



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA
FACULTAD DE ENFERMERÍA

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

Utilidad de la consulta de enfermería como parte del cuidado para pacientes con
enfermedad renal crónica expuestas del 2009 al 2019

ESTUDIANTE:

Lic. Rosa Isabel Sarmiento Roncal

ASESOR:

Mg. Doris Velásquez Carranza

LIMA- PERÚ

2020

RESUMEN

Objetivo: verificar la importancia para la población de la utilidad de la consulta de Enfermería como intervención y cuidado para pacientes con Enfermedad Renal Crónica. **Material y Métodos:** se realizó una revisión sistemática a través de una búsqueda de evidencias en diferentes fuentes y/o plataformas bibliográficas, estos fueron sometidos a selección crítica por el autor, los estudios utilizados son de tipo retrospectivo. El estudio contó con un total de 20 artículos científicos publicados con relación al tema y fueron halladas en las siguientes páginas con base de datos: MEDIGRAPHIC, SCIELO, ELSEVIER, y universidad WIENER. **Conclusiones:** se halló 20 artículos originales siendo el 100% de totalidad. El 75% fueron internacionales (15/20) y el 35% fueron nacionales (5/20). Se describió que el 40% (8/20 artículos) de la consulta de enfermería fueron de gran utilidad e importancia porque uno de los estudios logró disminuir el nivel de ansiedad en los pacientes con ERC. Por otro lado, el 35 % (7/20 artículos) concluyó que la consulta de enfermería fue efectiva porque se controló la hiperkalemia y sobrecarga hidria en estos pacientes. Finalmente, el 25% (5/20 artículos) lograron tener un alto grado de satisfacción al favorecer la confianza entre paciente - enfermera y al incorporar los consultorios de enfermería para un cuidado personalizado.

Palabras claves: insuficiencia renal crónica, hemodiálisis, consultorios de enfermería, cuidados de enfermería.

INDICE

Pág.

RESUMEN

I.	INTRODUCCIÓN.....	1
	• Objetivo general.....	3
	• Objetivos específicos.....	3
II.	CUERPO.....	4
	2.1 Metodología.....	6
	• Selección del tema.....	6
	• Búsqueda.....	6
	• Resultados.....	7
III.	DISCUSIÓN.....	10
IV.	CONCLUSIONES.....	12
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	14
	ANEXOS	18

I. INTRODUCCIÓN

La Enfermedad Renal Crónica significa la alteración en los procesos de la función del riñón, los cuales imposibilita la eliminación de toxinas y de agua, afectando a todo el organismo causando otras morbilidades al pasar de los años. Por ello, esta patología es una enfermedad actual dentro de la salud pública, y es de predominio su incidencia al convertirse en uno de los problemas de morbilidad y mortalidad en las personas.

Las consultas previas que realiza el profesional de enfermería está relacionado a mejorar la salud del usuario con el fin de resolver el problema actual. Este hecho se realizará únicamente durante una entrevista personal e individual cara a cara entre el usuario y la enfermera. Se considera que esta entrevista se puede dar en el despacho del profesional o en el domicilio del paciente. Lo ideal de esta consulta es que se reciba la atención directa que presta la enfermera, dentro de ellas se encuentran todas las estrategias posibles por realizar para lograr esa apreciación muy acertada que se tendrá que interiorizar (1).

Emitiendo un gran logro sostenible en el campo de Enfermería el incluir los consultorios de enfermería como una meta más al nivel competitivo de la carrera profesional. Señalando que, actualmente la Enfermedad Renal Crónica es un padecimiento que aqueja a miles de personas; es importante, explayar el campo comunicativo y explicativo a todos que sufren esta patología.

La gran mayoría de los usuarios que desencadenan esta patología tiene una serie de hechos traumáticos, ya que todo su “estilo de vida” cambia totalmente, es así que necesitan una serie de cuidados profesionales, sin embargo, ésta necesidad se dificulta, ya que simplemente padecerla hace que el paciente se deprima y su sistema inmunológico decaiga, es así que nace la importancia de la educación en temas preventivos, siendo el profesional de enfermería el encargado de los cuidados principales y el experto en manejar la atención directa con los pacientes y familiares.

En la consulta existe la interacción, la comunicación para explicar el proceso de la enfermedad, el tema de aceptación y la incorporación al tratamiento diario que debe ser uno de los pilares para lograr el objetivo de esta consulta de enfermería.

Con el propósito de verificar la importancia y la utilidad de los consultorios de enfermería en los artículos y estudios de los últimos años, se analizaron y se explicaron los resultados de las revisiones sistemáticas para saber los beneficios y la eficacia que resulta la implementación de los consultorios de enfermería.

En todas las revisiones bibliográficas acerca del tema, se ha podido verificar con factores relacionados que la consulta de enfermería fue de gran utilidad para la población que padece esta enfermedad. Un estudio realizado en Madrid llegó a la conclusión de que los resultados obtenidos en la consulta de enfermería, fueron; que la hiperkalemia como la hipervolemia disminuyen de modo significativo tras la intervención, pudiendo reducir la morbimortalidad de nuestros pacientes (2).

El rendimiento de la consulta de Enfermería abarcó el ámbito social en el cuidado del ser humano no solo con el paciente, sino también con la familia y la sociedad. Gracias a las consultas de Enfermería, se consiguió que el paciente pueda tomar una decisión del tipo de tratamiento correcto de sustitución renal que desea llevar, del cuidado en el proceso de tratamiento, de la nutrición que debe acompañar y hasta datos psicológicos.

Durante la experiencia laboral y las prácticas profesionales en los diferentes estudios encontrados, se observaron algunos problemas relacionados con complicaciones clínicas que fueron abordados en la consulta de enfermería, como es el nivel de ansiedad, la hipertensión, la hiperkalemia y sobrecarga hídrica. Los pacientes que acuden a la consulta fueron orientados por el equipo de salud, específicamente por la enfermera, ya que el abordaje de enfermedades crónicas requiere tiempo, dedicación y control.

Y es por aquello que abarco este tema con la siguiente incógnita:

¿Cuál es la utilidad de la consulta de Enfermería como parte del cuidado para pacientes con Enfermedad Renal Crónica?

OBJETIVOS:

General:

Analizar la utilidad de la consulta de la enfermería en los pacientes con Enfermedad Renal Crónica según las revisiones bibliográficas de los últimos años.

Específicos:

- Identificar la utilidad de las consultas de Enfermería para paciente con Enfermedad Renal Crónica de los artículos científicos.
- Identificar la importancia de las consultas de Enfermería para paciente con Enfermedad Renal Crónica de los artículos científicos.

II. CUERPO

ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA:

La enfermedad renal crónica afecta al 10% de la población mundial. Se puede prevenir, pero no tiene cura, suele ser progresiva, silenciosa y no presentar síntomas hasta etapas avanzadas, cuando las soluciones --la diálisis y el trasplante de riñón— ya son altamente invasivas y costosas. Muchos países carecen de recursos suficientes para adquirir los equipos necesarios o cubrir estos tratamientos para todas las personas que los necesitan. La cantidad de especialistas disponibles también resultan insuficientes.

"Los datos disponibles, aún insuficientes, sugieren una gran inequidad en el acceso al tratamiento para la enfermedad renal crónica en nuestra región, con una clara desventaja para los países y poblaciones con menores ingresos", señaló el asesor regional en prevención y control de enfermedades crónicas de la OPS/OMS, Pedro Orduñez, y advirtió que "si no se toman acciones para prevenirla y evitar que progrese a sus estados avanzados, más personas la padecerán y los países tendrán que lidiar con mayores costos sanitarios en el futuro". (3)

El profesional de enfermería puede alcanzar de forma práctica la creatividad, la indagación y transformación del cuidado en una acción necesaria para asegurar los servicios de salud humanizados siendo de calidad un contexto óptimo los recursos disponibles. Los grandes retos son necesarios para buscar un cambio, un empoderamiento de la profesión para incluir cuidados, siendo responsables de cada actividad realizada con el paciente, así como apoyar en las alternativas de recuperación para garantizar la eficacia del cuidado de la salud.

En España se realizó un estudio en la cual llegaron a la conclusión que un porcentaje muy bajo de pacientes son seguidos en la consulta de enfermería prediálisis, no existiendo diferencias significativas en la calidad de vida relacionada

con la salud entre ambos grupos. Si se encontraron diferencias significativas en cuanto a la ansiedad; el grupo de pacientes atendidos por la enfermera en la etapa prediálisis presentan mayores niveles de ansiedad que los no atendidos. (4)

En Lima Perú, los consultorios de Enfermería son una gran oportunidad para todos los profesionales de esta área. El 25 de mayo del 2016 se llevó a cabo la incorporación del artículo K de la Ley del enfermero N° 27669. Qué establece como un derecho del profesional de enfermería a “desempeñar su labor profesional conforme a sus funciones y competencias, establecidas en el marco legal vigente, a través de actividades privadas y/o consultorios denominados consultorios de profesionales de enfermería, las cuales deben cumplir con las normas establecidas por la Autoridad Nacional de Salud” (5).

