



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

AGENCIA DE AUTOCUIDADO DEL PACIENTE ADULTO MAYOR CON
ENFERMEDAD RENAL

SELF-CARE AGENCY FOR THE ELDERLY PATIENT WITH RENAL
DISEASE

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

AUTORA:

ZUNILDA CLAUDIA FERNANDEZ HUAYANEY

ASESORA

Mg. JULIA RAQUEL MELENDEZ DE LA CRUZ

LIMA- PERÚ

2022

ASESORA DEL TRABAJO ACADÉMICO

ASESORA

Mg. JULIA RAQUEL MELENDEZ DE LA CRUZ

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0001-8913-124X

DEDICATORIA

En primer lugar, a Dios nuestro creador, a mis padres por darme la vida y guiarme por el camino del bien y sobre todo por confiar en mi profesionalismo, a mi hijo que es mi fortaleza de seguir superándome cada día, a mi esposo por el apoyo incondicional y por último a mis docentes que son los que me encaminan en esta etapa crucial e importante en mi vida que forma parte de una de mis metas.

AGRADECIMIENTO

Un agradecimiento muy especial a la Universidad Peruana Cayetano Heredia por brindarme sus instalaciones universitarias en este camino de lograr la especialidad, asimismo por confiar en la plana docente de gran nivel, por contribuir a nuestra formación en esta segunda especialidad, y hacer que esa meta este comprometida con profesionalismo y responsabilidad durante el inicio hasta el final con la presentación del trabajo monográfico científico.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

El presente trabajo académico es original, por tanto; para su realización se han seguido los lineamientos respectivos, respetando la ética en investigación, la autora declara no tener conflictos de interés relacionado con el trabajo de investigación. El mismo será utilizado para obtener el título de especialidad en Enfermería en Cuidado Enfermero en Nefrología.

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

AGENCIA DE AUTOCAUIDADO DEL PACIENTE ADULTO MAYOR CON ENFERMEDAD RENAL

INFORME DE ORIGINALIDAD

24%	23%	2%	7%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	4%
2	repositorio.unsm.edu.pe Fuente de Internet	4%
3	scielo.sld.cu Fuente de Internet	2%
4	uvadoc.uva.es Fuente de Internet	1%
5	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	Submitted to Universidad Catolica De Cuenca Trabajo del estudiante	1%
7	Submitted to Webster University Trabajo del estudiante	1%
8	documentop.com Fuente de Internet	1%
9	1library.co Fuente de Internet	

1 %

10 repositorioinstitucional.buap.mx
Fuente de Internet

1 %

11 tesis.ucsm.edu.pe
Fuente de Internet

<1 %

12 Submitted to Universidad Peruana Cayetano Heredia
Trabajo del estudiante

<1 %

13 www.studocu.com
Fuente de Internet

<1 %

14 Submitted to Unviersidad de Granada
Trabajo del estudiante

<1 %

15 cienciadigital.org
Fuente de Internet

<1 %

16 doaj.org
Fuente de Internet

<1 %

17 repositorio.uandina.edu.pe
Fuente de Internet

<1 %

18 www.semanticscholar.org
Fuente de Internet

<1 %

19 prezi.com
Fuente de Internet

<1 %

20 hdl.handle.net
Fuente de Internet

<1 %

21 www.fundacionkoinonia.com.ve
Fuente de Internet

<1 %

22 issuu.com
Fuente de Internet

<1 %

23 search.bvsalud.org
Fuente de Internet

<1 %

24 univerciudad.redbogota.com
Fuente de Internet

<1 %

25 pesquisa.bvsalud.org
Fuente de Internet

<1 %

26 dspace.unitru.edu.pe
Fuente de Internet

<1 %

27 repositorio.unac.edu.pe
Fuente de Internet

<1 %

28 repositorio.uss.edu.pe
Fuente de Internet

<1 %

29 seer.ufrgs.br
Fuente de Internet

<1 %

30 www.slavhleb.ru
Fuente de Internet

<1 %

31 aprenderly.com
Fuente de Internet

<1 %

32	laestenosisaortica.wordpress.com Fuente de Internet	<1 %
33	vsip.info Fuente de Internet	<1 %
34	www.iulam.org.uy Fuente de Internet	<1 %
35	www.leucemiaylinfoma.com Fuente de Internet	<1 %
36	www.redined.educacion.es Fuente de Internet	<1 %
37	de.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
38	repositorio.upao.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
39	tesis.unsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
40	www.faecap.com Fuente de Internet	<1 %
41	www.mec.es Fuente de Internet	<1 %
42	www.researchgate.net Fuente de Internet	<1 %
43	www.science.gov Fuente de Internet	<1 %

TABLA DE CONTENIDOS

I. INTRODUCCIÓN	1
II. CUERPO	13
III. CONCLUSIONES	19
IV. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	22

ANEXOS

Resumen

La agencia de autocuidado puede aplicarse en relación con las capacidades de la persona como un ser integral, racional, biológico y emocional, el cual debe aplicarse para tomar decisiones y llevar una calidad de vida teniendo en cuenta los riesgos de su enfermedad.

Objetivo: Determinar la capacidad de autocuidado del paciente adulto mayor con insuficiencia renal crónica en diálisis. **Material y Método:** Se consideró una metodología descriptiva realizándose una revisión bibliográfica sistemática obtenidos de las siguientes bases de datos Medline, Elsevier, Scielo, Google académico, Pubmed, de los cuales se tomó de la Revista International Journal of Nursing Sciences, BMC Palliative Care, AORN, Chronobiology International, Journal of Nursing Management, Religions, Crit Care Nurse, Health and the Environment Journal. **Resultados:** De los 30 artículos, solo fueron seleccionados 20, el 35% mostraron el autocuidado, 15 % apoyo familiar, 10% beneficios de los ejercicios, apoyo nutricional y el 35% riesgo de la enfermedad y 25% apoyo de la enfermera. **Conclusiones:** La agencia de autocuidado definido por Orem, se desarrolla de acuerdo a la capacidad de los individuos relacionados con sus habilidades y el tipo de conocimiento que poseen para participar en una variada gama de actividades que satisfagan los requisitos de autocuidado de uno mismo, siendo importante el apoyo educativo de la enfermera para ayudar al paciente a empoderarse de su autocuidado mediante la orientación y enseñanza que favorezca la recuperación y el afrontamiento a la enfermedad renal.

Palabra clave: agencia, autocuidado, cuidado, enfermería, envejecimiento, enfermedad renal.

Abstract

Self-care agency can be applied in relation to the capabilities of the person as an integral, rational, biological and emotional being, which should be applied to make decisions and lead a quality of life taking into account the risks of their disease.

Objective: To determine the self-care capacity of the elderly patient with chronic renal failure on dialysis. **Material and Method:** A descriptive methodology was considered by performing a systematic literature review obtained from the following databases: Medline, Elsevier, Scielo, Google Scholar, Pubmed, from which were taken from the International Journal of Nursing Sciences, BMC Palliative Care, AORN, Chronobiology International, Journal of Nursing Management, Religions, Crit Care Nurse, Health and the Environment Journal.

Results: Out of 30 articles, only 20 were selected, 35% showed self-care, 15% family support, 10% benefits of exercises, nutritional support and 35% disease risk and 25% nurse support. **Conclusions:** Self-care agency defined by Orem, develops according to the capacity of individuals related to their abilities and the type of knowledge they possess to participate in a varied range of activities that meet the requirements of self-care, being important the educational support of the nurse to help the patient to empower their self-care through guidance and teaching that favors recovery and coping with kidney disease.

Keyword: agency, self-care, caregiving, nursing, aging, kidney disease.

CAPITULO I: INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la salud (OMS), manifestó que la enfermedad renal crónica, conocida a manera (IRC), significa desgaste progresivo de la función renal. Los riñones filtran los desechos de nitrógeno de nuestro cuerpo que se excreta en la orina. La IRC es una complicación de salud pública mundial debido a su carácter epidemiológico, alta morbilidad y costo. Con una prevalencia estimada del 10 al 15% de la población mundial, tiende a enfrentar grandes problemas del sistema urinario que es difícil de erradicar.

Es una patología sin cura, sin síntomas hasta llegar a perjudicar a estos órganos cuyo tratamiento o terapia es la diálisis o el trasplante renal (1). Por ello, el proceso es complejo y, sobre todo, costoso, para adquirir materiales para el procedimiento, la falta de centros especializados cercanos para la hemodiálisis.

El daño de la función renal alcanza ser tan lenta en una persona hasta que enferme. Aquí, el autocuidado se convierte en un elemento primordial para la participación independiente del paciente en sus actividades físicas y psicológicas básicas durante el tratamiento; sobre todo, permitiéndole adquirir conocimientos, perfeccionándolos con prácticas cotidianas a través de la autoevaluación.

ERC, en esta etapa de muchos cambios emocionales, físicos y psicológicos, es fundamental contar con el sustento de la familia para que podamos llevar una vida de calidad, con conocimiento, productiva y responsable de enfrentar la enfermedad. Esta monografía pretende determinar que los pacientes logran cuidarse a sí mismos, evaluando diariamente su estado de salud, con la responsabilidad de los conocimientos y habilidades adquiridos en la agencia de autocuidado junto con la enfermera, para tener calidad de vida. Dorothea Orem enfatiza en la teoría de déficit

autocuidado es la representación más importante del cuidado de la salud y tratamiento descritas en las personas para que puedan lograr su propia atención continua (2).

