



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**

Facultad de  
**ENFERMERÍA**

ACTUAR DE ENFERMERÍA FRENTE A LAS  
COMPLICACIONES INTRADIÁLISIS EN UNA UNIDAD DE  
HEMODIÁLISIS.

ACTING AS A NURSING AGAINST INTRA-DIALYSIS  
COMPLICATIONS IN A HEMODIALYSIS UNIT.

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO  
DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN  
ENFERMERÍA EN CUIDADOS NEFROLÓGICOS

AUTORA

KARLA GIULIANA ZULUETA GAMARRA

ASESORA

DIANA ELIZABETH CALLE JACINTO DE GUILLEN

LIMA - PERÚ

2023

**ASESORA DEL TRABAJO ACADÉMICO**

Mg Diana Elizabeth Calle Jacinto de Guillen

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0003-3137-485X

## **DEDICATORIA**

Este presente trabajo está dedicado a Dios y a mi familia, sobre todo mi madre que es mi apoyo y mi motor para salir adelante y ser mejor día a día.

Nelly Gamarra, eres mi fortaleza.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco infinitamente a mi asesora por orientarme y ser parte de mi proceso para culminar una etapa importante en mi carrera profesional como es mi Título de Enfermería en Cuidados Nefrológicos.

## **FUENTE DE FINANCIAMIENTO**

El presente trabajo académico será autofinanciado por el investigador.

## **DECLARACIÓN DE AUTOR**

La presente investigación de grado original y no es el resultado de un trabajo en colaboración con otros. Se ha realizado siguiendo los lineamientos y normativas establecidas por la Universidad Peruana Cayetano Heredia, para respetar la ética en investigación y será utilizado para obtener el título profesional de segunda especialidad en enfermería en Cuidados Nefrológicos.

## RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

### ACTUAR DE ENFERMERÍA FRENTE A LAS COMPLICACIONES INTRADIÁLISIS EN UNA UNIDAD DE HEMODIÁLISIS

#### INFORME DE ORIGINALIDAD

<b>7</b> %	<b>7</b> %	<b>1</b> %	<b>1</b> %
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

#### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>revistas.um.es</b> Fuente de Internet	<b>1</b> %
<b>2</b>	<b>panambi.uv.cl</b> Fuente de Internet	<b>1</b> %
<b>3</b>	<b>inba.info</b> Fuente de Internet	<b>1</b> %
<b>4</b>	<b>pesquisa.bvsalud.org</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1</b> %
<b>5</b>	<b>dspace.utb.edu.ec</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1</b> %
<b>6</b>	<b>issuu.com</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1</b> %
<b>7</b>	<b>www.elindependiente.com</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1</b> %
<b>8</b>	<b>www.jourlib.org</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1</b> %
<b>9</b>	<b>www.slideshare.net</b> Fuente de Internet	

## TABLA DE CONTENIDOS

<b>I. INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>1</b>
<b>II. CUERPO .....</b>	<b>9</b>
<b>III. CONCLUSIONES.....</b>	<b>15</b>
<b>IV. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....</b>	<b>16</b>
<b>V. TABLAS Y GRÁFICOS .....</b>	<b>23</b>
<b>ANEXOS</b>	

## RESUMEN

La enfermedad renal crónica afecta aproximadamente el 10% de la población adulta de los países, lo que la convierte en un problema de salud pública, para tratarla se utiliza la hemodiálisis que es una técnica de purificación que extrae las toxinas de la sangre sustituyendo la función del riñón; si bien es una terapia que ayuda a preservar la vida del paciente, existen complicaciones que deben ser detectadas a tiempo por el enfermero porque pueden poner en riesgo la vida del paciente.

**Objetivo:** Analizar el actuar de enfermería frente a las complicaciones intradiálisis en una unidad de hemodiálisis. **Metodología:** Investigación de revisión bibliográfica, descriptiva, retrospectivo, se recopilaron 21 artículos científicos de los últimos 5 años en las bases de datos: Scielo, Pubmed, Dialnet, Research Gate y Google Académico. **Resultados:** La complicación más frecuente y con la mayor tasa de morbi-mortalidad que afecta a los pacientes en terapéutica de hemodiálisis es la hipotensión arterial intradiálisis, además requiere mayor cuidado y monitoreo por parte de los licenciados enfermeros. **Conclusión:** El paciente con terapia de hemodiálisis necesita ser monitoreado constantemente por el profesional de enfermería, la evaluación debe ser antes, durante y después del tratamiento, siempre prestando atención a algún signo o síntoma de complicaciones, en especial de hipotensión, este monitoreo le permitirá actuar de forma inmediata y eficaz reduciendo de esta manera la tasa de morbi-mortalidad.

**PALABRAS CLAVE:** Hemodiálisis; Enfermedad Renal; Complicaciones; Hipotensión Arterial (DeCS)

## ABSTRACT

The chronic kidney disease affects approximately 10% of the adult population of the countries, which makes it a public health problem. To treat it, hemodialysis is used, which is a purification technique that extracts toxins from the blood, substituting the function of the kidney; Although it is a therapy that helps preserve the patient's life, there are complications that must be detected in time by the patient because they can put the patient's life at risk.

**Objective:** Analyze the nursing action against intradialysis complications in a hemodialysis unit. **Methodology:** Retrospective, descriptive, bibliographic review research, 21 scientific articles from the last 5 years were collected in the databases: Scielo, Pubmed, Dialnet, Research Gate and Google Scholar. **Results:** The most frequent complication and with the highest rate of morbidity and mortality that affects patients undergoing hemodialysis therapy is intradialysis arterial hypotension, which also requires greater care and monitoring by nurses. **Conclusion:** The patient with hemodialysis therapy needs to be constantly monitored by the nursing professional, the evaluation must be before, during and after the treatment, always paying attention to any sign or symptom of complications, especially hypotension, this monitoring will allow act immediately and effectively thus reduce the rate of morbidity and mortality.

**KEYWORDS:** Hemodialysis; Kidney Diseases; Complications; Arterial Hypotension (DeCS)

## I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) indica que la Enfermedad Renal Crónica (ERC) es un problema globalizado debido al aumento del 10% de casos cada año; durante el año 2020, la ERC fue la doceava causa de muerte y responsable del 4,6% de los decesos anuales en el mundo (1,2).

Por su parte en América Latina, la OMS también señala que por cada millón de habitantes, 613 sufren de esta patología, problemática de vital importancia debido a las siguientes causas: el apresurado incremento de su prevalencia, los precios elevados de su tratamiento y la importancia significativa del riesgo de enfermedad cardiovascular (1).

En España, se describe a la ERC como un cambio en la estructura o función renal que tiene una persistencia mayor a los 90 días; consideran que esta enfermedad es un problema público de salud infradiagnosticada, que afecta aproximadamente al 20% de los adultos mayores de 60 años, y en un 40% en personas de 80 años a más; en pacientes con comorbilidades como hipertensión arterial (HTA) o diabetes mellitus (DM) tiene una tasa de incidencia entre 35%-40%(3).

Mientras que, en Brasil sostienen que, la incidencia anual de ERC afecta aproximadamente a 42,546 personas lo que implica un aumento de la enfermedad en 58% durante los últimos 10 años, siendo la hemodiálisis la terapéutica más utilizada para su tratamiento (4).

Sobre la temática, para el Ministerio de Salud (MINSa), la ERC es una problemática que requiere vigilancia debido a sus altas tasas de morbi-mortalidad. En el Perú representa el 3,6% de los fallecimientos totales, siendo la sexta causa de

muerte, además representa 1,29% de los años de vida perdidos por muerte prematura y 0,53% por discapacidad (5).

Además, investigaciones en nuestro país evidenciaron que el 24% de los pacientes fallecen durante su permanencia hospitalaria, los factores asociados a la mortalidad temprana están en función de las condiciones clínicas del usuario al inicio del tratamiento, así como la calidad de atención que recibe del sistema de salud (6).

En relación a la hemodiálisis, este es un proceso que filtra y depura la sangre de las sustancias como creatinina y la urea, este tratamiento tiene complicaciones asociadas que son el resultado de un deficiente autocuidado de los pacientes referidos a la dieta y consumo de líquidos; al respecto España sostiene que, la hipotensión intradiálisis se encuentra presente en los usuarios en una tasa entre el 10% al 20% , otra de las complicaciones típicas es la diarrea que ocasionan pérdidas de electrolitos y en muchos casos atención de emergencia; resalta también que, la principal función de la enfermera durante la sesión de hemodiálisis es la observación continua del paciente, con el fin de actuar de manera inmediata al detectar cualquier complicación; el principal cuidado se basa en el control de funciones vitales y monitorizar los parámetros del monitor (7,8).

Por lo indicado, es necesario que las enfermeras observen constantemente al paciente con el objeto de realizar diagnósticos precoces de enfermería. En Brasil, identificaron que las complicaciones más frecuentes que se presentan durante las sesiones de hemodiálisis son: 12% hipotensión; 9,5% dolor de cabeza; 8,4% malestar general; 8,2% hipertensión; 6,4% hipoglucemia y 5,9% calambres; , dentro de los diagnósticos de enfermería hallados en el 100% de los pacientes se encuentran: eliminación urinaria afectada; integridad de la piel afectada; riesgo de

infección; riesgo de perfusión renal ineficaz; movilidad física reducida; y riesgo de desequilibrio electrolítico (4,9).

Así mismo, en Bolivia se identificaron las complicaciones asociadas al proceso intradialítico, dentro de ellas tenemos: glomerulonefritis en 36%, nefropatía diabética en 28%, hipertensión 28%, cardiopatías isquémicas 4% y tuberculosis renal 4%. Al respecto de las complicaciones se encontró que, el 67% de los pacientes tiene hipotensión durante el proceso de hemodiálisis y un 33% crisis hipertensivas (10).

Ahora bien, en Colombia refieren que el enfermero en la atención de pacientes con hemodiálisis realiza un rol educativo, siendo este el importante porque promueve el mantenimiento y el bienestar, también realiza el rol asistencial brindando un cuidado humano y de calidad que favorezca a la recuperación de la salud biopsico-social emocional; los resultados evidencian que los pacientes perciben de manera positiva el rol de la profesional entre el 60%-85% (11).

Es por ello que surge la pregunta de investigación: ***¿Cuál es el actuar de enfermería frente a las complicaciones intradiálisis en una unidad de hemodiálisis?***

El objetivo general del presente trabajo es describir el actuar de enfermería frente a las complicaciones intradiálisis en una unidad de hemodiálisis. Los objetivos específicos son a) describir las complicaciones intradiálisis más frecuentes en una unidad de hemodiálisis y b) describir las acciones de enfermería frente a las complicaciones intradialíticas.

El presente trabajo de investigación se justifica desde el punto de vista metodológico, con la revisión bibliográfica que abordan problemáticas similares permite unificar la información recaudada acerca de intervenciones específicas que

ayuden afrontar las complicaciones durante la sesión de hemodiálisis y fomentar que se realicen más estudios que aborden con mayor profundidad este tema. Asimismo, cuando reflexionamos en un sentido cognitivo reconocemos que esta, se actualiza, perfecciona y confirma permanentemente en el campo estudiantil y laboral, por ello se pretende contribuir con algunos conceptos y datos estadísticos que permitirán redireccionar algunos procesos educativos y de especialización en cuidados nefrológicos. Además, desde el punto de vista práctico, se podrá dar a conocer las formas de actuación de la enfermera, reforzando sus conocimientos frente a las complicaciones intradialíticas en diferentes condiciones de trabajo, protocolos estandarizados, para el beneficio del paciente mediante una atención inmediata.

