



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA
FACULTAD DE ENFERMERÍA

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA
EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS NEFROLÓGICOS.**

Intervención de enfermería en prevención de peritonitis en pacientes con diálisis
peritoneal continua ambulatoria en los últimos diez años.

ESTUDIANTE:

Lic. Maribel Quezada Fustamante

ASESOR:

Mg. Doris Velásquez Carranza

LIMA- PERÚ

2020

INDICE

RESUMEN

I. INTRODUCCIÓN.....	2
• Objetivo general:.....	5
• Objetivos específicos:	5
II. CUERPO.....	6
2.1 Metodología	10
• Selección del tema	10
• Búsqueda.....	10
• Resultados	11
III. DISCUSIÓN:.....	15
IV. CONCLUSIONES	16
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	18
ANEXOS.....	22

RESUMEN

Objetivo: analizar y sintetizar los resultados de la revisión sistemática Intervención de enfermería en prevención de peritonitis en pacientes con diálisis peritoneal continua ambulatoria. **Material y Métodos:** revisión sistemática descriptivo de tipo cuantitativo, sometidos a selección crítica, retrospectivo, utilizando el sistema de evaluación Grade para la identificación del grado de evidencia, La revisión sistemática de los 20 artículos y tesis científicas, sobre la intervención de enfermería en prevención de la peritonitis hallados de las siguientes bases de datos: Se analizaron dentro de la revisión sistemática 20 artículos y tesis científicas, sobre la las intervenciones de enfermería en la prevención de peritonitis en pacientes con diálisis peritoneal, halladas de las siguientes bases de datos: MEDULAB MEDIGRAPHIC, SCIELO y en repositorio de la universidad: BALTIMORE, LA LAGUNA Y WIENER correspondientes al tipo y diseño de estudios de revisión sistemática, las cuales fueron analizadas y demostraron tener repercusiones acerca de esta nueva tendencia que es la atención por consultorio de parte de enfermería. **Conclusiones:** Del total de estudios (20), después de ser analizados se mostró que 17/20 tienen similitud con el planteamiento del proyecto, es decir coinciden que la intervención de enfermería tiene impacto con los pacientes, sobre todo en los cuidados personalizados en el tratamiento de diálisis peritoneal, para realizarlo debe contar la preparación científica y de habilidades para mejorar la calidad de vida, asimismo evitar complicaciones en beneficio del paciente, evaluaciones continuas, sin embargo 3/20 no coincide con la idea central de las intervención por parte del profesional de enfermería mencionado que la mala atención y realizar el tratamiento en forma inadecuada sin seguir los protocolos hacen tener desconfianza en ellos, así como pensar en que lo puede hacer sus mismos familiares, idea que no coinciden con lo general encontrado en el estudio.

Palabras claves: intervención de enfermería, diálisis, prevención de peritonitis, diálisis peritoneal continua ambulatoria.

I. INTRODUCCIÓN

Sobre un informe emitido en el 2015 por la OMS, dicese que la Enfermedad Renal Crónica aqueja un 10% de la demografía en el mundo, puede preverse, pero es incurable; una vez originado su curso es silencioso hasta que manifieste síntomas en etapas avanzadas, siendo la diálisis y por último el trasplante renal ~~como~~ medios de tratamiento, lo cual es costoso. Varios países no presentan recursos para sobrellevar la enfermedad de sus pobladores, además de que no se cuenta con médicos nefrólogos suficientes para combatir este mal. Las buenas prácticas médicas implican medidas de protección sistémica que se deben individualizar y que están definidas con claridad en la especialidad de nefrología de todo profesional multidisciplinario que esté a cargo de estos pacientes con daño renal; tales como médicos, enfermeras, asistente social, nutrición y personal administrativo estos son agentes que sabrán actuar y preservar la calidad de vida de estos pacientes. (1).

En España en el año 2015, un Centro de Terapia de Reemplazo Renal emitió un informe afirmando que los pacientes enfermos que se encuentran recibiendo terapia de hemodiálisis presentan menor calidad de vida que la población normal promedio con terapia de diálisis peritoneal y ese problema está asociado con variantes tanto físicas como psicológicas, a la vez otra variante fuertemente asociada es el apoyo social y familiar. Los síntomas más frecuentes en esa población estudio son a nivel musculo-esquelético, gastrointestinal, cardiovascular, inmunológico, por otra parte, es vinculado a la anemia, la desnutrición producido por la hemodiálisis y sus complicaciones. A la vez, otros pacientes con buenos niveles hematológicos no responden igual a la terapia (2).

En América latina existen pacientes que saben que se encuentran enfermedad renal sin embargos no todos conocen las alternativas para la sustitución de las funciones de los riñones: por ejemplo una de las mejores a parte del trasplante renal es la diálisis peritoneal, que solo se necesita de fluidos en el abdomen a través de un catéter peritoneal para efectivizar la diálisis con mejor calidad de vida

en el paciente; logrando su independencia con las intervenciones de la enfermera especialista y el alta a domicilio con los conocimientos claros en esta terapia volviéndose así un tratamiento domiciliario con las técnicas aprendidas por el paciente(3).

El aporte del profesional de enfermería es muy importante en estos pacientes ya que es importante resaltar que sus cuidados son intervenciones que ayudarían a mejorar la calidad de vida del paciente, y estos lo demuestran los estudios previos, además la mala praxis en los procedimientos del tratamiento en la diálisis peritoneal puede generar problemas o complicaciones como la peritonitis.

Por otro lado, la Diálisis Peritoneal es otra alternativa a estos pacientes cuya concurrencia es prolongada en la sesión de hemodiálisis, por ello se les hace un estudio completo para ver si están aptos. Una vez ingresados al programa de diálisis peritoneal se capacita , educa a los pacientes y toda los familiares para el uso y adecuada técnica de realización del procedimiento de la diálisis peritoneal; que en muchos casos es una buena opción para los pacientes, ya que pueden tener el dispositivo en la comodidad de su casa y no estar expuesto a los riesgos y posibles infecciones intrahospitalarias , donde se realiza hemodiálisis; sin embargo, como en todo proceso de la enfermedad hay limitantes, y en estos casos pueden ser la misma familia o la mala praxis que lleva a los pacientes a una sala de emergencia con consecuencias graves , llámese “peritonitis”. Por tal motivo la educación que brinda la enfermera al paciente tiene que ser clara, cumpliendo con todos los procesos de comunicación y retroalimentación para que el paciente no omita algún paso en el procedimiento. Además, la familia también cumple un rol importante en este tratamiento.