Esta enfermedad provoca daño físico y psíquico al paciente, por tal motivo, este proceso de autocuidado es fundamental para el paciente en su salud física y mental promover el cuidado y minimizar las complicaciones que podrían acarrear para su salud. El autocuidado es fundamental para el propio bienestar, de la persona con enfermedades crónicas que requieren educación con el único fin de cuidarse.

Cuidarse es el pilar del propio bienestar de las personas que cuentan con alguna patología crónica y necesitan conocer las recomendaciones para seguir una vida sin restricciones, la teoría de Dorothea Orem, es la práctica probada y aprobada. En virtud de la enfermera para desarrollar orientaciones de salud en otros contextos de práctica profesional, en la medida en que adquiere la estructura de un enfoque de enfermería para las necesidades de autocuidado (3).

El impacto socioeconómico influye en las enfermedades, también compromete efectivamente la calidad de vida de los dañados, y en ella participan todos los medios de relaciones interpersonales, los individuos y sus familias, cuyas dinámicas están todas influenciadas por lo oficial y lo laboral. (4) A la luz de esto, la ERC debe calificarse como una situación que requiere un entorno humano para su manejo, así como un enfoque sistemático para el diálogo y la participación colaborativa entre los profesionales de la salud, otras personas y sus familias, (5,6) La agencia de autocuidado enfrenta el desafío requerido para obtener información de la fuente de buenas prácticas y conocimientos relevantes para el cuidado de sus pacientes. De la teoría de enfermería, ayudando al paciente a lograr una mejor

aceptación de su enfermedad, que se adapte a sus hechos fisiológicos, para que pueda realizar mejor el tratamiento y así obtener un mejor pronóstico de progresión de la salud, con eficacia al cuidar a su individuo. (7)

La enfermedad renal, es una patología causada por alteraciones fisiológicos del propio organismo o muchas veces por la acelerada vida que lleva las personas; Pero esto en la tercera edad se pone en manifiesto y si no conoce los autocuidados que tiene que seguir, su vida será en un centro hospitalario.

En el Perú, las cifras son altas, según los últimos reportes de la OMS, para el 2019 se registraron 60 000 muertes por insuficiencia renal y el 41% en jóvenes, cifras alarmantes que llaman la atención de la vida nutricional (8).

Al ver el incremento de la enfermedad renal y su incidencia en adulto mayor, llama a la interrogante, nuestra labor de enfermería en la atención de estos pacientes. Por tal motivo es recomendable aplicar tácticas de prevención y promoción de la salud, asimismo, recomendar el profesional de enfermería continúe con capacitaciones constante y aplicar el cuidado personal en el adulto mayor, evaluar el trabajo y aportar evidencia científica, diseñar y desarrollar opciones para brindar una excelente calidad de vida, especialmente porque son altamente mayores calificados. vulnerabilidad y a medida que envejecen necesitan cuidados y para lograrlo es importante lograr reconocer e indicar las acciones de autocuidado que los pacientes realizan cada vez más repetitivamente y cuáles faltan, tomando medidas para corregirlas. (7)

La revista medicina peruana experimental y salud pública (SciELO), en el artículo “Mortalidad por enfermedad renal crónica en el Perú” (7). La incapacidad de la

función de los riñones, es una complicación de potencia gubernamental, mundial debido a su alta epidemiología, morbilidad y mortalidad, y costo, con una prevalencia mundial estimada del 10% y más allá de los tratamientos de descuento, así como un régimen protector, lo cual afronta a un grave y complicada difícil erradicar. (7)

La Organización Panamericana (OPS) y la (OMS) manifestaron que la enfermedad de diabetes y el incremento de presión, junto con la ancianidad , forman elementos importantes para que se desarrolle la complicación (ERC), sobresalta 1 de cada 10 persona a nivel mundial que insta a las empresas de salud a incorporar pruebas oportunas, análisis de laboratorio de (urea y creatinina), para evaluar signos de alarma en pacientes con problemas renales de alto riesgo, de esta manera, mantener un modo de existencia sana.

En el Perú afecta más del 50% la población susceptible de necesitar algún tipo de tratamiento renal. Existen departamentos de nuestro país la carencia de personal especializado, centros, hospitales de hemodiálisis (cañete, Yauyos) donde el Ministerio de Salud (MINSA), tiene conocimiento de la falencia.

Si bien se trata de una cuestión de sobrecapacidad económica, algunas estimaciones sugieren que al brindar una cobertura similar al promedio latinoamericano para los pacientes que necesitan tratamiento renal, se deberían duplicar los presupuestos de salud (8).

La agencia del autocuidado prioriza la concientización, la toma de decisiones, con responsabilidad y sobre todo el tratamiento oportuno para llevar una calidad de vida digna con conocimiento y consecuencias para el paciente.

1.1 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

Se evaluaron diferentes artículos que estudiaron la agencia del autocuidado en pacientes adultos mayores con enfermedad renal con tratamientos de hemodiálisis.

1.2 OBJETIVO GENERAL

Describir la evidencia científica sobre la agencia de autocuidado en paciente adulto mayor con enfermedad renal.

1.3 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Analizar la producción científica disponible sobre la agencia de autocuidado en paciente adulto mayor con enfermedad renal con tratamientos de hemodiálisis.
- Describir la capacidad de agencia de autocuidado del paciente con enfermedad renal con tratamientos de hemodiálisis.

1.4 JUSTIFICACIÓN

Aporte teórico. - En el autocuidado que se realiza en el paciente adulto mayor con enfermedad renal crónica, es importante, el apoyo de la familia y del profesional de enfermería quien desempeña su labor educativa para concientizar al paciente y familia sobre su enfermedad. El objetivo es el cuidado del paciente, sin dejar de lado que forma parte de un grupo social, la familia. Según, la teoría de Dorotea Orem plantea las gestiones que acceden conservar la existencia y la salud, no surgen con el individuo, sino que deben instruirse. Además, Orem aplica en su teoría el cuidado, autocuidado, déficit de autocuidado que son estrategias para llevar dignamente la calidad de vida ya que existe un porcentaje de adultos mayores que

necesitan orientación para su propio cuidado por los cambios, la condición de supervivencia de cada individuo a consecuencia del daño renal.

Aporte social: - Las enfermedades renales en la actualidad es considerado un problema de salud pública, los centros de salud, hospitales y clínicas que realizan diálisis están ausentes en muchas provincias de nuestro país siendo insuficientes y obteniendo servicios colapsados en nuestra capital. Por lo que se debe recalcar el valor y trabajo que realiza la enfermera que trabaja en los servicios de hemodiálisis, sobre todo con aquellos pacientes vulnerables como los adultos mayores. Por eso, antes que lleguemos a este punto, es necesario realizar el programa de prevención en todos los centros de salud y realizar el monitoreo de los pacientes con esta enfermedad y no esperar que llegue a un grado complicado.

Aporte metodológico. - El estudio también cuenta con un aporte metodológico, porque se realiza la revisión sistemática de manera exhaustiva, donde se consideró artículos de autocuidado, enfermedad renal y adulto mayor; Asimismo, se manejó con principios de inclusión (artículos no ascendientes de 5 años) y los de exclusión (artículos que no contengan las variables mencionadas)

Aporte practico. – El estudio también posee su aporte practico mediante las revisiones sistemática se muestra la capacidad del paciente adulto mayor con enfermedad renal, beneficiándose a mejorar la calidad de vida, mediante los conocimientos adquiridos durante las capacitaciones y la práctica. Como profesional nos satisface que el paciente cumpla con su compromiso de la agencia de autocuidado

1.5 MARCO TEÓRICO

La revista científica ENFERM NEFROL, en su artículo “Agencia de autocuidado de la persona con enfermedad renal crónica en diálisis “elaborado por Claudia Patricia Cantilio-Medina en el 2017 en Madrid, este estudio manifiesta las diversas causas de las enfermedades de estadio crónico y no transmisible el cual incidencia indica el incremento de la mortalidad de manera exponencial. Según los datos de la (OMS) las patologías severas generan un incremento de los gastos en un promedio de 75% el cual no solo es para el estado, sino para los hogares. (9).

La revista Enfermagen científica de argentina publicada en su artículo original titulado “Autocuidado en personas con enfermedad renal crónica en hemodiálisis “elaborado por Mariela Beatriz Andrade Santana en el 2020 en Brasil, este estudio surgió tres condiciones: necesidades de autocuidado, déficit de autocuidado, educación y guía de investigación para el autocuidado, los afectados fueron conscientes valorar su autocuidado. Finalmente, el conocimiento de las personas sobre su situación de su enfermedad se adquirió a través de su propia experiencia consultas con el equipo de salud.