Nuestra investigación se basa en la teoría del proceso deliberado de Ida Orlando, quien sostiene que la relación entre la enfermera y el paciente es importante y afecta a ambas partes; hace énfasis que la tarea principal de las enfermeras es identificar y aliviar cualquier malestar o padecimiento del paciente; su modelo está fundamentado en cinco conceptos principales e interrelacionados: la función de la enfermera (principio organizador), situación problema del paciente, reacción inmediata o respuesta interna, investigar las necesidades del paciente y resolver la situación del paciente (12).

Para un paciente con enfermedad renal crónica, se deberá sustituir parte de la función renal, sometiéndolos a distintas maneras de terapia de reemplazo renal, una de ella es la hemodiálisis, este proceso es complicado y conlleva una serie de procedimientos puesto que la sangre del paciente debe ser purificada mediante una membrana semipermeable que contiene el dializador.(6,13)

El actuar de la enfermera o intervención de enfermería, son las actividades, acciones, o cuidados que ejecuta el profesional enfermero siguiendo los protocolos establecidos para abordar los cuadros clínicos específicos, que le permiten brindar atención oportuna, continua, apropiada, segura y sistemática, obteniendo resultados esperados, como el bienestar de los pacientes. Estas acciones son polivalentes y flexibles, requieren pensamiento crítico, para lo cual, el personal debe poseer competencias técnicas y de vanguardia, así como contar con comunicación efectiva y empatía para brindar un trato humano y respetuoso (14).

Cabe considerar que, en la terapia de hemodiálisis pueden surgir complicaciones durante la sesión, estas son una respuesta del organismo a cambios hemodinámicos y requieren atención inmediata de parte del profesional enfermero quien debe tener claro su rol para hacerle frente a estos acontecimientos. Por ello, se hace necesario que la enfermera cuente con la capacitación adecuada y actualizada para brindar atención de calidad y humana al paciente durante todo el proceso-(9).

En cuanto a las complicaciones intradiálisis, estas pueden afectar el equilibrio ácido-básico, el hidrolítico, la nutrición y el crecimiento; ocasionando al paciente enfermedades o malestares gastrointestinales, de tipo hematológicos, cardiacos, metabólicos, lipoproteicos, endocrinos, musculoesqueléticos y en general la calidad de vida (15).

Referente a las complicaciones clínicas, se encuentran las tipo cardiovascular, siendo la más frecuente la hipotensión originada por la ultrafiltración excesiva, bajo nivel de sodio, mecanismo de acción de medicamentos, o enfermedades previas como anemia, diabetes; ante esta complicación, la enfermera debe actuar de manera inmediata ya sea colocando al paciente en posición Trendelenburg, revisar la

programación de la ultrafiltración, valoración constante de enfermería, controlar funciones vitales como prioridad la presión arterial cada 10 minutos o adecuación del peso seco (16)

De igual manera, los calambres también se pueden originar debido a un excesivo ultrafiltrado, cambios en la perfusión muscular, hipotensión; para afrontar ello, la enfermera deberá comprobar la localización e intensidad de la contractura, realizar masajes en la zona y elongación muscular (16,17)

En cuanto a la hipertensión arterial, esta se origina por concentración altas de sodio, ultrafiltración excesiva o falta de adherencia al tratamiento, para ello la enfermera deberá colocar al paciente en posición semi-sentado, controlar la presión arterial, verificar presencia de otros síntomas de hipertensión, verificar los parámetros del dializador, administración de medicación antihipertensiva según indicación médica, reajustar las concentraciones de sodio (16–18)

Por otro lado, dentro de las complicaciones originados por reacciones químicas (durante los primeros minutos de la diálisis) se encuentra el prurito, que es ocasionado por una a deficiente remoción de esterilizante utilizado para el reúso del dializador para ello se debe pausar la diálisis, desconectar inmediatamente, recircular o descartar el sistema extracorpóreo según indicación, permeabilizar la fistula arteriovenosa, control de test residual de preservante en la siguiente sesión. Es importante mencionar que , los pacientes también pueden presentar fiebre, escalofríos; debido al agua contaminada en la planta de agua, contaminación bacteriana en el líquido de diálisis, reproceso incorrecto del dializador, para ello la enfermera deberá verificar la temperatura del paciente, suspender el tratamiento y recircular, proporcionar abrigo y bienestar, administración de oxígeno por cánula

binasal si fuera necesario, administración de antipirético, analgésicos según indicación médica, recircular o descartar el sistema extracorpóreo, luego una vez que el paciente se mantenga estable reiniciar la hemodiálisis, verificar el cumplimiento y resultado de control y vigilancia microbiológica del agua y líquido de hemodiálisis de manera mensual, control de desinfección de tanques y tuberías (17,18).

Respecto a la hemolisis, se presenta de manera grave, puede causar paro cardíaco por la elevación potasio, para ello se debe observar el aspecto de la sangre, como el color; detener la bomba de sangre y clampar inmediatamente las líneas tanto arterial como venosa, avisar al médico, desechar el circuito de sangre hemolizada, administrar medicación y reanudar la hemodiálisis, brindar cuidados específicos si es el paciente como administración de oxígeno, funciones vitales, observar signos y síntomas de alarma como náuseas, opresión retroesternal, malestar general, entre otros. Ahora bien, existen otras complicaciones menos frecuentes como el síndrome de primer uso, embolia gaseosa, trastornos cardíacos, cefalea, náuseas y vómitos, también las complicaciones técnicas como ingreso de aire en el circuito extracorpóreo, coagulación parcial o total del sistema extracorpóreo, desconexión o rotura del circuito extracorpóreo (9,17,18). Dentro de todos los cuidados personalizados a cada paciente se debe tener una posición cómoda por el tiempo que dura la sesión, transmitir confianza para que el paciente mantenga seguridad de sí mismo, controlar funciones vitales dentro de ellas, presión arterial, frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria, temperatura, saturación de oxígeno; mantener las vías de acceso permeables, también y no menos importante el abrigo del paciente.

Además de educar al paciente, registrar cualquier complicación intradiálisis ocurrida y las actividades realizadas en nuestro plan de cuidados (9,16,18).

## **II. CUERPO**

### **Metodología**

El presente trabajo es una revisión bibliográfica de tipo documental, descriptiva retrospectiva, se realizó la revisión de artículos de investigación y revistas, para poder responder la pregunta de investigación planteadas, para lo cual se seleccionaron artículos científicos publicados en un periodo máximo de 5 años, entre el 2017 al 2022, de revista científicas indexadas y en el idioma español, inglés y portugués.

La búsqueda electrónica de datos se llevó a cabo en las bases de datos de Scielo, Medline, E-libro, Elsevier, PubMed, Revistas Web; usando las palabras claves: “Enfermedad Renal”, “Hemodiálisis”, “Complicaciones”, “Hipotensión Arterial”. Con el objetivo de asegurar la calidad de la metodología y selección de artículos utilizamos el algoritmo propuesto por los criterios PRISMA (19).

Se encontraron artículos en los idiomas español, inglés, portugués; en la búsqueda se encontraron 47 artículos, se seleccionaron 21 que mejor respondían al objetivo planteado.

Dentro de los criterios de inclusión tenemos que sean artículos de acceso libre, originales, relacionados con el objetivo de estudio, no mayor a 5 años; y como criterios de exclusión tenemos proyectos de investigación, serie de caso.

Los resultados obtenidos de los artículos que contribuyen a este trabajo respondiendo los objetivos planteados se encuentran que el 38,10% están en relación al objetivo general, 28,57% al objetivo específico 1 y 33,33% al objetivo específico 2 (Ver gráfico 1).

Según país de publicación 19% Brasil, 10% Ecuador y Turquía, y con 5% España, Polonia, México, China, Australia, Cuba, Indonesia, Dinamarca, Perú, Arabia Saudita, Bolivia, Egipto y Eritrea (Ver gráfico 2).

Respecto al idioma, tenemos que el 52,4% de los artículos se encontraron en idioma inglés, 38,1% español y 9,5% portugués (Ver gráfico 3).

En referencia al año de publicación, el 33,3% de los artículos se publicaron el 2020, 28,6% el año 2021, 14,3% el 2017 y 2019 y 9,5% en el 2018 (Ver gráfico 4).

Finalmente, respecto a la base de datos, tenemos que Google académico tiene mayor cantidad de artículos relacionados en 42,9%, Dialnet y Scielo con 19% cada uno, PubMed 9,5% y 4,8% tanto Research Gate como Wiley On Line (Ver gráfico 5).

### **Discusión de resultados**

Al describir el actuar de enfermería frente a las complicaciones intradiálisis en una unidad de hemodiálisis, el estudio realizado por Da Silva et al., en Brasil indica que, el paciente en esta terapéutica requiere que el equipo multidisciplinario, en especial el licenciado en enfermería se encuentre pendiente del usuario, lo oriente y realice el monitoreo correspondiente, esto ayudará a disminuir la posibilidad de suspensión de la terapia, riesgo de complicaciones y por ende las tasas de morbi-mortalidad (4). Esto concuerda con lo encontrado en el estudio realizado en Bolivia por Ticona, quien indica que la actuación de enfermería debe estar acorde con los protocolos establecidos, basado en la efectividad del cuidado enfermero integral para una mejor calidad de la atención y de esta manera prevenir y disminuir las complicaciones intradiálisis, especialmente la hipotensión (10). Así mismo, guardan relación con estudios ejecutados en España, que hacen referencia a la

importancia que los enfermeros conozcan las complicaciones más comunes, con el objetivo de detectarlas y abordarlas de manera oportuna e inmediata, reduciendo la morbi-mortalidad, ofreciendo un cuidado humano, seguro y de calidad; Pérez en su investigación observa que las complicaciones son normalmente atendidas cuando se termina la sesión de hemodiálisis, considera que no es necesario esperar a la finalización pues, el enfermero debe estar atento al paciente en todo momento y de esta manera realizar un diagnóstico y tratamiento oportuno de las complicaciones intradiálisis (7).

Lo anteriormente expuesto, tiene similitud con los hallazgos de Mercês et al. en Brasil, quienes consideran que la acción principal de la enfermera que labora en el área de hemodiálisis es mantenerse controlando atentamente y anotando todos los cambios clínicos y las variaciones que presenta el usuario en cada sesión de hemodiálisis, de la misma manera resaltan la importancia que las intervenciones sean personalizados para satisfacer las necesidades de cada paciente lo que contribuirá a las mejoras de salud del paciente (20).

Ahora bien, en el contexto nacional, Huamán y Gutiérrez, consideran que las intervenciones principales del profesional enfermero del área de hemodiálisis son las referidas a la educación del paciente, en temas referentes a la inducción a la terapia, autocuidado y sobre las complicaciones de la terapia, estas intervenciones han demostrado tener un buen impacto en las tasas de supervivencia y calidad de vida de los pacientes (21).

Sin embargo lo encontrado por Gómez et al. en Ecuador, no es concordante con los estudios anteriores, ya que evidencian que a pesar que el profesional enfermero conoce sus funciones, se limitan a ejercer labores rutinarias y han dejado de lado los aspectos humano y psicosocial-emocional que son fundamentales en la atención a usuarios con terapia de hemodiálisis, por lo que sugieren brindarle herramientas al profesional enfermero para que pueda desarrollar charlas, debates, conversatorios con el paciente, familia y entorno (22).