En la actualidad, los consultorios de enfermería tienen como objetivo priorizar el valor del cuidado hacia el ser humano, familia y comunidad. Como Cualquier carrera profesional puede tener aspiraciones y lograr la individualización, pero las enfermeras deben saber guiarse por su espíritu de compromiso, vocación de servicio, y sacar adelante el cuidado que una enfermera (o) cuenta para caracterizarse.

2.1 Metodología

El estudio es de diseño no experimental, no se aplica ninguna intervención, se analizaron los resultados cuantitativos y el análisis de investigación retrospectivo. Se revisó estudios sistemáticos sobre el tema que está orientado a responder a una pregunta de investigación; siguiendo un diseño preestablecido.

La cantidad de estudios con las que contó el trabajo estuvo constituida por 20 artículos científicos publicados en internet y en las bases de datos de diferentes paginas importantes de investigación, universidades, biblioteca virtual, tesis y artículos publicados en idioma español e inglés.

Al iniciar la monografía científica, se buscó a través de fuentes primarias datos que tienen relación con el tema, a nivel internacional y nacional. La recolección de datos tuvo como tema principal la importancia y utilidad del consultorio de enfermería en pacientes con Insuficiencia Renal Crónica, excluyendo a los que no tienen relación alguna con el tema ni con el objetivo de la monografía.

- **Selección del tema**

Los criterios de selección que se incluyeron para realizar el trabajo monográfico fueron analizados de los 20 estudios seleccionados. Artículos sobre la consulta de enfermería, pacientes con Enfermedad Renal Crónica, pacientes en pre diálisis, pacientes en hemodiálisis, pacientes con estadios 4 -5 de ERC y pacientes en diálisis peritoneal.

- **Búsqueda**

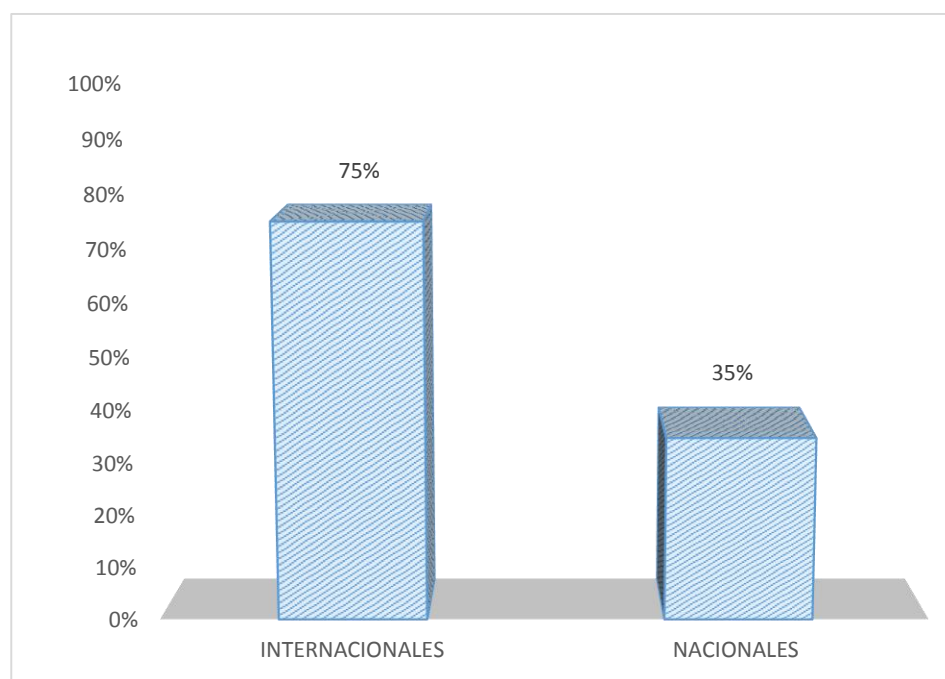
La búsqueda de datos se realizó a través de la asistencia a bibliotecas de universidades y páginas de internet, estas revisiones bibliográficas fueron seleccionadas porque guardaron semejanza con la importancia de la utilidad de los

consultorios de enfermería. De todos los artículos que se encontraron solo se analizó los que cumplían los criterios de selección designados por el autor.

- **Resultados**

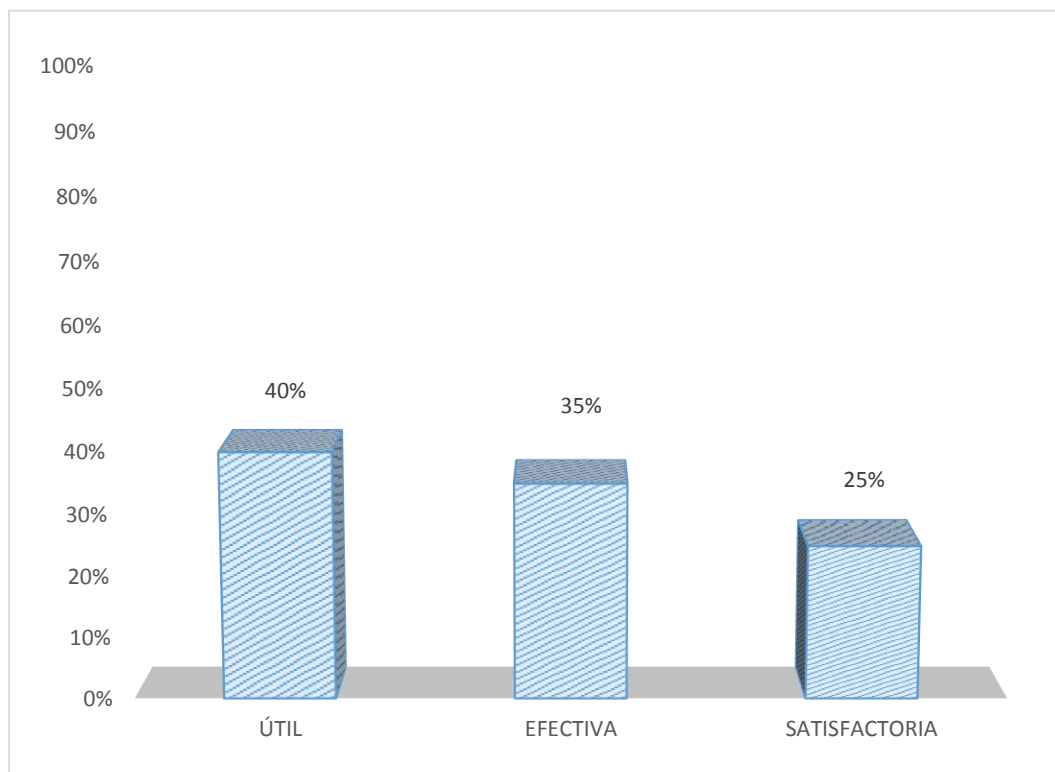
Se hallaron 20 artículos que guardaron relación con el tema de la monografía científica, siendo 15 de ellos internacionales y 5 nacionales. De los cuales, 8 artículos demostraron que las consultas de enfermería fueron útiles e importantes para los pacientes con ERC y sus familiares. Así como también se encontraron 7 artículos que desarrollaron la efectividad en la incorporación de los consultorios de enfermería. Por último; 5 artículos que demostraron el gran grado de satisfacción en los pacientes con enfermedad renal crónica y sus cuidadores.

Gráfico N°1. Origen de artículos sobre la utilidad de la consulta de enfermería



En el gráfico 1 Se hallaron 20 artículos originales, de los cuales el 75% fueron de base internacional (15) y el 35% de base nacional (5).

Gráfico N°2. Importancia de la consulta de enfermería en pacientes con ERC



En el gráfico 2 se describe que el 40% (8 artículos) sobre la consulta de enfermería fueron de gran utilidad e importancia debido a que la mayoría reportó la disminución de los niveles de ansiedad en los pacientes con ERC. Por otro lado, el 35 % (7) concluyó que la consulta de enfermería fue efectiva porque se controlaron los valores bioquímicos como el potasio serológico y sobrecarga hídrica. Finalmente, el 25% (5) lograron tener un alto grado de satisfacción al favorecer la confianza entre paciente - enfermera y por la incorporación de los consultorios de enfermería para un cuidado personalizado.

