



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

**RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA DE
ENFERMERÍA EN EL AUTOCUIDADO DE PACIENTES EN
PROGRAMA DE HEMODIÁLISIS**

**RESULTS OF THE NURSING EDUCATIONAL INTERVENTION IN THE
SELF-CARE OF PATIENTS IN HEMODIALYSIS PROGRAM**

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

AUTOR:

WENDY PAMELA HURTADO PIÑA

ASESORA:

MG. NIDIA VICTORIA BOLAÑOS SOTOMAYOR

LIMA, PERÚ

2022

ASESOR DE TRABAJO ACADÉMICO

LIC. ESP. NIDIA VICTORIA BOLAÑOS SOTOMAYOR

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0002-9364-677X

DEDICATORIA

A Dios por el don de la vida y ser
misericordioso en todo lo que emprendo.

A mis padres Miguel y Elva, quienes amo
profundamente, por haberme brindado su
comprensión, su apoyo incondicional y por creer en
mí.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por el don de la vida ya
que sin Él nada somos.

A mi asesora, Mg. Nidia Bolaños por brindarme sus
conocimientos con entrega y de manera
desinteresada.

Agradecer a la Universidad Cayetano Heredia que me albergo para
realizar la especialidad en sus aulas en las que recibí grandes
conocimientos de cada uno de mis profesores para aplicarlos en mi
ámbito laboral y en cada aspecto de mi vida.

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA DE ENFERMERÍA EN EL AUTOCUIDADO DE PACIENTES EN PROGRAMA DE HEMODIÁLISIS

INFORME DE ORIGINALIDAD

10%	10%	2%	2%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	4%
2	www.essalud.gob.pe Fuente de Internet	2%
3	repositorio.unal.edu.co Fuente de Internet	1%
4	scielo.isciii.es Fuente de Internet	1%
5	issuu.com Fuente de Internet	<1%
6	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	<1%
7	hdl.handle.net Fuente de Internet	<1%
8	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	<1%

ÍNDICE

	Pág.
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
DECLARACIÓN DEL AUTOR.....	v
ÍNDICE	vii
RESUMEN.....	viii
I. INTRODUCCIÓN	2
□ Objetivos General:	8
□ Objetivos Específicos:	8
III. CUERPO	9
3.1. Metodología	9
□ Selección del tema	9
□ Búsqueda.....	10
□ Análisis	22
□ RESULTADOS	27
IV. CONCLUSIONES	30
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	31

RESUMEN

Resultados de la intervención educativa de enfermería en el autocuidado en pacientes en programa de hemodiálisis. **Objetivo:** Describir los resultados de los estudios de la intervención educativa de enfermería en el autocuidado de pacientes en programa de hemodiálisis. **Metodología de la Investigación:** Estudio de naturaleza descriptiva en la revisión documental de bibliografías relacionadas publicados entre los años 2018 y 2022. **Resultados:** Se evaluaron 30 artículos encontrándose revisiones y estudios de investigación. En cuanto el análisis, se hallaron los modelos de educación (más aplicadas y que mejor han funcionado) en la aplicación del autocuidado en pacientes en programa de hemodiálisis, así como la dimensión del autocuidado en pacientes en ese programa, que ha sido el que más ha cuidado el propio paciente en dicho programa. **Conclusiones:** Se evidenció la importancia de la intervención educativa de enfermería en el autocuidado de pacientes en programa de hemodiálisis. Entre el autor y el modelo de educación más aplicada se señala a Dorothea Orem y su teoría de enfermería sobre el déficit de autocuidado, la cual estuvo recurrente en el 60%. El modelo de educación que ha funcionado mejor es la de Virginia Henderson, ya que se evidenció que los pacientes consideran que comer y moverse en las posturas adecuadas es muy importante al 80%. La dimensión del autocuidado que más intervención educativa y autocuidado han realizado fue el del acceso vascular, con un 73%, seguido de la nutrición, con un 70%.

Palabras claves: modelo de educación, autocuidado, programa, hemodiálisis, dimensión del autocuidado

ABSTRACT

Results of the educational nursing intervention in self-care in patients in a hemodialysis program. Objective: To describe the results of the studies of the nursing educational intervention in the self-care of patients in a hemodialysis program. Research Methodology: Study of a descriptive nature in the documentary review of related bibliographies published between 2018 and 2022. Results: 30 articles were evaluated, finding reviews and research studies. As for the analysis, the education models (most applied and that have worked best) were found in the application of self-care in patients in a hemodialysis program, as well as the dimension of self-care in patients in that program, which has been the one that most the patient himself has cared for in said program. Conclusions: The importance of the educational nursing intervention in the self-care of patients in the hemodialysis program was evidenced. Between the author and the most applied education model, Dorothea Orem and her nursing theory on the self-care deficit are pointed out, which was recurrent in 60%. The education model that has worked best is that of Virginia Henderson, since it was shown that patients consider that eating and moving in the right postures is very important at 80%. The dimension of self-care that has carried out the most educational intervention and self-care was vascular access, with 73%, followed by nutrition, with 70%.

Keywords: education model, self-care, program, hemodialysis, self-care dimension.

I. INTRODUCCIÓN

La educación en salud es sumamente importante cuando los pacientes tienen una enfermedad crónica. Se han visto estudios que resaltan mucho, la participación de enfermería en este sentido. Es por ello que, mediante la presente monografía, se pretende abordar los resultados de estudios o investigaciones sobre la intervención educativa de enfermería en el autocuidado de pacientes en programa de hemodiálisis. (5) En la enfermedad renal crónica (ERC), la cual tiene cinco estadios siendo el último estadio en el que los pacientes necesitan una terapia de sustitución renal como lo es la hemodiálisis, involucra un nuevo estilo de vida, tienen otras indicaciones, por lo que requiere el desarrollo de dar conocimientos por medio de programas educativos. Así, la Organización Mundial de la Salud (OMS), 2018, indica urge para estos pacientes de enfermedades crónicas, reforzar los programas de educación en autocuidado ya que los pobladores, en Latinoamérica, deben buscar toda forma de educarse en el autocuidado en programa de hemodiálisis, por lo que el rol de enfermería es elemental en el autocuidado de los pacientes en programa de hemodiálisis, dotándolos de sapiencias e instrucciones para que ellos mismos puedan realizar su propio cuidado y mejor su salud. Es importante que, a los pacientes con enfermedades terminales, se le ayude a su renovado estilo cotidiano por medio de la enseñanza educativa en ese sentido. (2)

Los pacientes que padecen ERC tienden a estresarse de manera psicológica como física, lo cual aún no se ha podido frenar incluso con los avances que se ofrecen al

respecto. En los problemas físicos, se verá involucrado parte de su actividad diaria, dependerán de algún familiar y no tendrán una capacidad de autocuidado pleno y diario para su propio bienestar. (35) Ante esto, el programa de hemodiálisis en pacientes busca cambiar el estilo de vida de los mismos, facilitándoles la intervención educativa que favorezca el autocuidado, también cambia el aspecto psicológico y emocional del paciente porque gira en torno a mejorar su autocuidado, el cual no es el mismo entre el que necesita uno en comparación del otro, ya que siempre hay una dimensión a la cual deben poner más énfasis dependiendo de la falta de habilidades las cuales se pueden revertir con la práctica constante, por lo que el personal de enfermería establece sus intervenciones educativas de enfermería tomando en cuenta las necesidades grupales y específicas para contribuir en el mejoramiento de la salud de los mismos. (1) en la que dicho personal de enfermería está capacitado para examinar exhaustivamente al paciente por medio de intervenciones periódicas organizadas en sesiones y si es necesario reevaluarlos hasta asegurarse de que hayan conseguido una educación en enfermería de manera eficiente, dejando atrás la gran dependencia hacia la enfermera producto de su desconocimiento e inseguridad de cómo actuar para mejorar en cada una de las dimensiones que requiere su autocuidado en hemodiálisis. (25), lo que está pasando. Los enfermeros mantienen directamente a los pacientes en las sesiones de hemodiálisis durante todo este proceso ya que los pacientes, al estar en un programa de hemodiálisis, hay alteraciones, y cierto cambio de vida, es necesario que se destine más horas a la parte de la educación.

Así, a nivel mundial, se están utilizando programas educativos más estructurados en estos pacientes para su propio cuidado en programa de hemodiálisis, ahora más que nunca porque los pacientes en hemodiálisis se vienen incrementando y a su vez están durando más tiempo con la terapia de hemodiálisis y esto puede producir desgaste o cansancio para que el paciente deje su autocuidado. (1)

Así también, en Europa, como en España, es común el ingreso de pacientes en programa de hemodiálisis de urgencia por medio de catéter venoso central no tunelizado, afectando la calidad de cada punto que involucra el cuidado de la calidad de su vida. Debido a la relevancia del autocuidado en dicho programa y su repercusión en el proceso propio al estar en el programa de hemodiálisis, es y fue necesario que, además, las enfermeras pueden cambiar el programa de intervenciones probando indistintamente otras teorías o modelos educativos de enfermería con el fin de mejorar la atención de las necesidades de autocuidado en el paciente de programa de hemodiálisis. (7)

De igual manera, en América, en México, se está trabajando en la intervención de enfermería asentada en actividades educativas y de asesoramiento desarrolladas en la educación de enfermería en el autocuidado en pacientes en programa de hemodiálisis, a fin de mejorar su educación, habilidades con la práctica y conforme pasa el tiempo, así como a no desanimarse en seguir el tratamiento de la mejor manera según las pautas educativas que se les brinda por el bien de su calidad de vida. (6)

En el Perú, también incluye este avance científico como modo de tratamiento, siendo la hemodiálisis un modo de autocuidado para el que el paciente necesita adaptarse, por medio de la educación. (12)

En la población peruanos mayor de 20 años, se estima en el Perú 3,063,837 personas se encontrarían con algún estadio de ERC, de los cuales 35,145 personas con ERC Estadio 5 (IC 14,472 – 53,752). En EsSalud, se estima que 1,189,637 personas pueden estar con algún estadio de ERC, de los cuales 13,646 casos con ERC Estadio 5 (IC 5,619 – 20,871); con requerimiento de terapia de sustitución renal .En diciembre en el 2018, teniendo en cuenta la modalidad de diálisis, se muestra la cantidad de sesiones de hemodiálisis a nivel nacional, según la distribución geográfica entre Lima y provincias: De 1'374,568 sesiones de hemodiálisis, el 57% se ejecutó en Lima-Callao y el 43% en Provincias. (41) Ciertos factores elementales como la edad y la educación condicionan las capacidades de autocuidado pues a mayor edad hay menos atención y motivación para hacer frente a las dimensiones del autocuidado que este programa requiere. De igual manera, cuanto menor sea su nivel educativo, van a tener menos conciencia sobre las repercusiones de no aplicar las intervenciones educativas brindadas por la enfermera o ser conscientes de que una actividad dada no debe repetirse. (39,40)

La hemodiálisis es compleja ya que requiere cambios drásticos en el estilo de la vida del paciente por lo que para que su tratamiento logre buenos resultados, se necesita que el paciente sea portador de un acceso vascular, siendo la fistula arteriovenosa nativa (FAV) la preferida, el riesgo de complicaciones se incrementa con el uso de un catéter venoso central (CVC) frente a la FAV o la protésica y más

aún si el CVC es tipo temporal. Actualmente se ha incrementado el uso de catéteres tanto permanentes como temporales. (35)

A nivel local, en un estudio en nuestra capital, se observó que el 43,64% de los pacientes estudiados, poseían alto nivel de autocuidado, el 37,27% eran buenos y el 19,09% malos. En lo que respecta a su nutrición, el 43,64% estuvo regular y la dimensión de ejercicio arrojó un 53,64%. En el Centro de Nefrología Los Cipreses de Lima, se certifica que los pacientes en hemodiálisis tienen niveles insuficientes de autocuidado, lo cual es alarmante ya que predispone a la posibilidad de complicaciones. Mientras que, en el Centro de Servicios de Nefrología del Hospital María Auxiliadora en el año 2020, el 70% de los pacientes mostró un autocuidado óptimo. (34)

La Fundación Nacional del Riñón revela que el autocuidado del paciente en dicho programa, depende del tratamiento renal sustituto, la calidad de vida que tenga y cuán comprometido esté con su tratamiento. (35) Por tanto, se van a analizar diversos estudios al respecto y determinar qué modelos son las que están dando mejores resultados para optimar el nivel de autocuidado de los pacientes ya que se evidencia que los pacientes no tienen buenos niveles de autocuidado. (5) Los diversos estudios evidencian la labor de enfermería en los pacientes que están en terapia de hemodiálisis, los cuales no mantienen los niveles de autocuidado, siendo esta terapia sumamente importante ya que ha cambiado su estilo de vida. En ese sentido, se quiere revisar cuánto influye la intervención educativa de la enfermera para ayudar a esto. Sabemos que las enfermeras tienen pocas horas asignadas para la educación, pero necesitamos recalcar cuál es el mejor método y qué temas son

prioritarios o qué dimensiones se deben enfatizar en este programa educativo y cuál debe ser la pauta de la estructura o las horas que se deben dedicar a cada paciente. Por ello, la presente monografía es un aporte importante porque se evidencian las horas que las enfermeras se deben dedicar a cada paciente, lo cual vamos a necesitar, analizar e identificar en este estudio, ya que le va a dar más conocimiento y más detalle a las enfermeras para poder optar de algunas teorías o modelos que ya han sido aplicados y tienen buenos resultados, como a la vez, qué tópicos o dimensiones así como educación mixta, educación online por la coyuntura, cuántas son las horas de aprendizaje, va a ser lo más sencillo o fácil. Así, con estos estudios se va a tratar de que se le dé más horas de capacitación para que las enfermeras puedan desarrollar estas intervenciones educativas y se protocolice en los programas de hemodiálisis, para que todo paciente pase por una educación de enfermería sobre su autocuidado, siendo así dicho paciente, ser él mismo, parte de su autocuidado.

II. OBJETIVOS

- **Objetivos General:**

- Determinar los resultados de los estudios sobre la intervención educativa de enfermería en el autocuidado en pacientes en programa de hemodiálisis.

- **Objetivos Específicos:**

- Identificar los principales modelos de intervención educativa que desarrolla la enfermera para el autocuidado en pacientes en programa de hemodiálisis.
- Analizar las dimensiones del autocuidado en los programas educativos de acuerdo a la evidencia en los diferentes estudios.

III. CUERPO

3.1. Metodología

Se cursa de forma lógica y sistemática sintetizando los resultados de las diversas fuentes bibliográficas. Su metodología presenta un diseño de revisión de documentos, cuyo tipo es retrospectivo el cual tiene como tema general los resultados de la intervención educativa de enfermería en el propio cuidado del paciente en programa de hemodiálisis.