Así también, se han descrito las complicaciones intradiálisis más frecuentes en las unidades de hemodiálisis; como en el estudio realizado en España, por Cedeño et al, consideran que la hipotensión arterial intradiálisis (HAID) es la complicación más frecuente y que tienen mayor tasa de morbi-mortalidad, esta afecta a la cuarta parte de los pacientes en terapia de hemodiálisis (23); En la investigación descrita, en Eritrea, por Raja y Seyoum, consideran que la hemodiálisis es un tratamiento seguro sin embargo tiene complicaciones agudas asociadas, como: calambres musculares, náuseas y vómitos, cefalea, prurito, fiebre y escalofríos, en muy raras ocasiones se presenta complicaciones mortales como arritmias y complicaciones cardiovasculares, siendo la más común HAID (24).

El análisis en Cuba, realizado por Mojena-Roblejo et al, concuerdan con lo hallado por otros estudiosos, la complicación más frecuente fue hipotensión, que se le pudo relacionar con enfermedades asociadas como arritmias, anemia e hiperglucemia(15). Resulta así mismo interesante el estudio de Cuevas-Budhart, en México, que considera que la hemodiálisis tiene complicaciones que

incrementan las hospitalizaciones y afectan a la calidad de vida, esto se debe en gran medida que la terapia de hemodiálisis ocasiona cambios físicos, químicos, electrolíticos, ácido – base y hemodinámicos, siendo la complicación más frecuente la hipotensión (25); estos hallazgos son similares a los de Bastos y de Mattos en Brasil, quienes informan que la hemodiálisis como un tratamiento efectivo pero que puede ser mortal, en caso que se presenten complicaciones siendo la hipotensión las que más prevalece en los pacientes en hemodiálisis(26); al respecto, en el estudio de Kesik y Özdemir en Turquía, se encontraron similares resultados ya que identifican a la hipotensión como la complicación más común y que más vigilancia e intervención de la enfermera requiere, sugieren el uso de la posición de Trendelenburg ya que permitirá con la administración de tratamiento y a su vez aumenta significativamente la presión de los usuarios (27).

Finalmente, se han descrito las acciones de enfermería frente a las complicaciones intradiálisis; como en la investigación de Ozen y Cepken en Turquía, quienes consideran que las acciones frecuentes del personal enfermero cuando se presenta hipotensión fueron la suspensión de la ultrafiltración y la administración de solución salina isotónica, recalcan que es necesario que las enfermeras responsables tengan el conocimiento y se mantenga atentas al paciente para actuar oportunamente (28). Lo ilustrado por, McIntyre, concuerda con las observaciones anteriores, y sostiene que las profesionales en enfermería deben evaluar a los pacientes antes de comenzar la hemodiálisis y realizar monitoreos por hora, como la toma de presión arterial, control de la temperatura del líquido de diálisis y calcio (29). En relación a las implicancias, en Turquía, Kesik y Özdemir, sostiene que en

la hipotensión el enfermero especialista debe aplicar la posición de Tredelenburg teniendo en cuenta los grados de reducción de bombeo mínimos y máximos (27).

Por su parte, Méndez et al. también recalca la importancia del rol de enfermería orientado a la promoción de la salud para prevenir complicaciones en especial en pacientes con ERC terminal, la que les podrían ocasionar discapacidad e incluso la muerte (30). Resulta interesante también, lo descrito por Rady et al. en Egipto, quienes argumentan que la enfermera de nefrología tiene como principal función el mantenimiento de la función del acceso vascular (AV), para lo cual debe seguir lo establecido en el protocolo, en especial tomando en cuenta las normas de bioseguridad (31). Según el estudio de, de Lima, en Brasil, se identifica que las principales intervenciones del enfermero son el cuidado del AV, mantenimiento para la diálisis, monitoreo de temperatura, señales y síntomas de infección, mantener la técnica aséptica, uso de heparina en el lumen y la promoción de la salud con el paciente y familia(32).

### III. CONCLUSIONES

- La hemodiálisis es un tratamiento importante que salva vidas a los enfermos con ERC, sin embargo, suelen ocasionar complicaciones que si no son tratadas de manera oportuna podrían ocasionar perjuicio o la muerte. Por lo expuesto es necesario que el personal enfermero se encuentre atento y monitoreando constantemente al paciente, y de observar algún signo o síntoma pueda actuar de forma inmediata y eficaz salvaguardando la integridad y la vida del paciente en esta terapéutica.
- La complicación más frecuente es la hipotensión arterial intradiálisis que afecta a los pacientes en terapéutica de hemodiálisis en un 10%-25%, esta es además la complicación con la mayor tasa de morbi-mortalidad y requiere de mayor cuidado y monitoreo por parte de los enfermeros.
- Dentro de las acciones del profesional ante alguna complicación se encuentra la suspensión de la ultrafiltración y la administración de solución salina isotónica, colocarlo en posición de Tredelenburg, mantenimiento y cuidado de la función del acceso vascular, lo que facilitará la terapéutica y disminuirá los riesgos de la salud.

#### IV. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud. La OPS/OMS y la Sociedad Latinoamericana de Nefrología llaman a prevenir la enfermedad renal y a mejorar el acceso al tratamiento [Internet]. OPS; 2015. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/10-3-2015-opsoms-sociedad-latinoamericana-nefrologia-llaman-prevenir-enfermedad-renal>
2. Cockwell P, Fisher LA. The global burden of chronic kidney disease. The Lancet [Internet]. 2020;395(10225):662-4. Disponible en: [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(19\)32977-0/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(19)32977-0/fulltext)
3. Mora-Gutiérrez JM, Slon Roblero MF, Castaño Bilbao I, Izquierdo Bautista D, Arteaga Coloma J, Martínez Velilla N. Enfermedad renal crónica en el paciente anciano. Rev Esp Geriatr Gerontol [Internet]. 2017;52(3):152-8. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-espanola-geriatria-gerontologia-124-articulo-enfermedad-renal-cronica-el-paciente-S0211139X16300233>
4. da Silva L, Pantoja A, Gonçalves C, Lima B, Pinheiro E, Vojta M, et al. Complicações durante a sessão de hemodiálise. Av Enferm [Internet]. 2020;38(3):316-24. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7545618>
5. Loza C. La enfermedad renal crónica en el Perú. Boletín Epidemiológico del Perú [Internet]. 27(16):291-3. Disponible en: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2018/16.pdf>

6. Herrera-Añazco P, Benítez-Zapata V, Hernandez A. Factores asociados a mortalidad intrahospitalaria de una población en hemodiálisis en el Perú. *Rev Peru Med Exp Salud Publica* [Internet]. 2015;32(3):479-84. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v32n3/a10v32n3.pdf>
7. Pérez Jaramillo A. Abordaje de las complicaciones agudas en la unidad de diálisis para enfermería. *NPunto* [Internet]. 2018;1(7):1. Disponible en: <https://www.npunto.es/revista/7/abordaje-de-las-complicaciones-agudas-en-la-unidad-de-dialisis-para-enfermeria>
8. Furaz-Czerpak K, Corchete-Prats E, Puente-García A, Moreno-de la Higuera M, Gruss-Vergara E, Martín-Hernández R. Estrategias para el control de la hipotensión en hemodiálisis, España, 2014. 2014;6(1):1-14. Disponible en: <https://www.revistanefrologia.com/es-pdf-X1888970014001506>
9. de Brito V, Alves J, Santos E, Garcia A. Diagnósticos de Enfermería en Pacientes Sometidos a Hemodiálisis. *Enfermería Global* [Internet]. 2014;13(34):58-69. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v13n34/clinica3.pdf>
10. Ticona W. Inestabilidad hemodinámica durante el proceso intradialítica en usuarios con insuficiencia renal crónica. *Vive Revista de Investigación en Salud* [Internet]. 4(10):26-34. Disponible en: <http://www.scielo.org.bo/pdf/vrs/v4n10/2664-3243-vrs-4-10-26.pdf>
11. López-Soracipa V, España-Barrios E, Hernández-Garcés A. Estimación de calidad del cuidado de enfermería en pacientes sometidos a hemodiálisis.

- Revista Ciencia y Cuidado [Internet]. 2022;15(1):71-82. Disponible en:  
<https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/1234>
12. Mastrapa YE, Gilbert M del P. Relación enfermera-paciente una perspectiva desde las teorías de las relaciones interpersonales. Revista Cubana de Enfermería [Internet]. 2016;32(4):126-36. Disponible en:  
<http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v32n4/enf19416.pdf>
13. Kdigo Staff. Clinical Practice guideline update for the diagnosis, evaluation, prevention, and treatment of chronic kidney disease–mineral and bone disorder (ckd-mbd). Official Journal of the International Society of nephrology [Internet]. 2017;7(1):1-60. Disponible en: <https://kdigo.org/wp-content/uploads/2017/02/2017-Kdigo-ckd-mbd-gl-Update.pdf>
14. Zarate R. La Gestión del Cuidado de Enfermería. Index de Enfermería [Internet]. 2004;13(44-45):42-6. Disponible en:  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1132-12962004000100009&lng=es&nrm=iso&tlng=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1132-12962004000100009&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
15. Mojena-Roblejo M, Suárez-Roblejo A, Ruíz-Ruíz Y, Blanco-Barbeito N, Carballo-Machado R. Complicaciones más frecuentes en pacientes con insuficiencia renal crónica terminal sometidos a hemodiálisis. Revista Electrónica Dr Zoilo E Marinello Vidaurreta [Internet]. 2018 [citado 2 de febrero de 2023];43(3):1-6. Disponible en:  
[https://revzoilomarinellosld.cu/index.php/zmv/article/view/1275/pdf\\_484](https://revzoilomarinellosld.cu/index.php/zmv/article/view/1275/pdf_484)

16. EsSalud. Manual de procedimientos de enfermería para la atención de pacientes con enfermedad renal crónica (ERC) en tratamiento de hemodiálisis [Internet]. EsSalud; 2022. Disponible en: <http://compendionormativo.essalud.gob.pe/web/guest/normativa-interna>
17. Arhuidese IJ, Orandi BJ, Nejm B, Malas M. Utilization, patency, and complications associated with vascular access for hemodialysis in the United States. *Journal of Vascular Surgery* [Internet]. 1 de octubre de 2018 [citado 21 de noviembre de 2022];68(4):1166-74. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0741521418304038>
18. National Kidney Foundation. Hemodiálisis: Lo que necesita saber [Internet]. National Kidney Foundation; Disponible en: <https://www.kidney.org/sites/default/files/11-50-0214%20-%20Hemodialysis%20-%20What%20You%20Need%20To%20Know.pdf>
19. Page MJ, McKenzie JE, Bossuyt PM, Boutron I, Hoffmann TC, Mulrow CD, et al. Declaración Prisma 2020: una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas. *Rev Esp Cardiol* [Internet]. 1 de septiembre de 2021 [citado 21 de octubre de 2022];74(9):790-9. Disponible en: <http://www.revespcardiol.org/es-declaracion-prisma-2020-una-guia-articulo-S0300893221002748>
20. Mercês A, Marinho C, Fernandes F, Carvalho E, Montañez W, Souza R. Factors associated with nursing diagnoses in chronic kidney patients: a cross-sectional study. *Revista Cuidarte* [Internet]. 2021;12(3):6. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8318826>

