impacto de la intervención de enfermería en el autocuidado de pacientes con enfermedad renal crónica avanzada |
| AUTOR | Luis Huaman-Carhuas Hugo F Gutiérrez-Crespo |
| AÑO | 2021 - Perú |
| FUENTE | https://dx.doi.org/10.37551/s2254-28842021007 |
| METODOLOGÍA | Estudio pre experimental de corte longitudinal y prospectivo. |
| OBJETIVO | Evaluar el impacto de la intervención de enfermería en el autocuidado de pacientes con enfermedad renal crónica avanzada de un hospital público. |
| RESULTADOS | Tras la intervención, el conocimiento sobre autocuidado se incrementó hasta un 71,7%, con relación al momento pre-intervención. Igualmente, el nivel de autocuidado aumentó tras la intervención a 72%. Respecto a los adherentes al tratamiento farmacológico, antes de la intervención eran el 5%, posteriormente se incrementó hasta el 65%. |
| CONCLUSIONES | La intervención de enfermería basada en actividades educativas y de asesoramiento produce un impacto positivo en el autocuidado de pacientes con enfermedad renal crónica avanzada. |
| APORTA EN EL TRABAJO | Este trabajo apporto en la investigación para describir el contenido. |

FICHA RAE № 06

| | |
|-----------------------------|---|
| TITULO | Agencia de autocuidado de la persona con enfermedad renal crónica en hemodiálisis |
| AUTOR | Cantillo C, et al. |
| AÑO | 2017 - Colombia |
| FUENTE | https://scielo.isciii.es/pdf/enefro/v20n4/2255-3517-enefro-20-04-330.pdf |
| METODOLOGÍA | Estudio descriptivo, analítico no experimental |
| OBJETIVO | Determinar la capacidad de autocuidado de las personas con Insuficiencia Renal Crónica en diálisis, así como su relación con las características sociodemográficas y clínicas |
| RESULTADOS | Edad promedio de la población 56 años, de género masculino 55.9%; su capacidad de agencia de autocuidado fue alta y media (80,2% y 19,8%) respectivamente; se encontró significación entre la variable capacidad de autocuidado y edad, que indica que, a mayor edad, disminuye la capacidad de autocuidado ($p=0,024<0,05$), además manifestaron mejor percepción del estado de salud aquellas personas con mayor grado de capacidad de agencia de autocuidado ($p=0,004<0,05$). |
| CONCLUSIONES | La capacidad de agencia de autocuidado de las personas dializadas, se caracterizó por estar entre los niveles de alta y media capacidad, sin embargo, se requiere de intervenciones del profesional de Enfermería y del equipo de salud, basadas en las necesidades individuales para mantener y mejorar su autocuidado |
| APORTA EN EL TRABAJO | Este trabajo apporto en la investigación para el análisis de resultados. |

FICHA RAE № 07

| | |
|-----------------------------|--|
| TITULO | Intervención del Profesionales de Enfermería en la Enfermedad Renal Crónica |
| AUTOR | Guadalupe Silva, Ana Oviedo, Eliseo Suarez, Elvira González, José Almaraz, Alejandro Mendieta |
| AÑO | 2021 - México |
| FUENTE | http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/111004/ARTICULO%20COMPLETO-49-55.pdf?sequence=1 |
| METODOLOGÍA | Tipo de estudio es cuantitativa, diseño del estudio descriptivo y observacional, tipo de estudio Retrospectivo |
| OBJETIVO | Identificar el tipo de intervención que otorga el profesional de enfermería en la enfermedad renal crónica |
| RESULTADOS | Los resultados de la intervención que otorga el profesional de enfermería es la siguiente: el 85 % es excelente, el 12 % buena y 3% en mala. |
| CONCLUSIONES | El profesional de enfermería, deben asumir un compromiso social, con una visión clínica y epidemiológica, para la identificar los diversos factores de riesgo, como hiperglucemia, proteinuria, hipertensión arterial, dislipemia, tabaquismo, hiperuricemia, antiagregación y obesidad; para evitar la progresión del daño renal, diseñando intervenciones basadas en conocimientos para prevenir y otorgar oportunamente cuidados de calidad a la población con enfermedad renal crónica |
| APORTA EN EL TRABAJO | Este trabajo apporto en la investigación para describir el contenido. |