III. DISCUSIÓN

Según los artículos encontrados, la consulta de enfermería fue útil e importante porque ayudó a mejorar los niveles de ansiedad dentro de la sesión de hemodiálisis, permitió al paciente exponer todos sus problemas y de acuerdo a eso se priorizó los cuidados de forma holística. Por otro lado, en la base de datos de la fuente Scielo nos muestra un estudio en la cual fue útil porque mejoró los niveles de presión arterial en pacientes con ERC, reestableció las habilidades y conocimientos adquiridas por el paciente para evitar la reaparición de conductas no deseables; a la vez, mejoró la adherencia terapéutica en la dieta y consumo alimenticio, fue útil porque mantuvo el peso y masa muscular de los pacientes que llevaban tratamiento de sustitución renal. La consulta de enfermería fue importante porque logró detectar el desarrollo de la enfermedad de Fabry como lo describe un estudio realizado en el año 2009. Se consiguió mantener la diuresis y la disminución de edemas en pacientes con ERC.

En un estudio llamado “Valoración de la eficacia de la consulta de enfermería en relación a la kalemia y la ganancia ponderal del paciente en hemodiálisis”. Se encontró como resultado la efectividad de la consulta de enfermería, ya que demostró controlar la hiperkalemia, la sobrecarga hídrica y la morbimortalidad. Fue efectiva en la elección del tipo de tratamiento de sustitución renal, en el cual, tuvo como mayor porcentaje la diálisis peritoneal; a su vez llevó a los pacientes a mejorar la técnica de diálisis y progresar en la retroalimentación de conocimientos. En un estudio que se llevó a cabo en el año 2009 la efectividad de la consulta de enfermería logró la estandarización e importancia de las vacunas en el proceso de pre diálisis y en el seguimiento de posibles casos de hepatitis B.

Finalmente, las consultas de enfermería fueron satisfactorias porque destacó el alto grado de confianza entre el paciente y la enfermera, al mismo tiempo, el alto nivel de

satisfacción que manifestaron los pacientes de un estudio con relación a cada enfermera asignada para su tratamiento. En la base de datos de Scielo se encontró un artículo explicando que las utilidades de las consultas de enfermería fueron satisfactorias para los pacientes con ERC porque se mostró la buena atención recibida y la toma de decisiones. En un estudio que fue realizado en el año 2016 se llegó a la conclusión el alto grado de satisfacción en los pacientes y familiares al incorporar la consulta de enfermería para mejorar la atención personalizada.

IV. CONCLUSIONES

- Se analizó 20 artículos originales de estudios científicos y tesis en las bases de datos MEDIGRAPHIC, SCIELO, ELSEVIER, y universidad WIENER correspondientes al tipo y diseño de revisión sistemática, y se concluyó que si es útil e importante las consultas de enfermería como cuidado para pacientes con Enfermedad Renal Crónica.
- Los artículos revelaron que las consultas de enfermería fueron útiles porque mejoró el campo de la salud mental disminuyendo el cuadro de ansiedad que se crea al entrar a un tratamiento de sustitución renal, se controló la presión arterial y problemas cardiovasculares, fueron de gran utilidad al mejorar la terapia nutricional, la ingesta de alimentos para una correcta dieta, y así tener un peso apropiado, con una masa muscular acorde con su ritmo de vida. Logró ser útil para desarrollar habilidades, conocimientos sobre la terapia de elección y evitar la reaparición de conductas no deseables durante el desarrollo de las sesiones de hemodiálisis o diálisis peritoneal.
- Fueron importantes los artículos que demostraron la efectividad de las consultas de enfermería, controlando la hiperkalemia, la sobrecarga hídrica y la morbimortalidad en los pacientes con Enfermedad Renal Crónica, fue efectivo al elegir el tipo de tratamiento se sustitución renal en estadio 4-5. Logrando la elección con mayor porcentaje la diálisis peritoneal, la consulta de enfermería fue eficaz al lograr la retroalimentación y conocimientos de la importancia de las vacunas y el seguimiento de casos probables de Hepatitis B en lo pacientes con Enfermedad Renal Crónica.
- La consulta de enfermería se destacó satisfactoriamente porque creó un alto grado de confianza entre paciente-enfermera, así mismo un alto nivel de satisfacción al manifestar buena empatía con cada enfermera asignada para su tratamiento. Fueron satisfactorias para los pacientes y familiares el incorporar las consultas de enfermería y mejorar la atención personalizada.

- Se concluye que las consultas de enfermería fueron útiles e importantes para los pacientes con Enfermedad Renal Crónica. Estudios que comprobaron que las consultas de enfermería favorecieron en el tratamiento de elección del paciente y en su estilo de vida. Se analizaron tipos de estudios a nivel nacional e internacional; para este trabajo de utilizaron 15 artículos de origen internacional y 5 de origen nacional, en los cuales se demostró que las consultas de enfermería fueron beneficiosas, eficaces y productivas, tanto para los pacientes, familiares y para la enfermera.
- Finalmente, las consultas de enfermería fueron útiles e importantes en los diferentes estudios que estuvieron conducidos por el personal capacitado y especializado para sobrellevar las necesidades de los pacientes con Enfermedad Renal Crónica y respondieron adecuadamente a ese proceso que forma parte del cuidado.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1) Forero J. y Barrios S. Rol de enfermería en la consulta de pre diálisis en el paciente con enfermedad renal crónica avanzada. [Internet]. 2014 [Consultado 22 junio 2019]; Vol. 19 (1). Disponible en:<http://www.redalyc.org/pdf/3598/359844748009.pdf>
- 2) García, M y col. Revista Scielo Nurs. Valoración de la eficacia de la consulta de enfermería en relación a la kalemia y la ganancia ponderal del paciente en hemodiálisis [Internet]. 2014 [Consultado 22 junio 2019]; vol 17(3). Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842014000300003
- 3) 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]. 2015 [Consultado 22 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=fr
- 4) Rebollo, A y col. Revista Scielo Nurs. Influencia de la consulta de enfermería de enfermedad renal crónica avanzada en pacientes que inician tratamiento renal sustitutivo [Internet]. 2014 [Consultado 22 junio 2019]; 17(4). Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842014000400002
- 5) El peruano. Normas legales [Internet]. 2014 [Consultado 22 junio 2019]; Disponible en: <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/ley-que-incorpora-el-inciso-k-al-articulo-9-de-la-ley-27669-ley-n-30459-1392947-1/>
- 6) America kidney fund. Insuficiencia renal cronica [Internet]. 2019 [Consultado 22

agosto 2019]; Disponible en: <http://www.kidneyfund.org/en-espanol/enfermedad-de-los-rinones/falla-de-los-rinones/>

- 7) Guirao A. Consultorio de enfermería. [Internet]. 1998 [Consultado 22 agosto 2019]; Disponible en: <https://www.uv.es/joguigo/materiales-dominio-profesional/cde.html>

- 8) Zarate R. Gestión del cuidado de enfermería. [Internet]. 1998 [Consultado 22 agosto 2019]; Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962004000100009

- 9) García, M. y col. Revista Scielo Nurs [Internet]. 2014 [Consultado 22 junio 2019]; 17(3). Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842014000300003

- 10) Alba, D. y col. Revista Scielo Nurs [Internet]. 2013 [Consultado 22 junio 2019]; 16(1). Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842013000500046

- 11) Cirera, F. y col. Revista Scielo Nurs [Internet]. 2014 [Consultado 22 junio 2019]; 17(1). Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842014000100006

- 12) Sanz M, Garrido L, y Caro C. Revista Scielo Nurs [Internet]. 2017 [Consultado 22 junio 2019]; 20(1). Disponible

en:http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842017000100009

13) Cirera F. Revista Scielo Nurs [Internet]. 2016 [Consultado 22 junio 2019]; 19(3). Disponible

en:http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842016000300006

14) Pérez, A. y Col. Revista Scielo Nurs [Internet]. 2015 [Consultado 22 junio 2019]; 18(1). Disponible en:

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842015000500022

15) Viudes, E. y col. Revista Scielo Nurs [Internet]. 2013 [Consultado 22 junio 2019]; 16(3). Disponible en:

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842013000500099

16) Ojeda, M. y col. Revista Scielo Nurs [Internet]. 2017 [Consultado 22 junio 2019]; 20(2). Disponible en:

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842017000200132

17) Arribas P, García S, y Vinagre G. Revista Scielo Nurs [Internet]. 2012 [Consultado 22 junio 2019]; 15(4). Disponible

en:http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842012000400008

18) Cirera F. Revista Scielo Nurs [Internet]. 2016 [Consultado 22 junio 2019];

19(3). Disponible
en:http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842016000300006