21. Huaman-Carhuas L, Gutiérrez-Crespo HF, Huaman-Carhuas L, Gutiérrez-Crespo HF. Impacto de la intervención de enfermería en el autocuidado de pacientes con enfermedad renal crónica avanzada. *Enfermería Nefrológica* [Internet]. marzo de 2021 [citado 21 de noviembre de 2022];24(1):68-76. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S2254-28842021000100007&lng=es&nrm=iso&tlng=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2254-28842021000100007&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
22. Gómez N, Gómez N, Castro F, Tasipanta J. Intervención de enfermería en el estado emocional de pacientes hemodializados en el Hospital General Ambato. *Enfermería Investiga, Investigación, Vinculación, Docencia y Gestión* [Internet]. 2018;3(3):142-8. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6602842.pdf>
23. Cedeño S, Vega A, Macías N, Sánchez L, Abad S, López-Gómez JM, et al. Definiciones de hipotensión intradiálisis con poder predictivo de mortalidad en una cohorte de hemodiálisis. *Nefrología* [Internet]. 1 de julio de 2020 [citado 19 de octubre de 2022];40(4):403-13. Disponible en: <http://www.revistanefrologia.com/es-definiciones-hipotension-intradialisis-con-poder-articulo-S0211699520300308>
24. Raja S, Seyoum Y. Intradialytic complications among patients on twice-weekly maintenance hemodialysis: an experience from a hemodialysis center in Eritrea. 2020 [Internet]. 23(163):1-6. Disponible en: <https://bmcnephrol.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12882-020-01806-9>

25. Cuevas-Budhart MÁ, Saucedo García RP, Romero Quechol G, García Larumbe JA, Hernández Paz y Puente A. Relación entre las complicaciones y la calidad de vida del paciente en hemodiálisis. *Enfermería Nefrológica* [Internet]. junio de 2017 [citado 21 de octubre de 2022];20(2):112-9. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S2254-28842017000200112&lng=es&nrm=iso&tlng=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2254-28842017000200112&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
26. Bastos P, de Mattos M. Complicações Hemodialíticas na Unidade de terapia intensiva. *Rev enferm UFPE on line* [Internet]. 2019;13(1):162-8. Disponible en: <https://periodicos.ufpe.br/revistas/revistaenfermagem/article/download/234781/31147>
27. Kesik G, Özdemir L. Examination of the Effects of Nursing Interventions on Intradialytic Hypotension. *Turkish Nephrology* [Internet]. 12 de febrero de 2020;29. Disponible en: <https://turkjnephrol.org/en/examination-of-the-effects-of-nursing-interventions-on-intradialytic-hypotension-136871>
28. Ozen N, Cepken T. Intradialytic hypotension prevalence, influencing factors, and nursing interventions: prospective results of 744 hemodialysis sessions. *Ir J Med Sci* [Internet]. noviembre de 2020;189(4):1471-6. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32447597/>
29. McIntyre D, Havas K, Bonner A. Monitoring for intradialytic hypotension: An audit of nursing practice. *J Ren Care* [Internet]. marzo de 2021;47(1):27-33. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/jorc.12343>

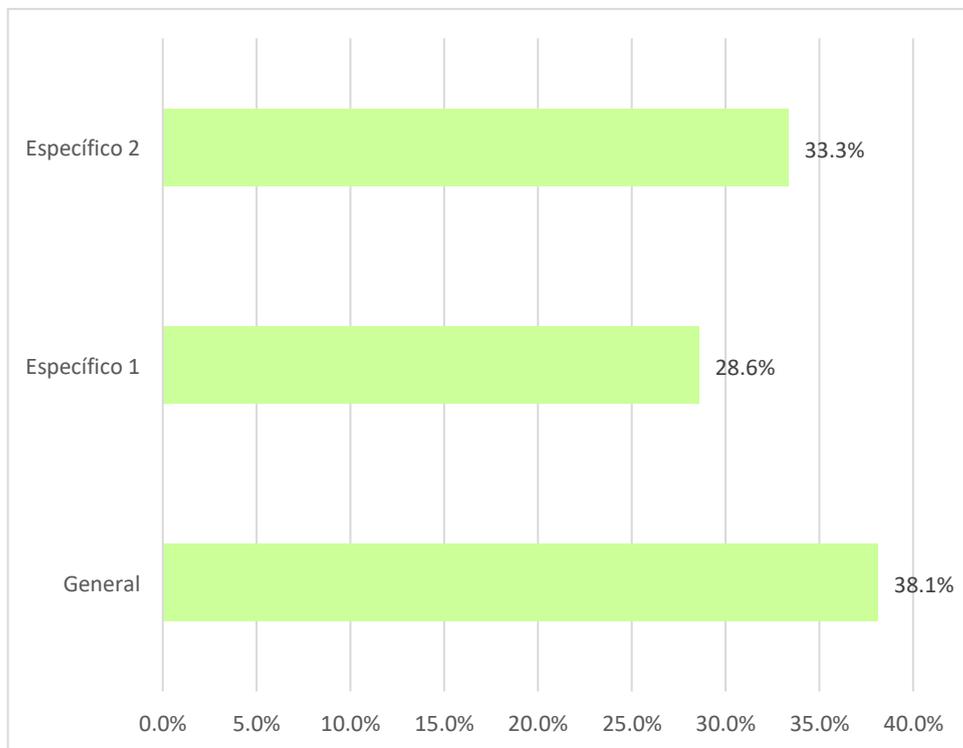
30. Méndez Barbecho N, Rodríguez Campo V, Orellana Yáñez A, Valenzuela Suazo S. Nursing intervention in health promotion for people on hemodialysis, disciplinary perspective: Integrative review. *Enfermería: Cuidados Humanizados* [Internet]. 2020 [citado 21 de octubre de 2022];9(1):54-64. Disponible en: [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S2393-66062020000100054&lng=es&nrm=iso&tlng=en](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2393-66062020000100054&lng=es&nrm=iso&tlng=en)
31. Rady H, Shereif W, Abo H, Mohammed B, Kamal M, Salama E. Effect of Nursing Intervention on Prevention of Vascular access Complications for Patients undergoing Regular Hemodialysis. 13 de septiembre de 2021;440-53. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/354552380\\_Effect\\_of\\_Nursing\\_Intervention\\_on\\_Prevention\\_of\\_Vascular\\_access\\_Complications\\_for\\_Patients\\_undergoing\\_Regular\\_Hemodialysis](https://www.researchgate.net/publication/354552380_Effect_of_Nursing_Intervention_on_Prevention_of_Vascular_access_Complications_for_Patients_undergoing_Regular_Hemodialysis)
32. de Lima Guimaraes G. Nursing interventions for hemodialysis patients through central venous catheter. *J Nurs UFPE on line* [Internet]. 2017;11(3):1127-35. Disponible en: <https://periodicos.ufpe.br/revistas/revistaenfermagem/article/download/13487/16204>

## V. TABLAS Y GRÁFICOS

**Tabla 1: Distribución de artículos según objetivos**

Objetivo	Frecuencia	Porcentaje
General	8	38.1%
Específico 1	6	28.6%
Específico 2	7	33.3%
<b>Total</b>	<b>21</b>	

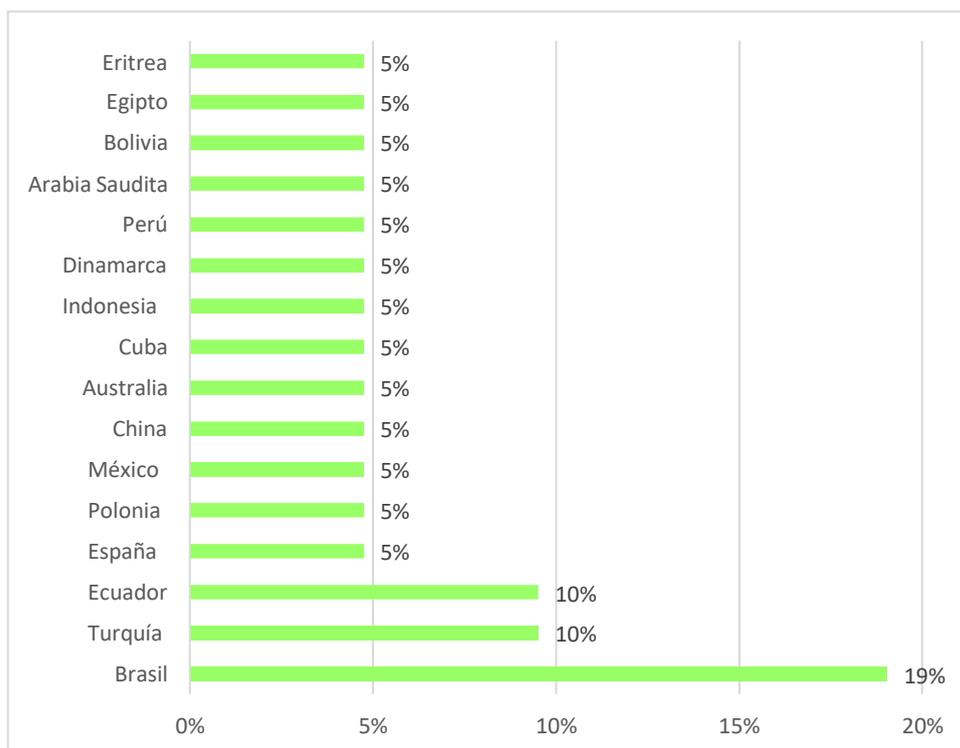
**Gráfico 1: Distribución de artículos según objetivos**



**Tabla 2: Distribución de artículos científicos según país de publicación**

<b>País</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Brasil	4	19%
Turquía	2	10%
Ecuador	2	10%
España	1	5%
Polonia	1	5%
México	1	5%
China	1	5%
Australia	1	5%
Cuba	1	5%
Indonesia	1	5%
Dinamarca	1	5%
Perú	1	5%
Arabia Saudita	1	5%
Bolivia	1	5%
Egipto	1	5%
Eritrea	1	5%
<b>Total</b>	<b>21</b>	

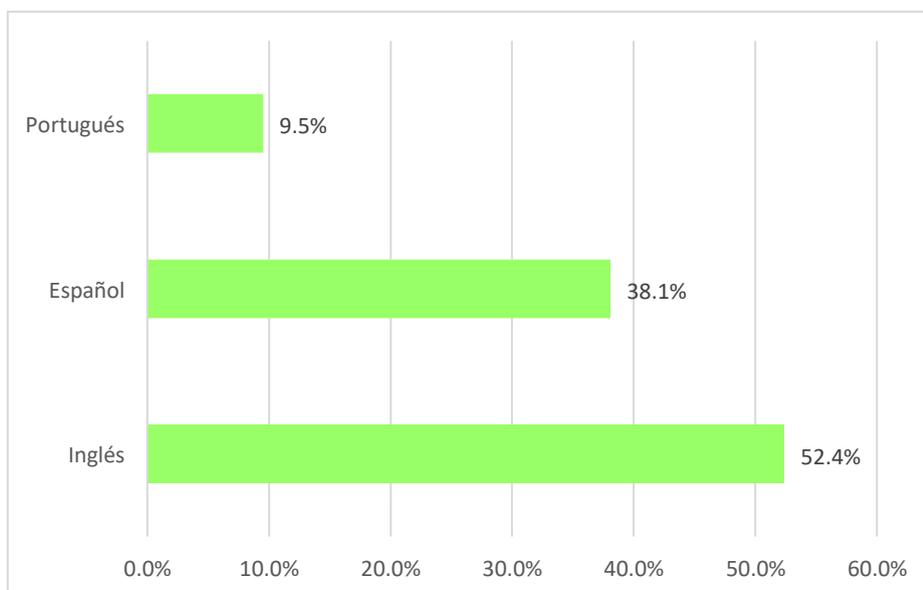
**Gráfico 2: Distribución de artículos científicos según país**