En el artículo Original “Capacidad de autocuidado en pacientes que asisten al programa de diálisis peritoneal ambulatoria periódica del hospital essalud Tarapoto.” Elaborado Chinchay Choquehuanca, Diana Mariela Enero a junio 2018 en Perú. Se muestra particularidades sociodemográficas, se logra demostrar que la totalidad de los pacientes se hallan entre las edades de 41 años a más con

56.3%, el 59.4% son de sexo femenino y el 40.6% masculino, provienen de zonas rurales con un 56.3%, la diabetes es la enfermedad relacionada que ocasiono daño al riñón, con un 65.6%; el 43.8% demuestran destrezas en el autocuidado medio, mientras que el 34.4 % exhiben técnicas para el autocuidado bajo y el 21.9% Mostro prácticas para el autocuidado alto. Mientras que: el nivel de conocimiento sobre las acciones de autocuidado, resulto medio con un 53.1%, continuo de un 31.3% que tiene nivel de conocimiento bajo, y solo el 15.6 % (5) nivel alto, el 40.6% muestran capacidad de autocuidado medio, mientras que el 34.4% obtienen una capacidad de autocuidado baja y sólo el 25.0% demostró facultad de autocuidado alta.

1.6. BASE TEÓRICA.

AGENCIA DEL AUTOCUIDADO

Es una capacidad de desarrollo compleja que permite a los adultos identificar los factores de conocimiento toma de decisiones aceptación de su enfermedad, deben ser registrados, abordados para mejorar su correcta actividad y desarrollo, para resolver y lograr, que se debe hacer, como regla general, para expresar los componentes de sus necesidades de tratamiento. al cuidado individual (necesidades de cuidado personal, técnico, cuidado) y, en última instancia, realizar las actividades de cuidado identificadas para satisfacer las necesidades de cuidado personal a largo plazo (15).

Antiguamente se limitaban los ejercicios porque manifestaban que ocasionaban inestabilidad en el paciente, pero estudios recientes manifiestan beneficios positivos el cual contribuye a mejorar la salud del adulto mayor, se recomienda integrar el

ejercicio físico regular a partir de estadios iniciales, lo que optimiza la condición física y psicológica a la vez que disminuye la mortalidad, ofreciendo una más grande calidad de vida. (18).

Estos ejercicios mejoran de manera sustancial la resistencia muscular y en mayor incidencia los músculos de las piernas y el metabolismo mitocondrial y oxidativo. Asimismo, permite la reducción de la inflamación sistémica (20, 19)

El soporte familiar de un paciente con insuficiencia renal, cumple un rol importante y es lo que necesita el paciente. Es necesario en este proceso establecer prácticas en torno a buenos hábitos que ayudan a los pacientes a su manera para realizar sus actividades. (21, 22)

La vida tiene un papel en el fomento y la reducción del estrés, el personal de enfermería debe confiar en la familia para hacer planes. (22, 23)

Para ello, se deben analizar las condiciones físicas, económicas, sociales y culturales para ver si cuenta con instalaciones internas para proporcionar a los pacientes la atención adecuada, porque te enfrentas a una enfermedad y a muchos cambios de estilo de vida. Por tal motivo, la familia también debe recibir capacitación y ayuda psicológica para el apoyo en el tratamiento de los pacientes en casa, permitiendo elegir el tipo de soporte más adecuado para ellos, (24,25)

El conocimiento de la enfermedad renal es importante y mucho más en el adulto mayor, de esta manera el paciente entiende cuales son las restricciones que va tener que realizar para llevar una vida saludable, así como los cambios fisiológicos que va realizar en su organismo. (23,26)

El abordaje de la enfermedad crónicas, en estos tiempos está siendo impulsado de manera relevante por parte de los pacientes. Por eso, es necesario proporcionar métodos elementales y simples para registrar los síntomas y vigilar la causa de la patología, percibiendo medidas concretas para ello y notificando condiciones de peligro. (24)

La calidad de vida de los pacientes con enfermedades renales tiende, disminuir debido a las variaciones funcionales, condición de vida y adaptación del padecimiento. Las necesidades de energía disminuyen con el tiempo, por lo tanto, no es necesario, el incremento de proteínas., tendrá que restringir varios alimentos en su dieta nutricional, como la disminución de sales de carbono, carbohidratos y alimentos que alteran el sistema urinario (25)

TEORÍA DEL DÉFICIT DE AUTOCUIDADO

El autocuidado a partir de sus inicios se ha considerado como un producto social vinculado al arte de cuidar, por lo que responde a la necesidad de ayudar a las personas, cuando estas no tienen capacidad suficiente para proporcionarse a sí misma o a las personas, es un acto que se vive en cada persona, dirigido hacia su único fin. La conducta consiste en hechos concretos de la vida, que las personas dirigen hacia sí mismas, hacia los demás o hacia el medio ambiente, para organizar principios que frenan su progreso y actividades en beneficio de su vida, salud o felicidad (15)

También identifica tres requisitos de autocuidado que representan la actividad que debe realizar un individuo para cuidarse a sí mismo: Necesidades de autocuidado integral: incluyen a todos los individuos e incluyen aire, agua, disposición, mantenimiento, descanso, soledad, interacción social, prevención de riesgos e

interacción de las actividades humanas. - Requerimientos de desarrollo para el autocuidado: favorables a las condiciones necesarias para la vida y el crecimiento, indicando la aparición de ambientes desfavorables o mitigando la influencia de las condiciones antes mencionadas, durante las diferentes etapas del desarrollo o ascenso humano: niñez, adolescencia, adultez y vejez.

Buscar el autocuidado en caso de una aberración médica: debido o relacionado con una condición médica. Al examinar la teoría del déficit de autocuidado de Orem, combina la relación entre la participación, la necesidad, el control y la actividad de una persona para desarrollar la capacidad de aumentar el funcionamiento diario. Para Dorothea Orem, el autocuidado es la práctica de actividades que las personas realizan por su propio bien para mantener la vida, la salud y la felicidad (7)

Los principales conceptos que componen esta teoría son:

Reclamaciones de autocuidado terapéutico: Actividades que realiza una persona para cuidarse durante sus procedimientos. Agencia de autocuidado: la capacidad de un individuo para cuidarse a sí mismo. Si la capacidad de autocuidado del individuo es mayor que la capacidad de autocuidado del individuo. Ahí es cuando el enfermero trabaja para atender las necesidades del cuidado (16)

En la aplicación de la teoría de enfermería de Dorotea Orem, la enfermera juega un papel importante, que incluye ayudar a la persona a avanzar en el camino del autocuidado utilizando métodos de apoyo; Representación, orientación, apoyo e investigación En un ambiente que promueve el desarrollo y la educación humana, los enfermeros evalúan a los pacientes de acuerdo con sus acciones, intervenciones y disposición para completarlas (15).

Es importante manifestar que la teoría de autocuidado de Dorothea Oren es la

promoción, prevención y el mantenimiento de la salud a través de intervenciones educativas, además de la capacidad que debe poseer el profesional de enfermería de definir en qué momento el paciente pueda efectuar su propio autocuidado y cuando debe intervenir para que el mismo lo consiga, además de ofrecer un cuerpo teórico para que estos profesionales expongan los diferentes fenómenos que pueden presentarse en el campo de la salud.

CAPITULO II: CUERPO

2.1. METODOLOGÍA.

2.1.1. Diseño de estudio.

El tipo de estudio desarrollado en este trabajo es una revisión bibliográfica descriptiva, de tipo retrospectivo, documental, que sintetiza los resultados de múltiples fuentes bibliográficas para dar respuesta a una situación problemática dentro del campo de la especialidad de cuidados nefrológicos.

De lo seleccionado tras la lectura crítica se trabajó con 20 artículos que evidencian la agencia de autocuidado en pacientes con enfermedad renal crónica.

Población: Consta de una exploración sistematizada de 30 artículos, publicados e indexados, que se encuentran dentro de los 5 años, entre ellos según el idioma se tiene inglés, español y el portugués.

Muestra: De lo seleccionado después de la lectura crítica, se permitieron obtener solo 20 artículos donde se integran diferentes aspectos del cuidado del adulto mayor con problemas renales.

Criterios de inclusión: Se incluyeron artículos que aborden temas sobre agencia de autocuidado en pacientes adulto mayor con enfermedad renal con tratamiento de hemodiálisis, en idiomas español, inglés y portugués, en revista de texto completo y publicadas entre los años 2016 al 2021.

Criterios de exclusión: Se excluyeron los artículos menos relevantes y con

antigüedad de más de 10 años,

La obtención de la evidencia científica para dar sustento a los objetivos planteados en el presente trabajo, se ha realizado mediante una búsqueda bibliográfica, llevada a cabo en los meses de marzo 2022 – mayo 2022, en las siguientes bases de datos electrónicas: SciELO, Pubmed, Science Direct, Dialnet y Google Académico.

Búsqueda

Para llevar a cabo la recolección de datos de la presente monografía, se realizó la búsqueda en revisiones sistemáticas, que corresponden a estudios científicos publicados internacionalmente, seleccionándose los artículos más relevantes según calidad de evidencia, así veremos el esquema que se encuentra en el anexo.

Se realizó una búsqueda para localizar, entre los términos indexados por las bases de datos, el lenguaje controlado más adecuado. Se utilizaron los descriptores que figuran en el siguiente cuadro, correspondientes a los tesauros DeCS (Descriptores en Ciencias de la Salud) y MeSH (Medical Subject Headings).