El estudio es cualitativo, de verificación de artículos, este tipo de estudios es muy importante de mostrar, ya que llegarán a ser mostrados incluso en el extranjero y servirá para ver la realidad actual sobre el autocuidado de los pacientes en el manejo de esta enfermedad y ver el avance o retroceso, dónde se genera el problema, cómo contribuir al autocuidado, así como ver el enfoque que cada autor da al asunto.

- **Selección del tema**

Se tuvo en cuenta 30 artículos de revistas científicas, tanto cuantitativas como cualitativas, ya que proporciona una información válida, tiene un criterio de selección que se basó en artículos originales publicados con una antigüedad no mayor de 5 años. Este trabajo es una revisión que se enfoca en mostrar las evidencias de diversas fuentes, contrastándolas dentro del campo disciplinario por medio del diseño de investigación documental y retrospectiva.

- **Búsqueda**

Se ha revisado de documentos donde se escogieron los artículos de las bases de datos Scielo, Cochrane Plus, PubMed, y Alicia, haciendo uso de descriptores en inglés y español; intervenciones de enfermería, autocuidado, y pacientes en programa de hemodiálisis. La recolección de datos, ha sido tomando en cuenta que sean de fuentes confiables y fehacientes, sin alteraciones y que aporten al tema y permitan su propagación por el bien la comunidad científica y la salud del paciente. El algoritmo de búsqueda de evidencias como sigue: estudios de los programas educativos o modelos de educación de enfermería, intervención educativa, autocuidado en pacientes, programa de hemodiálisis, tópicos o dimensiones más prioritarios de los programas educativos, alimentación, cuidado del acceso vascular, nutrición, manejo de la anemia, y tratamiento de las comorbilidades.

Con respecto a la **búsqueda sobre la educación de enfermería**, se tiene que se configura como el conjunto de pasos que conllevan a motivar al paciente a que ellos mismos fomenten el trabajo en sinergia con la enfermera para mejorar el progreso del paciente mediante una intervención de enfermería que tenga algún respaldo teórico o de modelo, mejorando la calidad de vida del mismo, al identificar los puntos resolver por medio de dichas teorías o modelos. (2)

Gorostidi, M. (2018) indica que los resultados educativos favorables se darán si se sabe planificar, los recursos a utilizarse, de lo contrario no se comprobará su eficacia. Sabemos que el personal de enfermería no cuenta con mucho tiempo para poder tener mayor dedicación en un aspecto dado, pero es necesario que contribuya con el brindar conocimientos que conlleven a mejorar el tratamiento que requiere el paciente en el programa de hemodiálisis de la mejor manera. (3)

Sullon, J. (2018) reseña que es necesario que el personal de enfermería planifique su programa de intervención educativa en el programa de hemodiálisis y que no lo realice guiado por sí misma, sino apoyada siempre de una teoría o modelo ya comprobado y enfocándose a las necesidades del grupo de pacientes en cuestión, ya que por lo general cada grupo tiene sus particularidades. (11)

Huamán, M. (2018) manifiesta que es fundamental que los pacientes traten de resolver sus dudas por medio de la consulta al personal de enfermería el cual debe estar presto para atenderlo en la resolución de los cuidados de enfermería en cada una de las dimensiones que esta contiene, de tal manera que se sienta motivado a seguir progresando en perfeccionar su autocuidado, aunque siempre dependerá de una i otra manera del personal de enfermería en su asistencia. Por ningún motivo la enfermera debe negarse a hacerlo ya que es su vocación la del cuidar al paciente y que ésta aprenda de ella lo mejor para su autocuidado. (24)

Campos, K.; Córdova, A. & Pisfil, X. (2018) revelan que es importante trabajar en el campo preventivo promocional, a través de programas, los cuales deben estar estructurados y seguir un propósito ordenado, apoyados en teorías probadas que sirvan para mejorar la intervención educativa en dichos pacientes en un menor tiempo posible y evitar redundar en errores en el autocuidado de los mismos. Siempre es importante prevenir por lo que, si bien ya en esta etapa no se puede revertir la situación, al menos se puede contribuir el paliar los efectos negativos que se pudieran ocasionar por falta de conocimientos en determinados aspectos de los autocuidados, por lo que es importante que el paciente aprenda y trate de no cometer los mismos errores. (12)

Quinteros, G. (2019) opina que, el paciente en programa de hemodiálisis debe ir inspeccionando su estado, contribuyendo a mejorarlo, evitando o minimizando los posibles riesgos por medio de la autoeducación para la cual se recomienda que reciban una adecuada intervención educativa de enfermería y la aplique en su tratamiento para minimizar su sufrimiento y resultados adversos que se pudieran evitar. (35)

Con respecto a la **búsqueda sobre la intervención educativa de enfermería**, se tiene que dicha intervención contiene modos de actuar, que conlleven a motivar a los pacientes a seguir con su programa por

medio de la adopción de correctas metodologías como la de programas de intervención educativas bien diseñados a fin de intentar que las personas cumplan sus objetivos. Para ello es necesaria la planificación previa a la actuación, aunque en el transcurso se puedan hacer modificaciones, o improvisaciones para dar respuesta a las incidencias que se provoquen, disponer para facilitar sus actividades. (11) La OMS indica que la educación para la salud (EPS) debe orientarse a dotar a la población de conocimientos para el cuidado de su salud a la vez que los capacita para que sigan motivados a hacerlo y no dejen su tratamiento o programa, a fin de que puedan movilizar sus propios recursos para desarrollar sus capacidades en la toma de decisiones de manera consciente acerca de su salud. (2) De igual manera, el MINSA certifica que los programas educativos enseñan por medio de intervenciones educativas al paciente, incrementando su conocimiento, en poco tiempo, por medio de su participación activa. (4) Incluso, el Comité de Expertos de esta prestigiosa organización, citado por Campos K., Córdova, A. y Pisfil, X. (2018), indica que la enfermera es el agente promocional de la salud, el cual fomenta, por medio de programas educativos que buscan un mejor estilo de vida en los pacientes, es decir un estilo de vida saludable, minimizando los factores de riesgo en ellos, permitiéndoles que conozcan mejor de su enfermedad y complicaciones para participar activamente en sus autocuidados, mejorando su salud y reduciendo los reingresos hospitalarios, y contribuyendo a su bienestar, logrando en ellos buenas costumbres y prácticas habituales por medio del propio

aprendizaje para cuidarse así mismo, puesto que un descuido de su persona, aceleraría su muerte. (17)

Con respecto a la **educación de enfermería según teorías o modelos de educación**, se tiene a **Dorothea Orem** la cual **desarrolla su teoría de enfermería sobre el déficit de autocuidado**, la misma que se subdivide en: Teoría del autocuidado (o Teoría de enfermería del déficit de autocuidado) la cual incluye requisitos universales de autocuidados, requisitos de autocuidados para el desarrollo (en cada etapa de la vida), y requisitos en caso de desviación de la salud. Según ella, el déficit del autocuidado es la capacidad de cada quien, para realizar todas las actividades que propicien su propio bienestar, los cuales comienzan y realizan en su propio beneficio para garantizar su salud, vida y confort. Las capacidades de autocuidado están influidas por la cultura, a la que forman, el conocimiento sobre el mismo y la capacidad para enfrentar las dificultades que tengan que sortear en su vida. (29)

Así, esta teoría se centra en el papel de las enfermeras en el apoyo a la capacidad de los pacientes para aprender a cuidar de ellos mismos. Ella refiere que basó su teoría en su práctica como enfermera y en la literatura y el pensamiento de enfermería contemporáneos. Durante su carrera, publicó varios libros que exploraron y ampliaron su teoría, incluyendo guías para el desarrollo de planes de estudios para la educación de enfermería: conceptos de práctica. (21) Cuenta con las siguientes

dimensiones: 1) Autocuidados Higiénicos: Limpiar correctamente la piel poniendo énfasis en el pliegue del cuello y antebrazos, no usar algodón, gasa o esparadrapo en la zona de la fístula, lavando correctamente el brazo y secándolo por completo, así como hacer uso de ropa limpia y repetir este aseo siempre. 2) Autocuidados Preventivos: La ropa no debe ser ajustada para no incomodar a la fístula, la presión arterial debe ser aplicada en el brazo donde no se encuentra la fístula, así como evitar que se tomen muestras de sangre en el brazo involucrado. 3) Autocuidado de Vigilancia: El paciente debe ser capaz de identificar el frémito desde el comienzo de su programa de hemodiálisis, sus variaciones, notando cómo se reacciona al dolor, color y cambios de temperatura. (29)

Virginia Henderson desarrolla su teoría de las 14 necesidades, la cual es tomada como base filosófica en la especialidad de enfermería. Asegura que cada quien es capaz de desarrollar sus capacidades para suplir sus necesidades que, aunque puedan ser guiadas en el camino, es necesario lograr la independencia para mantener su salud en óptimo estado. (31) la misma que se enfoca en el papel de una enfermera para ayudar a los pacientes a mantener la salud, recuperarse de lesiones o lograr una muerte pacífica. En su trabajo, enfatizó continuamente el deber de la enfermería de centrarse en ayudar al paciente y no al médico. Así también, considerada la madre de la atención de enfermería moderna, describió cuatro necesidades básicas (psicológicas,

fisiológicas, sociales y espirituales) que se requieren para que los pacientes vivan de forma independiente: Necesidades psicológicas, incluida la comunicación y el manejo de los miedos, necesidades fisiológicas que incluyen comer y dormir, necesidades espirituales incluyendo adoración y fe, y las necesidades sociales, incluidas las actividades recreativas.

Patricia Benner desarrolla su modelo para incorporar el concepto de cuidado con las etapas de adquisición de habilidades, en el que plantea que la especialidad de enfermería se basa en educar a los demás para que aprendan a autocuidarse, y ello se da con la práctica continua, mejorando la salud de quien lo pone en práctica, paliando la enfermedad que tenga y mejorando su relación con su ambiente. De esta manera esta teoría aporta a aumentar el conocimiento a nivel práctico de dicha teoría antes que a conjeturas planteadas por la ciencia. (34) Además indica que no sólo intervienen elementos puntuales en una situación dada, sino que con la práctica que se consigue de la experiencia única de cada quien, se podrá dar solución y aprender de los mismos ya que al hacer uso del conocimiento implícito de dicha práctica adaptándola en lo referente al autocuidado. (33) Asimismo, refiere que los expertos tienen un conocimiento profundo de la situación, basado en una vasta experiencia y luego actuar en consecuencia. El sentido de responsabilidad de una enfermera experta es más realista y tiene en cuenta el contexto del entorno de atención, incluidas las decisiones de

otros profesionales de la salud. (34)

Con respecto a la **búsqueda sobre el autocuidado**, Huaylinos, Lucero, & Robles (2018) afirman que dicho concepto se describe a las acciones que el propio paciente realiza de forma independiente para cuidar su salud, él mismo que es partícipe del autocuidado de sus necesidades elementales tanto físicas como psicológicas durante cada paso de su tratamiento. (28) En cambio, Orem (2019), lo conceptualiza como un conjunto de prácticas que realiza una persona sea paciente o no, según su propia voluntad para mantener o mejorar su salud y contribuir a una mejor calidad de vida. Además, indica que el personal de enfermería siempre debe estar a su disposición con trato amable y cubrir lo que no puede realizar el paciente por sí mismo y apoyarlo sin recriminarlo, haciéndolo sentir útil a sí mismo. (29) afirmando además que luego que los pacientes hayan recibido parte del tratamiento en las diversas unidades de hemodiálisis de manera ambulatoria, en la que dicho tratamiento ejecutado reemplaza en parte la función renal, comprometiéndose el paciente a seguir de la mejor manera, realizar otros cuidados orientados a procurar su auto beneficio en aspectos como: el acatamiento y la reforma de su nutrición, la administración de sus medicamentos, control médico habitual, cuidados del acceso vascular, cuidados ante situaciones fuera de control, el apoyo habitual a su tratamiento, asistencia a controles clínicos; en la que los mismos pacientes se hagan responsables de su autocuidado, poniendo en

práctica, actividades a favor de sí mismos para mantener el beneficio y equilibrio en su vida, la salud, y satisfacción. (29)

Carhuajulca (2021) afirma que, en el autocuidado de pacientes en hemodiálisis, se necesita que el paciente adopte un nuevo y saludable estilo de vida, debiendo auto educarse con el fin de que le permita ser más independiente y sentirse más seguro. De esta manera desarrollará conductas que le conlleven a alcanzar un cuidado personal óptimo que le ayuden a prevenir complicaciones relacionados a la inadecuada ingesta nutricional, así como manejar el autocuidado en la ingesta de líquido, evitando la excesiva ingesta de líquidos para prevenir hinchazones. En lo que respecta al autocuidado del acceso vascular, en el que el paciente debe tener especial cuidado con su fistula, para lo cual: evitar golpear ese brazo, no llevar accesorios ajustados en dicho brazo ni mangas estrechas. (22)

Con respecto a la **búsqueda sobre los tópicos o dimensiones de los programas educativos de enfermería en el autocuidado**, se tiene:

En cuanto a la dimensión: alimentación, el personal de enfermería debe animar a los pacientes en programa de hemodiálisis que se alimente a base de proteínas de alta calidad, siendo fuentes de ellas las carnes rojas, de pollo y pescado así como los huevos, esto con el fin de que sus organismos produzcan menor cantidad de toxinas y éstas puedan

eliminarse con mayor facilidad en el programa de hemodiálisis (33) Es necesario que la enfermera le informe además de la cantidad de alimentación intradialítica más recomendada, si procede, según el método de programación y la pérdida de peso máximo que pueda tolerar.