**Tabla 3: Distribución de artículos científicos según idioma**

<b>Idioma</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Inglés	11	52.4%
Español	8	38.1%
Portugués	2	9.5%
<b>Total</b>	<b>21</b>	

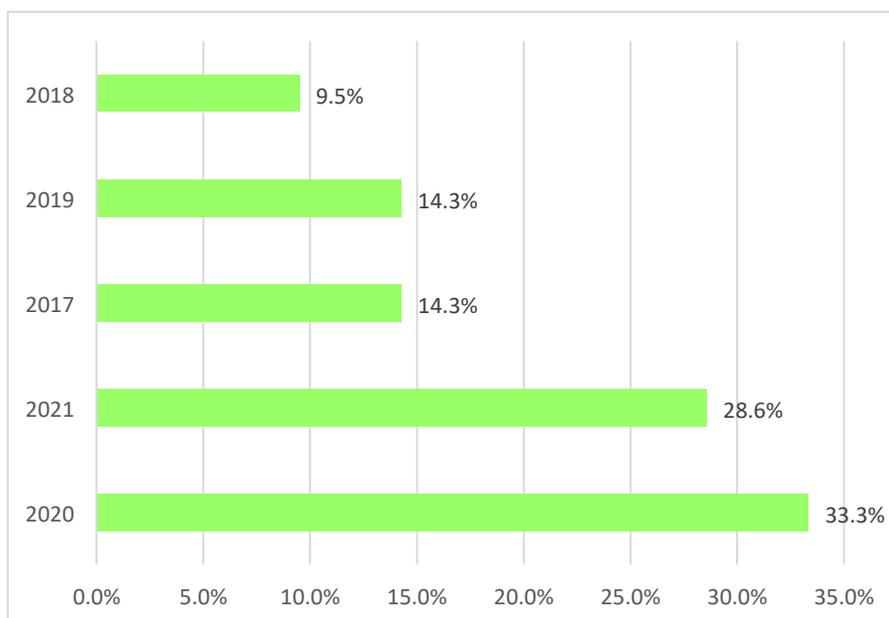
**Gráfico 3: Distribución de artículos científicos según idioma**



**Tabla 4: Distribución de artículos científicos según año de publicación**

<b>Año</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
2020	7	33.3%
2021	6	28.6%
2017	3	14.3%
2019	3	14.3%
2018	2	9.5%
<b>Total</b>	<b>21</b>	

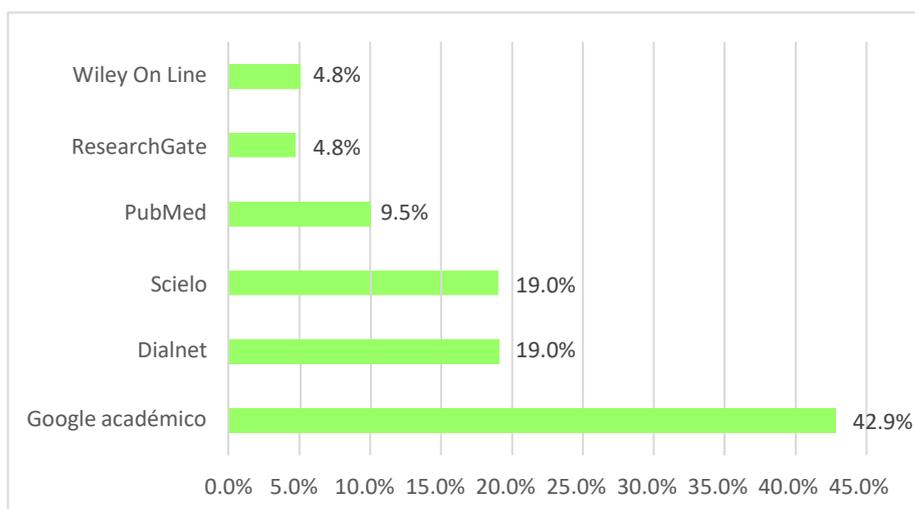
**Gráfico 4: Distribución de artículos científicos según año de publicación**



**Tabla 5: Distribución de artículos científicos según base de datos**

Base de datos	Frecuencia	Porcentaje
Google académico	9	42.9%
Dialnet	4	19.0%
Scielo	4	19.0%
PubMed	2	9.5%
ResearchGate	1	4.8%
Wiley On Line	1	4.8%
<b>Total</b>	<b>21</b>	

**Gráfico 5: Distribución de artículos científicos según base de dato**



## ANEXOS

<b>FICHA RAE</b>	
	1
<b>TÍTULO</b>	Definiciones de hipotensión intradiálisis con poder predictivo de mortalidad en una cohorte de hemodiálisis
<b>AUTOR (ES)</b>	Cedeño S, et al.
<b>AÑO</b>	2020
<b>OBJETIVO</b>	Analizar las características de distintas definiciones de hipotensión y su relación con la morbimortalidad en una cohorte de pacientes en hemodiálisis.
<b>METODOLOGÍA</b>	Estudio observacional
<b>RESULTADOS</b>	Encontramos definiciones de HAID que ocurrieron con una significativa mayor frecuencia (Nadir100: 339,8/1.000 sesiones; Nadir90: 172,3/1.000 sesiones) en comparación con otras (KDOQI: 98/1.000 sesiones; HEMO 129,9/1.000 sesiones). Con una media de seguimiento de 27,12 ± 6,84 meses se registraron 13 eventos mortales.
<b>CONCLUSIONES</b>	La hipotensión intradiálisis, incluso asintomática, tiene poder predictivo de mortalidad y eventos cardiovasculares no fatales en pacientes prevalentes en hemodiálisis.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b>	Permitió conocer las definiciones de hipotensión intradiálisis
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0211699520300308?via%3Dihub">https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0211699520300308?via%3Dihub</a>

## FICHA RAE

2

<b>TÍTULO</b>	Complicaciones intradialíticas entre pacientes en hemodiálisis de mantenimiento dos veces por semana: una experiencia de un centro de hemodiálisis en Eritrea.
<b>AUTOR (ES)</b>	Raja, S y Seyoum , Y
<b>AÑO</b>	2020
<b>OBJETIVO</b>	Arrojar luz sobre los patrones de complicaciones intradialíticas exclusivamente en pacientes sometidos a hemodiálisis dos veces por semana en el país.
<b>METODOLOGÍA</b>	Estudio descriptivo transversal
<b>RESULTADOS</b>	Se incluyó un total de 29 pacientes en el período de estudio de cinco meses. Los hombres eran 19 (65,5%) y las mujeres eran 10 (34,5%). Del total de 573 sesiones de hemodiálisis, 176 (30,7%) de ellos involucraron una o más complicaciones intradialíticas. La hipotensión fue la complicación más común que ocurren en el 10% de las sesiones seguidas de náuseas y vómitos (5,24%), hipertensión (5,06%), calambres musculares (4,71%) y cefalea (4,54%).
<b>CONCLUSIONES</b>	La hemodiálisis dos veces a la semana para pacientes con enfermedad renal en etapa terminal probablemente tenga un efecto intradialítico similar. complicaciones como la frecuencia "estándar" tres veces por semana.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b>	Ayudó a identificar las complicaciones intradiálisis más frecuentes
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://bmcnephrol.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12882-020-01806-9">https://bmcnephrol.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12882-020-01806-9</a>

## FICHA RAE

3

<b>TÍTULO</b>	Inestabilidad hemodinámica durante el proceso intradialítica en usuarios con insuficiencia renal crónica.
<b>AUTOR (ES)</b>	Ticona, Wilfredo
<b>AÑO</b>	2021
<b>OBJETIVO</b>	Determinar la inestabilidad hemodinámica durante el proceso intradialítica en usuarios con insuficiencia renal crónica sometidos a hemodiálisis.
<b>METODOLOGÍA</b>	Estudio descriptivo, transversal, cuantitativo
<b>RESULTADOS</b>	Un 56% del sexo masculino, el 48% eran mayores de 61 años de edad, un 88% con catéter vascular; el 36% por causa glomerulonefritis, 41% con comorbilidad de hipertensión, 33% con diabetes mellitus, 67% con hipotensión intradialítica e hipertensión 33%.
<b>CONCLUSIONES</b>	La inestabilidad hemodinámica durante el proceso intradialítico en usuarios con insuficiencia renal crónica sometidos a hemodiálisis, el 67 % presenta hipotensión como complicación de mayor incidencia durante la hemodiálisis, seguido por crisis hipertensiva con un 33 %. Esto reafirma el hecho de que la hipotensión es sin duda la complicación de mayor incidencia en las unidades de hemodiálisis.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b>	Permitió conocer sobre las complicaciones intradialíticas
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="http://www.scielo.org.bo/pdf/vrs/v4n10/2664-3243-vrs-4-10-26.pdf">http://www.scielo.org.bo/pdf/vrs/v4n10/2664-3243-vrs-4-10-26.pdf</a>

# FICHA RAE

4

<b>TÍTULO</b>	Complicaciones más frecuentes en pacientes con insuficiencia renal crónica terminal sometidos a hemodiálisis
<b>AUTOR (ES)</b>	Mojena-Roblejo M, Suárez-Roblejo A, Ruíz-Ruíz Y. et al.
<b>AÑO</b>	2018
<b>OBJETIVO</b>	Describir las complicaciones más frecuentes en pacientes con enfermedad renal crónica terminal
<b>METODOLOGÍA</b>	Estudio observacional, descriptivo, de corte transversal
<b>RESULTADOS</b>	La complicación más frecuente durante la hemodiálisis fue la hipotensión (24 %)
<b>CONCLUSIONES</b>	Se describieron las complicaciones más frecuentes en los pacientes con enfermedad renal crónica terminal sometidos a hemodiálisis incluidos en la investigación. La hipotensión arterial fue la complicación más significativa durante el proceder.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b>	Facilitó la identificación de la hipotensión como la complicación más común
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="http://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/1275">http://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/1275</a>

# FICHA RAE

5

<b>TÍTULO</b>	Abordaje de las complicaciones agudas en la unidad de diálisis para enfermería
<b>AUTOR (ES)</b>	Pérez, A.
<b>AÑO</b>	2017
<b>OBJETIVO</b>	Ofrecer evidencia científica acerca de la incidencia y causas de las principales complicaciones derivadas de la hemodiálisis.
<b>METODOLOGÍA</b>	Revisión bibliográfica
<b>RESULTADOS</b>	Se identifican los factores principales que determinan la presencia de complicaciones asociadas a hemodiálisis lo que permite al enfermero actuar anticipadamente sobre aquellos que puedan modificarse previamente, así como tomar precauciones en los usuarios que presenten dichos factores de riesgo
<b>CONCLUSIONES</b>	La hemodiálisis es un tratamiento que lleva que tiene complicaciones agudas asociadas; debidas principalmente a las comorbilidades de los usuarios, pero con efecto sinérgico cuando se manipulan ciertos parámetros inherentes a la técnica empleada.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b>	Permitió la identificación de factores asociados al tratamiento de hemodiálisis
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://www.npunto.es/revista/7/abordaje-de-las-complicaciones-agudas-en-la-unidad-de-dialisis-para-enfermeria">https://www.npunto.es/revista/7/abordaje-de-las-complicaciones-agudas-en-la-unidad-de-dialisis-para-enfermeria</a>