19) Castro EN. Revista medigraphic [Internet]. 2014 [Consultado 22 junio 2019]; 33(43). Disponible
en:<https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2019/eim191e.pdf>

20) Alvarez, R. y col. Revista Scielo Nurs. La consulta de predialisis de enfermería: logros y oportunidades de mejora [Internet]. 2007 [Consultado 22 junio 2019]; 10(3). Disponible:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-13752007000300002

ANEXOS

FICHAS RAE

TÍTULO	AUTORES	AÑO	FUENTE	OBJETIVO	RESULTADOS	CONCLUSIONES
Influencia de la consulta de enfermería de enfermedad renal crónica avanzada en pacientes que inician tratamiento renal sustitutivo.	Ana Rebollo Rubio, José Miguel Morales Asensio y M. ^a Eugenia Pons Raventos.	2014	http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842014000400002	Determinar si existe riesgo de alteraciones a nivel físico, psicológico o de la calidad de vida en pacientes que inician terapia sustitutiva renal en función de si han tenido seguimiento nefrológico	El 86,5% de los pacientes estudiados fue seguido por el nefrólogo en la etapa prediálisis, solo el 37,8% de los pacientes fue atendido por la enfermera. El 27,8% de los pacientes mostraban elevados niveles de ansiedad al iniciar diálisis. No se encontraron diferencias en la calidad de vida relacionado con la	Un porcentaje muy bajo de pacientes son seguidos en la consulta de enfermería prediálisis, no existiendo diferencias significativas en la calidad de vida relacionada con la salud entre ambos grupos. Si se encontraron diferencias significativas en cuanto a la ansiedad; el grupo de pacientes atendidos por la enfermera en la etapa prediálisis presentan mayores niveles de ansiedad que los no atendidos.

				multidisciplinar en la etapa prediálisis.	salud entre pacientes seguidos o no por la enfermera en la etapa prediálisis.	
--	--	--	--	---	---	--

TÍTULO	AUTORES	AÑO	FUENTE	OBJETIVO	RESULTADOS	CONCLUSIONES
Valoración de la eficacia de la consulta de enfermería en relación a la kalemia y la ganancia ponderal del paciente en hemodiálisis.	Montserrat García Zamora, Tamara López Ramos, M. ^a Elena Viudes Flores, M. ^a José Gordo García,	2014	http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-2884201400030003	Evaluar la eficacia de la consulta de enfermería sobre kalemia y ganancia ponderal del paciente en hemodiálisis.	<p>■ Kalemia:</p> <ul style="list-style-type: none"> • De los 51 pacientes con hiperkalemia en basal, mejoran a los 2 meses post intervención un 68,61% sin cambios en el tratamiento farmacológico. <p>Resultados que se mantenían a los 4 y 6 meses.</p>	Los resultados obtenidos demuestran la eficacia de la consulta de enfermería ya que tanto la hiperkalemia como la hipervolemia disminuyen de modo significativo tras la intervención, pudiendo reducir la morbi-mortalidad de nuestros pacientes.

	<p>M.^a Carmen Moya Mejía y José Ibeas López.</p>				<ul style="list-style-type: none"> • Estratificando la muestra: K= 5'1-5'5 mEq/l mejoran en un 67.85%, K>5'5-6'5 mEq/l un 72,99%, K>6'5 mEq/l el 100%. ■ Ganancia ponderal: <ul style="list-style-type: none"> • Pacientes que pre-consulta de enfermería acumulaban > 2kg después de la intervención mejoran en un 52.45%. De este grupo solo el 16.39% mantenía diuresis y de estos mejoran un 60%. 	
--	---	--	--	--	--	--

TÍTULO	AUTORES	AÑO	FUENTE	OBJETIVO	RESULTADOS	CONCLUSIONES
Percepción de necesidades básicas, ¿es necesaria una consulta de enfermería para pacientes en hemodiálisis?	David Alba de la Torre, Marta Moreda Díaz-Pavón, Raquel Fernández Camacho, Miriam Fernández Rodríguez, Maite Barahona Muñoz	2013	http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842013000500046	El objetivo del estudio era responder a una simple cuestión, ¿Conocemos realmente las necesidades de nuestros pacientes? Para contestar, escogimos una muestra de 124 pacientes en estadio V de ERC en tratamiento con	relacionar la interferencia de la enfermedad y su tratamiento con la adaptación funcional y la calidad de vida del paciente.	Los primeros datos recogidos entre las encuestas de los pacientes, mostraban una alta dispersión lo que nos da una idea de que la atención ha de ser individualizada. Cada paciente presenta unos problemas particulares que responden a su situación personal y que pueden salirse de la tendencia sociodemográfica de cada ítem. Creemos que es difícil evaluar los problemas biopsicosociales que tiene un paciente atendiendo solo a datos sociodemográficos, a pesar

				<p>hemodiálisis y 50 enfermeras/os de las mismas unidades.</p>		<p>del conocimiento del profesional. La alta dispersión, hace que no se genere una tendencia clara y tratar de evaluar a los pacientes durante su sesión no es posiblemente lo más adecuado, debido a la presencia de otros pacientes y a la intimidad que requieren algunos temas. Facilitar un entorno adecuado que permita al paciente exponer todos sus problemas sin reparos, es fundamental para realizar una atención holística real.</p>
--	--	--	--	--	--	--

TÍTULO	AUTORES	AÑO	FUENTE	OBJETIVO	RESULTADOS	CONCLUSIONES
El control de la presión arterial en la consulta de enfermedad renal crónica avanzada.	Francisco Cirera Segura, Álvaro Pérez Baena, Nuria Sánchez Flores, Jesús Lucas Martín Espejo.	2014	http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842014000100006	Valorar los resultados obtenidos, tras la formación e intervenciones de enfermería realizadas para mejorar la presión arterial, en pacientes con enfermedad renal crónica avanzada.	La muestra la formaron un total de 148 pacientes, de los cuales el 60,8% eran hombres. La edad media fue $68,7 \pm 14,8$ años. Evaluamos los cambios en las constantes vitales relacionadas con la presión arterial a lo largo del estudio, obteniendo diferencias significativas para la presión arterial sistólica ($p < 0,001$), la presión arterial diastólica ($p < 0,001$) y para la presión	Las actividades de enfermería han conseguido mejorar el control de la presión arterial, a los pacientes incidentes en la consulta enfermedad renal crónica avanzada. Estas intervenciones deben ser una constante en el tratamiento del paciente hipertenso con enfermedad renal crónica avanzada.

					<p>arterial media (p<0,001), no siendo así para la frecuencia cardiaca (p=0,307). El número de hipotensores disminuyó a lo largo del estudio sin significación estadística. Existió una diferencia significativa en el peso de los pacientes pasando de 80,1±16,7 kg. a 77,6±16,1 kg. al final del seguimiento (p<0,001). La presencia de edemas varió de un 26,1% a un 18,8% al concluir</p>	
--	--	--	--	--	---	--

					<p>el estudio ($p=0,052$). Analizamos el sodio en orina ($p=0,665$) y observamos que no hubo diferencias significativas. Sí encontramos cambios significativos en el hábito tabáquico ($p=0,004$) pero no en el consumo de alcohol ($p=0,5$).</p>	
--	--	--	--	--	---	--

TÍTULO	AUTORES	AÑO	FUENTE	OBJETIVO	RESULTADOS	CONCLUSIONES
Factores que influyen en la satisfacción del paciente de diálisis con enfermería.	María Sanz Turrado, Luis Garrido Pérez y Carmen Caro Domínguez.	2017	http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842017000100009	Analizar los factores que intervienen en la satisfacción de los pacientes en hemodiálisis respecto al personal de enfermería.	Se han categorizado los resultados según las dimensiones de la calidad percibida. Respecto a la accesibilidad creen que son bien atendidos, pero pierden mucho tiempo en la unidad de diálisis. En cuanto a la fiabilidad, confían en las enfermeras con destreza para pinchar la fístula y desconfían de las enfermeras nuevas. Respecto a la comunicación,	Este grupo de pacientes en hemodiálisis destaca la relación que se crea entre ellos y enfermería. Tienen un alto grado de confianza en el personal de enfermería, basado en su destreza para pinchar la fístula arteriovenosa y en su fiabilidad profesional.