En lo referente a la dimensión: cuidado del acceso vascular, la enfermera debe enseñarle al paciente a que se tome correctamente el pulso del brazo donde se encuentra el acceso vascular y de esta manera logre identificar que corre su sangre vibrando, a la misma que se denomina frémito. Esta operación debe ser revisada antes de cada diálisis en primer lugar por la enfermera y luego aprendida por el propio paciente. (21)

En lo concerniente a la dimensión: nutrición, la enfermera debe calcular la ganancia de peso intra-HD del paciente, teniendo en consideración procurar en ellos un correcto consumo de nutrientes, así como del líquido a consumir, todo ello por medio de recomendaciones sobre la importancia de la nutrición más que de la propia alimentación y que ello se convierta en formar hábitos saludables, interiorizando que, por la naturaleza del mismo tratamiento, la nutrición es ahora más que nunca importante. (37,38)

En lo relativo a la dimensión: manejo de la anemia, al asumirse que a partir del programa de hemodiálisis, éste no suplirá la función del riñón

de manera natural ni mejor por tratarse de un tratamiento de sustitución, es necesario que, al repercutir en los glóbulos rojos del paciente, éste deberá suplir la disminución de los mismos por fármacos y un mejor cuidado en aumentar el hierro en su alimentación para aumentar la producción de eritropoyetina, debido al deterioro de la función hormonal que era función de los riñones, por lo que urge que dicho paciente tome un suplemento de esta hormona, aplicada por vía subcutánea en la mayoría de los casos, para garantizar el buen nivel de hemoglobina, ácido fólico y Sulfato Ferroso. (5)

En cuanto a la dimensión: tratamientos de las comorbilidades, la enfermera debe incitar a que los pacientes acudan a sus consultas. Se deben conocer los factores relacionados a la comorbilidad, si es que dichos pacientes en programa de hemodiálisis tendían o no a controlar otros aspectos de su salud, si tendían a incumplir lo que el profesional de enfermería le indicaba, si es que su entorno incita a que ello ocurra, así los diversos autores testifican que es importante conocer cuán importante es para los pacientes darle solución a cada uno de los problemas relacionados a su salud para compensar posibles carencias. (9,36)

Las características de los pacientes en programa de hemodiálisis son cualidades que presentan este tipo de pacientes, las cuales permiten distinguirlos de entre otro grupo de pacientes que llevan otros programas que requieren, también, autocuidados especiales. Así, las características

propias de los pacientes en estudio pueden conllevar cuestiones afines al genio, la personalidad, aunque también molestia por creer no verse bien físicamente con el aparato propio de la hemodiálisis. Por lo que se pueden características sociodemográficas y clínicas en dichos pacientes. (6) Así, el Diccionario Lexus de Medicina y Ciencias de la Salud (2020) indica que, en lo concerniente a la hemodiálisis, el paciente vive situaciones agradables y desagradables antes, durante y después de esta técnica, siendo las situaciones incómodas las que tienden a desanimarlo en su autocuidado. Ello aunado al desconocimiento propio de la técnica, desorientación, convulsión y estupor, que en contados casos puede conllevar al paciente a su fallecimiento si no cuenta con una buena educación en el autocuidado en este aspecto. (27) Además, la población masculina es la que prevalece con esta afección de salud (sobre las de sexo femenino) que les conlleva a ser hemodializados, siendo los de 50 a 60 años los más proclives a recibirla. En lo concerniente al reconocimiento de las manifestaciones clínicas de los pacientes con hemodiálisis, la mayor parte de los pacientes dializados llevan un año de tratamiento, y muy pocos fueron trasplantados, con una creciente comorbilidad de los pacientes con Diabetes mellitus tipo II, los tipos de catéter más comunes a ser usados en la hemodiálisis es el arteriovenosa. Se ha reportado un bajo nivel de mortalidad durante el tratamiento de los pacientes mediante el mecanismo de hemodiálisis. (1)

- **Análisis**

El estudio titulado: “Programa educativo de autocuidado para mejorar el nivel de conocimiento de los pacientes con insuficiencia renal crónica”, cuyo autor es Salazar, F., año 2018, tuvo como objetivo: Aplicar un programa de autocuidado en 15 días, en tres sesiones de 3 horas cada una, abordando cada una de las dimensiones de la **teoría de enfermería sobre el déficit de autocuidado de Dorothea Orem**, para evitar complicaciones por desconocimiento en la ejecución de autocuidados en cada tópico que requiere el programa de hemodiálisis. Su metodología fue cuasi experimental, longitudinal, prospectivo aplicativo. Se tuvo como resultado que, mediante un programa de autocuidado de 15 días en 3 sesiones, de 3 horas por sesión, apoyado en la **teoría de enfermería sobre el déficit de autocuidado de Dorothea Orem**, se pudo orientar a que el paciente en programa de hemodiálisis tome conciencia y conocimientos que le ayuden a tener autocuidados favorables, siendo la dimensión de autocuidado de vigilancia la que más aplicaron y cuidaron, por medio de la palpación y exploración en la vigilancia de la fístula arteriovenosa (**FAV**), influyendo en la mejora de su autocuidado en un 60%. Se concluye que los pacientes en este programa apliquen la educación de enfermería en su autocuidado, apoyados por la teoría de **Dorothea Orem**, para mejorar su autocuidado de vigilancia. (30)

El estudio titulado: “Efectividad de la intervención educativa de enfermería en el autocuidado de pacientes en hemodiálisis”, cuyos autores son: Campos, K.; Córdova, A. & Pisfil, año 2018, se tuvo como objetivo: Determinar la efectividad de una intervención educativa de enfermería en el autocuidado de estos pacientes, **apoyado en la teoría de las 14 necesidades de Virginia Henderson**, para satisfacer sus necesidades en el autocuidado y evitar futuras complicaciones que atenten contra su calidad de vida. Su metodología fue la de un estudio cuantitativo, descriptivo, transversal y prospectivo, aplicado a 58 pacientes de dicho servicio. Se tuvo como resultado que, el conocimiento de las necesidades planteadas por la autora influye en la mejora de su autocuidado en un 80%, mostrando mayor aplicación de la dimensión del cuidado del acceso vascular en el autocuidado en pacientes en programa de hemodiálisis, con un 73%, seguido de la nutrición, con un 70%. Se concluye que si la enfermera se organiza en su tiempo y desarrolla un programa de intervención educativa y lo brinda con regularidad a los pacientes en programa de hemodiálisis, estos van a aplicarlos con mayor énfasis de cuando se encontraban desconcertados por no saber cómo actuar ante las necesidades de cada una de las dimensiones que involucran dichos autocuidados, por lo que, a mayor estructuración y aplicación de dicha intervención, mejores resultados. (17)

El estudio titulado: “Efectividad de una intervención educativa acerca del autocuidado del catéter venoso central de pacientes en hemodiálisis”, cuyos autores son: Bernaola, K.; Manrique, M.; Paucar, J., año 2019, se tuvo como objetivo: Comprobar la efectividad de una intervención educativa para incrementar el conocimiento sobre autocuidado en este aspecto, **basándose en el modelo para incorporar el concepto de cuidado con las etapas de adquisición de habilidades de Patricia Benner**. Su metodología de tipo cuantitativo, aplicativo y pre experimental, contó con una muestra de 30 pacientes. Se tuvo como resultado que, mediante un programa de autocuidado de 15 días en 3 sesiones, de 2 horas por sesión, apoyado en el **modelo de enfermería** para incorporar el concepto de cuidado con las etapas de adquisición de habilidades de Patricia Benner para aumentar la efectividad del autocuidado por medio de la práctica y experiencia y no sólo por conceptos teóricos, mostrando su efectividad al 55%, mostrando mayor aplicación de la dimensión del cuidado del acceso vascular en el autocuidado en pacientes en programa de hemodiálisis, con un 75%, seguido de la nutrición, con un 70%. Se concluye que la actividad educativa de las profesionales en enfermería mediante la práctica continua, contribuye a un mejor conocimiento en el propio cuidado de estos pacientes, perfeccionando sus habilidades. (13)

Se evidenció que la labor de enfermería en los pacientes que están en terapia de hemodiálisis, muchas veces no logra un nivel de autocuidado

aceptable ni óptimo, al no guiarse de las teorías o modelos de Orem, Henderson y Benner para realizar una correcta intervención educativa, lo que ha repercutido en el bajo estilo de vida de estos pacientes que, tienden a despreocuparse en seguir sus autocuidados como debe de ser.

La influencia hallada, de la intervención educativa de la enfermera para contribuir a que el paciente logre un buen autocuidado es de 75% por ello es importante que las enfermeras pongan empeño en su labor, asignando mayor cantidad de horas a la educación, así como usando el mejor método que muchas veces se encuentran en teorías o modelos ya conocidos y probados como los de Orem, Henderson y Benner que enfatizan organizar el tiempo para cumplir las necesidades de autocuidado en los pacientes. Esto permitirá que el paciente sea más responsable entre lo que puede o no realizar y qué procedimiento es mejor y porqué, así como cuál lo solucionan con mejor recurso y tiempo. (14, 32, 33,36,40)

Se evidenció además que es necesario que las enfermeras adopten el mejor método para la intervención educativa conforme a las urgencias de cada grupo de pacientes que pertenecen a este programa poniendo énfasis en la dimensión sobre el conocimiento del autocuidado del catéter venoso central, apoyando por las teorías de Orem, en la monitorización principalmente, de Henderson en evitar complicaciones, y en el modelo de Benner en la adquisición de nuevas

habilidades de autocuidado. Ya que somos conocedores de que todos aprendemos con la repetición y conforme desarrollamos una actividad para mejorar su eficacia y disminuir las posibles repercusiones nefastas. (13, 37,38,39) Además, se evidenció que las horas que las enfermeras se deben dedicar a cada paciente es la de 3 horas diarias durante 15 días en 3 sesiones ya que los estudios revelan que sólo así se logra que el paciente recepcione el conocimiento dado por la enfermera la cual previamente se apoya en teorías o modelos que ya han sido aplicados como los de Orem, Henderson y Benner, siendo la teoría de Henderson la que mayor efectividad dio por tomar las dimensiones de alimentación, cuidado del acceso vascular, nutrición, manejo de la anemia y tratamiento de las comorbilidades, evitando así las complicaciones por el cuidado inadecuado, al incentivarlos con un programa de intervención educativo bien estructurado, que aborde todas las dimensiones. No es cuestión de que el paciente recepcione los conocimientos dados por la enfermera sobre ello, sino que también ponga de su parte, por medio de su pensamiento crítico en ser conscientes de que realmente la puesta en marcha de dicho programa educativo realmente va a mejorar cierto aspecto de autocuidado, cosa que no pasaría lo mismo si no se aplicara o se realizara sin seguir unas pautas dadas por profesionales. (9,5,21,38,40)

- **RESULTADOS**

Los modelos de educación tomados en cuenta en dichos estudios fueron de los siguientes autores: Dorothea Orem (Teoría de enfermería sobre el déficit de autocuidado), Virginia Henderson (Teoría de las 14 necesidades) y Patricia Benner (modelo para incorporar el concepto de cuidado con las etapas de adquisición de habilidades). Las dimensiones del autocuidado en pacientes en programa de hemodiálisis, tomados en cuenta en dichos estudios fueron: alimentación, cuidado del acceso vascular, nutrición, manejo de anemia y tratamientos de las comorbilidades. Con el fin de cumplir con la revisión de fuentes confiables, sobre todo internacionales, relacionadas al tema, se tomaron en cuenta **30** artículos entre los cuales se lograron identificar los resultados de la intervención educativa de enfermería en el autocuidado de pacientes en programa de hemodiálisis.

- Entre los resultados de los modelos de educación tomados en cuenta en dichos estudios, la más relevante fue la que cita a Dorothea Orem, recurrente en el 60% de los casos (18 casos), y aplicando su teoría titulada: teoría de enfermería sobre el déficit de autocuidado. Conforme a estos resultados se reportó que las enfermeras se esfuerzan por mejorar su intervención educativa apoyadas en la teoría de esta autora, para lograr una buena formación educativa en quien realice su autocuidado. La aplicación de esta teoría demostró su efectividad al 60% al mejorar el autocuidado en dichos pacientes en la totalidad de casos evaluados. (22).

- Otro resultado identificado fue el que cita a Virginia Henderson, recurrente en el 33% de los casos (10 casos), y aplicando su teoría titulada: teoría de las 14 necesidades. Respecto a esta evidencia se observó que ponen mucho énfasis en la nutrición, siendo ésta una regla de autocuidado primordial para lograr una buena formación educativa en quien realice su autocuidado. La aplicación de esta teoría demostró su efectividad al 80% al mejorar el autocuidado en dichos pacientes en la totalidad de casos evaluados. (22).
- Otro resultado identificado fue el que cita a Patricia Benner, recurrente en el 7% de los casos (2 casos), aplicando su modelo para incorporar el concepto de cuidado con las etapas de adquisición de habilidades. Respecto a esta evidencia se observó que ponen mucho énfasis en el cuidado del acceso vascular para lograr una buena formación educativa en quien realice su autocuidado. La aplicación de esta teoría demostró su efectividad al 55% al mejorar el autocuidado en dichos pacientes en la totalidad de casos evaluados. (22).
- Teniendo en consideración los resultados obtenidos producto del estudio de las fuentes citadas, se tiene que es importante que las enfermeras no sólo brinden sus conocimientos actuales a los pacientes en cuanto a la educación de enfermería sino que además complementen dichos conocimientos con actualizaciones periódicas sobre cada una de las dimensiones que involucra el autocuidado y se enfoque a la realidad del grupo de pacientes en el programa de hemodiálisis así como que los guíen poniendo énfasis en mejorar uno u otro aspecto que más necesite como por ejemplo, la nutrición o la correcta vigilancia de la fístula arteriovenosa. (28).

Con respecto a los resultados de cada una de las dimensiones del autocuidado en los programas educativos de acuerdo a la evidencia en los diferentes estudios, se tiene que, de los 30 artículos científicos escogidos:

- La dimensión: cuidado del acceso vascular, fue la más relevante. De los 30 estudios, 22 de ellos, tomó en consideración, representando el 73% de los casos. Estuvo presente en el 97% de los estudios de Dorothea Orem, en el 100% de los estudios de Patricia Benner y en el 27% de los casos de Virginia Henderson.
- La dimensión: alimentación, estuvo presente en el 60% (18 casos). Estuvo presente en el 70% de los estudios de Dorothea Orem y a la vez en el 50% de los casos de Virginia Henderson.
- La dimensión: nutrición, estuvo presente en el 50% (15 casos). Estuvo presente en el 67% de los estudios de Dorothea Orem y a la vez en el 33% de los casos de Virginia Henderson.
- La dimensión: manejo de la anemia, estuvo presente en el 27% (8 casos). Estuvo presente en 3 casos de los estudios de Dorothea Orem (10%) y 3 casos de Patricia Benner (10%) y a la vez en el 100% de los casos de Virginia Henderson.
- La dimensión: tratamiento de comorbilidades, estuvo presente en el 20% (6 casos). Estuvo presente en 4 casos de los estudios de Dorothea Orem (12%) y 2 casos de Virginia Henderson (8%) y en el 0% de los casos de Virginia Henderson.