Ante lo presentado planteo la siguiente pregunta:

¿Cuál es la utilidad de las intervenciones de enfermería en la prevención de peritonitis en pacientes con diálisis peritoneal continua ambulatoria?

El propósito de este trabajo académico es generar fuentes y evidencias científicas con la revisión de artículos acerca de la importancia de las intervenciones de enfermería en la prevención de peritonitis en pacientes con diálisis peritoneal continua ambulatoria, a fin de que se analice y se fortalezcan competencias a través de resultados comparados a nivel internacional y nacionales de la realidad descrita y sobre todo saber si las estrategias influyen la mejora de las intervenciones de enfermería y la prevención de complicaciones en pacientes con diálisis continua ambulatoria.

Este trabajo se justifica en demostrar la importancia de la prevención de la peritonitis en pacientes con diálisis peritoneal; y que las intervenciones de enfermería son útiles en todo el proceso del tratamiento del paciente. Existen procedimientos que con correcto cumplimiento disminuyen el riesgo de complicaciones, favoreciendo la calidad de vida. Es así que dicho estudio de investigación en diseñar una nueva metodología en el cuidado que brinda la enfermera, desde la técnica de la terapia, el apego al tratamiento y la prevención de complicaciones como la peritonitis.

Identificar estudios reciente que puedan ayudar hoy en día al tratamiento de los pacientes con diálisis peritoneal es de gran importancia; ya que una deficiente intervención por parte del paciente y/o personal de enfermería hace que esté en riesgo la vida del mismo; así también se puede esclarecer y generar afirmaciones como que: la presencia de una ayuda científica a través de estrategia educativa específica del profesional de enfermería especializado en cuidados nefrológicos hace efectivas las capacitaciones, seguimiento terapéutico, visitas a domicilio a los pacientes afectados mejorando así la adherencia al tratamiento y evitar los

fracasos o complicaciones como la peritonitis.

Objetivos:

Objetivo general:

Analizar las publicaciones científicas de enfermería relacionadas a las intervenciones de enfermería en la prevención de peritonitis en pacientes con diálisis peritoneal continua ambulatoria.

Objetivos específicos:

- Identificar las intervenciones de enfermería recomendadas en pacientes con diálisis peritoneal continua ambulatoria en los artículos revisados.
- Identificar la importancia sobre la prevención de peritonitis en pacientes con diálisis peritoneal continua ambulatoria en los artículos revisados.

II. CUERPO

El riñón es para el organismo un regulador de las funciones sanguíneas y corporales, importante para mantener el bienestar físico del individuo: En la actualidad, a nivel mundial, es posible encontrar varias realidades que desde el campo de las ciencias médicas se deben valorar: una población envejecida que se incrementa considerablemente, un aumento de estos pacientes con enfermedades crónicas a expensas de diabetes mellitus (DM) e hipertensión arterial, la presencia de más de una enfermedad en un mismo paciente, el incremento sostenido de los pacientes con enfermedad renal crónica (ERC) :la enfermedad renal crónica es la pérdida permanente e irreversible de la tasa de filtración glomerular, expresada por una reducción del aclaramiento de la creatinina estimado menor a 60 ml/min/1.73m², , a lo largo del tiempo es variable clasificándose en estadios. Lo que conlleva al individuo a someterse a un tratamiento de terapias quienes sustituirán las funciones renales (4).

Diálisis peritoneal

La diálisis peritoneal es un procedimiento de depuración sanguínea extrarrenal de solutos y toxinas, consistente en la inserción de un catéter en la cavidad peritoneal a través del que se infunde una solución dializante. La solución es mantenida en el peritoneo un tiempo predeterminado, durante el cual se produce el intercambio de sustancias. Posteriormente, estas serán eliminadas al exterior a través del mismo catéter.

Por un lado, podemos encontrar la Diálisis Peritoneal Continua Ambulatoria (D.P.C.A.): el paciente se realiza entre 4-5 intercambios diarios del líquido dializante. Se introduce 2 litros de líquido de diálisis en el abdomen por el catéter abdominal y, mientras depura la sangre entre cada intercambio, el usuario puede realizar su vida normal. La Diálisis Peritoneal Automatizada (D.P.A.): el mecanismo es el mismo que en la D.P.C.A. solo que en este caso la filtración se realiza mediante una máquina denominada cicladora, durante unas 8-10 horas, por la noche mientras el sujeto duerme. Las permanencias del líquido de diálisis en

esta variante son menores que en la D.P.C.A. (5).

Intervenciones de enfermería:

Es definida como el tratamiento basado en el juicio clínico profesional y el conocimiento científico del enfermero sobre la programación de estrategias que este le brinde en favorecer resultados para el bienestar del paciente (6).

Las Intervenciones de Enfermería pueden ser directas o indirectas.

- Una Intervención de Enfermería directa es cuando se realiza el tratamiento directa y personalmente con el paciente cara a cara, estas acciones son impartidas también a la familia ya que esta patología se trata de llevar lo mejor a cabo para prever buenos resultados.
- Una Intervención de Enfermería indirecta cuando el tratamiento no es realizado por el profesional, pero si influye en que este sea totalmente beneficioso para el paciente.