FICHA RAE № 08

| | |
|-----------------------------|--|
| TITULO | “Autocuidado en personas con enfermedad renal crónica en hemodiálisis” |
| AUTOR | Andrade M |
| AÑO | 2020 Brasil |
| FUENTE | https://doi.org/10.1590/1983-1447.2020.20190220 |
| METODOLOGÍA | Abordaje cualitativo con entrevistas semi-estructuradas |
| OBJETIVO | Comprender cómo se realiza el autocuidado en personas con enfermedad renal crónica en tratamiento de hemodiálisis. |
| RESULTADOS | Surgieron tres categorías: requisitos de autocuidado, déficit de autocuidado, y educación y manejo de información para el autocuidado. Las personas conocían la importancia de ejecutar su autocuidado. Sin embargo, no realizaban los cuidados con rigurosidad. Adquirían los conocimientos por Internet y a partir de la propia experiencia, no recurriendo al equipo de salud ante dudas. |
| CONCLUSIONES | Las personas demostraron ser conscientes de su rol en preservar su salud, pero de forma flexible. El equipo de salud debe reconocer los aspectos que interfieren en el autocuidado y ayudar a las personas a superarlos. |
| APORTA EN EL TRABAJO | Este trabajo aportó en la investigación para describir el contenido. |

FICHA RAE № 09

| | |
|-----------------------------|--|
| TITULO | Intervención de enfermería según Modelo de Dorothea Orem en la calidad de vida de usuarios del centro de hemodiálisis sermedial SAC. Arequipa 2019 |
| AUTOR | Arce Oxa, Pamela; Ballón Rivero, Jazmin Raquel |
| AÑO | 2019 Perú |
| FUENTE | http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/10407 |
| METODOLOGÍA | Estudio de tipo cuantitativo, diseño cuasi-experimental con pre y post prueba. |
| OBJETIVO | Evaluar la efectividad de la intervención de Enfermería según el modelo de Dorothea Orem en la calidad de vida de usuarios del centro de Hemodiálisis. |
| RESULTADOS | El 63.6 % de usuarios presentaba una calidad de vida moderada y luego de la intervención un 72.7% presentó una calidad de vida alta; por lo que se concluye que la intervención de enfermería basada en el de modelo Dorothea Orem influye de manera efectiva en la calidad de vida de los usuarios de hemodiálisis. |
| CONCLUSIONES | En el pre test la calidad de vida global fue normal presentando cifras significativas en el grupo control (50%) y experimental (36.4%); luego de la intervención de enfermería, el grupo control la calidad de vida global aumento a 54.5% y el grupo experimental alcanzo un 68.2%. |
| APORTA EN EL TRABAJO | Este trabajo apporto en la investigación para describir el contenido. |

FICHA RAE № 10

| | |
|-----------------------------|---|
| TITULO | Intervención de enfermería en el estado emocional de pacientes hemodializados en el Hospital General Ambato |
| AUTOR | Gómez N et al. |
| AÑO | 2018 Ecuador |
| FUENTE | DOI: http://dx.doi.org/10.29033/ei.v3n3.2018.06 |
| METODOLOGÍA | Estudio descriptivo, explicativo. |
| OBJETIVO | Elaborar una estrategia de intervención de Enfermería para el mejoramiento del estado emocional de los pacientes sometidos a hemodiálisis. |
| RESULTADOS | Predominó en la investigación que el 66.7% no recibe información por parte del personal de enfermería sobre el proceso que está atravesando. También el 86.7% determinaron que la actuación de la familia en todos los procesos crónicos del paciente es fundamental. |
| CONCLUSIONES | Los resultados de la investigación demostraron que las acciones del personal de enfermería fueron un factor determinante en el estado emocional del paciente hemodializado, de igual manera las relaciones familiares y de pareja |
| APORTA EN EL TRABAJO | Este trabajo aportó en la investigación para describir el contenido. |

FICHA RAE Nº 11

| | |
|-----------------------------|--|
| TITULO | Interés y capacidad percibida del autocuidado en las unidades de hemodiálisis |
| AUTOR | Chava K, et al |
| AÑO | 2021 Israel |
| FUENTE | https://doi.org/10.1111/jocn.15584 |
| METODOLOGÍA | Estudio transversal |
| OBJETIVO | Evaluar el interés de los pacientes y la capacidad percibida de participar en hemodiálisis; evaluar las percepciones de los enfermeros sobre el interés de los pacientes y la capacidad percibida de participar en hemodiálisis; y examinar las asociaciones entre las características y el interés del paciente y la capacidad percibida de realizar el autocuidado de la hemodiálisis. |
| RESULTADOS | Tanto un mayor interés como una capacidad percibida se correlacionaron con más años de educación y una mayor activación del paciente; además, el interés se asoció con la gravedad de la enfermedad y la capacidad percibida se asoció con la edad. |
| CONCLUSIONES | Los pacientes en hemodiálisis están interesados y se perciben capaces de participar en las tareas relacionadas con la atención de diálisis. Las enfermeras subestiman el interés del paciente en la participación. |
| APORTA EN EL TRABAJO | Este trabajo aporto en la investigación para describir el contenido. |