IV. CONCLUSIONES

- De los **30** estudios analizados sobre la intervención educativa de enfermería en el autocuidado de pacientes en programa de hemodiálisis, se tuvo como resultado que, **18** estudios tomaron en consideración a Dorothea Orem y su teoría de enfermería sobre el déficit de autocuidado, **10** estudios se basaron en Virginia Henderson y su teoría de las 14 necesidades; y **2** estudios tomaron en cuenta a Patricia Benner y su modelo para incorporar el concepto de cuidado con las etapas de adquisición de habilidades.
- Entre el autor y el modelo de educación más aplicada se puede señalar a Dorothea Orem y su teoría de enfermería acerca del déficit de autocuidado, la cual estuvo en el 60% (18 casos) ya se evidencia que tuvo mayor resultado y efectividad en la intervención educativa de Enfermería, ya que en los estudios se puede reflejar que las enfermeras pudieron orientar al paciente en el programa de hemodiálisis con conocimientos que faciliten su autocuidado con un programa de intervención educativa , para lograr una buena formación educativa en quien realice su autocuidado .
- La dimensión del autocuidado en las muestras estudiadas, que ha sido el que más ha cuidado el propio paciente fue el del cuidado del acceso vascular, con un 73%, ya que han sido aplicado con mayor énfasis, presente en los tres estudios y modelos, pero al 100% en los estudios de Dorothea Orem. La dimensión más recurrente después de la del cuidado del acceso vascular, fue la de la alimentación, seguida de la nutrición, el manejo de la anemia y el tratamiento de comorbilidades, en ese orden.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Mamani, D. (2020). Cuidado de enfermería y su relación con el autocuidado del paciente con enfermedad renal crónica portador de fístula arteriovenosa, 2020. Lima, Perú: Universidad Interamericana. Disponible en: <http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/108/TESIS%20FINAL%20MAMANI.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
2. OMS. (2018). *¿Cómo define la OMS la salud?*. Ginebra: Comité de Expertos de la OMS.
3. Gorostidi, M. (2018). *Prevalencia de enfermedad renal crónica en España: impacto de la acumulación de factores de riesgo*. Madrid. Obtenido de <https://www.revistanefrologia.com/es-prevalencia-enfermedad-renal-cronica-espana-articulo-S0211699518300754>
4. Minsa. (3 de febrero del 2022). *Proyecto de ficha de homologación del servicio de atención ambulatoria integral del paciente con enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis*. Perú. Obtenido de <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/2729908-proyecto-de-ficha-de-homologacion-del-servicio-de-atencion-ambulatoria-integral-del-paciente-con-enfermedad-renal-cronica-estadio-5-en-hemodialisis>
5. Macas, C. (2020). Nivel de conocimientos y prácticas sobre autocuidado del acceso vascular en pacientes hemodializados del Hospital Isidro Ayora de Loja. Loja, Ecuador: Universidad Nacional de Loja. Disponible en: https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/23646/1/CristhianDarwin_MacasQuitizaca.pdf

6. Pinedo, V. (2021). Valoración de autocuidados en pacientes con tratamiento de hemodiálisis en la Clínica Equilux – Morales, junio – octubre 2019. Perú. Obtenido de: <https://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/3944>
7. Soto P, Masalan P, Barrios S. La educación en salud, un elemento central del cuidado de enfermería. Chile. Rvta. Med. Clínica Las Condes [Internet]. May 2018 [Consultado el 10 de abril de 2022]; 29(3): 288-0. Disponible en: <http://www.enfermeriaaps.com/portal/wp-content/uploads/2018/06/La-educaci%C3%B3n-en-salud-un-elemento-central-del-cuidado-de-Enfermer%C3%ADa.-Rev.-Med.-Clin.-Condes-2018.pdf>
8. Duque C, Arias M. Relación enfermera-familia. Más allá de la apertura de puertas y horarios. Colombia. Rev. Enf. Int. [Internet]. 2020 [Consultado el 10 de abril de 2022]; 31(2): 49 – 55. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.enfi.2019.09.003>
9. Huamán, L.; Gutiérrez, H. (2021). Impacto de la intervención de enfermería en el autocuidado de pacientes con enfermedad renal crónica avanzada. Vol. 24. Núm. 1. Revista Enfermería Nefrológica. Lima – Perú: Universidad San Martín de Porres. Disponible en: <https://www.enfermerianefrologica.com/revista/article/view/4353>
10. Palacios, E. (2018). Efectividad de la educación de enfermería para incrementar el autocuidado en pacientes con enfermedad renal crónica. Lima, Perú: Universidad Norbert Wiener. Obtenido de: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/1414>
11. Sullon, J. (2018). Nivel de autocuidado en los pacientes con tratamiento de hemodiálisis. Clínicas Nefrológicas de Chiclayo, 2018. Universidad Católica

- Santo Toribio de Mogrovejo. Obtenido de: https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/2260/1/TM_SullonTorresJessica.pdf
12. Campos, K.; Córdova, A. & Pisfil, X. (2018). Efectividad de la intervención educativa de enfermería en el autocuidado de pacientes en hemodiálisis de un hospital público. Lima, Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia. Obtenido de: <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/3735>
 13. Bernaola, K.; Manrique, M.; Paucar, J. (2019). Efectividad de una intervención educativa para incrementar el conocimiento sobre autocuidado del catéter venoso central de pacientes en hemodiálisis. Lima, Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia. Obtenido de: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/7221/Efectividad_BernaolaFrancia_Kathia.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 14. Lucas, M.; Cevallos, D.; Quiroz, M.; Piguave, T. (2020). Autocuidado y calidad de vida en pacientes renales con tratamiento de hemodiálisis. Ecuador: Rev. Casadelpo. Obtenido de: <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/2292>
 15. Andrade, M. (2020). Autocuidado en personas con enfermedad renal en hemodiálisis. Brasil. Rev. Gaúcha de Enfermagem. Obtenido de: <https://www.seer.ufrgs.br/rgenf/article/view/108047>
 16. Aragón, E. (2018). Evaluación de calidad de vida en pacientes con enfermedad renal en tratamiento de hemodiálisis. Rev. Médica Científica. Ecuador.
 17. Carhuajulca, P. (2021) Autocuidado del paciente adulto sometido a hemodiálisis en el centro nacional de salud renal – Essalud, 2021. Lima, Perú: Universidad Norbert Wiener. Obtenido de:

https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4715/T061_42710094_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y

18. Lorenzo, V., & López, J. (18 de agosto de 2021). Principios físicos en hemodiálisis. (S. E. Nefrología, Ed.) Obtenido de <https://www.nefrologiaaldia.org/es-articulo-principios-fisicos-hemodialisis-188>
19. Diccionario Lexus de Medicina y Ciencias de la Salud (2020) Editorial: Lexus. España.
20. Huaylinos, J., Lucero, P., & Robles, L. (2018). Autocuidado de pacientes en tratamiento de hemodiálisis en un Hospital Nacional de Lima. Setiembre – diciembre 2017. Trabajo Académico para optar el Título de Especialista en Enfermería en Cuidados Nefrológicos, Universidad Cayetano Heredia, Lima, Perú: Universidad Cayetano Heredia. Obtenido de https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3690/Autocuidado_HuaylinosLindo_Jorge.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. Orem, D. (2019). Dorothea Elizabeth Orem. Revista AEEDME. Obtenido de <https://www.aeesme.org/aeesme/dorothea-elizabeth-orem/>
22. Cogollo, R.; Amador, C.; Villadiego, M. (2019). El cuidado de la salud de la familia. Rev. *Duazary*, 16(2), 345–355. <https://doi.org/10.21676/2389783X.3157>
23. Sellarés, V.; Rodríguez, D. (2021). Enfermedad crónica renal. Sociedad Española de Nefrología. Obtenido de: <https://www.nefrologiaaldia.org/es-articulo-enfermedad-renal-cronica-136#:~:text=Enfermedad%20Renal%20Cr%C3%B3nica%20%7C%20Nefrolo>

g%C3%Ada%20al%20d%C3%Ada&text=La%20enfermedad%20renal%20cr%C3%B3nica%20(ERC,30%20a%C3%B1os)%20%5B3%5D.

24. Huamán, M. (2018). Efectividad de una intervención educativa de enfermería en el conocimiento sobre autocuidado del catéter venoso central en pacientes hemodializados del Hospital nacional dos de mayo, 2018. [Tesis de licenciatura]. Perú: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2018. Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/3357>
25. Ramón, Y. (2019) Autocuidado de pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento de hemodiálisis en el Centro Nefrológico los Cipreses– Lima, 2019. [Tesis especialidad] Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2020. [Consultado el 10 de abril de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/4468?show=full>
26. Rubio, E. (2020). Autocuidado y calidad de vida en pacientes con enfermedad renal crónica terminal en hemodiálisis Servicio Nefrología, Hospital María Auxiliadora, 2020. [Tesis licenciatura] Chíncha: Universidad Autónoma de Ica; 2021. [Consultado el 10 de abril de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/906>
27. Minsa. La enfermedad renal crónica en el Perú. Bol Epidemiológica del Perú. [Internet]. Abril de 2018 [Consultado el 10 de abril de 2022];27(16). Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2018/16.pdf>
28. De la Cruz, S.; Sernaque, C. (2018). Nivel de información y el nivel de autocuidado en el paciente con enfermedad renal crónico terminal en tratamiento de hemodiálisis, en el Hospital Regional Docente de Trujillo. Universidad Nacional de Trujillo-Perú. 2018. (Tesis de titulación). [Consultado

- el 10 de abril de 2022]. Obtenido de:
<http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/7689>
29. Avalos, M. (2020). Autocuidado y severidad de la insuficiencia renal crónica en pacientes adultos, Clínica Servibendesa, Lima, 2020. Universidad Autónoma de Ica. Obtenido de:
<http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/780/1/Mar%C3%Ada%20Soledad%20Avalos%20Flores.pdf>
30. Salazar, F. (2018). Programa educativo de autocuidado para mejorar el nivel de conocimiento de los pacientes con insuficiencia renal crónica sin tratamiento dialítico, que asisten a la consulta externa de un Hospital de Essalud en la Ciudad de Chiclayo. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. Obtenido de:
https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/5872/Salazar_Piscoya_Felicita_Victoria.pdf?sequence=4&isAllowed=y
31. García, P. (2018). Autocuidado y calidad de vida en el paciente hemodializado. Universitat Jaume I de Castelló. España. Obtenido de:
https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/667326/2019_Tesis_Garcia%20Martinez_Pedro.pdf;jsessionid=594873E6E09B4DE6A646B3A2D66DDB94?sequence=1
32. Torres, E. (2020). Factores condicionantes básicos y las capacidades de autocuidado en adultos con hemodiálisis. Benemérita Universidad Autónoma de Puebla. México. Obtenido de:
<https://repositorioinstitucional.buap.mx/bitstream/handle/20.500.12371/9858/20201103085422-5268-T.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
33. Jeison, T. (2020). Implementar estrategias de educación del autocuidado en

- tiempos de covid 19 al personal de salud, usuarios y familia de medicina interna del tercer piso oriente b implementando estrategias de aprendizaje bajo el modelo de patricia. Universidad Autónoma de Bucamanga. Obtenido de: BENNER.https://repository.unab.edu.co/bitstream/handle/20.500.12749/12231/2020_Tesis_Jeison_Stiven_Triana_Miranda.pdf?sequence=1
34. Waldner, M.; Olson, J. (2018). Taking the Patient to the Classroom: Applying Theoretical Frameworks to Simulation in Nursing Education. University of Alberta. Obtenido de: <https://www.brooklinecollege.edu/Documents/Simulations/Benner%20and%20Kolb%20theories%20with%20Simulation.pdf>
35. Quinteros, G. (2019). Efectividad del programa educativo en la práctica del autocuidado en pacientes de diálisis peritoneal continua ambulatoria en el Hospital II EsSalud Tarapoto – noviembre 2018 – abril 2019. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Obtenido de: <http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3569/ENFERMERIA%20-%20Gisela%20Quinteros%20Sanchez.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
36. Geldres, S. (2019). Programa educativo “vivir mejor” y el nivel de autocuidado de pacientes del centro de diálisis del Santa. Chimbote, 2017. Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Obtenido de: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4125/Tesis_Geldres%20Gonzales%20C%20Shirley%20Carol.pdf?sequence=2&isAllowed=y
37. Strand H, Parker D. (2018). Effects of multidisciplinary models of care for adult pre-dialysis patients with chronic kidney disease: a systematic review. *Int J Evid Based Healthc.* 10(1):53-9.

38. Paz, E. Masalan, E., Barrios, E. (2018). La educación en salud, un elemento central del cuidado de enfermería. Obtenido de: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864018300543>
39. Berit, D. (2018). Challenges and demands in the population-based work of public health nurses Scandinavian. *Journal of Public Health*, 46 (Suppl 20) (2018), pp. 53-58. Disponible de: <http://10.1177/1403494817743897>
40. Cantillo C., y Blanco J., (2020). Agencia de autocuidado de la persona con enfermedad renal crónica en diálisis. *EnfermNefrol [Internet]*. 2017 dic. (Citado 2020 Sep 05; 20). (4): 330-341. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842017000400330
41. Informe del registro Nacional de Diálisis de ESSALUD RENDES (Prevalencia y morbilidad 2018), Oficina de evaluación, control e inteligencia Sanitaria Centro Nacional de Salud Renal (Febrero- 2022)
- <http://www.essalud.gob.pe/centro-nacional-de-salud-renal/>

ANEXOS

Fichas RAE

1° FICHA RAE:

TÍTULO	“Efectividad de la intervención educativa de enfermería en el autocuidado de pacientes en hemodiálisis de un hospital público”
AUTORES	Campos, K.; Córdova, A. & Pisfil, X.
AÑO	2018
OBJETIVO	Determinar la efectividad de una intervención educativa de enfermería en el autocuidado de pacientes en hemodiálisis Hospital Nacional Dos de Mayo, abril 2017- marzo 2018.
METODOLOGÍA	Estudio de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, corte transversal y prospectivo. 58 pacientes.
RESULTADOS	Se observó que la evaluación del nivel de autocuidado en paciente de hemodiálisis influye en la mejora de su autocuidado, en alto porcentaje.
CONCLUSIONES	La aplicación de una intervención educativa apoyada en teorías educativas comprobadas, mejoran cada una de las intervenciones de autocuidado en los pacientes, más aún si se apoyan de la teoría de Henderson.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	La intervención educativa de la enfermera modifica el nivel de conocimiento en el autocuidado de dichos usuarios.
FUENTE (ENLACE WEB)	Repositorio de la Universidad Peruana Cayetano Heredia http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/3735

2° FICHA RAE:

TÍTULO	“Nivel de conocimientos y prácticas sobre autocuidado del acceso vascular en pacientes hemodializados del Hospital Isidro Ayora de Loja”
AUTORES	Macas, C.
AÑO	2020
OBJETIVO	Determinar los conocimientos y prácticas sobre autocuidado del acceso Vascular en pacientes hemodializados del Hospital Isidro Ayora de Loja.
METODOLOGÍA	Trabajo investigativo de tipo descriptivo. 48 pacientes de entre 17 a 85 años.
RESULTADOS	Se pudo evidenciar que la mayoría de pacientes, luego de que la enfermera, les realice una intervención educativa en el autocuidado en pacientes de hemodiálisis, mejoraron sus conocimientos en el acceso vascular y buena higiene para evitar sangrado post diálisis. Un alto porcentaje; moja el apósito durante el baño; no cuida su piel y uñas.
CONCLUSIONES	La aplicación de una intervención educativa apoyada en teorías educativas comprobadas, mejoran cada una de las intervenciones de autocuidado en los pacientes, más aún si se apoyan de la teoría de Henderson.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	La intervención educativa de la enfermera modifica el nivel de conocimiento en el autocuidado de dichos usuarios.
FUENTE (ENLACE WEB)	Universidad Nacional de Loja https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/11370

3° FICHA RAE:

TÍTULO	“Efectividad de una intervención educativa para incrementar el conocimiento sobre autocuidado del catéter venoso central de pacientes en hemodiálisis”
AUTORES	Bernaola, K.; Manrique, M.; Paucar, J.
AÑO	2019
OBJETIVO	Determinar la efectividad de una intervención educativa para incrementar el conocimiento sobre autocuidado del catéter venoso central de pacientes en hemodiálisis. Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren – Callao, 2019.
METODOLOGÍA	Estudio de tipo cuantitativo, nivel aplicativo y diseño pre experimental, la población en estudio estará conformado por 30 pacientes que reciben terapia de hemodiálisis, con acceso vascular de tipo catéter venoso central.
RESULTADOS	Se pudo evidenciar que la mayoría de pacientes, luego de que la enfermera, les realice una intervención educativa en el autocuidado en pacientes de hemodiálisis, en varias sesiones, en el que toquen cada una de las dimensiones, mejoraron sus conocimientos en el acceso vascular y buena higiene para evitar sangrado post diálisis.
CONCLUSIONES	Es importante la intervención educativa de enfermería en el desarrollo de la capacidad de auto cuidado en los pacientes sometidos a hemodiálisis.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	El presente estudio, resalta el hecho del conocimiento del autocuidado de los usuarios que reciben tratamiento de hemodiálisis para evitar en ellos riesgo de complicaciones producto de inadecuados cuidados para evitar contaminar el acceso.
FUENTE (ENLACE WEB)	Repositorio de la Universidad Cayetano Heredia https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/7221/Efectividad_BernaolaFrancia_Kathia.pdf?sequence=1&isAllowed=y

4° FICHA RAE:

TÍTULO	“Impacto de la intervención de enfermería en el autocuidado de pacientes con enfermedad renal crónica avanzada”
AUTORES	Huamán, L.; Gutiérrez, H.
AÑO	2021
OBJETIVO	Evaluar el impacto de la intervención de enfermería en el autocuidado de pacientes con enfermedad renal crónica avanzada de un hospital público.
METODOLOGÍA	Estudio pre experimental de corte longitudinal y prospectivo. La muestra incluyó a 60 pacientes.
RESULTADOS	Tras la intervención, el conocimiento sobre autocuidado se incrementó hasta un 71,7%, con relación al momento reintervención.
CONCLUSIONES	La intervención de enfermería basada en actividades educativas y de asesoramiento produce un impacto positivo en el autocuidado de pacientes con enfermedad renal crónica avanzada.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	El presente estudio, resalta el hecho del conocimiento del autocuidado de los usuarios que reciben tratamiento de hemodiálisis para mejorar su alimentación, higiene personal, tratamiento y cuidado del acceso vascular, descanso, recreación y relaciones interpersonales.
FUENTE (ENLACE WEB)	Revista Enfermería Nefrológica https://www.enfermerianefrologica.com/revista/article/view/4353

5° FICHA RAE:

TÍTULO	“Autocuidado en Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento de Hemodiálisis”
AUTORES	Samaniego, W., Joaquín, S.; Muñoz, J. & Muñoz, J.
AÑO	2018
OBJETIVO	Determinar el nivel de autocuidado que existe en pacientes con ERC, sometidos a hemodiálisis en un hospital de Segundo Nivel de Atención en Ciudad Juárez, Chihuahua, México.
METODOLOGÍA	Estudio con enfoque descriptivo trasversal, un total de 50 participantes.
RESULTADOS	El 60% de los participantes presentó una capacidad de autocuidado baja, el 30% una capacidad media, mientras que el 10% presentó capacidad de autocuidado alta.
CONCLUSIONES	Los pacientes encuestados no lograron cubrir las medidas necesarias para llevar un cuidado adecuado, exponiendo poseer una deficiente capacidad de autocuidado.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	El presente estudio, resalta la importancia del cumplimiento de medidas necesarias en la capacidad de autocuidado, en pacientes que reciben tratamiento de hemodiálisis.
FUENTE (ENLACE WEB)	http://www.unsis.edu.mx/revista/doc/vol5num13/2_Autocuidado.pdf

6° FICHA RAE:

TÍTULO	“Programa de educación para la salud dirigido a pacientes y cuidadores en fase de pre-diálisis”
AUTORES	Paricio, N. (2021) Programa de educación para la salud dirigido a pacientes y cuidadores en fase de pre-diálisis. Revista Sanitaria de Investigación. España.
AÑO	2021
OBJETIVO	Realizar un Programa de Educación para la Salud dirigido a pacientes y cuidadores que van a comenzar el tratamiento de diálisis peritoneal.
METODOLOGÍA	Se realiza una búsqueda bibliográfica por las diferentes bases de datos, revistas científicas y páginas web.
RESULTADOS	La diálisis peritoneal se vio limitada en sus inicios por falta de formación de profesionales de enfermería y desconocimiento de los pacientes, hoy en día el número de pacientes sometidos a diálisis está en aumento.
CONCLUSIONES	La impartición de este programa mejorará la calidad de los cuidados básicos que requieren los pacientes que comienzan con la diálisis peritoneal.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	El presente estudio, resalta la importancia del mantenimiento y mejora de la aptitud/condición física; mantenimiento y mejora del estado nutricional: comportamiento alimentario, recreación como medida de autocuidado, protección y mantenimiento de la función de la fistula arteriovenosa, uso de terapia farmacológica como medida de autocuidado y desde la experiencia y la construcción del conocimiento: algunas prácticas autocuidado, en pacientes que reciben tratamiento de hemodiálisis.
FUENTE (ENLACE WEB)	Revista Sanitaria de Investigación https://revistasanitariadeinvestigacion.com/programa-de-educacion-para-la-salud-dirigido-a-pacientes-y-cuidadores-en-fase-de-pre-dialisis/

7° FICHA RAE:

TÍTULO	“Autocuidado del paciente adulto sometido a hemodiálisis en el centro nacional de salud renal – Essalud, 2021”
AUTORES	Carhuajulca, P.
AÑO	2021
OBJETIVO	Determinar el nivel de autocuidado del paciente adulto sometidos a hemodiálisis atendidos en el Centro Nacional de Salud Renal - EsSalud, entre enero a marzo del 2021.
METODOLOGÍA	El estudio presenta un enfoque cuantitativo, de diseño descriptivo, no experimental y de corte transversal. 175 pacientes.
RESULTADOS	Se hallaron mejoras considerables en el autocuidado de los pacientes en hemodiálisis, luego del desarrollo de un programa educativo. El instrumento presenta una confiabilidad determinada por el Alfa de Cronbach de 0,809.
CONCLUSIONES	Poner énfasis en el autocuidado de la insuficiencia renal crónica de los pacientes.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	El presente estudio, resalta la importancia de los conocimientos sobre autocuidado de los pacientes en hemodiálisis luego del desarrollo de un programa educativo.
FUENTE (ENLACE WEB)	Universidad Norbert Wiener https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4715/T061_42710094_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y

8° FICHA RAE:

TÍTULO	“Calidad de vida en pacientes renales con tratamiento de hemodiálisis”
AUTORES	Pascal, N.
AÑO	2021
OBJETIVO	Analizar el nivel de autocuidado y la calidad de vida de los pacientes renales con tratamiento de hemodiálisis.
METODOLOGÍA	Realizó un estudio descriptivo, analítico no experimental. 50 pacientes.
RESULTADOS	Se permitió identificar que los pacientes tienen conocimientos de autocuidado en la nutrición, administración de fármacos y cuidados en accesos vasculares, el dominio de salud física es poco limitada y el dominio psicológico reciben apoyo familiar al igual que indican que se sienten tranquilos, alegres y estables.
CONCLUSIONES	El nivel de conocimientos y calidad de vida en el dominio físico y psicológico es significativo, porque realizan prácticas adecuadas de autocuidado que ayudan a conllevar de mejor manera la enfermedad y su tratamiento de hemodiálisis para mejorar su calidad de vida.
APOORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	El presente estudio, resalta el revisar el contenido de la información relativa a la dieta y a medicación y asegurarnos que asimilan los conocimientos.
FUENTE (ENLACE WEB)	Scielo https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/830/1126

9° FICHA RAE:

TÍTULO	“Nivel de satisfacción de los pacientes sobre los cuidados de enfermería en el servicio de hemodiálisis en el Hospital Dos de Mayo Lima – Perú 2017”
AUTORES	Irquiza, D.
AÑO	2018
OBJETIVO	Determina el nivel de satisfacción de los pacientes sobre los cuidados de enfermería en el servicio de hemodiálisis en el Hospital Nacional Dos de Mayo Lima - Perú.
METODOLOGÍA	Estudio de nivel aplicativo, tipo cuantitativo, método descriptivo de corte trasversal. 63 pacientes ambulatorios.
RESULTADOS	Se pudo evidenciar que la mayoría de pacientes, luego de que la enfermera, les realice una intervención educativa en el autocuidado en pacientes de hemodiálisis, en varias sesiones, en el que toquen cada una de las dimensiones, mejoraron sus conocimientos en cada una de las dimensiones, sobre todo en alimentación y nutrición.
CONCLUSIONES	La mayoría está medianamente satisfechos a dialogar sobre la enfermedad y le atiende cuando requiere de su cuidado.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	El presente estudio, resalta el brindar los autocuidados en forma integral, apoyados por teorías comprobadas por medio de un programa educativo que se adecuó a las necesidades del paciente y las dimensiones para mejorar su autocuidado en poco tiempo.
FUENTE (ENLACE WEB)	Repositorio de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/7617

10° FICHA RAE:

TÍTULO	“Efectividad de una intervención educativa y de ejercicio físico sobre la capacidad funcional de los pacientes en hemodiálisis”
AUTORES	Molina, E.; Colomer, M.; Roquet, M.; Chirveches, E.; Ortiz, PEP. & Subirana, Mireia.
AÑO	2018
OBJETIVO	Describir el impacto de una intervención educativa hospitalaria estandarizada incluyendo la realización de ejercicios físicos activos, en el bienestar personal, capacidad funcional y nivel de conocimiento de los pacientes en hemodiálisis.
METODOLOGÍA	Estudio cuasiexperimental, no controlado, antes y después, con medidas repetidas de las variables respuesta a las 4, 8 y 12 semanas, después de participar en una intervención educativa a nivel hospitalario y de ejercicio físico intradiálisis.
RESULTADOS	Se pudo evidenciar que la mayoría de pacientes, luego de que la enfermera, les realice una intervención educativa en el autocuidado en pacientes de hemodiálisis, en varias sesiones, en el que toquen cada una de las dimensiones, mejoraron sus conocimientos en cada una de las dimensiones, sobre todo en alimentación e higiene.
CONCLUSIONES	Una intervención a nivel hospitalario educativa estandarizada y de ejercicios físicos activos mejora el bienestar personal, el grado de conocimiento y la capacidad funcional de los pacientes en hemodiálisis.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	El presente estudio, resalta el brindar los autocuidados en forma integral, apoyados por teorías que tomen en cuenta todas las dimensiones de autocuidado en poco tiempo.
FUENTE (ENLACE WEB)	ReserchGate https://www.researchgate.net/publication/323516820_Efectividad_de_una_intervencion_educativa_y_de_ejercicio_fisico_sobre_la_capacidad_funcional_de_los_pacientes_en_hemodialisis

11° FICHA RAE:

TÍTULO	“Percepción de las enfermeras sobre la educación en accesos vasculares en hemodiálisis. Estudio fenomenológico”
AUTORES	Bula, J.
AÑO	2020
OBJETIVO	Describir los elementos que orientan la educación para el autocuidado de los pacientes con accesos vasculares en tratamiento de hemodiálisis desde; la perspectiva de enfermería.
METODOLOGÍA	Estudio descriptivo cualitativo, de diseño narrativo con aproximación fenomenológica; desarrollado a partir de la técnica de análisis de contenido.
RESULTADOS	Se evidenció mejora en el cuidado de enfermería como sistema de apoyo educativo para el autocuidado; apoyados en una teoría comprobada.
CONCLUSIONES	La educación para el autocuidado es un elemento fundamental para el manejo del paciente con acceso vascular, y surge como una herramienta para el conocimiento y el desarrollo de habilidades de autocuidado en el paciente con enfermedad renal crónica.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	El presente estudio, resalta el rol de la efectividad de una intervención educativa y de ejercicio físico a fin de mejorar el autocuidado en pacientes que reciben tratamiento de hemodiálisis.
FUENTE (ENLACE WEB)	Revista Eden https://www.revistaseden.org/imprimir.aspx?idArticulo=4424170095091099100424170

12° FICHA RAE:

TÍTULO	“Efectividad del programa educativo en la práctica del autocuidado en pacientes de diálisis peritoneal continua ambulatoria en el Hospital II EsSalud Tarapoto – noviembre 2018 – abril 2019”
AUTORES	Quinteros, G.
AÑO	2019
OBJETIVO	Determinar de manera que el programa educativo tiene un efecto sobre la práctica del autocuidado en pacientes que reciben diálisis peritoneal continua ambulatoria.
METODOLOGÍA	Enfoque cuantitativo a nivel explicativo – pre experimental con un grupo de 30 pacientes.
RESULTADOS	Se pudo evidenciar que la mayoría de pacientes, luego de que la enfermera, les realice una intervención educativa en el autocuidado en pacientes de hemodiálisis, en varias sesiones, en el que toquen cada una de las dimensiones, mejoraron sus conocimientos en cada una de las dimensiones, sobre todo en alimentación y cuidado del catéter.
CONCLUSIONES	El programa educativo tiene efecto significativo sobre la práctica del autocuidado en pacientes que reciben hemodiálisis.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	El presente estudio, resalta el rol de la efectividad de una intervención educativa y de ejercicio físico a fin de mejorar el autocuidado en pacientes que reciben tratamiento de hemodiálisis.
FUENTE (ENLACE WEB)	Revista Eden http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3569/ENFERMERIA%20-%20Gisela%20Quinteros%20Sanchez.pdf?sequence=1&isAllowed=y