Selección.

En la selección de los artículos, se tuvo en consideración artículos de evidencia científica y las cuales sean revistas reconocidas.

Analítica.

Se formará creando dos tablas resumen, que contendrán los datos principales por artículos separados, los cuales serán analizados y evaluados, y estos estudios serán evaluados haciendo comparaciones.

Análisis: Considerando la bibliografía analizada referente al objetivo de investigación, se pudo evidenciar que diversos autores coinciden en que existe una relación de conocimiento sobre la enfermedad y la capacidad de autocuidado logrando interés, empeño en el cuidado mediante las prácticas: alimentación, ejercicios, medicación y en los accesos vasculares, muestran capacidad de tomar decisiones teniendo en cuenta los riesgos de su enfermedad, la familia está considerada como red de apoyo por excelencia para el paciente.

Pero a la vez constituye la oportunidad para los profesionales de la especialidad de cuidados nefrológicos poner en práctica las estrategias para mejorar la calidad de vida durante su patología.

Por lo anteriormente señalado, respaldo de la bibliografía estudiada, es necesario entender que la existencia de un paciente con enfermedad renal pone en marcha la interrelación entre el paciente, enfermera y la familia; por lo tanto y como punto de partida para el desarrollo de este trabajo de investigación se procedió a realizar un esquema para orientar secuencialmente las teorías y soportes científicos que sustentan este análisis; por lo que como primer punto partiremos analizando la literatura y/o investigaciones realizadas sobre el lugar o espacio donde interactúa el profesional de cuidados nefrológicos.(Unidad de hemodiálisis)

Seguidamente se estudiarán temas relacionadas al abordaje de la enfermería para finalmente planear las necesidades de la agencia de autocuidado en el paciente renal con tratamiento de hemodiálisis, como única unidad de atención.

2.2. RESULTADOS.

Se examinaron un total de 30 artículos, tesis, revistas, libros sobre el déficit

de autocuidado en adultos mayores con enfermedad renal crónica. Siendo seleccionados solo 20 artículos.

El gráfico No 1 muestra la distribución de los artículos por año de publicación, se puede observar que la publicación más antigua data del año 2016 y la más reciente del 2021. En cuanto a la frecuencia, se observa mayor incidencia de publicación entre los años 2018 al 2020. Entre los 2018 y 2019 hubo una incidencia de 25%.

Se realizó búsqueda de artículos, entre los términos indexados por las bases de datos, la mayor cantidad de artículos fue Scielo con 60%, seguido de Pubmed con 20 % y Elsevier con google académico en un 10%

Según el enfoque cuantitativo de los artículos fue el 60% y de enfoque cualitativo fue 40%.

Se realizó búsqueda de los idiomas de artículos, la mayor cantidad fue en el idioma español con 70%

DISCUSIÓN.

Durante la búsqueda de artículos científicos se analizó la agencia de autocuidado del paciente renal aplicando la teoría de enfermería del déficit de autocuidado de Dorotea Orem, donde se manifestó mediante los 20 artículos científicos como: Revista International Journal of Nursing Sciences, BMC Palliative Care, AORN, Chronobiology International, Journal of Nursing Management, Religions, Crit Care Nurse, Provenance and Peer review, Intensive & Critical Care Nursing, Health and the Environment Journal En donde los resultados que se obtuvieron durante la revisión sistemática muestran que, de los 20 artículos revisados e incluidos en este trabajo, el 35%

muestran una efectividad alta de los conocimientos, habilidades, responsabilidad, en mención de la capacidad de la persona, para satisfacer sus necesidades de autocuidado en su salud, búsqueda de información sobre su patología y llevar una calidad de vida con su cuidado. Se observa una efectividad baja apoyo por parte de la familia, cumpliendo normas establecidas en el cuidado de la salud, teniendo siempre en cuenta el lavado de mano, adecuada nutrición, hidratación, cuidado en los accesos vasculares, la administración de medicamento, visita al médico.

En el Perú se realizó un proyecto de investigación (Conocimientos sobre enfermedad renal crónica y capacidad de agencia de autocuidado en pacientes con hemodiálisis Hospital Antonio Lorena, Cusco) tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre su enfermedad renal crónica y la capacidad de agencia de autocuidado, se realizó un el estudio con 74 pacientes mediante entrevista dando como resultado que 50% tienen conocimiento de la enfermedad, el 39.2% poseen la capacidad de agencia de autocuidado se concluye que existe una relación, significa entre los niveles de conocimiento de la enfermedad renal crónica con la capacidad de agencia de autocuidado, sin embargo en otros estudios de observo “Autocuidado en Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento de Hemodiálisis “México(2018) se encuesta 50 pacientes con permanencia de 3 meses en tratamiento de hemodiálisis, en un hospital de Segundo Nivel de Atención en Ciudad Juárez, Chihuahua, México. Resultando 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. lograron cubrir las medidas necesarias para llevar un cuidado adecuado, exponiendo.

Se observa la agencia de autocuidado va en relación con el autocuidado, beneficiando al paciente en relación a la enfermedad, logran las expectativas anheladas, con el objetivo de llevar una calidad de vida digna con conocimiento, responsabilidad de su enfermedad.

CAPÍTULO III. CONCLUSIONES

De la revisión de los 20 artículo indexados, de los cuales se puede concluir que las investigaciones fueron seleccionados tras los criterios de inclusión y exclusión, tuvo como caracterización, según años de publicación, que existen estudios y/o publicaciones con mayor desde el año 2016; con predominio del año 2018 y 2021; la presente va tomando mayor relevancia, debido a que la agencia de autocuidado es de gran importancia en la calidad de vida, la toma de decisiones con responsabilidad, logra mejorar su autocuidado con objetividad y mostrar situaciones positiva en el paciente resultando ser rápida, fácil de aprender y segura para el paciente; según lugar de publicación, se evidencia mayor número de producción bibliográfica en Europa (España).

- Según el objetivo planteado se analiza la producción científica disponible sobre la agencia de autocuidado en paciente adulto mayor con enfermedad renal con tratamientos de hemodiálisis, por lo cual al respecto a los 20 artículos científicos: se analizó 10 artículos seleccionados en relación agencia de autocuidado, 5 artículos, conocimiento de la enfermedad, 2 artículos influencia de la familia, 02 artículos efectividad de programas educativos, 1 artículo de beneficios de ejercicios físicos. En conclusión, es muy importante señalar, que muestran interés en el autocuidado con conocimiento de la enfermedad
- Describir la capacidad de agencia de autocuidado del paciente con enfermedad renal con tratamientos de hemodiálisis, se determina la capacidad de autocuidado de los artículos más relevantes, agencia de autocuidado, aceptación de la enfermedad, con la capacidad integral, racional, biológica y emocional en el autocuidado.

- Con base a la literatura especializada y en diversas investigaciones emergentes a nivel mundial, se puede señalar que los pacientes con enfermedad renal, tienen conocimiento de la enfermedad y consecuencias.
- También se puede concluir que, desde las ultimas década la familia está comprometida con el paciente en el apoyo de su enfermedad.
- En la práctica de la enfermería, especialmente ejecutada por una especialista de cuidado nefrológico, debe regirse bajo parámetros que garanticen un cuidado adecuado, para lo cual es importante que se ejerza una labor con base la empatía y una adecuada comunicación que garantice un cuidado basado en su autocuidado.
- Los registros bibliográficos apuntan al acceso a la información como una de las más grandes e importante necesidad que experimenta el paciente, en su autocuidado ya que para ellos significa una esperanza en la calidad de vida, así como también sentir que el profesional de enfermería se preocupa por la salud y recuperación del paciente.
- También se puede concluir que, según los informes especializados los familiares están considerado como el soporte de gran influencia.
- con variables de edad y percepción del estado de salud; De acuerdo con lo sugerido sobre el estado de los elementos básicos o cambio, asimismo, como actividades de cuidado personal para el individuo. Aunque la mayoría de la población tiene una importante capacidad de autocuidado, la intervención del personal de enfermería es fundamental. (números y porcentajes)
- Para el equipo médico, especialmente de enfermería, sobre aspectos de

conocimientos y habilidades que inciden en el nivel de capacidad de una agencia de autocuidado para potenciar, mantener y mejorar.