					<p>resaltan la buena relación existente entre ellos y el personal de enfermería. El trato es percibido como un punto fuerte, agradable y humano, en general. De forma generalizada destacan en las enfermeras un alto grado de competencia profesional, ligada al grado de fiabilidad que tengan con la enfermera. En general, califican el servicio asistencial que reciben de muy</p>	
--	--	--	--	--	---	--

					bueno e incluso excelente.	
--	--	--	--	--	----------------------------	--

TÍTULO	AUTORES	AÑO	FUENTE	OBJETIVO	RESULTADOS	CONCLUSIONES
Influencia de la consulta de acogida en diálisis sobre la elección del tratamiento renal sustitutivo.	Francisco Cirera Segura.	2016	http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-2884201600030006	<ul style="list-style-type: none"> • Valorar la utilidad de la consulta de acogida para garantizar la elección del tratamiento. • Analizar la elección del tratamiento según la procedencia del paciente tras pasar por 	<p>En 2014 iniciaron hemodiálisis 273 pacientes. Pasaron por la consulta de toma de decisiones 175, de los que fueron incidentes 168.</p> <p>Analizamos 120 pacientes de ERCA. El 66,7% realizó elección en ERCA, 100% en la consulta. De los 48 pacientes</p>	<p>La consulta de acogida fue eficaz para asegurar que se realizara la elección del tratamiento renal sustitutivo.</p> <p>Tras el paso por la consulta de acogida y la de toma de decisiones, la procedencia de los pacientes deja de ser importante para realizar la elección del tratamiento. Todos los pacientes eligieron contando con la misma información,</p>

				consulta.	no ERCA, realizaron elección: 3,7% procedente de otras especialidades, 7,7% de trasplantados y 100% de diálisis peritoneal. En la consulta el 100% hizo elección, pasando del 20% al 100% en pacientes no ERCA. La hemodiálisis fue el tratamiento más elegido independientemente de la procedencia, excepto en el caso de los pacientes procedentes de diálisis peritoneal. Se	aumentando la elección de la diálisis peritoneal.
--	--	--	--	-----------	---	---

					aumentó el número de pacientes que eligieron diálisis peritoneal tras el paso por la consulta.	
--	--	--	--	--	--	--

TÍTULO	AUTORES	AÑO	FUENTE	OBJETIVO	RESULTADOS	CONCLUSIONES
La elección del tratamiento sustitutivo renal del paciente en la consulta de enfermería enfermedad renal crónica avanzada (ERCA).	Álvaro Pérez Baena, Cristina Ortega Cuadros, Francisco Cirera Segura, Jesús Lucas Martín Espejo, Nuria Sánchez Flores	2015	http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842015000500022	Difundir la información proporcionada en ERCA. Analizar los resultados obtenidos en Educación en Opciones de TSR (año 2014 y desde 2012).	2014: seguimos a 1441 pacientes: 9 trasplantes anticipados; abandonan consulta 256, fallecen 90. Informamos a 236 pacientes, (158 comienzan TSR). El resto permanecen en ERCA.	La Educación ofrecida a pacientes facilitó la toma de decisión en TSR, al manejar material con el que no contábamos. Desde 2012, realizamos un registro específico que permite ver evolución y número de pacientes que informamos cada año, pudiendo incidir en

					<p>De 158 pacientes en TSR: 74,5% HD; 19,5% DP; 0,50% HDD; 5,5% Trasplante anticipado.</p> <p>De 14 pacientes que optan DP en 2011 a 31 pacientes en 2014. Incidentes DP: de 57 a 75.</p>	<p>situaciones mejorables.</p> <p>Los incidentes en ERCA aumentan anualmente, al igual que la incidencia en HD y DP. En 2012, comenzamos con las HATD y es cuando los pacientes prevalentes en DP aumentan considerablemente.</p>
--	--	--	--	--	---	---

TÍTULO	AUTORES	AÑO	FUENTE	OBJETIVO	RESULTADOS	CONCLUSIONES
Impacto de la consulta de enfermería sobre los parámetros de salud del paciente en hemodiálisis.	M ^a Elena Viudes Flores, Montserrat García Zamora, M ^a José Gordo García, Tamara López Ramos.	2013	http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842013000500099	Evaluar el impacto de la CE sobre el peso acumulado y parámetros analíticos del paciente en hemodiálisis.	En relación a los pesos, en el grupo de pacientes que antes de la CE acumulaban más de 2kg, la intervención consigue disminuir el promedio en un 51.6% de los casos (más de 0.5 kg en un 16.6% y entre 0.1-0.5 kg en un 35%). Analizando la t de Student apareada se observó una disminución de 0.2 kg de promedio (P=0.001). Los pacientes que acumulaban menos	La CE en Hemodiálisis mejora los parámetros de salud evaluados en este estudio. Se evidencia la dificultad de mantener los resultados durante los 6 meses que dura el estudio, por lo que parece necesario, a medio plazo, reforzar las habilidades y conocimientos adquiridos por el paciente, para evitar la reaparición de conductas no deseadas.

					<p>de 2 kg antes de la CE mantienen pesos similares en un 85.1%.</p> <p>En relación a los resultados analíticos, se observa que, sin haber introducido cambios en el tratamiento farmacológico:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mejoran significativamente en las determinaciones: <p>- Potasio:</p> <p>1ª analítica: 19,8%; 2ª analítica: 20,6%; 3ª analítica: 19%; en las 3 analíticas:</p>	
--	--	--	--	--	---	--

					<p>9,9%.</p> <p>- Fósforo: 1ª analítica: 15,2%; 2ª analítica: 22,5%; 3ª analítica: 17,5%; en las 3 analíticas: 5,9%.</p> <p>- Calcio: 1ª analítica: 5%; 2ª analítica: 10%; 3ª analítica: 4,1%; en las 3 analíticas:2,5%.</p> <p>• Se mantienen dentro de los límites de la normalidad:</p> <p>- Potasio: 1ª analítica: 33%; 2ª analítica: 31,1%;</p>	
--	--	--	--	--	---	--

					<p>3ª analítica: 33,8%; en las 3 analíticas: 21,5%</p> <p>- Fósforo: 1ª analítica: 28,8%; 2ª analítica: 24,1%; 3ª analítica: 26,6%; en las 3 analíticas: 11%.</p> <p>- Calcio: 1ª analítica: 50,4%; 2ª analítica: 57,5%; 3ª analítica: 55,8%; en las 3 analíticas: 30,2%</p> <p>Los resultados de la t de Student apareada oscilan entre P=0.001 y P=0.017 dependiendo de la</p>	
--	--	--	--	--	--	--

					variable analizada.	
--	--	--	--	--	---------------------	--

TÍTULO	AUTORES	AÑO	FUENTE	OBJETIVO	RESULTADOS	CONCLUSIONES
El papel de enfermería en la consulta de enfermedad renal crónica avanzada.	M ^a Ángeles Moraza Echevarria, Beatriz Estrada Acevedo, Rosa	2013	http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842013000500076	Registrar introdujimos todos los pacientes prevalentes que estaban en esa época	Desde 2006 hasta ahora (01/abr/13) hemos registrado a 223 pacientes en nuestra base de datos. De ellos, el 72,6% eran hombres	La información dada por la enfermera de nefrología de la consulta ERCA permite una distribución más equitativa en la elección de la técnica de diálisis.

	Madinabeitin Merino.			<p>en la consulta y después a todos los pacientes incidentes que han pasado por nuestra consulta de insuficiencia renal avanzada. Registramos datos demográficos, causa de insuficiencia renal, elección inicial de los pacientes y</p>	<p>(n=162) y el 27,4% mujeres (n=61). La edad media al inicio del seguimiento en la consulta era 62,9±16,8 años (intervalo 17-91). La elección de los pacientes que ya han concluido el seguimiento en ERCA fue HD en 55 pacientes, DP en 56, Trasplante en 3, Conservador en 13. El destino final de los pacientes fue, hemodiálisis en 53 pacientes, diálisis peritoneal en 62, trasplante en 2, éxitus</p>	
--	----------------------	--	--	---	---	--

				destino final.	<p>en 30, traslado o cambio de consulta en 17. Siguen ahora en consulta 59 pacientes. Respecto a los pacientes fallecidos, 5 fueron por neoplasia, 5 muertes súbitas, dos en contexto de demencia, 10 de causa no registrada, 3 en el contexto de uremia, 2 de causa infecciosa, una por isquemia intestinal, otra por arritmia e ICC y otra por OCFA e Insuficiencia respiratoria. El tiempo de</p>	
--	--	--	--	----------------	--	--

					seguimiento en la consulta ha sido muy variable, la media es de 620±666 días (8-3525). La mediana ha sido de 386 días (IQ: 189-791).	
--	--	--	--	--	--	--

TÍTULO	AUTORES	AÑO	FUENTE	OBJETIVO	RESULTADOS	CONCLUSIONES
Consulta de enfermería y adherencia terapéutica del paciente en hemodiálisis.	María Dolores Ojeda Ramírez ¹ , Inmaculada Caro Rodríguez ¹ , David Ojeda Ramírez ¹ , Ana García Pérez ¹ ,	2017	http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842017000200132	Evaluar el efecto de la consulta de enfermería al paciente renal en hemodiálisis sobre el cumplimiento terapéutico.	Encontramos diferencias significativas al comparar las variables estudiadas entre el Grupo A y Grupo B (resto pacientes) en cuanto al fósforo y cumplimiento farmacológico, pero	La consulta de enfermería mejora la adherencia terapéutica en dieta y medicación, relacionándose con un mayor tiempo de dedicación al tratamiento y mayor contacto con el cuidador principal.