13° FICHA RAE:

TÍTULO	“Valoración de autocuidados en pacientes con tratamiento de hemodiálisis en la Clínica Equilux – Morales, junio - octubre 2019”
AUTORES	Pinedo, V.
AÑO	2021
OBJETIVO	Determinar la valoración del autocuidado en los pacientes con tratamiento de hemodiálisis en la clínica Equilux-Morales; junio-octubre 2019.
METODOLOGÍA	Estudio cuantitativo, no experimental, descriptivo, tipo descriptivo simple, de corte transversal; la población se conformó por 46 pacientes.
RESULTADOS	El 53.8% consideran que la alimentación y control de líquidos es adecuado; el 46.2% consideran que la higiene personal y cuidado de la piel es poco adecuado; el 53.8% consideran que el tratamiento y cuidados del acceso vascular es poco adecuado.
CONCLUSIONES	La valoración del autocuidado en los pacientes con tratamiento de hemodiálisis en la clínica Equilux-Morales; la mayoría considera que es adecuado.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	El presente estudio, resalta que la alimentación y control de líquidos adecuados en una intervención educativa es importante para de mejorar el autocuidado en pacientes que reciben tratamiento de hemodiálisis.
FUENTE (ENLACE WEB)	UNMSM https://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/3944

14° FICHA RAE:

TÍTULO	“Cuidado de enfermería y su relación con el autocuidado del paciente con enfermedad renal crónica portador de fístula arteriovenosa, 2020”
AUTORES	Mamani, D.
AÑO	2020
OBJETIVO	Determinar la relación entre el cuidado de enfermería y el autocuidado del paciente con enfermedad renal crónica portador de fístula arteriovenosa atendidos en una Clínica Privada de Lima, 2020.
METODOLOGÍA	Tipo cuali-cuantitativo, no experimental, método descriptivo, de corte transversal y diseño correlacional; la técnica que se utilizó fue la encuesta y como instrumentos dos cuestionarios. Muestra: 90 pacientes portadores de fístula arteriovenosa
RESULTADOS	Se pudo evidenciar que la mayoría de pacientes, luego de que la enfermera, les realice una intervención educativa en el autocuidado en pacientes de hemodiálisis, en varias sesiones, en el que toquen cada una de las dimensiones, mejoraron sus conocimientos en cada una de las dimensiones, sobre todo en el control de líquidos en higiene.
CONCLUSIONES	La Prueba Correlacional del Chi Cuadrado ($X^2 = 10.42$), con un nivel de significancia del 95%, 4 grados de libertad, y un p-valor = $0.021 < 0.05$; por lo tanto, se acepta la hipótesis que existe relación entre ambas variables.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	El presente estudio, resalta que los cuidados de enfermería tienen relación con el cuidado del paciente por lo que urge una intervención educativa en dichos pacientes.
FUENTE (ENLACE WEB)	UNID http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/108/TESIS%20FINAL%20MAMANI.pdf?sequence=1&isAllowed=y

15° FICHA RAE:

TÍTULO	“Educación que imparte el profesional de enfermería en diálisis peritoneal para el autocuidado de la salud”
AUTORES	Gómez, Y.
AÑO	2021
OBJETIVO	Describir y analizar la percepción de los pacientes de Diálisis Peritoneal sobre la educación que brinda por el profesional de un Hospital EsSalud, 2020.
METODOLOGÍA	Investigación de tipo cualitativo con abordaje de estudio de caso, los sujetos de estudio fueron 6 pacientes de diálisis peritoneal de un hospital Essalud y 6 familiares.
RESULTADOS	Se pudo evidenciar que la mayoría de pacientes, luego de que la enfermera, les realice una intervención educativa en el autocuidado en pacientes de hemodiálisis, en varias sesiones, en el que toquen cada una de las dimensiones, mejoraron sus conocimientos en cada una de las dimensiones, sobre todo en nutrición.
CONCLUSIONES	La educación brindada por el profesional de Enfermería en diálisis peritoneal es reconocida por los pacientes y sus familiares.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	El presente estudio, resalta la educación en autocuidado como el pilar fundamental para el incremento de conocimientos y habilidades antes y durante el procedimiento.
FUENTE (ENLACE WEB)	Usat https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/580

16° FICHA RAE:

TÍTULO	“La educación en salud, un elemento central del cuidado de enfermería”
AUTORES	Soto P, Masalan P, Barrios S.
AÑO	2018
OBJETIVO	Conocer la educación en salud como parte del rol de enfermería en su quehacer profesional, abarcando el cuidado autónomo y colaborativo de individuos.
METODOLOGÍA	Se seleccionaron 23 artículos que cumplieran con los criterios de inclusión: investigaciones originales, del 2018, en español, inglés y portugués a texto completo.
RESULTADOS	Los programas educativos o intervenciones educativas son efectivas en más del 68% cuando se consideran sesiones de 3 horas por sesión durante 2 semanas.
CONCLUSIONES	Desde la formación la educación para la salud es desarrollada en un nivel menos importante, lo que constituye una amenaza para el cuidado.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	El presente estudio, aporta en la educación en salud resaltando en el autocuidado del paciente.
FUENTE (ENLACE WEB)	Rev. Med. Condes http://www.enfermeriaaps.com/portal/wp-content/uploads/2018/06/La-educaci%C3%B3n-en-salud-un-elemento-central-del-cuidado-de-Enfermer%C3%ADa.-Rev.-Med.-Clin.-Condes-2018.pdf

17° FICHA RAE:

TÍTULO	“Relación enfermera-familia. Más allá de la apertura de puertas y horarios”
AUTORES	Duque, C.; Arias, M.
AÑO	2020
OBJETIVO	Identificar la forma en que se establece la relación enfermera-familia en la UCI de adultos, al igual que las condiciones, elementos y factores que la favorecen o la dificultan.
METODOLOGÍA	Descriptivo. La población correspondió a las enfermeras de UCI.
RESULTADOS	Los programas educativos o intervenciones educativas son efectivas en más en más del 50% cuando se consideran sesiones seguidas y bien estructuradas que involucren cada dimensión de autocuidados.
CONCLUSIONES	La relación enfermera-familia en la unidad de cuidados intensivos se da a partir de la interacción y la comunicación en medio de barreras humanas, físicas, normativas y administrativas.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	El presente estudio, aporta en la relación enfermera-familia, lo cual contribuye a la humanización de las unidades de cuidados intensivos de adultos.
FUENTE (ENLACE WEB)	Rev. Enf Int. https://doi.org/10.1016/j.enfi.2019.09.003

18° FICHA RAE:

TÍTULO	“Efectividad de una intervención educativa de enfermería en el conocimiento sobre autocuidado del catéter venoso central en pacientes hemodializados del Hospital nacional dos de mayo, 2018”
AUTORES	Huamán, M.
AÑO	2018
OBJETIVO	Determinar la efectividad de una intervención educativa de Enfermería en el conocimiento sobre autocuidado del catéter venoso central en Pacientes Hemodializados del Hospital Nacional Dos de Mayo, 2018.
METODOLOGÍA	Estudio tipo cuantitativo, de método descriptivo, diseño cuasi experimental. 40 pacientes.
RESULTADOS	Se muestran diferencias en el antes y después de la Intervención educativa de la Enfermera teniendo una efectividad considerable y moderada en los conocimientos del autocuidado.
CONCLUSIONES	Existe diferencias significativas entre el pre test y pos test acerca del conocimiento sobre el autocuidado del catéter venoso central, siendo el grado de significancia de ambas pruebas menor del 0.05, aceptándose la hipótesis general.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	El presente estudio, aporta en el sostenimiento de los recursos personales, que permitan garantizar la efectividad de la intervención educativa en la Unidad de hemodiálisis.
FUENTE (ENLACE WEB)	Repositorio Institucional Universidad Inca Garcilaso de la Vega http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/3357

19° FICHA RAE:

TÍTULO	“Autocuidado y calidad de vida en pacientes renales con tratamiento de hemodiálisis”
AUTORES	Lucas, M.; Cevallos, D.; Quiroz, M.; Piguave, T
AÑO	2020
OBJETIVO	Analizar el nivel de autocuidado y la calidad de vida de los pacientes renales con tratamiento de hemodiálisis.
METODOLOGÍA	Estudio descriptivo, analítico no experimental. Encuesta para el nivel de conocimiento sobre el autocuidado y calidad de vida de 50 pacientes.
RESULTADOS	Los pacientes tienen conocimientos de autocuidado en la nutrición, administración de fármacos y cuidados en accesos vasculares, que se mejoraron con la intervención educativa de las enfermeras.
CONCLUSIONES	El nivel de conocimientos y calidad de vida en el dominio físico y psicológico es significativo, porque realizan prácticas adecuadas de autocuidado que ayudan a conllevar de mejor manera la enfermedad.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	El presente estudio, aporta en su tratamiento de hemodiálisis para mejorar su calidad de vida.
FUENTE (ENLACE WEB)	Rev. Casedelpo DOI: 10.23857/pc.v6i2.2292

20° FICHA RAE:

TÍTULO	“Autocuidado de pacientes en tratamiento de hemodiálisis en un Hospital Nacional de Lima. Setiembre - diciembre 2017”
AUTORES	Huaylinos, J., Lucero, P., & Robles, L.
AÑO	2018
OBJETIVO	Determinar el autocuidado de los pacientes en tratamiento de hemodiálisis en el Hospital Nacional PNP Luis N. Sáenz. Lima de setiembre a diciembre del 2017.
METODOLOGÍA	Estudio con enfoque cuantitativo, de diseño no experimental y descriptivo transversal. Muestra de 90.
RESULTADOS	Un 45% de pacientes presentaron un autocuidado poco adecuado, concerniente a la higiene de la piel y cuidado personal, así como de su sueño recreación y descanso.
CONCLUSIONES	El autocuidado en estos pacientes básicamente depende de la información que reciben por parte de los profesionales de enfermería en cada una de las sesiones de hemodiálisis.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	El presente estudio, aporta en su tratamiento de hemodiálisis para mejorar su calidad de vida.
FUENTE (ENLACE WEB)	Repositorio UPCH Universidad Peruana Cayetano Heredia https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3690/Autocuidado_HuaylinosLindo_Jorge.pdf?sequence=1&isAllowed=y

21° FICHA RAE:

TÍTULO	“Autocuidado de pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento de hemodiálisis en el Centro Nefrológico los Cipreses – Lima, 2019”
AUTORES	Ramón, Y.
AÑO	2020
OBJETIVO	Determinar el autocuidado de pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento de hemodiálisis en el centro nefrológico los cipreses, lima 2019.
METODOLOGÍA	Estudio con enfoque cuantitativo y de diseño no experimental, descriptivo y de corte transversal. 60 pacientes.
RESULTADOS	En cuanto al autocuidado de los pacientes sobre su acceso vascular, el 40% obtuvo un nivel inadecuado, el 35% poco adecuado y el 25% fue adecuado.
CONCLUSIONES	El nivel de autocuidado es inadecuado entre los pacientes que se someten a hemodiálisis, al no aplicarse una intervención educativa de autocuidados basados en teorías comprobadas.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	El presente estudio, aporta en el autocuidado de pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento de hemodiálisis.
FUENTE (ENLACE WEB)	Repositorio.Uwiener Universidad Privada Norbert Wiener http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/4468?show=full

22° FICHA RAE:

TÍTULO	“Autocuidado y calidad de vida en pacientes con enfermedad renal crónica terminal en hemodiálisis Servicio Nefrología, Hospital María Auxiliadora, 2020”
AUTORES	Rubio, E.
AÑO	2020
OBJETIVO	Determinar la relación existente entre el autocuidado y la calidad de vida de los pacientes con enfermedad renal crónica terminal, atendidos en dicho servicio.
METODOLOGÍA	Enfoque cuantitativo, diseño no experimental. La población estuvo conformada por los pacientes que reciben sesiones de hemodiálisis 02 veces por semana.
RESULTADOS	Los pacientes adultos mantienen un inadecuado autocuidado en el tratamiento de hemodiálisis 56%.
CONCLUSIONES	El autocuidado en los pacientes es poco adecuado en alimentación y control de líquidos, cuidados de la piel, sueño y descanso, higiene personal, siendo adecuado en el tratamiento y acceso vascular, al aplicársele una intervención educativa regularmente.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	El presente estudio, aporta en la conducción de diversos programas conociendo de antemano cómo se comporta el autocuidado, de igual modo, los factores que influyen en el bienestar y la salud.
FUENTE (ENLACE WEB)	Universidad Autónoma de Ica http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/906

23° FICHA RAE:

TÍTULO	“Efectividad de la educación de enfermería para incrementar el autocuidado en pacientes con enfermedad renal crónica”
AUTORES	Palacios, E.
AÑO	2018
OBJETIVO	Analizar las evidencias sobre la efectividad de la educación de enfermería para incrementar el autocuidado en pacientes con enfermedad renal crónica.
METODOLOGÍA	Tipo de estudio cualitativo, revisión sistemática de 10 artículos sobre la educación de enfermería.
RESULTADOS	Se mejora la alimentación y nutrición por medio de la intervención educativa de la enfermera en sesiones de 3 veces en 2 semanas.
CONCLUSIONES	El 100% de los artículos, evidencia la efectividad de la educación de enfermería en pacientes ya que aumenta su capacidad de autocuidado sobre la enfermedad, con hábitos saludables, mejorando la calidad de vida y previniendo riesgos.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	El presente estudio, aporta la educación de enfermería para incrementar el autocuidado en pacientes con enfermedad crónica renal, reduciendo la morbilidad, retrasando la progresión de la enfermedad renal crónica desde sus inicios.
FUENTE (ENLACE WEB)	Repositorio Uwiener Universidad Norbert Wiener https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/1414

24° FICHA RAE:

TÍTULO	“Nivel de autocuidado en los pacientes con tratamiento de hemodiálisis. Clínicas Nefrológicas de Chiclayo, 2018”
AUTORES	Sullon, J.
AÑO	2018
OBJETIVO	Determinar el nivel de autocuidado en los pacientes con tratamiento de hemodiálisis de las clínicas nefrológicas de Chiclayo 2018, tomando como referencia a Orem con su Teoría general de autocuidado
METODOLOGÍA	Estudio fue descriptivo de corte transversal, realizado en 186 pacientes.
RESULTADOS	El 77.4% de pacientes en estudio tuvieron un nivel de autocuidado bueno, el 93.5% conocimiento bueno y el 65% posee buenas prácticas de autocuidado.
CONCLUSIONES	El autocuidado del paciente en hemodiálisis es bueno porque tienen un buen nivel de conocimiento y prácticas de autocuidado.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	El presente estudio, aporta en la educación constante recibida por parte del personal de salud y por ellos mismos para tener una mejor calidad de vida.
FUENTE (ENLACE WEB)	Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/2260/1/TM_SullonTorresJessica.pdf