Prevención de peritonitis:

La peritonitis: es la inflamación de la membrana peritoneal con signos y síntomas principales: dolor abdominal, náuseas y vómitos, liquido de drenaje turbio con o sin presencia de fibrina y fiebre. La peritonitis continúa siendo la principal complicación clínica en los pacientes en diálisis peritoneal (DP) crónica. Ésta es la primera causa de fracaso de la técnica, con la retirada del catéter y pase a hemodiálisis como tratamiento crónico prolongado, y se asocia a un incremento en la morbi-mortalidad. En diferentes estudios observacionales se han descrito factores de riesgo asociados a peritonitis en DP que pueden ser no modificables (edad avanzada, sexo femenino, bajo nivel socioeconómico, antecedentes de diabetes mellitus), o modificables (obesidad, tabaquismo, depresión, portación nasal de *Staphylococcus aureus* (SA), infección previa del sitio de salida, hemodiálisis previa, colonoscopia, presencia de mascotas en el hogar, hipoalbuminemia, hipokalemia, entre otros). La peritonitis asociada con la diálisis peritoneal está ocasionada por

los microorganismos que se puedan encontrar en el catéter con el que se realiza este procedimiento, las siguientes medidas tienen que tomarse en cuenta ante la prevención de la peritonitis (7).

En relación con el lugar donde se realiza la técnica, hay que destacar las condiciones ambientales desfavorables, la presencia de animales y el déficit de higiene. De entre todos estos factores, el que más favorece a la aparición de la peritonitis es la falta de asepsia, tanto personal como de los instrumentos empleados en la técnica, por lo que el papel de enfermería es fundamental para hacer énfasis en la importancia de la higiene.

- Mantener las manos limpias y evitar la manipulación con objetos contaminados.
- Limpiar la piel que está alrededor del catéter con un producto antiséptico todos los días.
- Conservar los suministros en un área adecuadamente limpia.
- Usa una máscara quirúrgica durante los intercambios de fluido de la diálisis.

Diálisis peritoneal continua ambulatoria:

La diálisis peritoneal continua ambulatoria es un tipo de diálisis peritoneal que realiza el paciente a diario con tres a cinco intercambios por día. Esto puede realizarse en el hogar o en el trabajo y así se logra algo de normalidad en la vida diaria. Se encarga de remover lo que no sirve es decir los desechos químicos y líquidos adicionales que se encuentren en el cuerpo. Durante la DPCA, se coloca un líquido que se conoce como dializador dentro del abdomen a través de un catéter (una sonda delgada). El dializador saca los desechos, químicos y líquido adicional de la sangre a través del peritoneo. El peritoneo es un revestimiento delgado en el interior del abdomen. (8).

Autocuidado

La enfermería desde sus inicios se ha considerado como un producto social vinculado al arte de cuidar, por lo que responde a la necesidad de ayudar a las personas, cuando estas no tienen capacidad suficiente para proporcionarse a sí misma o a las personas, que dependen de ellas, la calidad y cantidad de cuidados para mantener la vida, identificando los problemas de salud y las necesidades reales y/o potenciales de la persona, familia y comunidad que demandan cuidados, generando autonomía o dependencia como consecuencia de las actividades que asuma el enfermero.

Dorothea E. Orem presenta su teoría del déficit de autocuidado como una teoría general compuesta por tres teorías relacionadas entre sí: Teoría de autocuidado, teoría del déficit autocuidado y la teoría de los sistemas de Enfermería. El autocuidado es una función humana reguladora que debe aplicar cada individuo de forma deliberada con el fin de mantener su vida y su estado de salud, desarrollo y bienestar, por tanto, es un sistema de acción. La elaboración de los conceptos de autocuidado, necesidad de autocuidado, y actividad de autocuidado conforman los fundamentos que permiten entender las necesidades y las limitaciones de acción de las personas que pueden beneficiarse de la enfermería. Como función reguladora del hombre, el autocuidado es diferente de otros tipos de regulación del funcionamiento y el desarrollo humano. El autocuidado debe aprenderse y aplicarse de forma deliberada y continúa en el tiempo, siempre en correspondencia con las necesidades de regulación que tienen los individuos en sus etapas de crecimiento y desarrollo, estados de salud, características sanitarias o fases de desarrollos específicas, factores del entorno y niveles de consumo de energía (9).

2.1 Metodología

La recolección de datos se realizó a través de la revisión sistemática de la literatura científica, obtenida mediante la consulta vía acceso a internet, de artículos de investigación internacionales y nacionales, que tuvieron como tema principal la intervención de enfermería en el cuidado de pacientes son diálisis peritoneal acerca de la prevención de infecciones como la peritonitis, se incluyeron los más importantes según nivel de evidencia y se excluyeron los menos relevantes. Se estableció la búsqueda siempre y cuando se tuvo acceso al texto completo del artículo científico.

La revisión sistemática consta de 20 artículos científicos publicados e indizados en las bases de datos científicos y distribuidos entre tesis y artículos publicados en idioma español e inglés.

- **Selección del tema**

Para la selección de la información los 20 artículos pre- seleccionados que tuvieron relevancia con el tema; Intervención de enfermería en prevención de peritonitis en pacientes con diálisis peritoneal continua ambulatoria; de todos los artículos que se revisaron, no todos artículos tuvieron semejanza por ende se seleccionó los más importantes por su nivel de evidencia, los artículos menos importantes fueron excluidos de este trabajo académico. Para establecer la búsqueda fue necesario tener palabras claves que nos ayuden a obtener y separar los mejores artículos para que sean de aporte en trabajo académico.

- **Búsqueda**

Los artículos científicos revisados fueron, a través de asistencia a bibliotecas de universidades y páginas de internet, estas revisiones bibliográficas siendo considerados los constituyentes de información con el título relacionados al tema de investigación; de todos los artículos que se encontraron solo se analizó los que cumplían los criterios de selección de acuerdo al autor. Para establecer la búsqueda fue necesario tener acceso al texto completo del artículo científico para que nos brinde la

información necesaria. El algoritmo de búsqueda sistemática de evidencias fue el siguiente: diálisis peritoneal continua, cuidados de enfermería en pacientes con diálisis, prevención de peritonitis en pacientes con diálisis peritoneal, en la Base de datos: SCielo, Epistemonikos, Pubmed, entre otros.