- La capacidad de conducirlos a cambios conductuales permanentes para reducir la morbilidad y la mortalidad, en el contexto de una población en crecimiento.
- Nos permite alcanzar, una mejor calidad de vida en los adultos mayores con enfermedad renal a través de la agencia de autocuidado aplicando la base teórica de Dorotea Orem déficit de autocuidado, fortaleciendo su autonomía en el cuidado como la identificación de alguna deficiencia en el autocuidado evidenciado con el apoyo incondicional del personal de enfermería especializado y su pronta recuperación y bienestar, para eso es necesario el apoyo familiar y según los artículos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización mundial de la Salud. Sociedad Latinoamericana de Nefrología llaman a prevenir la enfermedad renal y a mejorar el acceso al tratamiento [Internet]. 2015 [Consultado 28 Junio 2019]; Disponible en: https://www.paho.org/col/index.php?option=com_content&view=article&id=2331:la-opsoms-y-la-sociedad-latinoamericana-de-nefrologia-llaman-a-prevenir-la-enfermedad-renal-y-a-mejorar-el-acceso-al-tratamiento&Itemid=487
2. Añasco, P., Pacheco, J, y Taype, A. Enfermedad renal crónica en el Perú. Una revisión narrativa de los artículos científicos publicados. [Internet]. 2016 [Consultado 28 Junio 2019]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1728-59172016000200007&script=sci_arttext
3. Prado, L. González M, Paz N. y Romero K. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención [Internet]. 2014 [Consultado 28 Junio 2019]; Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242014000600004
4. Ángel Z, Duque G. y Tovar, D. Cuidados de enfermería en el paciente con enfermedad renal crónica en hemodiálisis: una revisión sistemática [Internet]. 2016 [Consultado 28 Junio 2019]; Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842016000300003

5. América Kidney Fund. Insuficiencia renal crónica. [Internet]. 2016 [Consultado 28 Junio 2019]. Disponible en: <http://www.kidneyfund.org/en-espanol/enfermedad-de-los-rinones/falla-de-los-rinones/>
6. Boccardo, J. y Col. El cuidado Dorothea Orem. [Internet]. 2015 [Consultado 28 junio 2019]; Disponible en:<http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/dorothea-orem.html>
7. Organización Panamericana de la salud. Epidemia de enfermedad renal crónica en comunidades agrícolas de Centroamérica 2017.
8. Organización Mundial de la salud. Epidemia de enfermedad renal crónica en comunidades agrícolas de Centroamérica. Definición de casos, base metodológica y enfoques para la vigilancia de salud pública, 2019.
9. Sarco Vargas, Ronny Anderson Tapia Tomalá, Ventura María José, Iván witer. Déficit de autocuidado en adultos con enfermedad renal crónica <http://repositorio.unemi.edu.ec/handle/123456789/4213> Repositorio digital de la universidad estatal de Milagro – Ecuador 2018
10. Sipón Neciosup, Corina Lizet, Revista Mexica de Urología<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2007408514000123#!> Autocuidado de la persona con tratamiento de hemodiálisis, Hospital Regional Lambayeque. Año 2019.
11. Chinchay Choquehuanca, Diana Mariela. Arévalo Ausejo, Mérelly Izuky Repositorio Institucional Universidad Nacional de san Martin 2018. Capacidad de autocuidado en pacientes que asisten al programa de diálisis peritoneal ambulatoria periódica del Hospital II ESSALUD.
12. Pérez-Martin LJ, Díaz-Rojas J, Varela-González M, Blanco-Gómez CA,

- Montoto-Cáceres K. Caracterización del adulto mayor hemodializado en el Hospital General Docente “Abel Santamaría Cuadrado”, 2016-2017. Univ Méd Pinareña [Internet]. 2020 [citado: Fecha de acceso] 16(2):e439. Disponible en: <http://www.revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/view/439>
13. Huaylinos L, J.; Verano, L C. Autocuidado de pacientes en tratamiento de hemodiálisis en un hospital nacional de lima. Setiembre - diciembre 2017.Repositorio Universidad Peruana Cayetano Heredia.
 14. Vargas Peña, J. Mora Acopa, L. Hernández Campos, R. Revista Paraninfo digital - Facultad de Enfermería, Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo. Morelia, Michoacán, México Educación como estrategia para lograr el autocuidado en el adulto mayor con insuficiencia renal crónica. Año 2019.
 15. Gómez Rodríguez, M.; Moreno Olivencia, P; Martínez Francisca. Autocuidado del paciente adulto que recibe tratamiento de hemodiálisis. Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo Chiclayo 2016.Repositorio Institucional Pedro Ruiz Gallo.
 16. Bastidas Ortiz, Z.; Cevallos Naula, D; Conocimientos y aplicación del autocuidado en pacientes del servicio de diálisis del Hospital General Puyo, año 2015. Revista sociedad de enfermeras especialistas en nefrología del Perú. Año 2016.
 17. Carrillo Algarra, A. Díaz, Flor, J. Capacidad de autocuidado de los pacientes en diálisis peritoneal: un estudio piloto en Bogotá.Revista electrónica trimestral de enfermería. Enfermería Global – universidad Pública de Murcia. España.
 18. Florentino Villanego , Javier, Vigara Alberto, Juan Manuel Cazorla, Maria Elisa Montero, Teresa García, Julia Torrado, Auxiliadora Mazuecos. Impacto del

ejercicio físico en pacientes con enfermedad renal crónica: revisión sistemática y metaanálisis. DOI: 10.1016/j.nefro.2020.01.002

19. Campos-García A, Oliver A, Tomás JM, Galiana L, Gutiérrez M. Autocuidado: nueva evidencia sobre su medida en adultos mayores [Self-care: New evidence for its measurement in older adults]. *Rev Esp Geriatr Gerontol*. 2018 Nov-Dec;53(6):326-331. Spanish. doi: 10.1016/j.regg.2018.01.010. Epub 2018 Jul 4. PMID: 30430996.
20. Afsar B, Siriopol D, Aslan G, Eren O, Dagel T, Kilic U, Kanbay A, Burlacu A, Covic A y Kanbay M.(2018) International Urology and Nephrology: The impact of exercise on physical function, cardiovascular outcomes and quality of life in chronic kidney disease patients: a systematic review. [Urología y nefrología internacionales: el impacto del ejercicio sobre la función física, los resultados cardiovasculares y la calidad de vida en pacientes con enfermedad renal crónica: una revisión sistemática.] Recuperado de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29344881>
21. Acasiete Aparcana, C. Conocimiento sobre autocuidado en pacientes sometidos a terapia de hemodiálisis del hospital nacional arzobispo Loayza octubre 2016.Revista institucional repositorio universidad San Juan Bautista.2018.
22. Hurtado Ramírez, S. Apoyo familiar y capacidad de autocuidado del paciente en diálisis peritoneal de un Hospital de Essalud Piura-2018.Revista Repositorio Digital de la universidad Privada Antenor Orrego.
23. K. Hiraki, Y. Shibagaki, K.P. Izawa, C. Hotta, A. Wakamiya, T. Sakurada, et al.Effects of home-based exercises on pre-dialysis patients: A randomized pilot and feasibility trial. *BMC Nephrol*, 18 (2017), pp. 198

<http://dx.doi.org/10.1186/s12882-017-0613-7>

24. Tasinchana Llamba, V. Guía de autocuidado para paciente ambulatorio post diálisis a través del Hospital Provincial General Latacunga “Universidad regional autónoma de los andes Ambato – Ecuador.
25. Ángel, Z. Duque, G. y Tovar, L. Cuidados de enfermería en el paciente con Enfermedad Renal Crónica en Hemodiálisis: Una revisión sistemática. 2015.
26. Pérez Domínguez, T ; Rodríguez Pérez, A;. Autocuidado y calidad de vida en pacientes del consultorio de salud renal del hospital Alberto Sabogal Sologuren – 2017.Repositorio institucional universidad Cayetano Heredia.
27. Meza Huaynates, I; Marleny, Quispe Cosi, Fanny Liliana. [2017] Autoestima y su relación con la capacidad de autocuidado, en pacientes que reciben tratamiento de hemodiálisis en el centro médico santa Patricia. Repositorio institucional Universidad Privada Norbert Wiener Facultad de Ciencia de La Salud.
28. Pérez González, Ariel. Suárez Merino, Mavide. Vasallo Zulueta, Mercedes. Valdés Cuevas, Yamil, [2016] Modelo de autocuidado. Su aplicación en el proceso de atención de enfermería en Cuba. Facultad De Ciencias Médicas "Juan Guiteras Gener".
29. Guo L, Zauszniewski JA, Ding X, Zhang L, Gao H, Guo Q, Liu K. The Appraisal of Self-Care Agency Scale-Revised (ASAS-R): Reliability and Validity Among Older Chinese People. West J Nurs Res. 2017 Nov;39(11):1459-1476. doi: 10.1177/0193945916672821. Epub 2016 Oct 4. PMID: 27703077.
30. Sáenz Martínez Salvador, Pérez López Francisco, Martí-García Celia.