	Sonia Garcí a Hita ¹ , Sergio Garcí a Marcos ¹				no se encontraron en cuanto al potasio aunque la tendencia es a mejorar los niveles.	
--	---	--	--	--	--	--

TÍTULO	AUTORES	AÑO	FUENTE	OBJETIVO	RESULTADOS	CONCLUSIONES
Análisis y evaluación de la enfermera referente del paciente en hemodiálisis.	Loreto Sáez Rodríguez, M ^a Jesús Pérez Paz, Cristina Valiño Pazos, Silvia Castro Fernández.	2009	http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-13752009000200003	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluar el grado de satisfacción del paciente crónico en relación a la figura de la enfermera de referencia. • Describir la utilidad y 	De las 51 encuestas entregadas, fueron cumplimentadas de modo correcto para su estudio 33. Los resultados referentes a las variables socioculturales que hemos estudiado y que definen la muestra son los siguientes: media de	Respondieron afirmativamente un 97% al ser preguntados si tenían enfermera de referencia asignada y la misma proporción confirmó conocer su nombre. En cuanto a la frecuencia de comunicación/encuentros personales con su enfermera referente un 63% lo hace

				<p>relevancia de la enfermera referente.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Conocer el grado de coincidencia entre funciones teóricas y funciones reales desarrolladas. • Valorar la incorporación de nuevas tareas y roles, sugeridos o demandados por nuestros 	<p>edad, distribución por sexos y tiempo que los encuestados llevan con tratamiento de hemodiálisis, nivel de estudios y situación laboral actual.</p>	<p>semanalmente, mensualmente un 29.5% y cada trimestre o semestre un 4%. El lugar de encuentro es casi siempre (93.1%) la sala de diálisis, frente a otros lugares menos habituales, como el pasillo o una consulta privada (en nuestra unidad, la primera entrevista personal siempre se desarrolla en privado, a través de una cita concertada).</p> <p>En relación al soporte informativo, la mitad de nuestros usuarios señala que prefiere recibir la información oral, una</p>
--	--	--	--	--	--	---

				pacientes a través de la encuesta de satisfacción.		<p>décima parte escrita y a un 34.5% le gustaría recibirla de forma combinada, es decir, oral y escrita.</p> <p>Cuando se valoró el grado de utilidad de la enfermera de referencia para nuestros usuarios comprobamos que la consideran una figura útil un 93.3%. Asimismo, el nivel de satisfacción también fue valorado muy positivamente, de modo que un 51.6% de nuestros pacientes se define como "satisfecho" y un 45.2% se considera "muy satisfecho" con la enfermera que tiene asignada.</p>
--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

TÍTULO	AUTORES	AÑO	FUENTE	OBJETIVO	RESULTADOS	CONCLUSIONES
Valoración de la satisfacción de usuarios de consulta de Enfermería en Centros de Salud a partir de indicadores de calidad técnicos y de comunicación.	Dios Guerra, Caridad; Alba Dios, M ^a Antonia; Ruiz Moral, Roger; Jiménez García, Celia; Pérula de Torres, Luis Ángel**** y Rodríguez Borrego, M ^a Aurora	2013	http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412013000300010	Medir la satisfacción relacionada con aspectos técnicos y comunicativos de los usuarios de consulta de Enfermería en Atención Primaria.	Participaron 335 pacientes. Se obtuvo un 76,5% de satisfacción en las respuestas cerradas respecto a los procedimientos utilizados en la sala de curas, sin embargo, el 26,1% de los pacientes planteo alguna sugerencia o propuesta de cambio en las respuestas abiertas.	La mayoría de los pacientes que consultaron con Enfermería en los Centros de Salud mostraron satisfacción con la atención recibida, si bien les gustaría participar más en la toma de decisiones.

					<p>Al 89,1% de satisfacción en información recibida en respuestas cerradas, el 16,1% hizo sugerencias de cambio en las respuestas abiertas. En cuanto a la relación enfermera paciente, los resultados fueron: un 94,2% mostraba satisfacción frente a un 7,5% que planteó sugerencias en preguntas abiertas; en referencia al tiempo empleado la</p>	
--	--	--	--	--	---	--

					satisfacción oscilo del 88,5% al 16,8%.	
--	--	--	--	--	---	--

TÍTULO	AUTORES	AÑO	FUENTE	OBJETIVO	RESULTADOS	CONCLUSIONES
Evaluación del grado de satisfacción del paciente de hemodiálisis tras la implantación de la consulta de enfermería pre-hemodiálisis.	Inmaculada Concepción Espliguero Santos, María Escutia Cilleruelo, María Galán Cubero, Sandra Ruiz Fernández, Ana Carmen Casado Morente.	2016	https://www.revistasden.org/files/Articulos_3737_complemento_19_137_113100.pdf	-Evaluar el grado de satisfacción de los pacientes tras su paso por la consulta de enfermería de Pre-Hemodiálisis. - Evaluar si los contenidos y temas tratados durante la	Han sido entregadas un total de 15 encuestas y recogidas 13, lo que supone una valoración sobre el 86.6% del total. El 100% de los pacientes han valorado útil la realización de la Consulta. Los campos con mayor valoración fueron: la información	Ha sido muy efectiva y valorada la implantación de la Consulta Pre-Hemodiálisis tanto por pacientes como por profesionales siendo un impulso positivo para continuar trabajando en esa vertiente de la enfermería en pro del paciente.

				entrevista son de ayuda para paciente y/o familia.	sobre los accesos vasculares y sobre una sesión de Hemodiálisis. El feedback enfermera- paciente ha sido muy bien acogido y valorado. La comunicación efectiva con un lenguaje claro y comprensible fue alabado en la gran parte de las encuestas. En la parte de comentarios un 70% de los pacientes hacen mención al trato cordial y altamente	
--	--	--	--	--	--	--

					cualificado del personal de enfermería.	
--	--	--	--	--	---	--

TÍTULO	AUTORES	AÑO	FUENTE	OBJETIVO	RESULTADOS	CONCLUSIONES
Programa de detección de enfermedad de Fabry desde la consulta de enfermería nefrológica.	María José Arribas Núñez, José A. Herrero Calvo, Carmen Juárez Serrano.	2009	http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-1375200700040007	Objetivo principal • Conocer la prevalencia de la enfermedad de Fabry en pacientes con ERC y que no estén incluidos en programa de TRS Objetivos	De los 86 pacientes sometidos al estudio, 1 paciente (1,16%) registró en el análisis de a-GAL A en plasma una actividad enzimática de 12,22%. En el estudio genético se comprobó la mutación S238N en el exón 5, lo	1. El establecimiento de un programa de detección de enfermedad de Fabry en la consulta de Nefrología, permite diagnosticar la enfermedad que de otra manera pudiera pasar desapercibida en estos pacientes 2. La prevalencia de enfermedad de Fabry en los pacientes con ERC es

				<p>secundarios</p> <ul style="list-style-type: none"> • Facilitar el diagnóstico precoz de los pacientes con enfermedad de Fabry y con manifestaciones renales • Ofrecer consejo genético a las familias de los pacientes diagnosticados de enfermedad de Fabry. 	<p>que confirma el diagnóstico de la enfermedad de Fabry en este paciente.</p>	<p>superior a la descrita en los registros de pacientes en diálisis americanos y europeos</p> <p>3. El diagnóstico de la enfermedad de Fabry en los pacientes con ERC posibilita la aplicación de tratamiento enzimático precoz</p> <p>4. Posibilidad de realización de un adecuado consejo genético familiar.</p>
--	--	--	--	--	--	--