- **Resultados**

Dentro de la investigación que trata de comprobar el cuidado de enfermería en el riesgo de padecer peritonitis en los pacientes con diálisis peritoneal, los cuales fueron analizados por 20 artículos científicos, y para realizarlo debe contar la preparación científica con habilidades para mejorar la calidad de vida, asimismo evitar complicaciones en beneficio del paciente, la idea central del estudio fue demostrar que en otras realidades también existen pruebas que las intervenciones de enfermería favorece la prevención peritonitis en pacientes con diálisis peritoneal.

- **Análisis e interpretación de resultados**

En el análisis de los artículos se tuvo que realizar un arduo análisis y estas a la vez ser traspasadas a fichas RAE para verificar los datos principales que tengas cada una al ser evaluadas. Estos artículos fueron evaluados para realizar la comparación de los temas o características del artículo con el tema principal y para determinar si existe similitud o discrepancia.

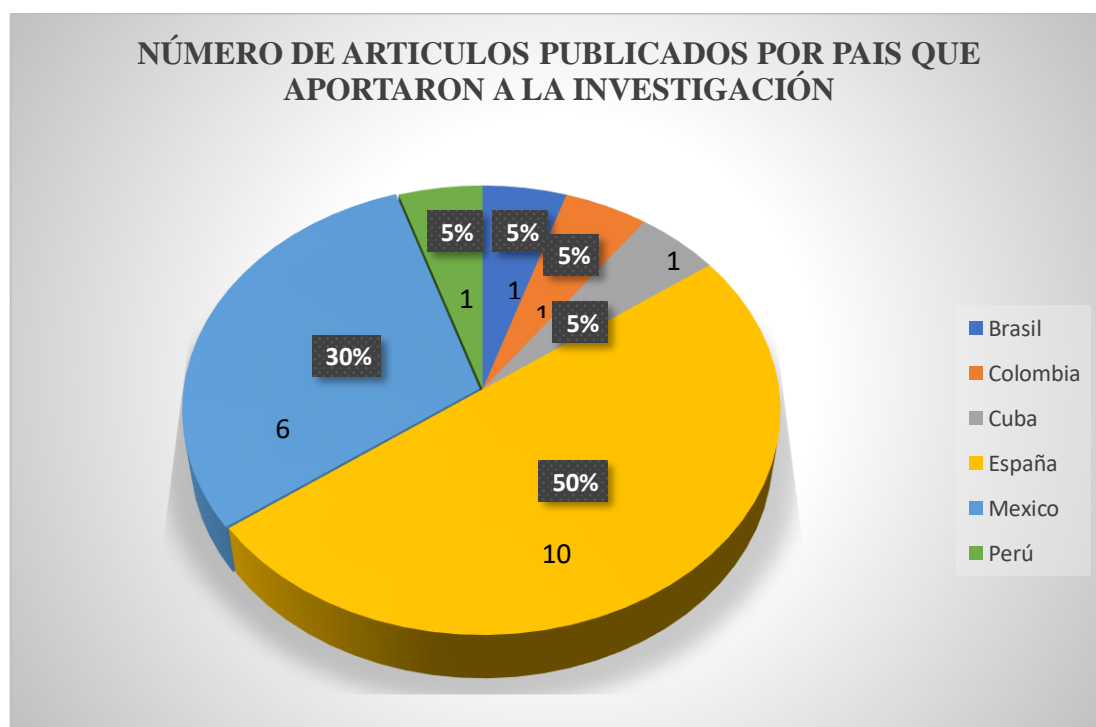
Gráfico N°1



FUENTE DE AUTORIA PROPIA

En el gráfico N°1 podemos observar con respecto a la cantidad de artículos por años publicados que aportaron a la investigación; donde 45% (9) fueron publicados entre los años 2008-2012; 55% (11) entre los años 2013-2017 siendo su mayor impacto de total de 20 (100%) artículos revisados para el aporte en esta investigación.

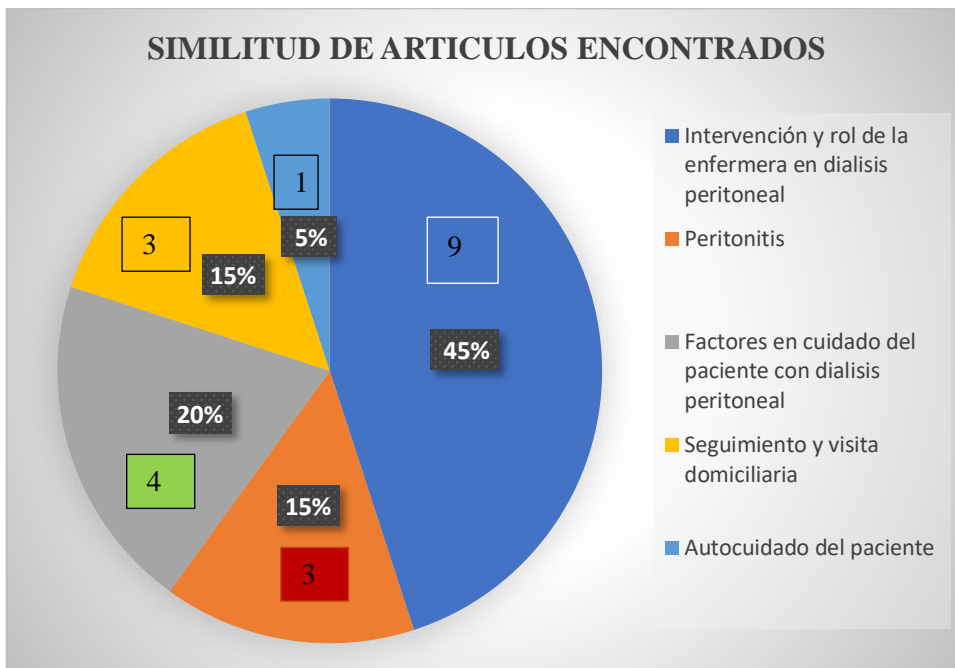
Gráfico N ° 2



FUENTE DE AUTORÍA PROPIA

En el gráfico N° 2 se observa que la cantidad de artículos publicados según países que dieron aporte a la investigación, 50%(10) de ellas son de España (fuente internacional), 30%(6) son de México(fuente internacional); 5%(1) Colombia, Brasil, Cuba respectivamente; Perú (nacional) con 5%(1), Siendo México y España los países de mayor relevancia del total de 20 (100%) artículos en esta investigación en relación al tema.