25° FICHA RAE:

TÍTULO	“Autocuidado en personas con enfermedad renal en hemodiálisis”
AUTORES	Andrade, M.
AÑO	2020
OBJETIVO	Comprender cómo se realiza el autocuidado en personas con enfermedad renal crónica en tratamiento de hemodiálisis.
METODOLOGÍA	Abordaje cualitativo con entrevistas semiestructuradas con 12 personas dirigido por la teoría de autocuidado de Dorothea Orem.
RESULTADOS	Las personas conocían la importancia de ejecutar su autocuidado. Sin embargo, no realizaban los cuidados con rigurosidad.
CONCLUSIONES	Las personas demostraron ser conscientes de su rol en preservar su salud, pero de forma flexible. El equipo de salud debe reconocer los aspectos que interfieren en el autocuidado y ayudar a las personas a superarlos.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	El presente estudio, aporta en la educación constante recibida por parte del personal de salud y por ellos mismos para la mejor preservación de su salud.
FUENTE (ENLACE WEB)	Rev. Gaúcha de Enfermagem https://www.seer.ufrgs.br/rgenf/article/view/108047

26° FICHA RAE:

TÍTULO	“Autocuidado y severidad de la insuficiencia renal crónica en pacientes adultos, Clínica Servibendesa, Lima, 2020”
AUTORES	Avalos, M.
AÑO	2020
OBJETIVO	Determinar la relación que existe entre el autocuidado y la severidad de la insuficiencia renal crónica en pacientes adultos de la Clínica Servibendesa, Lima, 2020.
METODOLOGÍA	Estudio de tipo descriptivo, transversal y de nivel relacional, la muestra fueron 110 pacientes.
RESULTADOS	Se observó que el 43.64% presenta un nivel de autocuidado regular, 37.27% bueno y 19.09% malo.
CONCLUSIONES	Existe relación directa entre el autocuidado y la severidad de la insuficiencia renal crónica en pacientes adultos de la Clínica Servibendesa, Lima, 2020.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	El presente estudio, aporta en la educación constante recibida por parte del personal de salud y por ellos mismos para la mejor preservación de su salud.
FUENTE (ENLACE WEB)	Repositorio Universidad Autónoma de Ica http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/780/1/Mar%C3%ADa%20Soledad%20Avalos%20Flores.pdf

27° FICHA RAE:

TÍTULO	“Nivel de información y el nivel de autocuidado en el paciente con enfermedad renal crónica terminal en tratamiento de hemodiálisis, en el Hospital Regional Docente de Trujillo”
AUTORES	De la Cruz, S.; Sernaque, C.
AÑO	2018
OBJETIVO	Determinar la relación que existe entre el nivel de información y el nivel de autocuidado en el paciente que presenta una enfermedad renal crónica terminal en el tratamiento de hemodiálisis.
METODOLOGÍA	Estudio cuantitativo de tipo descriptiva correlacional de corte transversal, teniendo una muestra de 50 pacientes.
RESULTADOS	El 86 por ciento de los pacientes presenta un nivel bueno en relación al autocuidado y el 14 por ciento de los pacientes presenta un nivel malo en el autocuidado.
CONCLUSIONES	Por medio de la prueba estadística verificó que las variables de estudio no tienen relación significativa
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	El presente estudio, aporta en la educación constante recibida por parte del personal de salud y por ellos mismos para la mejor preservación de su salud.
FUENTE (ENLACE WEB)	Universidad Nacional de Trujillo-Perú http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/7689

28° FICHA RAE:

TÍTULO	“Programa educativo de autocuidado para mejorar el nivel de conocimiento de los pacientes con insuficiencia renal crónica sin tratamiento dialítico, que asisten a la consulta externa de un Hospital de Essalud en la Ciudad de Chiclayo”
AUTORES	Salazar, F.
AÑO	2018
OBJETIVO	Aplicar un programa de autocuidado para mejorar el nivel de conocimiento de los pacientes con IRCT y así puedan evitar o demorar las complicaciones de la enfermedad.
METODOLOGÍA	Diseño cuasi experimental de corte longitudinal Prospectivo Aplicativo. Grupo de 25 pacientes.
RESULTADOS	Nos demuestra que mediante un programa de autocuidado podemos orientar a que el paciente renal crónico terminal a que tome conciencia y conocimientos que le ayuden a tener autocuidados favorables al respecto.
CONCLUSIONES	Por medio de la prueba estadística verificó que las variables de estudio no tienen relación significativa
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	El presente estudio, aporta en el evitar las complicaciones y deterioro que conlleva su enfermedad y que tenga que ser dializado en sus diferentes modalidades.
FUENTE (ENLACE WEB)	Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/5872/Salazar_Piscoya_Felicita_Victoria.pdf?sequence=4&isAllowed=y

29º FICHA RAE:

TÍTULO	“Autocuidado y calidad de vida en el paciente hemodializado”
AUTORES	García, P.
AÑO	2018
OBJETIVO	Valorar la relación de la capacidad de autocuidados con la calidad de vida, la resiliencia, el estrés percibido, las variables clínicas y sociodemográficas y de rutinas diarias en el paciente durante más de seis meses con HD hospitalaria.
METODOLOGÍA	Todos los pacientes adscritos a los centros Diaverum eran propuestos para la participación en el estudio si cumplía con los criterios de inclusión descritos en la metodología respetando el principio de justicia.
RESULTADOS	Correlación significativa entre la capacidad de autocuidados y el componente físico de la calidad de vida percibida por el paciente con ERCA, luego de aplicársele una intervención educativa de enfermería a los pacientes.
CONCLUSIONES	La capacidad de autocuidados ha mostrado una correlación significativa con la variable resiliencia en nuestro estudio, con una elevación de la variable capacidad de autocuidados al aumentar la resiliencia del paciente.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	El presente estudio, aporta en el autocuidado y calidad de vida en el paciente hemodializado, al tomar en cuenta la calidad de vida y lo que ello acarrea.
FUENTE (ENLACE WEB)	Universitat Jaume I de Castelló https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/667326/2019_Tesis_Garcia%20Martinez_Pedro.pdf;jsessionid=594873E6E09B4DE6A646B3A2D66DDB94?sequence=1

30° FICHA RAE:

TÍTULO	“Factores condicionantes básicos y las capacidades de autocuidado en adultos con hemodiálisis”
AUTORES	Torres, E.
AÑO	2020
OBJETIVO	Comparar el nivel de Capacidades de Autocuidado que tienen los adultos con tratamiento de hemodiálisis de acuerdo a su estado civil (con y sin pareja) y al grado de escolaridad (Básica y Media /Superior)
METODOLOGÍA	Diseño descriptivo, comparativo y transversal con muestreo probabilístico. Población de 30 adultos.
RESULTADOS	Se evidenció la mejora de los autocuidados de los pacientes sobre todo en el cuidado de su fístula y nutrición, al aplicársele sesiones educativas regulares de intervención de enfermería mejorando en cada una de las dimensiones de autocuidados.
CONCLUSIONES	Las capacidades de autocuidado en adultos con hemodiálisis con pareja y sin pareja y escolaridad básica y media/superior no son diferentes por lo tanto no son estadísticamente significativas.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	El presente estudio, aporta en el autocuidado y calidad de vida en el paciente hemodializado, al tomar en cuenta la calidad de vida y la capacidad de autocuidados reforzando los factores condicionantes básicos al respecto.
FUENTE (ENLACE WEB)	Repositorio BUAP Benemérita Universidad Autónoma de Puebla https://repositorioinstitucional.buap.mx/bitstream/handle/20.500.12371/9858/20201103085422-5268-T.pdf?sequence=4&isAllowed=y

Tabla N° 01

Origen de los artículos científicos sobre los resultados de la intervención educativa de enfermería en el autocuidado de pacientes en programa de hemodiálisis

ORIGEN	N°	%
Internacionales	12	40%
Nacionales	18	60%
TOTAL	30	100%

Gráfica 1

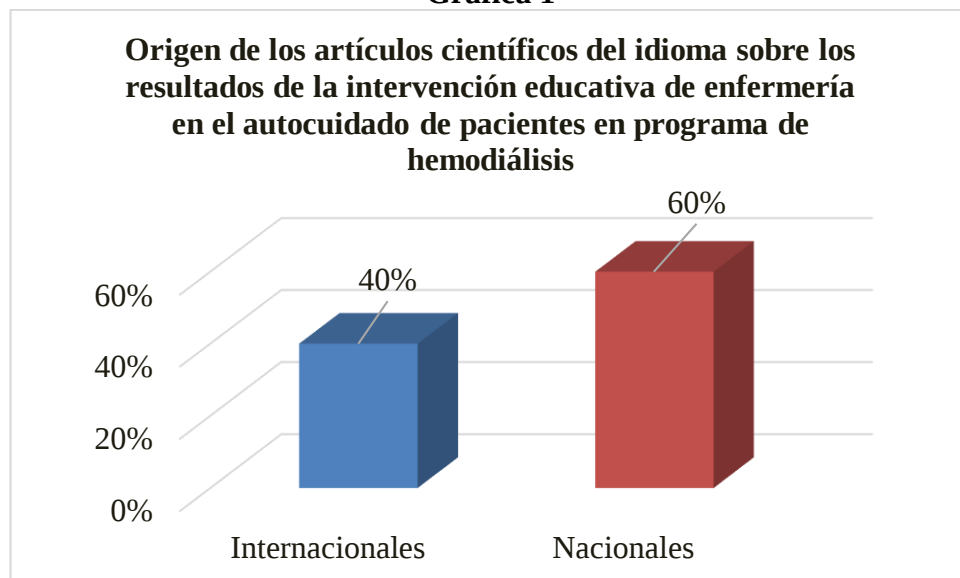


Tabla N° 02

Países de los artículos científicos sobre los resultados de la intervención educativa de enfermería en el autocuidado de pacientes en programa de hemodiálisis

PAÍS	N°	%
Brasil	1	3%
Chile	1	3%
Colombia	1	3%
Ecuador	2	7%
España	5	17%
México	2	7%
Perú	18	60%
TOTAL	30	100%

Gráfica 2

Países de los artículos científicos sobre los resultados de la intervención educativa de enfermería en el autocuidado de pacientes en programa de hemodiálisis

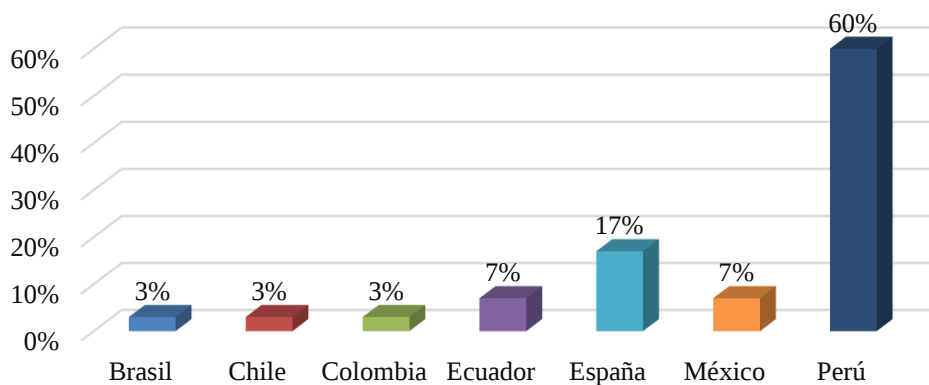


Tabla N° 03

Publicación del idioma de los artículos científicos sobre los resultados de la intervención educativa de enfermería en el autocuidado de pacientes en programa de hemodiálisis

IDIOMA	N°	%
Portugués	1	3%
Inglés	2	10%
Español	27	87%
TOTAL	30	100%

Gráfica 3

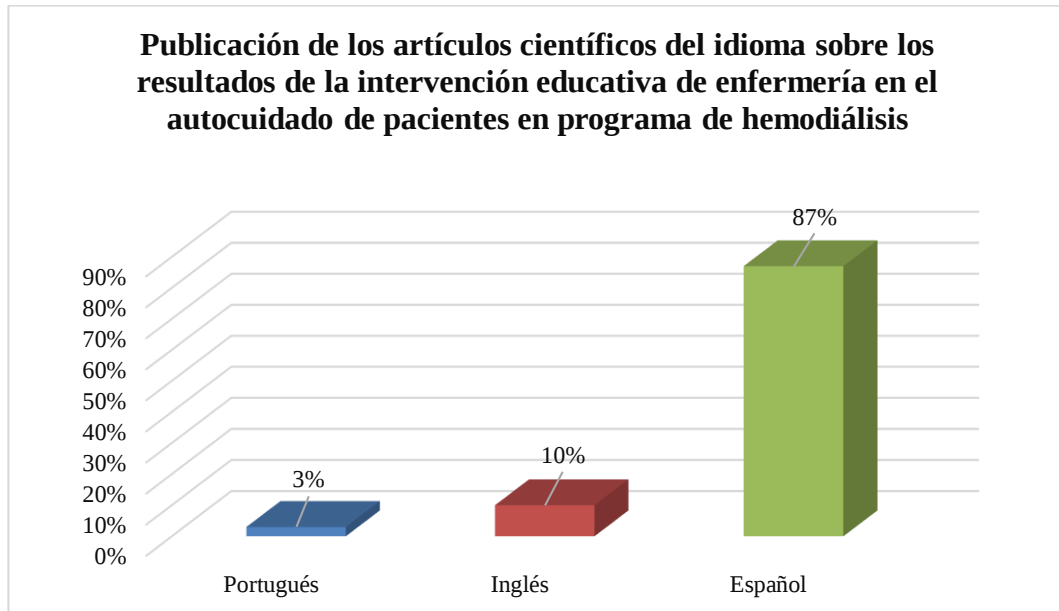


Tabla N° 04

Modelos de educación de los artículos científicos sobre los resultados de la intervención educativa de enfermería en el autocuidado de pacientes en programa de hemodiálisis

MODELOS DE EDUCACIÓN	N°	%
Teoría de enfermería sobre el déficit de autocuidado (de Dorothea Orem)	18	60%
Teoría de las 14 necesidades (de Virginia Henderson)	10	33%
Modelo para incorporar el concepto de cuidado con las etapas de adquisición de habilidades (De Patricia Benner)	2	7%
TOTAL	30	100%