## FICHA RAE

6

<b>TÍTULO</b>	Complicações durante a sessão de hemodiálise
<b>AUTOR (ES)</b>	Da Silva, L et al.
<b>AÑO</b>	2020
<b>OBJETIVO</b>	Analizar las complicaciones durante la sesión de hemodiálisis en un hospital público de referencia
<b>METODOLOGÍA</b>	Investigación descriptiva, cuantitativa y retrospectiva
<b>RESULTADOS</b>	Las complicaciones encontradas frecuentemente son la hipotensión (12 %), la cefalea (9,5 %), el malestar (8,4 %), la hipertensión (8,2 %), la hipoglucemia (6,4 %) y los calambres (5,9 %)
<b>CONCLUSIONES</b>	Las principales complicaciones encontradas fueron la hipotensión, la cefalea y el malestar, no ocurriendo una asociación estadística entre la cantidad de complicaciones y la edad, el sexo, la enfermedad de base y la presencia de anemia
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b>	Facilitó la identificación de complicaciones frecuentes asociadas a la hemodiálisis
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7545618">https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7545618</a>

## FICHA RAE

7

<b>TÍTULO</b>	Relación entre las complicaciones y la calidad de vida del paciente en hemodiálisis
<b>AUTOR (ES)</b>	Cuevas-Budhart, M et al.
<b>AÑO</b>	2017
<b>OBJETIVO</b>	Evaluar la calidad de vida de pacientes en hemodiálisis y determinar la asociación entre las complicaciones y la CV.
<b>METODOLOGÍA</b>	Estudio transversal analítico
<b>RESULTADOS</b>	La edad promedio fue de 50.9 años. El 77% de los participantes presentaron complicaciones, 69.4% por HD, 5% por evolución de la ERC y 25.6% ambas complicaciones. En el análisis multivariado se encontró que la presencia de ambas complicaciones deteriora más la calidad de vida que las ocasionadas únicamente por el tratamiento de HD.
<b>CONCLUSIONES</b>	Las complicaciones del tratamiento de hemodiálisis aunadas a las de la ERC deterioran en gran medida la calidad de vida del paciente.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b>	Evidenció como las complicaciones afectan la calidad de vida de los pacientes en tratamiento de hemodiálisis
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S2254-28842017000200112">https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S2254-28842017000200112</a>

# FICHA RAE

8

<b>TÍTULO</b>	Enfermedad renal crónica
<b>AUTOR (ES)</b>	Sellares, V; Rodríguez, D
<b>AÑO</b>	2022
<b>OBJETIVO</b>	Describir las causas más frecuentes de ERCA con sus enlaces correspondientes. Con frecuencia más de una causa coexisten y potencian el daño renal
<b>METODOLOGÍA</b>	Revisión sistemática
<b>RESULTADOS</b>	Según datos del estudio EPIRCE, afecta aproximadamente al 10% de la población adulta española y a más del 20% de los mayores de 60 años, a prevalencia de ERC puede alcanzar el 35-40%.
<b>CONCLUSIONES</b>	La ERC es gran problema teniendo en cuenta el incremento de la morbimortalidad, especialmente cardiovascular, relacionado con el deterioro renal
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b>	Permitió conocer mayor detalle de la prevalencia de la enfermedad renal crónica (ERC) en España
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://www.nefrologiaaldia.org/es-articulo-enfermedad-renal-cronica-136">https://www.nefrologiaaldia.org/es-articulo-enfermedad-renal-cronica-136</a>

## FICHA RAE

9

<b>TÍTULO</b>	Intervención de enfermería en el estado emocional de pacientes hemodializados en el Hospital General Ambato
<b>AUTOR (ES)</b>	Gómez, N. et al.
<b>AÑO</b>	2018
<b>OBJETIVO</b>	Elaborar una estrategia de intervención de Enfermería para el mejoramiento del estado emocional de los pacientes sometidos a hemodiálisis.
<b>METODOLOGÍA</b>	Estudio descriptivo, explicativo
<b>RESULTADOS</b>	El 66.7% no recibe información por parte del personal de enfermería sobre el proceso que está atravesando.
<b>CONCLUSIONES</b>	Los resultados de la investigación demostraron que las acciones del personal de enfermería fueron un factor determinante en el estado emocional del paciente hemodializado
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b>	Permitió conocer cómo afectan las intervenciones de la enfermera en el estado emocional del paciente
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6602842.pdf">https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6602842.pdf</a>

# FICHA RAE

10

<b>TÍTULO</b>	Impacto de la intervención de enfermería en el autocuidado de pacientes con enfermedad renal crónica avanzada
<b>AUTOR (ES)</b>	Huaman-Carhuas, L., y Gutiérrez-Crespo, H.
<b>AÑO</b>	2021
<b>OBJETIVO</b>	Evaluar el impacto de la intervención de enfermería en el autocuidado de pacientes con ERC
<b>METODOLOGÍA</b>	Estudio pre experimental de corte longitudinal y prospectivo
<b>RESULTADOS</b>	El 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%.
<b>CONCLUSIONES</b>	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.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b>	Facilitó en la identificación del rol educativo y de asesor de la enfermera
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S2254-28842021000100007">https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S2254-28842021000100007</a>

# FICHA RAE

11

<b>TÍTULO</b>	Twice versus thrice weekly hemodialysis: A systematic review
<b>AUTOR (ES)</b>	Moorman, D et al.
<b>AÑO</b>	2022
<b>OBJETIVO</b>	Resumir la evidencia disponible que comparaba HD dos veces a tres veces por semana.
<b>METODOLOGÍA</b>	Búsqueda bibliográfica sistemática
<b>RESULTADOS</b>	Las medidas de resultado evaluadas con mayor frecuencia fueron la supervivencia y la función renal residual. Ningún estudio evaluó la calidad de vida.
<b>CONCLUSIONES</b>	Hay escasez de datos de alta calidad que comparen los riesgos y los beneficios de la HD dos veces frente a la tres veces por semana. Se requiere evidencia de ensayos controlados aleatorios para informar a los médicos y las pautas de prescripción de HD.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b>	Permitió conocer los tipos de hemodiálisis
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/hdi.13045">https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/hdi.13045</a>

## FICHA RAE

12

<b>TÍTULO</b>	Incremental and Personalized Hemodialysis Start: A New Standard of Care
<b>AUTOR (ES)</b>	Torreggiani, M et al.
<b>AÑO</b>	2022
<b>OBJETIVO</b>	Evaluar la mortalidad, la morbilidad, y costos en una gran sala HD donde iHD es el estándar de inicio HD
<b>METODOLOGÍA</b>	Estudio observacional, cuantitativo
<b>RESULTADOS</b>	Un total de 158 pacientes iniciaron HD en 2017 a 2021, el 57,6% en iHD, el 8,9% dHD y el 33,5% estándar horario HD.
<b>CONCLUSIONES</b>	Nuestro estudio revela que la hemodiálisis Incremental (iHD) puede ser un nuevo estándar de atención, ya que es segura y factible en hasta dos tercios de los pacientes en HD incidente.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b>	Permitió conocer la tasa de mortalidad y movilidad del tratamiento de hemodiálisis
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://www.kireports.org/article/S2468-0249(22)01189-5/pdf">https://www.kireports.org/article/S2468-0249(22)01189-5/pdf</a>

# FICHA RAE

13

<b>TÍTULO</b>	Intradialytic hypotension prevalence, influencing factors, and nursing interventions: prospective results of 744 hemodialysis sessions
<b>AUTOR (ES)</b>	Ozen, N. y Cepken, T.
<b>AÑO</b>	2020
<b>OBJETIVO</b>	Evaluar la prevalencia de la hipotensión intradiálisis (HID), los factores que influyen y las intervenciones de enfermería en pacientes en hemodiálisis (HD)
<b>METODOLOGÍA</b>	Análisis descriptivo y transversal
<b>RESULTADOS</b>	Se monitorearon un total de 744 sesiones de hemodiálisis de 124 pacientes. La HID se desarrolló en el 51,6% de los pacientes y la prevalencia fue del 17,60%. Las intervenciones de enfermería más frecuentes fueron la suspensión de la ultrafiltración y la administración de solución salina isotónica.
<b>CONCLUSIONES</b>	Es necesario aumentar la conciencia del personal de enfermería sobre la frecuencia de HID en pacientes en hemodiálisis y los síntomas relacionados
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b>	Ayudó a identificar las intervenciones enfermeras frecuentes
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32447597/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32447597/</a>

# FICHA RAE

14

<b>TÍTULO</b>	Examination of the Effects of Nursing Interventions on Intradialytic Hypotension
<b>AUTOR (ES)</b>	Kesik, G., Özdemir, L.
<b>AÑO</b>	2020
<b>OBJETIVO</b>	Contribuirá a la comprensión y el manejo de las complicaciones relacionadas con la hemodiálisis, a la conciencia y las habilidades de las enfermeras de hemodiálisis relacionadas con el manejo de la hipotensión intradiálisis, a establecer una práctica clínica basada en la evidencia y a desarrollar pautas clínicas para el manejo de las complicaciones.
<b>METODOLOGÍA</b>	Estudio descriptivo, observacional cuantitativo
<b>RESULTADOS</b>	La hipotensión intradiálisis se desarrolló a tasas significativamente altas en los casos en que la primera sesión de hemodiálisis se realizó después de un descanso de 2 días y en los casos de ultrafiltración objetivo y valores de tasa de bomba altos. Se desarrolló hipotensión intradiálisis el 64,03%. La posición de Trendelenburg sola se utilizó el 89 % de los casos en los que se desarrolló hipotensión intradiálisis, y la posición de Trendelenburg y la reducción de la frecuencia de bombeo se utilizaron el 11 %. La reducción de la tasa de bombeo el 68,9%.
<b>CONCLUSIONES</b>	El uso de la posición de Trendelenburg solo y la reducción de la tasa de bombeo junto con el uso de la posición de Trendelenburg aumentaron significativamente la presión arterial en casos de hipotensión intradiálisis. El uso excesivo de la posición de Trendelenburg y la reducción de la

	tasa de bombeo en 20-60 ml/min en comparación con la tasa de inicio de la hemodiálisis fueron más efectivos para aumentar la presión arterial.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b>	Permitió identificar las complicaciones asociadas a la hemodiálisis y manejo de la hipotensión intradiálisis
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://turkjnephrol.org/en/examination-of-the-effects-of-nursing-interventions-on-intradialytic-hypotension-136871">https://turkjnephrol.org/en/examination-of-the-effects-of-nursing-interventions-on-intradialytic-hypotension-136871</a>

# FICHA RAE

15

<b>TÍTULO</b>	Motivation, Barriers, and Suggestions for Intradialytic Exercise—A Qualitative Study among Patients and Nurses
<b>AUTOR (ES)</b>	Wodskou et al.
<b>AÑO</b>	2021
<b>OBJETIVO</b>	Identificar cómo diseñar mejor una intervención eficaz y sostenible en la práctica clínica, nuestro objetivo era explorar Actitudes de pacientes de hemodiálisis y enfermeras hacia el ejercicio intradiálisis, incluyendo su motivación, barreras anticipadas y sugerencias para el diseño de un programa de ejercicio propuesto
<b>METODOLOGÍA</b>	Estudio cualitativo descriptivo
<b>RESULTADOS</b>	En general, los pacientes y las actitudes de las enfermeras hacia el ejercicio intradiálisis fueron positivas. Los pacientes estaban motivados por sus expectativas sobre los beneficios percibidos, como una mejor calidad de vida y una reducción del musculoesquelético dolor. Su principal preocupación era activar las alarmas de las máquinas de diálisis y molestar a las enfermeras. Enfermeras eran más escépticos sobre el ejercicio intradiálisis y estaban preocupados por la seguridad del paciente. Pacientes y enfermeras tenía varias ideas sobre cómo diseñar una intervención de ejercicio intradiálisis segura y motivadora.
<b>CONCLUSIONES</b>	El análisis de las experiencias y actitudes de pacientes y enfermeras generó recomendaciones para un programa de ejercicio intradiálisis.