Grafico N°3



FUENTE DE AUTORIA PROPIA

Según el gráfico N°3, el 45%(9) se refieren a de las intervenciones de enfermería en la prevención de peritonitis en pacientes con diálisis peritoneal; 15%(3) son referidos a la peritonitis en pacientes con diálisis peritoneal; 15%(3) guardan relación con el actuar de la enfermera en el seguimiento de pacientes con diálisis peritoneal ; 20%(4) se refieren a factores en cuidado del paciente con diálisis peritoneal; 5%(1) menciona el autocuidado del paciente con esta terapia; del total de 20(100%) artículos , lo que favorece a la investigación en relación al tema.

III. DISCUSIÓN:

En este trabajo se trata de analizar revisión sistemática de los 20 artículos y tesis científicas de la investigación denominada “Intervención de enfermería en prevención de peritonitis en pacientes con diálisis peritoneal continua ambulatoria en los últimos diez años”; halladas de las siguientes bases de datos MEDIGRAPHIC, SCIELO, ELSEVIER, y universidad N. WIENER que corresponden al tipo y diseño de estudio de revisión sistemática.

Por otro lado, según los resultados obtenidos de la revisión sistemática de los artículos revisados en el presente estudio, nos muestran que del total de los 20 artículos correspondientes al 45% (n = 9/20) señalan que el rol educativo de enfermería es predominante en el manejo de diálisis peritoneal; factor primordial asociado a la prevención de infecciones (peritonitis).

Como autora estoy de acuerdo que depende de la formación que reciban los pacientes en diálisis peritoneal para que estos sean autónomos y cumplan con el régimen terapéutico.

Además, se observa que del 45% (9) de artículos utilizados en la investigación, son referidos a las intervenciones de enfermería en la prevención de peritonitis en pacientes con diálisis peritoneal, 15% (3) nos hablan de la peritonitis en pacientes con diálisis peritoneal y 15% (3) guardan relación con el actuar de la enfermera en seguimiento de pacientes con diálisis peritoneal y 5% (1) sobre autocuidado del paciente con esta terapia, del total de 20(100%) artículos. Cabe resaltar que no solo se debe priorizar en la capacitación para el cumplimiento de la técnica correcta del procedimiento en la diálisis sino también identificar factores de riesgo a peritonitis fijándose en el autocuidado del paciente.

IV. CONCLUSIONES

- Al analizar las publicaciones científicas de enfermería relacionadas a las intervenciones de enfermería en la prevención de peritonitis en pacientes con diálisis peritoneal se concluye que: La educación del paciente, las visitas domiciliarias y los reentrenamientos periódicos contribuyen a los buenos resultados, estos son la clave del éxito para la salud del paciente.
- Según la revisión de los artículos encontrados en lo referente a la prevención de peritonitis en pacientes con diálisis peritoneal; se concluye que: la peritonitis conlleva a un riesgo alto, ya que puede significar que el paciente pase a Hemodiálisis por peritonitis o en caso mayor pérdida de la vida. Aquí implica las intervenciones de la enfermera y el compromiso del mismo paciente en su tratamiento.
- Según el análisis; las diferentes complicaciones pueden aparecer en los pacientes sometidos a diálisis peritoneal, así lo demuestran los estudios revisados, todo tratamiento tiene sus dificultades, pero la necesidad de ser orientado por el especialista es fundamental. Por un lado, de su conocimiento dependerá en gran medida la calidad de los cuidados que se brinden y que este sirva de rol como educador en la aceptación del paciente y la obligación de participar en el compromiso de mejorar su salud.
- En relación a prevención de peritonitis, se concluye; que es requisito indispensable que el profesional de enfermería debe contar con conocimientos y habilidades necesarias para ofrecer a los pacientes cuidados que mejoren su calidad de vida y disminuyan los factores de riesgo que predisponen graves complicaciones durante el tratamiento con diálisis peritoneal.

- Nuestros pacientes de diálisis peritoneal están, en general, bien formados, con variaciones individuales no dependientes de edad, sexo, educación o tiempo en la técnica. Se concluye que un buen entrenamiento no es suficiente, siendo pertinente establecer un programa de reentrenamientos periódicos y personalizados con visitas domiciliarias constantes.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. La OPS/OMS. Sociedad Latinoamericana de Nefrología llaman a prevenir la enfermedad renal y a mejorar el acceso al tratamiento [Sede web]. Washington; Publicado el 10 de marzo de 2015 [Consultado 2 junio 2019]. Disponible en http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=10542%3A2015-opsoms-sociedad-latinoamericana-nefrologia-enfermedadrenal-mejorar-tratamiento&Itemid=1926&lang=es
2. Perales C, Duschek G, Reyes G. Calidad de vida relacionada con la salud en la enfermedad renal crónica: relevancia predictiva del estado de ánimo y la sintomatología somática [Tesis de licenciatura].Austria; 2015.
3. Organización Mundial 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] 2015[Consultado 24 junio 2019] Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=10542:2015-opsoms-sociedad-latinoamericana-nefrologia-enfermedad-renal-mejorar-tratamiento&Itemid=1926&lang=es
4. cesar, C, B., & Gutierrez Gutierrez, C. (2018). Caracterización de la enfermedad renal en adultos mayores. Revista colombiana de nefrología, 178.
5. Aragón Sorrosal S, Sánchez Ruiz M, Quintela Martínez M, Alicarte Gracia AI, Vera Rivera M. Diálisis peritoneal automática adaptada: un método de prescripción eficaz, eficiente y seguro. Rev SEDEN 2014;17(3):202-208.
6. Actualización en enfermería. Listado de intervenciones NIC [Internet] 2018[Consultado 24 junio 2019] Disponible en: <https://enfermeriaactual.com/listado-intervenciones-nic/>