FICHA RAE Nº 12

| | |
|-----------------------------|---|
| TITULO | El cuidado de enfermería a los enfermos renales en hemodiálisis: desafíos, dilemas y satisfacciones |
| AUTOR | Partida K, et al |
| AÑO | 2019 Brasil |
| FUENTE | https://doi.org/10.1590/S1980-220X2018011103502 |
| METODOLOGÍA | Estudio cualitativo |
| OBJETIVO | Identificar los desafíos, dilemas y satisfacciones que presentan los profesionales de enfermería del área de hemodiálisis durante el cuidado al enfermo renal. |
| RESULTADOS | El cuidado representa desafíos como; la compleja condición física y emocional de los enfermos, el manejo de la tecnología para el cuidado y el afrontamiento del sufrimiento y muerte de los enfermos con quienes han establecido una relación cercana. Lo dilemas tienen que ver con el otorgamiento del cuidado a pacientes que se niegan a recibirlo y los costos personales y familiares que conlleva el tratamiento en contraste con la limitada calidad de vida de algunos pacientes. |
| CONCLUSIONES | Los hallazgos del estudio pueden asociarse a la presencia de desgaste profesional e interferir en la capacidad de construir relaciones interpersonales satisfactorias, disminuir la satisfacción laboral y la calidad del cuidado. |
| APORTA EN EL TRABAJO | Este trabajo aporta en la investigación para describir el contenido. |

FICHA RAE № 13

| | |
|-----------------------------|---|
| TITULO | Condición sociodemográfica de pacientes en hemodiálisis y su capacidad de autocuidado |
| AUTOR | Eduardo Santiago-Zúñiga, Ma. de los Ángeles Monroy-Martínez, Ma. Antonieta Cuevas-Peñaloza y Adriana E. Vega-García. |
| AÑO | 2022 |
| FUENTE | https://www.incmnsz.mx/2022/RevistaEnfermeria/NUM-2-MAYO-AGO-2022.pdf#page=20 |
| METODOLOGÍA | Diseño de estudio descriptivo transversal |
| OBJETIVO | Describir la capacidad de autocuidado de los pacientes en tratamiento de hemodiálisis y la correlación con las variables sociodemográficas. |
| RESULTADOS | Las mujeres fueron el sexo predominante en el estudio, encontrándose en edades de entre 18 a 38 años, casadas, con un nivel máximo de estudios básico. Se encontró una capacidad de autocuidado alta en un 70% y capacidad media en un 30%. Se realizó correlación de las variables: edad, sexo, nivel escolar, estado civil y tiempo en tratamiento de hemodiálisis con la capacidad de autocuidado, encontrando un grado de significación |
| CONCLUSIONES | Se considera que no existe asociación entre la capacidad de autocuidado y las variables sociodemográficas. |
| APORTA EN EL TRABAJO | Este trabajo aporto en la investigación para describir el contenido. |

FICHA RAE № 14

| | |
|-----------------------------|---|
| TITULO | Sistemas de enfermería para el desarrollo del autocuidado de pacientes en hemodiálisis. 2018 |
| AUTOR | Vázquez Y et al. |
| AÑO | 2018 |
| FUENTE | http://enfermeria2019.sld.cu/index.php/enfermeria/2019/paper/view/379/134 |
| METODOLOGÍA | Estudio descriptivo de corte transversal |
| OBJETIVO | Estructurar los sistemas de enfermería para el desarrollo del autocuidado de pacientes en hemodiálisis. |
| RESULTADOS | El 38,7% de los participantes poseían una edad entre los 40 y 50 años con predominio del sexo femenino. El 98,0% labora en función asistencial, con un ejercicio profesional entre 11 y 25 años para un 45,2%. En relación al conocimiento sobre el autocuidado el 87,0% no justificó los beneficios para el paciente, solo el 25,8% acertó sus saberes sobre la Teoría de Orem. El 90,0% enumeraron intervenciones no específicas y escasas para el desarrollo del cuidado propio. |
| CONCLUSIONES | Se comprobó que existe un desconocimiento teórico y práctico sobre los sustentos de Orem, a consecuencia un número deficiente de acciones independientes de enfermería. Se estructuraron los sistemas de enfermería que permitieron desde la práctica científica el desarrollo del autocuidado de pacientes en hemodiálisis. |
| APORTA EN EL TRABAJO | Este trabajo apporto en la investigación para describir el contenido. |