<b>APOORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b>	Ayudó a conocer y detalló la intervención eficaz y sostenible en la práctica clínica de la enfermera
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://doi.org/10.3390/ijerph181910494">https://doi.org/10.3390/ijerph181910494</a>

# FICHA RAE

16

<b>TÍTULO</b>	Therapeutic relationship nurse–patient in hemodialysis therapy
<b>AUTOR (ES)</b>	Hreńczuk, M.
<b>AÑO</b>	2021
<b>OBJETIVO</b>	Determinar la importancia de la relación terapéutica entre enfermero y paciente en la terapia de hemodiálisis.
<b>METODOLOGÍA</b>	Estudio cuantitativo, cuasi-experimental
<b>RESULTADOS</b>	Los principales elementos de una relación terapéutica son la empatía (82%), confianza mutua (68%) y respeto (60%). El 86% de los pacientes creían que la relación enfermera-paciente era importante en la terapia de reemplazo renal, significativamente menos frecuente en referencia a los pacientes de 70 años o más ( $p < 0,05$ ).
<b>CONCLUSIONES</b>	Se concluye que la relación terapéutica con el paciente debe ser la línea de actuación básica de toda enfermera.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b>	Permitió conocer la importancia de la relación terapéutica entre el enfermero y el paciente en terapia de hemodiálisis
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/nuf.12590">https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/nuf.12590</a>

# FICHA RAE

17

<b>TÍTULO</b>	Study on the Application and Efficacy of Responsibility Nursing in Dialysis Care
<b>AUTOR (ES)</b>	Wu, T., et al.
<b>AÑO</b>	2021
<b>OBJETIVO</b>	Explorar las experiencias de la calidad de la atención de enfermería entre pacientes, enfermeras y cuidadores en la sucursal de Yanghu del Segundo Hospital Popular de Changzhou, China.
<b>METODOLOGÍA</b>	Investigación cuantitativa, cuasi-experimental
<b>RESULTADOS</b>	Los puntajes de la Self-Rating Anxiety/Depression Scale (SAS/DS) fueron más bajos en el grupo experimental (GE) que en el grupo control (GC) (ambos). La IL-6 sérica, la hs-CRP y el TNF- $\alpha$ disminuyeron en ambos grupos después de amamantar y fueron aún más bajos en GE (ambos). GE había mejorado significativamente la calidad del sueño y la calidad de vida que GC, con una mayor satisfacción de enfermería (todos).
<b>CONCLUSIONES</b>	Concluye que la responsabilidad de enfermería por los pacientes de diálisis puede mitigar válidamente las emociones negativas de los pacientes, mejorar su calidad de vida y garantizar un efecto de diálisis de alta calidad, lo que es factible para una amplia divulgación y aplicación en las clínicas.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b>	Ayudó a identificar la importancia del rol de enfermería como afecta la calidad de vida del paciente.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://www.hindawi.com/journals/jhe/2021/2210191/?utm_source=google&amp;utm_medium=cpc&amp;utm_campaign=HDW_MRKT_DE_SUB_ADWO_PAIDYNA_JOUR_JEPH_X0000_SouthAmerica&amp;gclid=CjwKCAjwqJSaBhBUEiwAg5W9pxuravJlPcMwwPNq6zPgC88uOuL6FeevPBplXRhP6w-OvX0m_p2uYRoCDhgQAvD_BwE">https://www.hindawi.com/journals/jhe/2021/2210191/?utm_source=google&amp;utm_medium=cpc&amp;utm_campaign=HDW_MRKT_DE_SUB_ADWO_PAIDYNA_JOUR_JEPH_X0000_SouthAmerica&amp;gclid=CjwKCAjwqJSaBhBUEiwAg5W9pxuravJlPcMwwPNq6zPgC88uOuL6FeevPBplXRhP6w-OvX0m_p2uYRoCDhgQAvD_BwE</a>

# FICHA RAE

18

<b>TÍTULO</b>	Effect of Nursing Intervention on Prevention of Vascular access Complications for Patients undergoing Regular Hemodialysis
<b>AUTOR (ES)</b>	Rady et al.
<b>AÑO</b>	2019
<b>OBJETIVO</b>	Evaluar el efecto de la intervención de enfermería en la prevención de complicaciones del acceso vascular para pacientes en hemodiálisis regular.
<b>METODOLOGÍA</b>	Investigación cuasi-experimental.
<b>RESULTADOS</b>	El conocimiento y la práctica de las enfermeras mejoraron significativamente después de la implementación de la intervención de enfermería, donde $P \leq 0,005$ , las complicaciones del acceso vascular aumentaron considerablemente en el primer y segundo mes para el grupo de control que, en el grupo de estudio con una diferencia estadísticamente significativa, donde $P \leq 0,005$ .
<b>CONCLUSIONES</b>	Se evidencia una mejora significativa en el conocimiento y las prácticas de las enfermeras, lo que condujo a una mejora de la función del acceso vascular, a una disminución de las complicaciones y a mejores resultados para el paciente.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b>	Evidenció como el cuidado enfermero permite disminuir el riesgo en pacientes con hemodiálisis
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://www.researchgate.net/publication/354552380_Effect_of_Nursing_Intervention_on_Prevention_of_Vascular_access_Complications_for_Patients_undergoing_Regular_Hemodialysis">https://www.researchgate.net/publication/354552380_Effect_of_Nursing_Intervention_on_Prevention_of_Vascular_access_Complications_for_Patients_undergoing_Regular_Hemodialysis</a>

## FICHA RAE

19

<b>TÍTULO</b>	Assessment of the Nurses' Knowledge during Caring for Hemodialysis Patients
<b>AUTOR (ES)</b>	Aramadhan, E. , et al.
<b>AÑO</b>	2019
<b>OBJETIVO</b>	Identificar el nivel de enfermería de conocimientos sobre el cuidado del paciente en hemodiálisis, para identificar factores que afectan el nivel de conocimiento de las enfermeras que cuidan al paciente en hemodiálisis
<b>METODOLOGÍA</b>	Estudio cuantitativo exploratorio, y de tipo conveniente
<b>RESULTADOS</b>	Existe una correlación entre el nivel de conocimiento de la enfermera y su desempeño y hay un bajo nivel de conocimiento de la enfermera en cuanto a cuidado del paciente en hemodiálisis.
<b>CONCLUSIONES</b>	La mayoría de las enfermeras tienen diploma de enfermería en diálisis con 5 años o menos de experiencia como enfermera de hemodiálisis, pero no asisten a ningún programa de capacitación curso sobre la temática
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b>	Ayudó a identificar la importancia del conocimiento del tratamiento de hemodiálisis en el cuidado enfermero
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://austinpublishinggroup.com/nursing/fulltext/nursing-v6-id1051.pdf">https://austinpublishinggroup.com/nursing/fulltext/nursing-v6-id1051.pdf</a>

# FICHA RAE

20

<b>TÍTULO</b>	Nurse needs, hope, and satisfaction during hemodialysis care in Medan Indonesia
<b>AUTOR (ES)</b>	Siregar, C., et al.
<b>AÑO</b>	2020
<b>OBJETIVO</b>	Identificar las necesidades, esperanzas/deseos y satisfacción de las enfermeras en la atención a los pacientes en hemodiálisis
<b>METODOLOGÍA</b>	Investigación descriptiva, cuantitativa
<b>RESULTADOS</b>	Los resultados mostraron que la mayoría de las enfermeras dijeron que la necesidad de enfermeras de hemodiálisis era la más alta, es decir, la información más reciente sobre los servicios de HD de 39 encuestados (98%), las esperanzas y los deseos de las enfermeras durante el cuidado de los pacientes de HD cómodamente y bien. hasta 37 encuestados (93 %), la satisfacción con el cuidado de los pacientes que controlaron el peso del paciente alcanzó los 38 encuestados (98 %)
<b>CONCLUSIONES</b>	Este estudio recomienda que los hospitales, especialmente la sala de hemodiálisis, continúen brindando el máximo servicio a cada paciente que está en hemodiálisis como una motivación para que los pacientes se mantengan motivados en la vida diaria.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b>	Permitió conocer el cuidado enfermero y como afecta la satisfacción del paciente en hemodiálisis
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://oamjms.eu/index.php/mjms/article/view/3655">https://oamjms.eu/index.php/mjms/article/view/3655</a>

# FICHA RAE

21

<b>TÍTULO</b>	Adherence assessment practices in haemodialysis settings: a qualitative exploration of nurses and pharmacists' perspectives
<b>AUTOR (ES)</b>	Ghimire, S., et. al
<b>AÑO</b>	2019
<b>OBJETIVO</b>	Explorar la evaluación clínica de la adherencia del paciente e identificar estrategias para mejorar las prácticas de evaluación de la adherencia en entornos de hemodiálisis
<b>METODOLOGÍA</b>	Estudio cualitativo
<b>RESULTADOS</b>	Siete se identificaron temas relacionados con la evaluación de la adherencia: priorización de recursos, interacción entre la carga de trabajo y el tiempo disponible, conocimiento de las medidas de adherencia formalizadas y déficits de entrenamiento, preocupaciones sobre la practicidad/adecuación de las medidas de adherencia, comunicación de los servicios de evaluación, la participación del paciente y la confianza. Tres temas relacionados con las estrategias para mejorar las prácticas de evaluación de la adherencia: formalización de la adherencia proceso de evaluación, integración de procesos y herramientas de evaluación en la rutina, y uso de apoyo multidisciplinario para evaluar y promover la adherencia.
<b>CONCLUSIONES</b>	Las prácticas actuales de evaluación de la adherencia podrían mejorarse mediante formalización e integración del proceso de evaluación en la política/procedimientos de la unidad de diálisis. Además, como se identificaron barreras para evaluar la adherencia a nivel organizacional,

	profesional y pacientes, es necesario abordar las barreras de cada nivel para mejorar prácticas de evaluación de la adherencia en entornos de hemodiálisis
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b>	Permitió conocer los desafíos y la práctica de formas en que se podrían mejorar las prácticas de evaluación de la adherencia en entornos de hemodiálisis.
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://eprints.whiterose.ac.uk/145941/3/HCP_Qual_Manuscript_JCN_R4.pdf">https://eprints.whiterose.ac.uk/145941/3/HCP_Qual_Manuscript_JCN_R4.pdf</a>