7. Mayo Clinic. Prevención de la peritonitis [Internet] 2018 [Consultado 24 junio 2019] Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/peritonitis/symptoms-causes/syc-20376247>
8. Portal Drugs. Diálisis peritoneal continua ambulatoria [Internet] 2019 [Consultado 24 junio 2019] Disponible en: https://www.drugs.com/cg_esp/di%C3%A1lisis-peritoneal-continua-ambulatoria.html
9. Naranjo HY, Concepción PJA, Rodríguez LM. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. Gaceta Médica Espirituana. 2017;19(3)
10. Hipólito T y Cruz M. Revista Medigraphic. [Internet]. 201 [Consultado 2 Junio 2019]; Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfe/en-2011/en113c.pdf>
11. Lerma D y Serrano J. Revista de nefrología clínica. [Internet]. 2017 [Consultado 2 Junio 2019]; Disponible en: <https://www.logoss.net/file/301/download?token=TBaxiRLU>
12. Espinoza M, Muñoz K, y Sanchez A. Revista Medigraphic. [Internet]. 201 [Consultado 2 Junio 2019]; Disponible en: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/1342/Consulta_EspinozaFernandez_Melissa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Freire A. y Col. Rev. Latino-Am. Enfermagem Scielo. [Internet]. 2015 [Consultado 20 Junio 2019]; 23(5). Disponible en: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v23n5/es_0104-1169-rlae-23-05-00902.pdf
14. Lopez D. y Col. Revista Scielo. [Internet]. 2015 [Consultado 20 Junio 2019]; 18(3). Disponible en: http://scielo.isciii.es/pdf/enfro/v18n3/07_original6.pdf
15. Castellano N. Universidad de la Laguna [Internet]. 2017 [Consultado 22 Junio

2019]. Disponible en:

<https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/5507/PLAN%20DE%20CUIDADOS%20INDIVIDUALIZADO%20EN%20DIALISIS%20PERITONEAL%20AUTOMATIZADA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

16. Tian Y, Xie X , Xiang S , Yang X , Zhang X , Shou Z , et al. *Medicina Baltimore*. 2016 (Consultado 29 junio 2019); 95(49). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27930566>
17. Mishalov V, Zavodovskiy E, Markulan L, Goyda S. *Biblioteca Nacional de Medicina de Estados Unidos*. 2010 (Consultado 24 julio 2019), Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26817079>
18. Nieto J, y Col. *Revista Nefrología*. 2014 (citado el 27 de Julio del 2019); 34(3): Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/m/pubmed/24336639/?%C2%A1=factors,%20complication,%20infection,%20dialysis%20peritoneal>.
19. Sinangil A. y Col. *Revista Médica Europea*. 2013, (citado el 27 de Julio de 2019); 17(8): pp.10647-1072. Disponible en: <http://www.europeanreview.org/article/3850>.
20. Huang W, Tzung-Hai Y, Ming-Jen Ch , Yi-Jiun S. *Medicina Baltimore*. 2014. (citado el 08 de Junio de 2019); 93(23). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4616373/>
21. Freire A, Cusumota L, Dosantos M, Luchetti R, Coelho D, Zanetti M. *Revista Latino Americana Enfermagem*. 2015, (citado el 22 de Julio de 2019); 23(5): pp. 11-22. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?pid=s0104_11692015000500902&=sci_arttext&tlng=s

22. Portales J, y Col. Primer episodio de infección peritoneal: descripción y factores pronósticos. 2013, Feb. (citado el 30 de Julio del 2019). Disponible en: <http://www.revistanefrologia.com/es-publicacion-nefrologiaarticulo-primer-episodio-infeccion-peritoneal-descripcion-factorespronosticos-X0211699513003247>
23. Wu H, y Col. Perit Dial Int. 2016, (citado el 4 de Agosto del 2019). Disponible en: www.ncbi.nlm.gov/pubmed/27147289.
24. Yeoungjee Ch, Sunil B, Carmel H, Stephen Mc, Fiona B, Neil B, et al. Diálisis Peritoneal Internacional. 2013, (citado el 06 de Agosto del 2019); 33(1): pp. 75-85. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3598268/>

ANEXOS
FICHAS RAE

1. FICHAS RAE: La investigación tomada de la base de datos de revista intervención enfermera en Nefrología.

TÍTULO	Cuidados de enfermería en la diálisis peritoneal.
AUTOR (ES)	Lerma, D Y COL.
AÑO	2017
FUENTE	file:///C:/Users/Maribel/Downloads/nefrologia%20(1).pdf
OBJETIVO	El objetivo de la presente revisión es hacer énfasis en los cuidados de enfermería que otorgan un tratamiento seguro a los pacientes con diálisis peritoneal.
RESULTADOS	La educación de la DPCA comenzará a los 15-20 días de la implantación del catéter peritoneal, y se hará preferentemente de forma ambulatoria, si sus condiciones lo permiten, para el mejor estado psíquico del paciente.
CONCLUSIONES	Los enfermos incluidos en el programa de DPCA no solo necesitan depurar su sangre, además necesitan una de las funciones más importantes de la práctica enfermera: la educación.

2. FICHAS RAE: La investigación tomada de la base de datos de *repositorio.upch*

TÍTULO	Consulta de enfermería frente al manejo de las complicaciones infecciosas en diálisis peritoneal. Centro nacional de salud renal.
AUTOR (ES)	ESPINOZA, M. Y COLS
AÑO	2017
FUENTE	http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/1342/Consulta_EspinozaFernandez_Melissa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
OBJETIVO	Evaluar la consulta de enfermería frente al manejo de complicaciones infecciosas en diálisis peritoneal.
RESULTADOS	De los 48 pacientes que pertenecen al Programa de Diálisis Peritoneal en el Centro Nacional de Salud Renal – EsSalud. En la consulta de enfermería a través de las dimensiones de comunicación funcional y trato humanizado los pacientes respondieron casi siempre asisten; consulta de enfermería a través de la dimensión satisfacción del paciente respondieron siempre, el manejo de las complicaciones infecciosas a través de la infección del orificio de salida según registro si existe