Conocimiento sobre la enfermedad renal crónica en la población universitaria de Málaga. *Enferm Nefrol* [Internet]. 2019 Jun [citado 2022 Jun 05] ; 22(2): 186-193. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842019000200186&lng=es. <https://dx.doi.org/10.4321/s2254-2884201900020001>

FICHA DE RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO

Nº1

TITULO	Conocimientos sobre enfermedad renal crónica y capacidad de agencia de autocuidado en pacientes con hemodiálisis Hospital Antonio Lorena, Cusco 2019
AUTORES	Cjuro Huacac, Jacqueline Angelica 2020
AÑO	2020 -Perú.
OBJETIVO	Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre enfermedad renal crónica y capacidad de agencia de autocuidado en pacientes con Hemodiálisis, Hospital Antonio Lorena
METODOLOGIA	Descriptivo, y diseño correlacional, de corte transversal
RESULTADOS	Se encontró relación significativa entre los niveles de conocimiento de enfermedad renal crónica con la capacidad de agencia de autocuidado.
CONCLUSIONES	Existe una relación significativa entre los niveles de conocimiento de enfermedad renal crónica con la capacidad de agencia de autocuidado.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Este aporte es importante para conocer la capacidad de conocimiento de la enfermedad y como mejorar su autocuidado.
FUENTE (enlace web)	http://hdl.handle.net/20.500.12773/11384

FICHA DE RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO

Nº2

TITULO	Autocuidado en Pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento de Hemodiálisis
AUTORES	Wendy Esmeralda Samaniego-Lomeli 2018
AÑO	2018 -México.
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.
METODOLOGIA	Descriptivo trasversa.
RESULTADOS	Se generó a partir de la baja puntuación mostrada en la categoría de actividad y reposo.
CONCLUSIONES	En base a los resultados presentados anteriormente, se considera que los pacientes encuestados no lograron cubrir las medidas necesarias para llevar un cuidado adecuado, exponiendo poseer una deficiente capacidad de autocuidado.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	En este estudio identificamos la deficiencia que aun existe en los pacientes con enfermedad renal, en su autocuidado, nuestro objetivo que los pacientes cumplan y tomen conciencia de la enfermedad.
FUENTE (enlace web)	https://revista.unsis.edu.mx/index.php/saludyadmon/article/view/2

FICHA DE RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO

Nº3

TITULO	Agencia de autocuidado en pacientes con tratamiento de hemodiálisis
AUTORES	Romo Morales, Teresita de Jesús
AÑO	2019 – España
OBJETIVO	Determinar la agencia de autocuidado en pacientes sometidos a HD en un hospital privado.
METODOLOGIA	Descriptivo, transversal
RESULTADOS	Se considero un nivel medio. Las preguntas referentes a los cambios en los hábitos especialmente la práctica de ejercicio, mantener el peso corporal, hacer cambios en alimentación, modificar la frecuencia del baño para mantenerse limpio y conservar limpio el ambiente donde viven, reportaron porcentajes elevados 69.3%, 46.2 % y 38.5%, respectivamente sobre la opción en desacuerdo.
CONCLUSIONES	Constituyen fortalezas para que enfermería proporcione de manera individualizada el cuidado a través de los diferentes métodos de ayuda propuestos por Dorothea Orem
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Permitirá que el paciente logre, mejorar sus capacidades en el desarrollo de la vida, así enfrentar su enfermedad.
FUENTE (enlace web)	http://www.repositorioinstitucional.uson.mx/handle/unison/4155

FICHA DE RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO N°4

TITULO	Factores asociados a la agencia de autocuidado en pacientes en diálisis peritoneal en barranquilla
AUTORES	Gilma Díaz Ibáñez
AÑO	.2019 – Colombia
OBJETIVO	Determinar los factores asociados a la agencia de autocuidado en pacientes en diálisis peritoneal atendidos en la unidad renal de Fresenius Medical Care Unirenal en Barranquilla, Colombia
METODOLOGIA	Estudio analítico
RESULTADOS	El factor universal que mejor puntuación obtuvo fue el de “Mantenimiento del equilibrio entre soledad e interacción social” con promedio de 3.81. Se evidenció débil asociación entre la agencia de autocuidado y el factor sexo con un coeficiente de correlación de Pearson de 0.2 (Significancia aproximada 0.02).
CONCLUSIONES	Se muestran cada vez mejores promedios de agencia de autocuidado en los pacientes de diálisis peritoneal. Los participantes están padeciendo la enfermedad renal crónica diez años por debajo del promedio de edad a nivel de

	Colombia, implicando una mayor inversión económica y humana en el manejo de la patología
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Con el apoyo de la agencia de atocuidado se logro un porcentaje de mejoría en los pacientes con enfermedad renal en el cuidado en la toma de conciencia de su enfermedad.
FUENTE (enlace web)	https://hdl.handle.net/11227/8276

FICHA DE RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO

Nº5

TITULO	Efectividad del programa educativo en el conocimiento sobre autocuidado en pacientes con enfermedad renal crónica del Hospital Víctor Lazarte Echegaray
AUTORES	Serrano Rojas, Flor de María
AÑO	2020 – Perú
OBJETIVO	Determinar el nivel de conocimientos antes de aplicar programa educativo de Autocuidado en el usuario y Determinar el nivel de conocimientos después de aplicar programa educativo de Autocuidado
METODOLOGIA	Cuantitativo de tipo cuasi experimental
RESULTADO	El Programa Educativo resultó siendo efectivo, de los pacientes aumentó en un 100% después de la aplicación de dicho programa, a través de Módulos de Estudio que se brindaron a los pacientes que formaron parte de nuestra muestra, información objetiva y actual sobre su enfermedad y alternativas de tratamiento sustitutorios.
CONCLUSIONES	El Programa Educativo resultó siendo efectivo para el Nivel de Conocimiento sobre Autocuidado en Pacientes con Enfermedad Renal Crónica, ya que el nivel de conocimiento de los pacientes aumentó en un 100 por ciento después de la aplicación de dicho programa, a través de Módulos de Estudio que se brindaron a los pacientes que formaron parte de nuestra muestra, información objetiva y actual sobre su enfermedad y alternativas de tratamiento sustitutorios.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Se logro las expectativas a nivel de conocimiento con el 100% en la aplicación, durante el programa educativo.
FUENTE (enlace web)	http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/19319

FICHA DE RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO

Nº6

TITULO	Autocuidado de la persona con tratamiento de hemodiálisis, hospital regional Lambayeque 2016.
AUTORES	Sipion neciosup, corina Lizet
AÑO	2019 – Perú.
OBJETIVO	Analizar el autocuidado del paciente en tratamiento en hemodiálisis del Hospital Regional Lambayeque
METODOLOGIA	Cualitativa descriptiva
RESULTADO	Para la recolección de datos se utilizó la entrevista semiestructurada, estuvo constituida por 4 preguntas, y fue validada por una muestra piloto con dos pacientes. En el análisis de datos se tuvo en cuenta las siguientes categorías: Aceptando la hemodiálisis para mejorar la calidad de vida Autocuidando la nutrición – El cuidado del acceso arteriovenoso depende del estado de higiene.
CONCLUSIONES	La mayor parte de personas con tratamiento dialítico saben cómo cuidar sus accesos vasculares, en este contexto la enfermera especialista en enfermería Nefrológica cumple con la educación con el autocuidado favoreciendo la recuperación en post de una buena calidad de vida.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Se logra cumplir las expectativas del cuidado de los accesos periféricos del paciente renal con tratamiento de hemodiálisis.
FUENTE (enlace web)	https://hdl.handle.net/20.500.12893/3568

FICHA DE RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO

Nº7

TITULO	Capacidad de autocuidado en pacientes que asisten al programa de diálisis peritoneal ambulatoria periódica del hospital essalud Tarapoto. Enero a junio 2018
AUTORES	Chinchay Choquehuanca,
AÑO	2018 – Perú
OBJETIVO	Determinar el nivel de capacidad de autocuidado de los pacientes que asisten al programa de diálisis peritoneal ambulatoria periódica del Hospital II EsSalud Tarapoto.
METODOLOGIA	Cuantitativo, transversal y prospectivo
RESULTADO	Se evidencia que la mayoría de los pacientes se encuentran entre las edades de 41 años a más con un 56.3%, el 59.4% son de sexo femenino y el 40.6% masculino, proceden de lugares rurales con un 56.3%, la diabetes es la enfermedad asociada que origino la enfermedad renal crónica (ERC)
CONCLUSIONES	Los pacientes evidenciaron mediano nivel de capacidad de autocuidado; frente al cuidado y limpieza del orificio del catéter, complicaciones por incumplimiento de administración de sus medicamentos, asistencia al control de enfermería, el no conocer su próxima cita, las condiciones básicas que debe tener un ambiente para diálisis.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Mejoro la calidad de vida con los conocimientos adquiridos durante el tratamiento de hemodiálisis
FUENTE (enlace web)	http://hdl.handle.net/11458/2993

FICHA DE RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO

Nº8

TITULO	Impacto de la intervención de enfermería en el autocuidado de pacientes con enfermedad renal crónica avanzada
AUTORES	Huamán Carhuas Luis
AÑO	2021 - Perú
OBJETIVO	Evaluar el impacto de la intervención de enfermería en el autocuidado de pacientes con enfermedad renal crónica avanzada de un hospital público.
METODOLOGIA	pre experimental de corte longitudinal y prospectivo
RESULTADO	El conocimiento sobre autocuidado se incrementó hasta un 71,7%, con relación al momento pre intervención. Igualmente, el nivel de autocuidado aumentó tras la intervención a 72%. Respecto a los adherentes al tratamiento farmacológico, antes de la intervención eran el 5%, posteriormente se incrementó hasta el 65%.
CONCLUSIONES	La intervención de enfermería basada en actividades educativas y de asesoramiento produce un impacto positivo en el autocuidado de pacientes con enfermedad renal crónica avanzada
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	El paciente cumple con las indicaciones referidas por la enfermera, para mejorar la calidad de vida con responsabilidad tomando conciencia de su patología
FUENTE (enlace web)	https://hdl.handle.net/20.500.12866/9416