Gráfica 4

Modelos de educación de los artículos científicos sobre los resultados de la intervención educativa de enfermería en el autocuidado de pacientes en programa de hemodiálisis

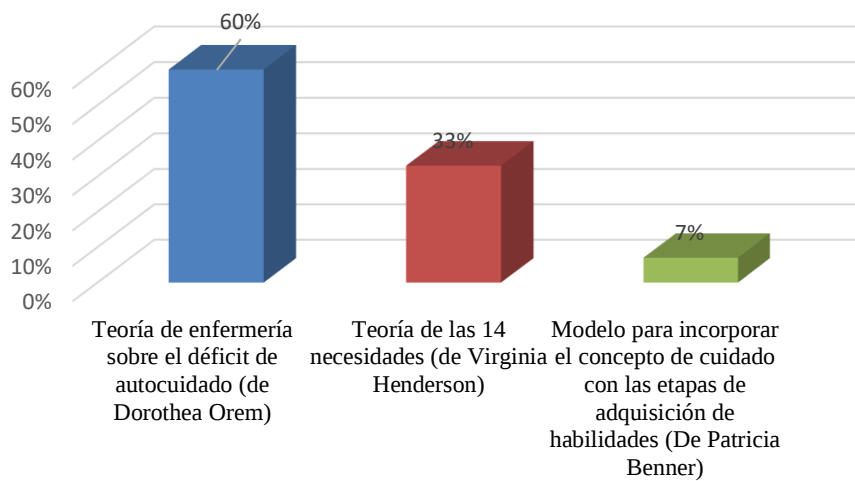


Tabla N° 05

Casos por cada una de las dimensiones del autocuidado en los programas educativos de los artículos científicos sobre los resultados de la intervención educativa de enfermería en el autocuidado de pacientes en programa de hemodiálisis

CASOS POR DIMENSIONES DEL AUTOCUIDADO	N°	%
Cuidado del acceso vascular	22	73%
Alimentación	18	60%
Nutrición	15	50%
Manejo de la anemia	8	27%
Tratamiento de comorbilidades	6	20%
TOTAL	69	230%

Gráfica 5

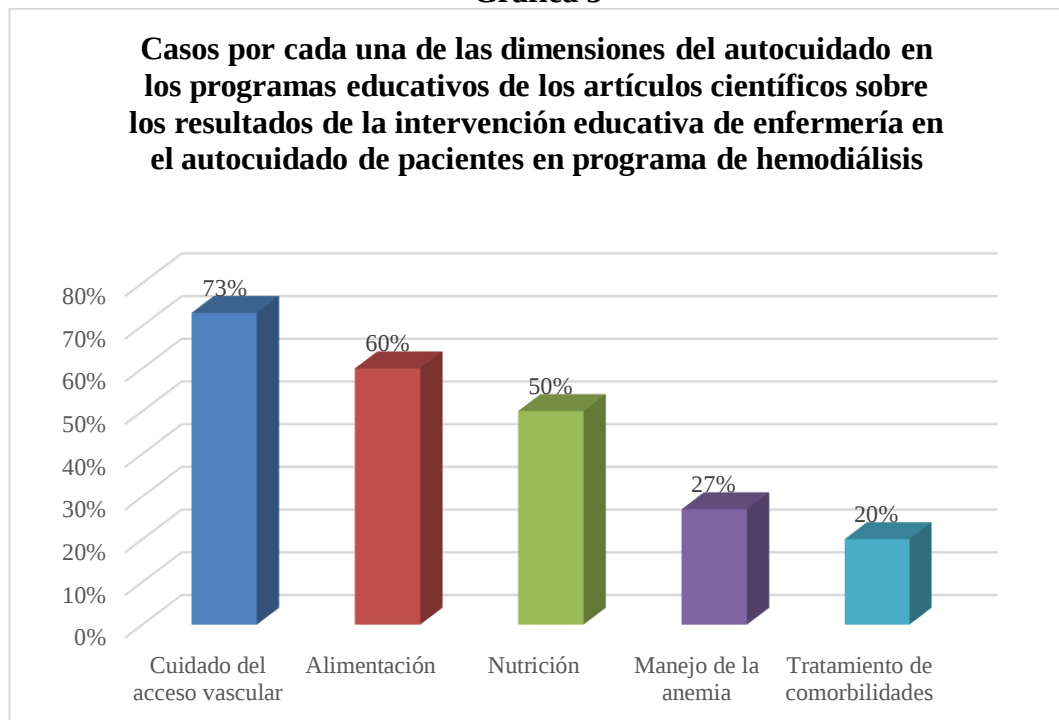


Tabla N° 06

Casos según autor de la dimensión: Cuidado del acceso vascular en los programas educativos de los artículos científicos sobre los resultados de la intervención educativa de enfermería en el autocuidado de pacientes en programa de hemodiálisis

CASOS SEGÚN AUTOR DE LA DIMENSIÓN: CUIDADO DEL ACCESO VASCULAR		%
En los casos de Dorothea Orem		97%
En los casos de Patricia Benner		100%
En los casos de Virginia Henderson		27%
TOTAL		224%

Gráfica 6

Casos según autor de de la dimensión: Cuidado del acceso vascular en los programas educativos de los artículos científicos sobre los resultados de la intervención educativa de enfermería en el autocuidado de pacientes en programa de hemodiálisis

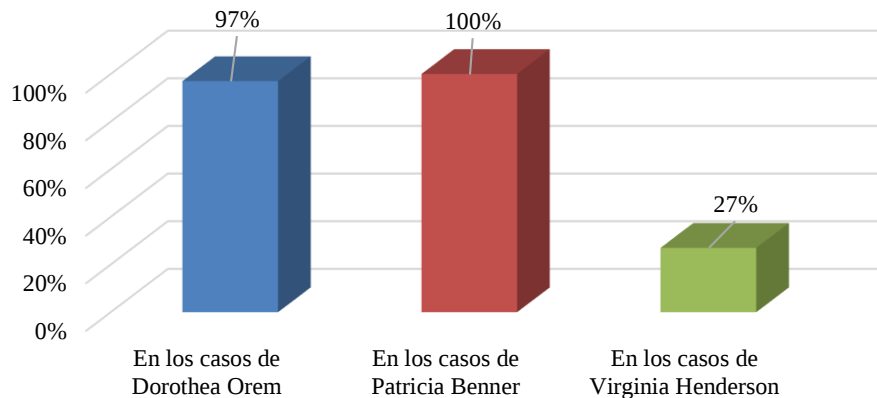


Tabla N° 07

Casos según autor de la dimensión: Alimentación en los programas educativos de los artículos científicos sobre los resultados de la intervención educativa de enfermería en el autocuidado de pacientes en programa de hemodiálisis

CASOS SEGÚN AUTOR DE LA DIMENSIÓN:	
ALIMENTACIÓN	%
En los casos de Dorothea Orem	70%
En los casos de Patricia Benner	0%
En los casos de Virginia Henderson	50%
TOTAL	120%

Gráfica 7

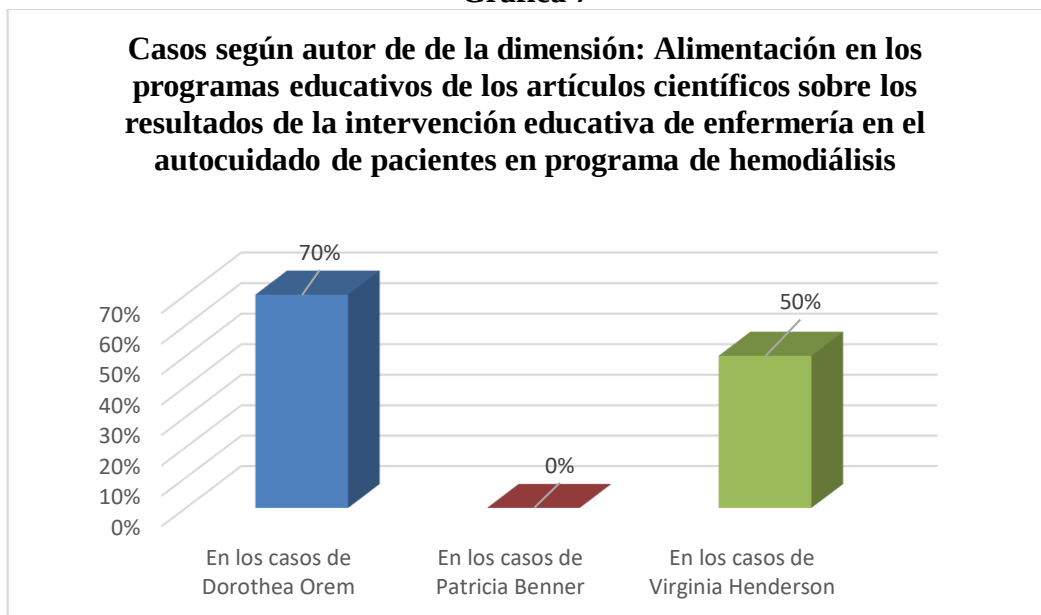


Tabla N° 08

Casos según autor de la dimensión: Nutrición en los programas educativos de los artículos científicos sobre los resultados de la intervención educativa de enfermería en el autocuidado de pacientes en programa de hemodiálisis

CASOS SEGÚN AUTOR DE LA DIMENSIÓN: NUTRICIÓN	%
En los casos de Dorothea Orem	67%
En los casos de Patricia Benner	0%
En los casos de Virginia Henderson	33%
TOTAL	100%

Gráfica 8

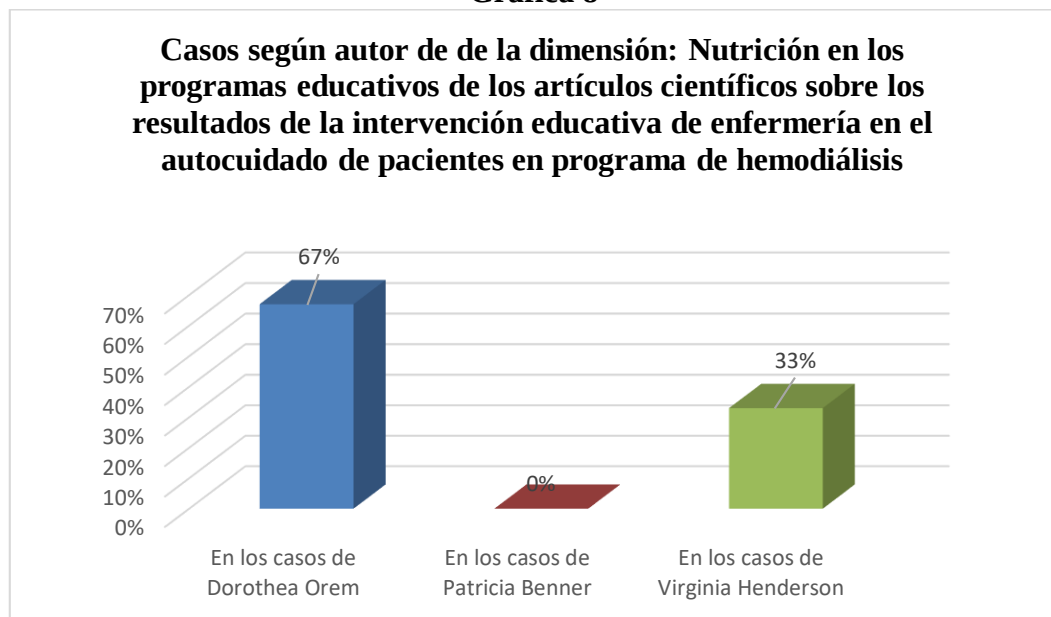


Tabla N° 09

Casos según autor de la dimensión: Nutrición en los programas educativos de los artículos científicos sobre los resultados de la intervención educativa de enfermería en el autocuidado de pacientes en programa de hemodiálisis

CASOS SEGÚN AUTOR DE LA DIMENSIÓN:	%
ANEMIA	
En los casos de Dorothea Orem	10%
En los casos de Patricia Benner	10%
En los casos de Virginia Henderson	100%
TOTAL	120%

Gráfica 9

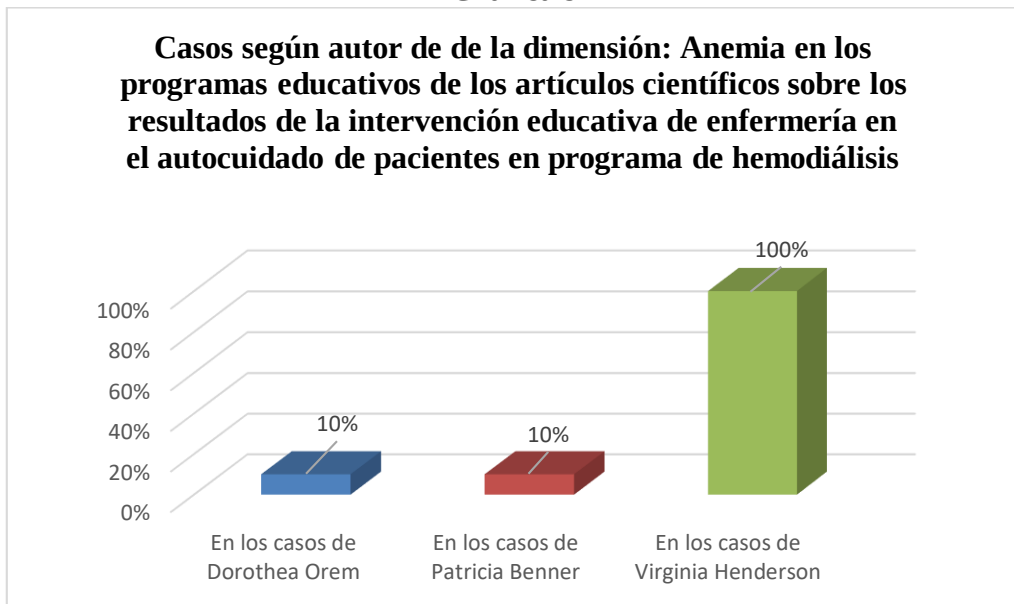


Tabla N° 10

Casos según autor de la dimensión: Tratamiento de comorbilidades en los programas educativos de los artículos científicos sobre los resultados de la intervención educativa de enfermería en el autocuidado de pacientes en programa de hemodiálisis

CASOS SEGÚN AUTOR DE LA DIMENSIÓN: TRATAMIENTO DE COMORBILIDADES		%
En los casos de Dorothea Orem		12%
En los casos de Patricia Benner		0%
En los casos de Virginia Henderson		8%
TOTAL		20%

Gráfica 10