3. FICHAS RAE: La investigación tomada de la base de datos de Rev. Latino-Am. Enfermagem

TÍTULO	Peritonitis e infección del orificio de salida del catéter en pacientes en diálisis peritoneal en el domicilio.
AUTOR (ES)	FREIRE, A. Y COLS
AÑO	2015
FUENTE	http://www.scielo.br/pdf/rlae/v23n5/es_0104-1169-rlae-23-05-00902.pdf
OBJETIVO	Analizar las complicaciones relacionadas con la peritonitis e infección del orificio de salida del catéter, en pacientes en diálisis peritoneal en casa.
RESULTADOS	Al comparar la frecuencia de peritonitis y el tiempo de tratamiento, se encontró que los pacientes con más de dos años de diálisis peritoneal eran más propensos a tener peritonitis ($X^2=6,39$; $p=0,01$). El número de episodios de infección del orificio de salida del catéter peritoneal mostró asociación con el tiempo de tratamiento ($U=224.000$; $p=0,015$).
CONCLUSIONES	La peritonitis e la infección de orificio de salida del catéter se asocian con el tiempo de tratamiento.

4. FICHAS RAE: La investigación tomada de la base de datos de medunab

TÍTULO	Rol del profesional de enfermería en terapias de reemplazo renal, diálisis peritoneal.
AUTOR (ES)	Licht- Ardila,M y cols
AÑO	2014
FUENTE	https://revistas.unab.edu.co/index.php/medunab/article/view/2088
OBJETIVO	Esta revisión busca identificar el rol de enfermería en el tratamiento de la terapia de reemplazo renal: diálisis peritoneal, con base en lo reportado en bases de datos durante el periodo 2008 – 2014.
CONCLUSIONES	Los documentos consultados señalan que el rol de enfermería predominante en el manejo de diálisis peritoneal es el educativo, pues se evidencia que con una adecuada instrucción y preparación al paciente y su cuidador se logra mayor adherencia al tratamiento y disminución de las complicaciones propias de la diálisis peritoneal.

5. FICHAS RAE: La investigación tomada de la base de datos de Scielo.

TÍTULO	Cuidadores de pacientes en diálisis peritoneal: experiencia de participar en un programa de habilidad de cuidado.
AUTOR (ES)	López, D. Y COLS
AÑO	2015
FUENTE	http://scielo.isciii.es/pdf/enfro/v18n3/07_original6.pdf
OBJETIVO	Describir la experiencia del cuidador familiar que cuida a personas en diálisis peritoneal que asisten al programa “Cuidando a los cuidadores”.
RESULTADOS	Dentro de las características de los cuidadores se encontró que en su mayoría son mujeres en edad productiva, que son las madres, hijas o esposas del familiar a quien cuidan. Se construyeron 7 categorías de análisis: nuevos conocimientos, interacción con otros, apoyo, descansar, bienestar, oportunidad de mejorar, nueva perspectiva.
CONCLUSIONES	La experiencia de participar en el programa Cuidando a los Cuidadores es una experiencia que va desde adquirir nuevos conocimientos hasta tener una nueva perspectiva como cuidador.

6. FICHAS RAE: La investigación tomada de la base de datos de <https://riull.ull.es>

TÍTULO	Plan de cuidados individualizado en diálisis peritoneal automatizada.
AUTOR (ES)	Castellano, R. Y COL.
AÑO	2017
FUENTE	https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/5507/PLAN%20DE%20CUIDADOS%20INDIVIDUALIZADO%20EN%20DIALISIS%20PERITONEAL%20AUTOMATIZADA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
OBJETIVO	<ul style="list-style-type: none"> • El objetivo general de este trabajo es proporcionar a una paciente que ha elegido la DPA nocturna como TRS, unos cuidados enfermeros de calidad y las herramientas necesarias para promocionar su autocuidado, independencia y el cumplimiento correcto del tratamiento. • Los objetivos específicos son formar, informar y educar a la paciente en habilidades y técnicas para que sea capaz de llevar todo el proceso de diálisis de una manera totalmente autónoma.
RESULTADOS	Una vez valorados los patrones correspondientes e identificados los problemas de salud más relevantes, centraremos el plan de cuidados en los diagnósticos que requieren de ser resueltos a la mayor brevedad posible. En función del tiempo del que disponemos y la gravedad de los problemas de salud planteados, priorizaremos cinco diagnósticos de los diez mencionados anteriormente.
CONCLUSIONES	Concluye que personal de enfermería es responsable de planificar actividades sistemáticas e individualizadas, basadas en criterios científicos, que favorezcan los resultados que se quieren esperar y así, proporcionar unos cuidados enfermeros de calidad a los pacientes con diálisis peritoneal.

7. FICHAS RAE: La investigación tomada de la base de datos de REPOSITORIO UNICAN.ES

TÍTULO	Intervención de enfermería al paciente sometido a diálisis peritoneal.
AUTOR (ES)	Rosón Gómez, Marta
AÑO	2016
FUENTE	https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/8968/Roson%20Gomez%20M..pdf?sequence=4&isAllowed=y
OBJETIVO	<p>Para la realización del presente trabajo, se ha planteado como objetivo principal:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar la intervención enfermera en la consulta de D.P. <p>Para la mejor comprensión del tema a estudio, es preciso plantear otros objetivos secundarios:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Definir la enfermedad renal crónica, su clasificación y factores de riesgo. • Diferenciar los distintos tratamientos de T.R.S. que existen en la actualidad. • Describir el procedimiento de la D.P. y sus modalidades como método de sustitución renal.
CONCLUSIONES	<ul style="list-style-type: none"> • La valoración de enfermería de los conocimientos, las capacidades y los recursos de los que dispone el paciente es un pilar fundamental para que los usuarios sometidos a D.P. reciban una atención especializada e individualizada. • El personal de Enfermería tiene un papel muy importante en la promoción de la terapia de sustitución renal ya que, dado el escaso conocimiento existente acerca de la misma, los pacientes diagnosticados de E.R.C. la utilizan menos que la H.D. • La educación del paciente que se realiza diálisis domiciliaria, así como el

	entrenamiento y la evaluación de los mismos, es una importante herramienta en su tratamiento. Si el paciente recibe una buena educación sanitaria, será menos susceptible de padecer las complicaciones potenciales derivadas de la técnica.
--	--

8. FICHAS RAE: La investigación tomada de la base de datos de Revista de enfermería del instituto Mexicano del seguro social.