FICHA RAE № 15

| | |
|-----------------------------|---|
| TITULO | Autocuidado y calidad de vida en pacientes renales con tratamiento de hemodiálisis |
| AUTOR | Lucas M, et al |
| AÑO | 2021 - Ecuador |
| FUENTE | https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/2292 |
| METODOLOGÍA | Descriptivo, analítico no experimental, |
| OBJETIVO | Analizar el nivel de autocuidado y la calidad de vida de los pacientes renales con tratamiento de hemodiálisis |
| RESULTADOS | La investigación permitió identificar que los pacientes tienen conocimientos de autocuidado en la nutrición, administración de fármacos y cuidados en accesos vasculares, el dominio de salud física es poco limitada y el dominio psicológico recibe apoyo familiar al igual que indican que se sienten tranquilos, alegres y estables |
| CONCLUSIONES | El nivel de conocimientos y calidad de vida en el dominio físico y psicológico es significativo, porque realizan prácticas adecuadas de autocuidado que ayudan a conllevar de mejor manera la enfermedad y su tratamiento de hemodiálisis para mejorar su calidad de vida. |
| APORTA EN EL TRABAJO | Este trabajo apporto en la investigación para describir el contenido. |

FICHA RAE № 16

| | |
|-----------------------------|---|
| TITULO | Intervención de enfermería en el estado emocional de pacientes hemodializados en el Hospital General Ambato |
| AUTOR | Gómez N, et al |
| AÑO | 2018 - Ecuador |
| FUENTE | https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6602842.pdf |
| METODOLOGÍA | No experimental, descriptivo explicativo |
| OBJETIVO | Elaborar una estrategia de intervención de Enfermería para el mejoramiento del estado emocional de los pacientes sometidos a hemodiálisis |
| RESULTADOS | Predominó en la investigación que el 66.7% no recibe información por parte del personal de enfermería sobre el proceso que está atravesando. También el 86.7% determinaron que la actuación de la familia en todos los procesos crónicos del paciente es fundamental, ya que éste presenta cambios, convirtiéndose así en un eje para la adaptación de su proceso y tratamiento. Se propusieron acciones estratégicas a cumplir por el personal de enfermería |
| CONCLUSIONES | Los resultados de la investigación demostraron que las acciones del personal de enfermería fueron un factor determinante en el estado emocional del paciente hemodializado, de igual manera las relaciones familiares y de pareja. Se elaboró una estrategia de intervención de enfermería para mejorar el estado emocional de los pacientes hemodializados en el Hospital General Ambato |
| APORTA EN EL TRABAJO | Importante para el análisis de objetivo que pretendió analizar sobre las intervenciones que realiza la enfermera. |

FICHA RAE № 17

| | |
|-----------------------------|--|
| TITULO | Atención de enfermería basada en el autocuidado en pacientes con tratamiento de hemodiálisis: revisión sistemática |
| AUTOR | Guerrero j, et al |
| AÑO | 2022 - Ecuador |
| FUENTE | https://www.cienciadigital.org/revistacienciadigital2/index.php/AnatomiaDigital/article/download/2240/5515/ |
| METODOLOGÍA | Enfoque cualitativo de tipo descriptivo y de recisión sistemática |
| OBJETIVO | Examinar en la literatura científica sobre la atención de enfermería basada en el autocuidado en pacientes con tratamiento de hemodiálisis |
| RESULTADOS | En los 20 artículos seleccionados se evidencio como es la atención de enfermería en pacientes con tratamiento de Hemodiálisis. Con el siguiente artículo se espera dar a conocer al personal de salud sobre Atención de Enfermería basada en el autocuidado en Pacientes con Tratamiento de Hemodiálisis para lograr una intervención acorde a los requerimientos de cada uno de estos pacientes |
| CONCLUSIONES | Se concluye que la atención de enfermería es la base fundamental para que los pacientes renales con tratamiento de hemodiálisis lleven una buena calidad de vida con respecto a su autocuidado |
| APORTA EN EL TRABAJO | Importante para el análisis de objetivo que pretendió analizar sobre las intervenciones que realiza la enfermera. |