FICHA DE RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO

Nº9

TITULO	Conocimiento sobre autocuidado en pacientes sometidos a terapia de hemodiálisis del hospital nacional arzobispo Loayza octubre 2016
AUTORES	Acasiete Aparcana, Armen Amelia
AÑO	2018 – Perú
OBJETIVO	Determinar el nivel de conocimientos sobre autocuidado en pacientes sometidos a hemodiálisis luego del desarrollo de un programa educativo en el Hospital arzobispo Loayza
METODOLOGIA	Cuantitativo, descriptivo de corte transversal
RESULTADO	La población estará constituida por: 30 pacientes sometidos a hemodiálisis, que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión. La técnica que se utilizará es la entrevista y el instrumento un formulario tipo cuestionario,
CONCLUSIONES	Mejorar el autocuidado nos llevara a elevar su calidad de vida como parte de su vida diaria apoyado en su entorno.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Conocer la importancia de su cuidado antes, durante y después del tratamiento, evitando así las complicaciones futuras.
FUENTE (enlace web)	https://hdl.handle.net/20.500.12866/6604

FICHA DE RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO

Nº10

TITULO	Nivel de agencia de autocuidado del paciente con enfermedad renal crónica en la consulta de enfermería de un hospital de salud. marzo-mayo 2017
AUTORES	Cruz Maurtua Gloria Anjaci
AÑO	2017- Perú
OBJETIVO	Determinar el nivel de agencia de autocuidado del paciente con Enfermedad Renal Crónica estadio 3B a 5 pres diálisis que asisten a la consulta de enfermería del Programa Salud Renal del Hospital Guillermo Kaelin de la Fuente de marzo-mayo 2017
METODOLOGIA	Descriptivo, diseño no experimental y es transversal,
RESULTADO	Se hallará el promedio aritmético, permitirá hallar la campana de Gauss, con la cual se generará estadísticas descriptivas utilizando frecuencias y porcentajes, obteniendo así la clasificación de la agencia de autocuidado con categoría de nivel alta, media y baja
CONCLUSIONES	En la encuesta se observó, la mayoría de los pacientes conocer el estadio de su enfermedad. Cumpliendo con las expectativas de la encuesta
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	La importancia del cuidado de su enfermedad, con los conocimientos adquiridos durante las consultas.
FUENTE (enlace web)	https://hdl.handle.net/20.500.12866/777 . F

FICHA DE RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO

Nº11

TITULO	Influencia del soporte familiar en el autocuidado del paciente en diálisis peritoneal
AUTORES	Aragón Villamonte, Romina Magaly
AÑO	2019- Perú.
OBJETIVO	Describir la influencia del soporte familiar en la capacidad de autocuidado en pacientes en Diálisis Peritoneal.
METODOLOGIA	Retrospective
RESULTADO	Se entrevisto 30 pacientes de tratamiento de diálisis en su consulta con previa citas en coordinación con la familia o cuidador responsable del paciente
CONCLUSIONES	La importancia del apoyo familiar en sus diversas modalidades en los pacientes que padecen de Enfermedad Renal Crónica en tratamiento de Diálisis Peritoneal, así como su influencia en el autocuidado del paciente, ya que la familia está considerada como red de apoyo por excelencia
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	El soporte familiar influye parte del tratamiento que incita a seguir adelante.
FUENTE (enlace web)	https://hdl.handle.net/20.500.12866/7661

FICHA DE RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO

Nº12

TITULO	Agencia de autocuidado de la persona con enfermedad renal crónica en diálisis
AUTORES	Claudia Patricia, Cantillo Medina
AÑO	2017
OBJETIVO	Determinar la capacidad de autocuidado de las personas con Insuficiencia Renal Crónica en diálisis, así como su relación con las características sociodemográficas y clínicas.
METODOLOGIA	Cuantitativo descriptivo de corte transversal
RESULTADO	Edad promedio de la población 56 años (DE: + 14); género masculino 55.9%; su capacidad de agencia de autocuidado fue alta y media (80, 2% y 19, 8%) respectivamente; se encontró significación entre la variable capacidad de autocuidado y edad, que indica a mayor edad, disminuye la capacidad de autocuidado ($p= 0,024 < 0, 05$), además manifestaron mejor percepción del estado de salud aquellas personas con mayor grado de capacidad de agencia de autocuidado ($p= 0,004 < 0, 05$).
CONCLUSIONES	La capacidad de agencia de autocuidado de las personas dializadas, se definió por estar entre los niveles de alta y media capacidad, sin embargo, se requiere de intervenciones del profesional de Enfermería y del equipo de salud, basadas en las necesidades individuales para mantener y mejorar su autocuidado.
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Fomentar instituciones de promoción y prevención de la enfermedad así lograr disminuir el avance de la enfermedad, con diagnostico, tratamientos oportunos.
FUENTE (enlace web)	https://www.redalyc.org › journal

FICHA DE RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO

Nº13

TÍTULO	Apoyo Familiar y capacidad de autocuidado del paciente en diálisis peritoneal de un hospital essalud
AUTORES	Gil Bazán, Cinthia Marisol
AÑO	2016
OBJETIVO	Determinar la influencia del apoyo familiar en la capacidad de autocuidado del paciente en diálisis peritoneal de un Hospital de EsSalud Lima2016.
METODOLOGÍA	Cuantitativo No experimental. Análisis descriptivo correlacional
RESULTADO	Se realizó la muestra con 67 pacientes en terapia de diálisis peritoneal que cumplan los criterios de inclusión, se utilizara la técnica de la encuesta y los instrumentos para evaluar apoyo familiar capacidad de autocuidado
CONCLUSIONES	Permitir que los pacientes ante una duda de acuerdo a la patología brindarle la información adecuada
APORTE DE ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	El apoyo familiar influye en el comportamiento de la persona suele compartir momentos de recreación junto a la familia
FUENTE ENLACE WEB	https://hdl.handle.net/20.500.12866/665

FICHA DE RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO

Nº14

TITULO	Autocuidado de pacientes renales en tratamiento conservador, una revisión integradora
AUTORES	K.Hiraki,y.Shibagaki,K.P Izawa,C.Hotta,A.Wakamiya,T.Akurada
AÑO	2019 – Bogotá
OBJETIVO	Desarrollar una revisión sistemática que recopile los efectos del ejercicio físico en pacientes con ERC
METODOLOGÍA	Revisión integradora de la literatura.
RESULTADO	El tratamiento conservador es importante, sin enfatizar los programas preventivos, la prevención de complicaciones y la identificación de la enfermedad
CONCLUSIONES	El ejercicio puede producir mejoras en la función renal y la calidad de vida en pacientes con enfermedad renal crónica avanzada. se deberían realizar más estudios sobre protocolos de ejercicio terapéutico en pacientes con estadios avanzados de enfermedad renal crónica para estudiar su eficacia y seguridad.
APORTE DE ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Los pacientes logren llevar una calidad de vida, con los aportes de los conocimientos de cuidados, Físicos ejercitando la movilización mediante caminatas, paseos en familia.
FUENTE ENLACE WEB	https://doi.org/10.1590/1806-9282.65.5.657

FICHA DE RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO

Nº15

TITULO	Autocuidado en personas con enfermedad renal crónica en hemodiálisis
AUTORES	Mariela Beatriz Andrade Santana
AÑO	2020 -Brasil
OBJETIVO	Comprender cómo se realiza el autocuidado en personas con enfermedad renal crónica en tratamiento de hemodiálisis.
METODOLOGÍA	Cualitativo
RESULTADO	sumergieron tres categorías: necesidades de autocuidado, déficit de autocuidado y educación y manejo de información para el autocuidado. Las personas conocen la importancia de realizar su autocuidado. Sin embargo, no llevaron a cabo el cuidado con rigor. Los conocimientos los adquirieron vía Internet y en base a su propia experiencia, sin recurrir al equipo de salud ante cualquier duda
CONCLUSIONES	Las personas han demostrado ser conscientes de su papel en la preservación de 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 DE ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Los pacientes hoy en día están bien informados no solo con las sesiones educativas que brinda la enfermera si con la tecnología la búsqueda de noticias acontecimiento, cuidados de la salud
FUENTE (enlace web)	https://www.seer.ufrgs.br/rgenf/article/view/108047

FICHA DE RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO

Nº16

TITULO	Afrontar el tratamiento de la Enfermedad Renal Crónica
AUTORES	Claudia Andrea Ramírez-Perdomo
AÑO	2020 -Madrid
OBJETIVO	Explorar de manera comprensiva la experiencia vivida en el tratamiento de la Enfermedad Renal Crónica y los significados del cuidado elaborados por enfermeras y familiares que interactúan con estas personas.
METODOLOGÍA	Cualitativo
RESULTADO	La disyuntiva entre la libertad y la vida al construir el sentido de afrontar el tratamiento de la Enfermedad Renal Crónica, los subtemas se enmarcaron en la dureza de la hemodiálisis, el significado de la máquina de diálisis, la apariencia de la fístula arterio venosa, el impacto del catéter peritoneal y la dieta.
CONCLUSIONES	El tratamiento de la enfermedad irrumpe en la vida de las personas produciendo cambios abruptos en su vida que los lleva a reconocer la finitud de su existencia, las alternativas para sobrevivir, los cambios en su corporeidad. De los cuales no son ajenos sus cuidadores y enfermeras, llamados a brindarles apoyo para lograr enfrentar el tratamiento.
APORTE DE ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Existe grandes cambios en el paciente, en su aspecto personal, el apoyo familiar es importante para que el paciente pueda afrontar la enfermedad.
FUENTE (enlace web)	https://dx.doi.org/10.4321/s2254-28842019000400004 .