TÍTULO	Adherencia individual y familiar al tratamiento de diálisis peritoneal ambulatoria continua.
AUTOR (ES)	Carballo-Monreal María del Rosario, 2Ortega-Ramírez Nubia, 2Lizárraga-Zambrano Elvia del Carmen, 2Díaz-Palafox Julia.
AÑO	2008
FUENTE	Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc http://revistaenfermeria.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista_enfermeria/article/view/504
OBJETIVO	Evaluar la adherencia individual y familiar de la práctica del procedimiento de diálisis peritoneal continua ambulatoria y determinar la influencia de algunas variables sociodemográficas sobre el desarrollo de peritonitis.
CONCLUSIONES	La técnica didáctica utilizada por la enfermera ofrece buenos resultados de aprendizaje del paciente y familiares.

9. FICHAS RAE: La investigación tomada de la base de datos de Revista Rev
CONAMED

TÍTULO	Factores favorables para la realización de la Diálisis Peritoneal Continua Ambulatoria en el hogar.
AUTOR (ES)	Ana Laura Martínez-Vega ¹ , María Elena Alberto-Bazán ² , Maricruz Morales-De la Cruz ²
AÑO	2010
FUENTE	Rev CONAMED https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=60171
OBJETIVO	El objetivo de este estudio fue conocer los factores personales y del entorno, que permiten la realización de la diálisis peritoneal continua ambulatoria (DPCA) en el hogar del paciente.
CONCLUSIONES	Se observó que las recomendaciones sobre conocimientos e higiene personal y características de la vivienda de los pacientes suelen no cumplirse. Esto sugiere la necesidad de reforzar la capacitación sobre el autocuidado de los pacientes del programa DPCA, en aras de mantener su salud y prevenir riesgos.

10. FICHAS RAE: La investigación tomada de la base de datos

TÍTULO	Conocimiento teórico y apego al procedimiento de diálisis peritoneal del paciente o su familiar.
AUTOR (ES)	Wendy Juana María García Meza ¹ , Ana Laura Carrillo Cervantes ² , María de los Ángeles Villarreal Reyna ³ y María Magdalena Delabra Salinas ²
AÑO	2015
FUENTE	http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S2254-28842015000200009&script=sci_arttext&tlng=en
OBJETIVO	Determinar el nivel de conocimiento teórico y apego al procedimiento dialítico del paciente o familiar.
CONCLUSIONES	Los pacientes y familiares demuestran un déficit en ambas áreas, por esto, es necesario evaluarlos periódicamente para detectar fallos en la técnica y en el conocimiento, que predispongan al paciente a una complicación prevenible.

11. FICHAS RAE: La investigación tomada de la base de datos

TÍTULO	Evaluación de los conocimientos prácticos de los pacientes prevalentes en diálisis peritoneal.
AUTOR (ES)	Beatriz Peláez Requejo*, Mónica Fernández Pérez*, Miguel Núñez Moral*, Isabel González Díaz*, Alejandra Méndez González*, Aurora Quintana Fernández**
AÑO	2013
FUENTE	http://scielo.isciii.es/pdf/enefro/v16n3/original5.pdf
OBJETIVO	El objetivo del estudio fue evaluar los conocimientos prácticos de los pacientes de nuestra Unidad mediante la realización de un intercambio manual y como consecuencia de éste, valorar la necesidad de establecer un programa de reentrenamiento reglado.
CONCLUSIONES	Nuestros pacientes están, en general, bien formados, con variaciones individuales no dependientes de edad, sexo, educación o tiempo en la técnica. Consideramos que un buen entrenamiento no es suficiente, siendo pertinente establecer un programa de reentrenamientos periódicos y personalizados.

12. FICHAS RAE: La investigación tomada de la base de datos Revista cubana de medicina

TÍTULO	Peritonitis en un programa de diálisis peritoneal domiciliaria en el Instituto de Nefrología, 2007-2011.
AUTOR (ES)	Dra. Yanet Álvarez González, Dr. Raúl Bohorques Rodríguez, Dr. Atilano Martínez Torres, Lic. Yuliet Ballard Álvarez, Lic. Sucell Pérez Canepa, Dr. Francisco Gutiérrez García.
AÑO	2012
FUENTE	http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-75232012000200003&script=sci_arttext&tlng=en
OBJETIVO	Determinar la frecuencia y la tasa de peritonitis en un programa de diálisis peritoneal domiciliaria.
CONCLUSIONES	Aunque la incidencia de peritonitis ha venido descendiendo en los últimos años, continúa siendo la principal complicación de este proceder terapéutico.

13. FICHAS RAE: La investigación tomada de la base de datos Revista de nefrología

TÍTULO	Variaciones estacionales e influencia del clima en la aparición de la infección peritoneal.
AUTOR (ES)	Miguel Núñez-Moral, J. Emilio Sánchez-Álvarez, Isabel González-Díaz, Beatriz Peláez-Requejo, Aurora Quintana-Fernández, Carmen Rodríguez-Suárez
AÑO	2014
FUENTE	http://scielo.isciii.es/pdf/nefrologia/v34n6/breve3.pdf
OBJETIVO	Conocer la influencia de variables climáticas en la aparición de peritonitis, como son las variaciones estacionales, la temperatura y la humedad en Asturias.
CONCLUSIONES	Globalmente, las tasas de infección peritoneal son semejantes en las cuatro estaciones del año, aunque en el caso de los gérmenes gramnegativos el riesgo de padecer una infección en primavera es cuatro veces mayor que en otoño y tres veces mayor que en invierno. A mayor temperatura, mayor riesgo de que la infección peritoneal esté causada por un germen gramnegativo.