# FICHA RAE

22

<b>TÍTULO</b>	Adherence to therapeutic regimen in adults patients undergoing hemodialysis: The role of demographic and clinical characteristics
<b>AUTOR (ES)</b>	Alikari, V., et. al
<b>AÑO</b>	2018
<b>OBJETIVO</b>	Medir los niveles de adherencia entre pacientes en hemodiálisis y correlacionar los niveles de adherencia con características demográficas y clínicas
<b>METODOLOGÍA</b>	Estudio descriptivo y analítico
<b>RESULTADOS</b>	<p>La puntuación total del GR-SMAQ-HD fue de 6,05 (DE = 1,54) mientras que para las dimensiones de "Adherencia a la medicación" fue 3,01 (DE = 1,01), para "asistencia a sesión HD" 1,75 (DE = 0,51) y para "restricciones de dieta/líquidos" fue de 1,3 (DE = 0,70). El nivel educativo y la ausencia de hijos fueron asociado de forma independiente con la "asistencia a la sesión de HD" (P = 0,001 y P = 0,007, respectivamente). El número diario de pastillas se asoció de forma independiente con la "asistencia a sesión de HD" (P = 0,020) y puntuación de "adherencia a la medicación" (P = 0,026). El sitio de acceso vascular se asoció de forma independiente con la puntuación total de la escala de adherencia (P &lt; 0,001) y la puntuación de "Adherencia a la medicación" (P &lt; 0,001).</p>

<b>CONCLUSIONES</b>	Los niveles de adherencia entre los pacientes sometidos a hemodiálisis son moderados, mientras que el papel de las características demográficas y clínicas es crucial.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b>	Permitió a conocer la medición de la adherencia al tratamiento
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://clinmedjournals.org/articles/ianhc/international-archives-of-nursing-and-health-care-ianhc-4-096.pdf">https://clinmedjournals.org/articles/ianhc/international-archives-of-nursing-and-health-care-ianhc-4-096.pdf</a>

# FICHA RAE

23

<b>TÍTULO</b>	Nursing interventions for hemodialysis patients through central venous catheter
<b>AUTOR (ES)</b>	de Lima, G. et al.
<b>AÑO</b>	2017
<b>OBJETIVO</b>	Discutir las intervenciones de enfermería asumidas por enfermeros para la prescripción de enfermería en los pacientes en hemodiálisis por catéter venoso central temporario de doble lumen a partir de la Clasificación de las Intervenciones de Enfermería.
<b>METODOLOGÍA</b>	Estudio descriptivo-exploratorio, de enfoque cuantitativo
<b>RESULTADOS</b>	Fueron identificadas dos intervenciones de la enfermería: cuidados con el dispositivo vascular; mantenimiento del acceso para diálisis. Seleccionadas ocho actividades: medir temperatura; curativo oclusivo; monitorear señales y síntomas de infección; mantener técnica aséptica; precaución padrón; cambiar protectores; uso de heparina en el lumen; orientar al paciente y familiares.
<b>CONCLUSIONES</b>	La intervención de enfermería es efectiva para el mantenimiento del catéter, control y combate de sus complicaciones; posee base científica, promueve la seguridad y bien estar. El enfermero debe realizar el cuidado de enfermería en el paciente en uso del catéter venoso central temporario de doble lumen
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b>	Ayudó a identificar las principales intervenciones del personal de enfermería
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://periodicos.ufpe.br/revistas/revistaenfermagem/article/download/13487/16204">https://periodicos.ufpe.br/revistas/revistaenfermagem/article/download/13487/16204</a>

# FICHA RAE

24

<b>TÍTULO</b>	Proceso de enfermería en la asistencia a pacientes en terapia de hemodiálisis
<b>AUTOR (ES)</b>	Mercês, et al.
<b>AÑO</b>	2020
<b>OBJETIVO</b>	Identificar los diagnósticos de enfermería y las intervenciones más frecuentes en la asistencia a los pacientes en hemodiálisis
<b>METODOLOGÍA</b>	Estudio descriptivo, transversal, retrospectivo con un enfoque cuantitativo
<b>RESULTADOS</b>	Se identifican tres diagnósticos de enfermería como más frecuentes: riesgo de sangrado (67,2%); riesgo de caída (56,5%) y exceso de volumen de líquido (54,8%), en más de la mitad de los pacientes de acuerdo con los registros en los prontuarios
<b>CONCLUSIONES</b>	Los diagnósticos más frecuentes se centran en las condiciones clínicas de la población estudiada, y no subvencionan las intervenciones de enfermería, que se definen con base en técnica de hemodiálisis.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b>	Facilitó la identificación de los diagnósticos de enfermería e intervenciones
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7879115">https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7879115</a>

# FICHA RAE

25

<b>TÍTULO</b>	Monitoring for intradialytic hypotension: An audit of nursing practice
<b>AUTOR (ES)</b>	McIntyre, D et al
<b>AÑO</b>	2021
<b>OBJETIVO</b>	Auditar la frecuencia, la gestión de enfermería y los factores contribuyentes de la HID.
<b>METODOLOGÍA</b>	Estudio clínico prospectiva
<b>RESULTADOS</b>	Hubo 74 episodios reales de HID, y es posible que otros 72 episodios potenciales se hayan evitado gracias a la intervención de enfermería.
<b>CONCLUSIONES</b>	Esta auditoría clínica destacó la importancia de evaluar las tendencias de la presión arterial durante la HD para intervenir de manera preventiva antes de que se desarrolle la HID. La auditoría ha resultado en un cambio de práctica a las evaluaciones por hora. Deben realizarse auditorías de seguimiento de la práctica.
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b>	Permitió conocer las intervenciones de enfermería ante la hipotensión intradialítica
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32734685/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32734685/</a>

# FICHA RAE

26

<b>TÍTULO</b>	Complicações hemodialíticas na unidade de terapia intensiva
<b>AUTOR (ES)</b>	Bastos, P y de Mattos, M
<b>AÑO</b>	2019
<b>OBJETIVO</b>	Caracterizar el perfil sociodemográfico e identificar complicaciones en pacientes sometidos al tratamiento hemodialítico internados en unidad de terapia intensiva
<b>METODOLOGÍA</b>	Análisis cuantitativo, transversal y descriptivo
<b>RESULTADOS</b>	En la mayoría de los casos, se observó que, en 255 sesiones de hemodiálisis realizadas, las principales complicaciones fueron: hipotensión arterial – 94 (36,86%), hipertensión arterial - 47 (19,10%), arritmias cardíacas - 34 (13,82%) y coágulos en el filtro o sistema - 34 (13,82%).
<b>CONCLUSIONES</b>	Se evidenció la necesidad de medidas educativas con el fin de calificar la toma de decisión del equipo de enfermería y, consecuentemente, reducir las complicaciones intradialíticas
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b>	Ayudó a conocer las complicaciones de la hemodiálisis
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://periodicos.ufpe.br/revistas/revistaenfermagem/article/download/234781/31147">https://periodicos.ufpe.br/revistas/revistaenfermagem/article/download/234781/31147</a>

# FICHA RAE

27

<b>TÍTULO</b>	Estimación de calidad del cuidado de enfermería en pacientes sometidos a hemodiálisis
<b>AUTOR (ES)</b>	López-Soracipa, V. et al.
<b>AÑO</b>	2018
<b>OBJETIVO</b>	Evaluar la calidad del cuidado de enfermería en una población de pacientes con tratamiento de hemodiálisis en la ciudad de Bogotá.
<b>METODOLOGÍA</b>	Estudio descriptivo de corte transversal,
<b>RESULTADOS</b>	Se determinó que entre el 60% y 85% de la población evaluaba de manera positiva los cuidados proporcionados por el personal de enfermería.
<b>CONCLUSIONES</b>	La satisfacción dentro de la población participante era alta, lo cual se contrasta con lo evidenciado en la literatura donde se plantea que el enfermero (a) es el profesional más indicado para el cuidado pacientes en hemodiálisis
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b>	Permitió conocer la importancia del cuidado enfermero y su influencia en la satisfacción de los usuarios en terapia de hemodiálisis
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/1234">https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/1234</a>

# FICHA RAE

28

<b>TÍTULO</b>	Preventing intradialytic hypotension: Translating evidence into practice
<b>AUTOR (ES)</b>	Bradshaw, W., et al.
<b>AÑO</b>	2017
<b>OBJETIVO</b>	Medir el cumplimiento de una ruta de prevención de la hipotensión e identificar los efectos del uso de la ruta en la incidencia de hipotensión
<b>METODOLOGÍA</b>	Estudio exploratorio prospectivo
<b>RESULTADOS</b>	Instituir una pausa de ultrafiltración disminuyó las probabilidades de episodios de hipotensión en un 44 %.
<b>CONCLUSIONES</b>	Se deben instaurar capacitaciones al personal enfermero antes de la implementación de la vía y la aprensión de los pacientes ante la pausa de la ultrafiltración sin síntomas
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b>	Permitió conocer técnicas que permitan reducir la frecuencia de hipotensión en paciente en hemodiálisis
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29165964/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29165964/</a>

## FICHA RAE

29

<b>TÍTULO</b>	Effect of nursing intervention on prevention of intradialytic hypotension among hemodialysis patients
<b>AUTOR (ES)</b>	El-Sheikh, A y Abed elsatar, O.
<b>AÑO</b>	2017
<b>OBJETIVO</b>	Identificar el efecto de la intervención de enfermería en la prevención de la hipotensión intradiálisis en pacientes en hemodiálisis
<b>METODOLOGÍA</b>	Estudio cuasiexperimental
<b>RESULTADOS</b>	El 75% de los pacientes tenían hipotensión antes de la intervención mientras que después de la intervención el 17,5% de ellos tenían hipotensión
<b>CONCLUSIONES</b>	Concluyen que la intervención de enfermería durante la hemodiálisis disminuye la aparición de hipotensión intradiálisis y síntomas de hipotensión
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b>	Permitió conocer las intervenciones que realiza la enfermera con el objetivo de disminuir el riesgo de hipotensión
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://www.iosrjournals.org/iosr-jnhs/papers/vol6-issue5/Version-3/N0605038795.pdf">https://www.iosrjournals.org/iosr-jnhs/papers/vol6-issue5/Version-3/N0605038795.pdf</a>

# FICHA RAE

30

<b>TÍTULO</b>	Implementation of nursing evidence -based practices in managing intradialytic hypotension during hemodialysis sessions: A quasi-experimental study
<b>AUTOR (ES)</b>	Mohamed, M.
<b>AÑO</b>	2018
<b>OBJETIVO</b>	Evaluar el impacto de la aplicación de prácticas de enfermería basadas en la evidencia en el manejo de la hipotensión intradiálisis (HID) durante las sesiones de hemodiálisis.
<b>METODOLOGÍA</b>	Estudio cuasiexperimental
<b>RESULTADOS</b>	Los hallazgos significativos de la evaluación física para los pacientes con HID se reportaron vómitos (67%), náuseas (83%), calambres (83%). Y otros síntomas como dolor de cabeza (57%) y mareos (67%)
<b>CONCLUSIONES</b>	Las enfermeras están jugando un papel crucial en la unidad de diálisis ya que son las encargadas de detectar signos y síntomas de una posible complicación
<b>APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO</b>	Permitió conocer la importancia de las intervenciones de enfermería en la unidad de hemodiálisis
<b>FUENTE (enlace web)</b>	<a href="https://www.iosrjournals.org/iosr-jnhs/papers/vol7-issue4/Version-6/K0704068493.pdf">https://www.iosrjournals.org/iosr-jnhs/papers/vol7-issue4/Version-6/K0704068493.pdf</a>