FICHA DE RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO
N°17

TÍTULO	Escala revisada de evaluación de la agencia de autocuidado (ASAS-R): confiabilidad y validez
AUTORES	Lina Gua
AÑO	2018
OBJETIVO	Validar la confiabilidad y el contenido por análisis factorial de la Escala Valoración de Agencia de Autocuidado (ASA) en una institución hospitalaria
METODOLOGÍA	Cuantitativo
RESULTADO	con el fin de valorar si una persona puede conocer las necesidades generales actuales de agencia de autocuidado. La Escala ASA fue desarrollada para medir el concepto central de la Teoría de Enfermería de déficit de Autocuidado de Orem, agencia de autocuidado, entendido este concepto como la capacidad o el poder de la persona para realizar operaciones de autocuidado
CONCLUSIONES	La versión en español del ASA evaluada demuestra que tiene las propiedades psicométricas válidas y adecuadas para su aplicación en los diferentes ámbitos de la práctica de enfermería en Colombia.
APORTE DE ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	El autocuidado es adecuado entre los adultos mayores
FUENTE (enlace web)	https://doi.org/10.1590/2177-9465-EAN-2019-0172

FICHA DE RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO

Nº18

TÍTULO	Beneficios del ejercicio físico en pacientes con enfermedad renal crónica en hemodiálisis
AUTORES	María José Fernández Lara
AÑO	2018 - Madrid
OBJETIVO	Identificar los beneficios del ejercicio en pacientes con ERC que se someten a hemodiálisis.
METODOLOGÍA	Revisión bibliográfica
RESULTADO	Se encontró que el ejercicio en pacientes en HD tiene efectos beneficiosos a nivel cardiovascular, en el metabolismo óseo, en la eliminación de solutos, en la función y capacidad física, a nivel psicológico y en la calidad de vida
CONCLUSIONES	El ejercicio físico tiene una gran cantidad de beneficios para los pacientes en tratamiento dialítico por lo que incluir programas de ejercicios intradialíticos puede ser una forma económica de ayudar a minimizar problemas asociados a la enfermedad renal crónica, no solo en el área fisiológica del paciente, sino también en el área psicológica y social.
APORTE DE ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Unos de los beneficios es la ejercitación conjuntamente con una adecuada nutrición para llevar una calidad de vida.
FUENTE (enlace web)	https://dx.doi.org/10.4321/s2254-28842018000200008

FICHA DE RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO
Nº19

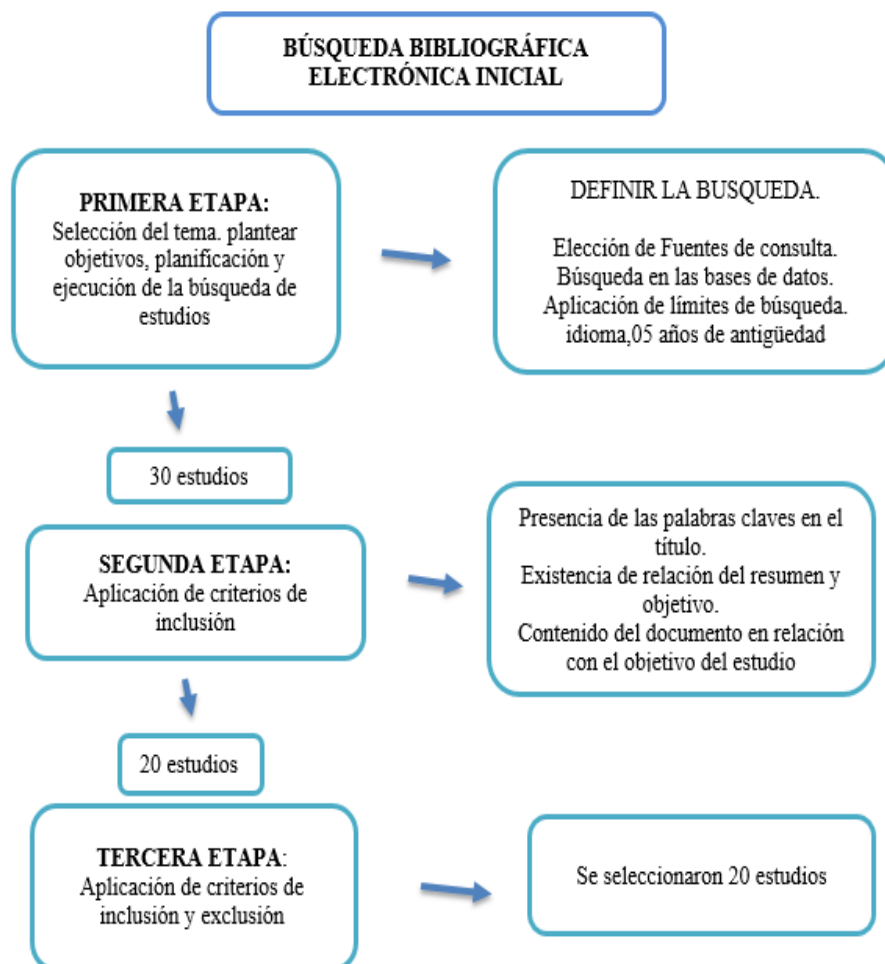
TÍTULO	Caracterización del adulto mayor hemodializado en el Hospital General Docente “Abel Santamaría Cuadrado”, 2016-2017
AUTORES	Pérez-Martin LJ, Díaz-Rojas J,
AÑO	2020 - Cuba
OBJETIVO	Caracterizar los adultos mayores hemodializado en el Hospital General Docente “Abel Santamaría Cuadrado” entre 2016 y 201
METODOLOGÍA	Estudio de enfoque cuantitativo
RESULTADO	Predominó el sexo masculino (66 %) y el grupo etario de 65 a 69 años (37,7 %). La hipertensión arterial fue la causa de mayor prevalencia (41,5 %), el tipo de acceso vascular para hemodiálisis más empleado en los pacientes fue el catéter venoso central (60 %), la enfermedad cardiovascular fue el aspecto clínico asociado a morbilidad de mayor prevalencia (50,9 %). Predominaron las enfermedades cardiovasculares como principal causa de los fallecidos (17 %).
CONCLUSIONES	Los adultos mayores que recibieron hemodiálisis sufrían de diabetes mellitus y/o hipertensión arterial como principales comorbilidades, las cuales constituyeron a la vez las causas desencadenantes de la enfermedad. Fue común el empleo del catéter venoso central como acceso venoso.
APORTE DE ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	El aporte a este estudio es identificar el inicio, las causas de la patología y el alto riesgo a futuro.
FUENTE (enlace web)	https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=93403

FICHA DE RESUMEN ANALÍTICO ESPECIALIZADO

Nº20

TITULO	Cuidados de enfermería en el paciente con enfermedad renal crónica en hemodiálisis una revisión sistemática
AUTORES	Zahira esperanza Angel
AÑO	2016
OBJETIVO	Lograr que los cuidados se cumplan mediante los cuidados de enfermería en el paciente con enfermedad renal crónica en hemodiálisis una revisión sistemática
METODOLOGÍA	Sistemática
RESULTADO	Representación sobre modelos y teorías de enfermería en el cuidado del paciente en hemodiálisis
CONCLUSIONES	Los modelos, teorías y taxonomía permiten una visión más amplia, profunda y abarcadora de la enfermería que viabiliza el camino a la excelencia en la atención al paciente.
APORTE DE ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADEMICO	Este estudio da como referencia la atención integral con buenas prácticas clínicas basadas en la evidencia.
FUENTE (enlace web)	https://enfermerianefrologica.com/revista/article/view/3479

Esquema 1: Flujograma de Búsqueda



Fuente: Elaboración Propia

TABLA No 1

**BASES DE DATOS DE LOS ARTÍCULOS CIENTÍFICOS SOBRE EL
AUTOCUIDADO**

BUSCADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
Scielo	12	60
PubMed	4	20
El Sevier	2	10
Google académico	2	10
TOTAL	20	100

TABLA No 2

METODOLOGÍA UTILIZADA POR LOS ARTÍCULOS CIENTÍFICOS

DISEÑO METODOLOGICO	FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
Cuantitativa	12	60
Cualitativa	8	40
TOTAL	20	100

TABLA No 3

IDIOMA DE LOS ARTÍCULOS CIENTÍFICOS

IDIOMA	FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
Español	14	70
Ingles	4	20
Portugués	2	10
TOTAL	20	100

Gráfico No 1 distribución de las publicaciones de acuerdo con el año de publicación