TÍTULO	AUTORES	AÑO	FUENTE	OBJETIVO	RESULTADOS	CONCLUSIONES
Influencia de factores epidemiológicos en la elección de la modalidad de tratamiento renal sustitutivo en la consulta de enfermería de enfermedad renal crónica avanzada.	Sonia García Estévez, Gema Vinagre Rea, Patricia Arribas Cobo.	2012	http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-2884201200040008	<ul style="list-style-type: none"> • Estudiar las características de la población que acude a nuestra consulta ERCA de enfermería de reciente creación, con respecto a la edad, sexo, etiología ERC, nivel cultural, actividad laboral. • Valorar con 	<p>Se recogieron los datos de 46 pacientes; 15 mujeres (32,6%) y 31 hombres (67,4%) de edad media 64,61 (rango: 28-90 años).</p> <p>Los datos se recogieron desde abril 2008 hasta diciembre de 2010, según se fueron incorporando a la</p>	<ul style="list-style-type: none"> • En nuestra muestra observamos que todavía hay un alto porcentaje de pacientes que comienzan TRS de forma aguda (33%). • Hay una elevada tasa de analfabetismo (10,9%), siendo mayor en mujeres. • La elección de DP como tratamiento renal sustitutivo en nuestra población está condicionada por problemas socio-

				<p>cuales de estos parámetros se relaciona la elección de la modalidad terapéutica (HD, DP, Trasplante vivo o tratamiento conservador).</p>	<p>consulta de enfermería ERCA.</p> <p>El tiempo mediano de estancia en programa de consulta de enfermería (excluyendo los 15 pacientes agudos) fue de 8 (RIQ: 3,25 - 14,50) meses.</p> <p>Las etiologías de la ER eran:</p> <ul style="list-style-type: none"> Nefropatía diabética: 17 pacientes. 	<p>económicos.</p> <ul style="list-style-type: none"> Un número significativo de pacientes elige tratamiento conservador asistido en domicilio (15,2%). La elección de TRS está condicionada por la edad, como era de esperar, los pacientes que eligen DP son más jóvenes que los que eligen HD o tratamiento conservador. La elección del trasplante de vivo en prediálisis comienza a ser una realidad.
--	--	--	--	---	--	---

					<ul style="list-style-type: none"> • Nefropatía Intersticial crónica: 4 pacientes. • Glomerulonefritis proliferativa: 2 pacientes. • Enfermedad renal vascular: 2 pacientes. • Otras: 11 pacientes. • No filiadas: 10 pacientes. 	
--	--	--	--	--	---	--

TÍTULO	AUTORES	AÑO	FUENTE	OBJETIVO	RESULTADOS	CONCLUSIONES
Las actividades enfermeras en la consulta de enfermedad renal crónica avanzada contribuyen a mantener la función renal.	Francisco Cirera Segura, Macarena Reina Neyra, Álvaro Pérez Baena, Jesús Lucas Martín Espejo.	2013	http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-2884201300050018	Se evaluará mediante el aclaramiento de creatinina, la ecuación Modification of Diet in Renal Disease (MDRD) y la ecuación del grupo Chronic Kidney Disease Epidemiology Collaboration (CKD-EPI). El análisis de datos se realizó con el SPSS 19.0.	La muestra la formaron 148 pacientes, 60,8% hombres. La edad media fue 68,76 + 14,85 años. La etiología de la enfermedad renal más común fue la nefropatía diabética (18,2%) y la vascular (16,9%). El 45,3% eran diabéticos. Estudiamos la FR según la etiología, siendo mayor el deterioro en la glomerulonefritis (-3,93) y la nefritis	Mediante las intervenciones de Enfermería realizadas, conseguimos mantener la diuresis disminuyendo los edemas y los diuréticos y el peso y el IMC descendieron. Aunque se produjo un deterioro significativo en algunos de los factores de daño renal, no tuvieron relevancia clínica, pudiendo afirmar que las actividades desarrolladas en la consulta ERCA pueden contribuir al mantenimiento de la FR. Existieron diferencias significativas al valorar el

					<p>intersticial (-3,22), aunque sin existir diferencias significativas (p=0,286). Las vasculares fueron en las que menos se deterioró (+0,19).</p> <p>Conseguimos disminuir el peso de los pacientes significativamente (p<0,001) y el IMC (p<0,001), a pesar de lo cual al final fue de 29,74 + 5,76. Sólo nueve pacientes normalizaron su IMC,</p>	<p>deterioro de la FR mediante las dos fórmulas, ya que la ecuación MDRD puede subestimar la FR.</p>
--	--	--	--	--	--	--

					<p>deteriorándose menos la FR en este subgrupo (0,12 vs -2,16), aunque no se encontraron diferencias significativas (p=0,474). Tanto los edemas (26,1% vs 18,8%) como el uso de diuréticos disminuyeron durante el estudio, aun manteniendo la diuresis (p=0,751). Analizamos la evolución del daño renal en el</p>	
--	--	--	--	--	---	--

					<p>tiempo, no observamos cambios en la proteinuria (p=0,309) aunque sí las encontramos en el cociente albuminuria/creatinina (p=0,023 a los 3 meses; p=0,037 a los 6 meses) y en la creatinina sérica (p=0,003; p<0,001)</p> <p>Evaluamos el deterioro de la FR medido a través del aclaramiento de creatinina y dos fórmulas distintas.</p>	
--	--	--	--	--	---	--

					Obtuvimos diferencias significativas para aclaramiento de creatinina (p=0,006), MDRD (p=0,003) no siendo así para CKPEPI (p=0,487).	
--	--	--	--	--	---	--

TÍTULO	AUTORES	AÑO	FUENTE	OBJETIVO	RESULTADOS	CONCLUSIONES
La consulta de enfermería, propuesta de mejora en los programas de diálisis peritoneal.	Teresa Tapia-Yáñez, Angélica Muñoz-Montes, Antonio Méndez-	2010	https://www.mediagraphic.com/pdfs/enfermeriamss/eim-2010/eim103g.pdf	Eeficientar la atención otorgada en los programas de diálisis peritoneal mediante la	La CE fortalece el proceso enfermero en la atención del paciente con diálisis peritoneal mediante una	La CE brinda satisfacción al lograr metas y experimenta un proceso de retroalimentación del conocimiento de manera continua. La CE es una herramienta útil para

	Durán.			<p>implementación de la CE en diálisis peritoneal, a través de:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Promover la cultura del autocuidado y la coparticipación en el tratamiento • Favorecer el apego al tratamiento dialítico a través de la educación y capacitación • Fortalecer la atención de 	<p>serie de métodos y pautas que otorgan una atención de calidad, efectiva, segura y eficaz. El conocimiento de la ERC por el parte del paciente mejora la calidad y efectividad del tratamiento. La atención continua del paciente en diálisis mantiene un vínculo de confianza y de apoyo del binomio enfermera-paciente, mejora</p>	<p>estandarizar y unificar el proceso de atención de los pacientes en programas de diálisis peritoneal y ofrece la oportunidad de responder a las exigencias de los avances actuales en esta materia.</p>
--	--------	--	--	--	--	---

				<p>enfermería de forma sistematizada y planificada a través de una agenda de consultoría •</p> <p>Disminuir infecciones en el sitio de salida</p> <p>• Contribuir a disminuir la frecuencia de peritonitis a través de la consejería •</p> <p>Ayudar a la mejora de los indicadores.</p>	<p>la satisfacción personal y contribuye al autocuidado de una manera correcta y controlada.</p>	
--	--	--	--	--	--	--

TÍTULO	AUTORES	AÑO	FUENTE	OBJETIVO	RESULTADOS	CONCLUSIONES
Consejería personalizada de enfermería y nutrición para conservar la función renal en pacientes ambulatorios con enfermedad renal crónica.	Edith Castro-Serralde.	2019	https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriai/mss/eim-2019/eim191e.pdf	Evaluar el efecto de la consejería personalizada brindada por personal de enfermería y nutrición para conservar el funcionamiento renal en los pacientes con ERC que son atendidos en la consulta externa.	45.6% de los pacientes (73) concluyó el seguimiento; en los grupos predominó el sexo femenino. Al final del estudio, se redujo la presión arterial sistólica (8.3 mmHg) y la diastólica (0.5 mmHg) en los pacientes con ERC + DM con intervención. El porcentaje de	con la intervención de consejería personalizada por personal de enfermería y nutrición en los servicios de consulta externa, se logró conservar el porcentaje de funcionamiento renal en los pacientes con ERC + DM durante el periodo del estudio.

					funcionamiento renal se conservó en los grupos con intervención (p = 0.045) y disminuyó en los grupos sin intervención (p = 0.151).	
--	--	--	--	--	---	--

TÍTULO	AUTORES	AÑO	FUENTE	OBJETIVO	RESULTADOS	CONCLUSIONES
Satisfacción de los pacientes en la consulta de enfermería de enfermedad renal crónica avanzada.	Francisca Pulido Agüero, Patricia Arribas Cobo, Anunciación Fernández	2009	http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-1375200800030002	1. Estudiar en qué medida damos cumplimiento a las expectativas de los pacientes que nos son	De los pacientes estudiados, 3 (9,09%) habían elegido DP y 30 (90,9%) HD como futuro TRS. La encuesta se	<ul style="list-style-type: none"> • El paciente y la familia son el centro de nuestra actividad, por lo tanto, su percepción del servicio es muy importante. • Realizar una encuesta de satisfacción es

	Fuentes.			<p>enviados desde la consulta general de Nefrología, en la que no hay consulta de enfermería, y conocer cuales pueden ser las áreas de mejora con una encuesta de satisfacción elaborada para tal efecto.</p> <p>2. Medir la evolución de los diagnósticos de enfermería más</p>	<p>repartió a 33 pacientes y sus familiares. La cumplimentaron 29 encuestas (tasa de respuesta 87,87%). La edad media de los pacientes: 65,22 años (desviación típica: 9,7), de los cuales el 69% eran hombres y 31% mujeres.</p> <p>El nivel de estudios fue: 8% sin estudios, 64% con estudios primarios, 16% con estudios</p>	<p>fundamental para conocer las expectativas de los pacientes, establecer puntos de mejora y mantener los puntos fuertes ya que los pacientes nos aportan opiniones y sugerencias muy relevantes para la mejora continua.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Los pacientes de la consulta ERCA se sienten satisfechos con el trato y la información recibida en la consulta, considerando que contribuye en gran medida al conocimiento de su estado de salud y a la mejora de su calidad de
--	----------	--	--	--	--	---

				<p>prevalentes en la consulta con los resultados de la evaluación de los indicadores de cada diagnóstico, lo que nos dará una idea de la efectividad de nuestra información y educación sanitaria.</p>	<p>secundarios y 12% con estudios universitarios. Respecto a su situación laboral: eran empleados el 10,3%, parados el 10,3%, ningún estudiante, sus labores 6,9% y pensionistas 72,4%. La situación de convivencia fue: viven solos el 10,3%, en familia el 82,8% y en otra situación el 6,9%.</p>	<p>vida.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Los pacientes que acuden a la consulta por primera vez tienen unos conocimientos deficientes en los aspectos de autocuidados y TRS, mejorando significativamente a la cuarta visita, lo que contribuye a disminuir el temor generado por la enfermedad y las expectativas del tratamiento. • Los conocimientos sobre la DP aumentan algo menos porcentualmente que los
--	--	--	--	--	---	--

						<p>de HD, teniendo en cuenta que el 90,9% de los pacientes ya habían elegido HD como futuro TRS, profundizando posteriormente menos en aumentar los conocimientos de dicha técnica.</p> <ul style="list-style-type: none"> • En cuanto a las áreas de mejora, lo más llamativo es la espera de entrada a la consulta, solución que es únicamente dependiente de la disposición o recursos de personal. • Se necesitan estudios más amplios para conocer si la mejora de todos estos
--	--	--	--	--	--	---

						aspectos contribuyen con el enlentecimiento de la progresión de la enfermedad, disminuye los ingresos hospitalarios y evita entradas a TRS de forma aguda.
--	--	--	--	--	--	--

TÍTULO	AUTORES	AÑO	FUENTE	OBJETIVO	RESULTADOS	CONCLUSIONES
La consulta de predialisis de enfermería: logros y oportunidades de mejora.	Rosario Álvarez Pérez, Sonia Velasco Ballesteró.	2009	http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-13752007000300002	El objetivo de este estudio es describir el papel que desempeña la CPD en la	Se revisaron 123 pacientes (72 hombres y 51 mujeres) de los que 99 entraron en HD y 24 en	En resumen consideramos que la CPD favorece la atención de los pacientes con ERC5 al permitir la toma con tiempo, por parte del

				<p>elección del tipo de TRS y en la disponibilidad de un AV permanente o un catéter peritoneal al inicio de diálisis, así como analizar la situación de nuestros pacientes a su entrada en programa respecto a las vacunaciones.</p>	<p>DPCA. A todos los pacientes revisados en la CPD se les explicó qué es la ERC y cuáles eran los métodos de TRS en su caso, así como se les apoyó en la toma de decisión; se realizó consejo (restricción proteica, de sal y/o de potasio según necesidades) y seguimiento nutricional, y en el caso de los pacientes diabéticos, obesos</p>	<p>paciente y su familia, de una decisión informada respecto al método de diálisis; la estandarización y protocolización del seguimiento; la implantación con suficiente antelación de un acceso (AV o catéter) idóneo; la vacunación e Hepatitis B y en definitiva, la mejora en la eficiencia (costes), la disminución de la morbimortalidad y el incremento en el bienestar de los pacientes.</p>
--	--	--	--	--	---	--

					<p>e hipertensos se adaptó la enseñanza a sus necesidades particulares.</p> <p>En todos los pacientes se revisaba en cada consulta la medicación prescrita, se les enseñaba para qué y cómo tomarla y se les suministraba una hoja de tratamiento actualizada.</p> <p>Treinta y cinco pacientes recibían</p>	
--	--	--	--	--	--	--

					<p>tratamiento con hierro intravenoso: a todos ellos se les realizó el test de Venofer®; en aquellos que tenían problemas de acceso venoso se les administró el Fe en la Unidad y al resto en sus Centros de Salud según protocolo⁶. Cincuenta y cuatro pacientes recibían EPO; a todos ellos se enseñó la técnica de administración.</p>	
--	--	--	--	--	--	--

TÍTULO	AUTORES	AÑO	FUENTE	OBJETIVO	RESULTADOS	CONCLUSIONES
Consulta de enfermería frente al manejo de las complicaciones infecciosas en diálisis peritoneal, Centro Nacional de Salud Renal.	Espinoza Fernandez, Melissa. Muñoz Sandoval, Karla. Sanchez Garcia Angella	2017	http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/1342/Consulta_EspinozaFernandez_Melissa.pdf?sequence=1&isAllowed=y	Evaluar la consulta de enfermería frente al manejo de complicaciones infecciosas en diálisis peritoneal	La población de estudio estará conformada por 48 pacientes que pertenecen al Programa de Diálisis Peritoneal en el Centro Nacional de Salud Renal – EsSalud	Los participantes de dicho estudio no serán sometidos a ningún riesgo que atente contra su salud, ya que en todo momento se respetara su autonomía, también será previa autorización del centro nacional de salud renal (CNSR) para tener acceso a las historias clínicas.

TÍTULO	AUTORES	AÑO	FUENTE	OBJETIVO	RESULTADOS	CONCLUSIONES
Bienestar psicológico de los adultos mayores, su relación con la autoestima y la autoeficacia. Contribución de enfermería.	Juana Beatriz Ortiz Arriagada. Manuel Castro Salas.	2009	https://scielo.conicyt.cl/pdf/cienf/v15n1/art04.pdf	Potenciar la investigación en enfermería en el área del bienestar	El presente artículo revisará el concepto de bienestar y el bienestar	Finalmente se plantearán reflexiones para potenciar la investigación en enfermería en el área del bienestar psicológico

				psicológico del adulto mayor	psicológico en la vejez, además, se relacionará el bienestar psicológico con variables psicológicas como son: la autoestima y autoeficacia.	del adulto mayor, el que es de vital importancia para obtener un envejecimiento exitoso, junto con la contribución que enfermería hará en este ámbito para obtener adultos mayores con grados elevados de autocuidado, funcionalidad y una alta motivación para el desarrollo de sus potencialidades personales.
--	--	--	--	------------------------------	---	--

TÍTULO	AUTORES	AÑO	FUENTE	OBJETIVO	RESULTADOS	CONCLUSIONES
Autocuidado y calidad de vida en pacientes del consultorio de salud renal del Hospital Alberto Sabogal Sologuren -	Morán Valerio, Carmen. Margarita.	2017	http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/961/A	Determinar la relación entre autocuidado y calidad de vida	Pomover el autocuidado en pacientes pre diálisis del	Paciente pueda afrontar de mejor forma la enfermedad y retardar su progresión acelerada, que

2017	Zapata Cancho Viviano, Raúl.		<u>utocuidado_MoranValerio_Carmen.pdf?sequence=1&isAllowed=y</u>	de pacientes del consultorio de salud renal del Hospital Alberto Sabogal Sologuren – 2017. M	consultorio de salud renal del hospital de alta complejidad Alberto Sabogal Sologuren	si bien es cierto produce limitación a lo largo de su vida, tiene como elección la mejoría de la calidad de vida según su percepción, para ello se buscará la implementación de un programa educativo con el que se incentive y refuerce las medidas a tomar para poder sobrellevar de mejor manera la enfermedad
------	---------------------------------------	--	--	--	---	---