



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

TRABAJO DE TITULACIÓN

TESIS

Tema:

Intervención de enfermería en adultos con insuficiencia renal crónica sometidos a diálisis.


Autor:

Cedeño Moreira José Ricardo

Tutor:

Dr. Xavier Basurto Zambrano

Periodo 2025-2

 Uleam <small>UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO DE MANABÍ</small>	NOMBRE DEL DOCUMENTO: CERTIFICADO DE TUTOR(A).	CÓDIGO: PAT-04-F-010
	PROCEDIMIENTO: TITULACIÓN DE ESTUDIANTES DE GRADO BAJO LA UNIDAD DE INTEGRACIÓN CURRICULAR	REVISIÓN: 1 Página 1 de 1

CERTIFICACIÓN

En calidad de docente tutor(a) de la **Facultad Ciencias de la Salud** carrera de **Enfermería** de la Universidad Laica "Eloy Alfaro" de Manabí, CERTIFICO:

Haber dirigido y revisado el trabajo de Integración Curricular bajo la autoría de la estudiante **Jose Ricardo Cedeño Moreira**, legalmente matriculado/a en la carrera de **Enfermería** período académico **2024 (1) -2024 (2)**, cumpliendo el total de **384 horas**, correspondiente a la Cohorte que sustenta en el **2025 (2)** cuyo tema del proyecto es "**Intervención de enfermería en adultos con insuficiencia renal crónica sometidos a diálisis**".

La presente investigación ha sido desarrollada en apego al cumplimiento de los requisitos académicos exigidos por el Reglamento de Régimen Académico y en concordancia con los lineamientos internos de la opción de titulación en mención, reuniendo y cumpliendo con los méritos académicos, científicos y formales, suficientes para ser sometida a la evaluación del tribunal de titulación que designe la autoridad competente.

Particular que certifico para los fines consiguientes, salvo disposición de Ley en contrario.

Manta, 16 de Diciembre del 2024.

Lo certifico,



Dr. ~~Xavier~~ Basurto Zambrano
Docente Tutor(a)
Área: Salud y Bienestar



DECLARACION DE AUDITORIA

Queda constancia de que el presente proyecto de investigación con el tema: “Intervención de enfermería en adultos con insuficiencia renal crónica sometidos a diálisis”, es de exclusiva responsabilidad y sumo compromiso de nuestra autoría.

Manta, diciembre del 2024

Sr. Cedeño Moreira Jose Ricardo

C.I. 1314339134



CERTIFICACION DEL TRIBUNAL, REVISION Y SUSTENTACION

TITULO: “Intervención de enfermería en adultos con insuficiencia renal crónica sometidos a diálisis”.

TRABAJO FINAL DE TITULACIÓN

Sometido a consideración del Tribunal de Seguimiento y Evaluación, legalizada por el Honorable Consejo Directivo como requisito previo a la obtención del título de:

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

APROBADA POR:

Mg. Fátima Figueroa Cañarte
Presidente del tribunal

Dra. Alexandra Anchundia Alvia
Miembro 1 Tribunal de Titulación

Mg. Carmen Guaranguay Chaves
Miembro 2 Tribunal de Titulación

LO CERTIFICA:

Lcda. Lastenia Cedeño Cobeña
Secretaría de la Carrera de Enfermería



DEDICATORIA

A Dios, quien ha sido mi guía constante a lo largo de este arduo pero gratificante trayecto académico. A mis padres, cuyo sacrificio y apoyo incondicional han sido el cimiento de mi educación y desarrollo personal. Vuestra confianza en mí ha sido mi mayor motivación para seguir adelante y alcanzar este logro significativo. A mi querido hermano y hermana, quienes han compartido conmigo risas, lágrimas y momentos inolvidables. Vuestra presencia en mi vida ha sido un regalo invaluable que ha enriquecido mi camino universitario. A mis abuelos, por ser el pilar de sabiduría y amor que siempre me han guiado con sus consejos y ejemplo de perseverancia.

Deseo expresar mi profundo agradecimiento a Cristiano Ronaldo, mi ídolo, ejemplo un además un futbolista legendario cuya dedicación, pasión por ser el mejor han sido una fuente constante de inspiración para mí. Su determinación incansable para superar obstáculos y alcanzar la grandeza en el deporte y en la vida ha resonado profundamente en mi búsqueda de la excelencia y superación personal.

A mis amigos y compañeros de universidad, quienes han sido más que colegas, han sido mi familia lejos de casa. A través de nuestra camaradería, hemos aprendido juntos, enfrentado desafíos y celebrados éxitos, creando recuerdos que atesoraré por siempre.

Este logro no habría sido posible sin el apoyo y aliento de todos ustedes. A cada persona que ha sido parte de mi vida hasta este punto, les dedico este logro con gratitud y humildad. Que este momento sea un recordatorio de que juntos, con fe, esfuerzo y amor, podemos alcanzar grandes cosas.



ÍNDICE

RESUMEN	8
Introducción	10
Justificación	12
Capítulo I - Marco Teórico.....	15
1.1 Insuficiencia renal crónica	15
1.2 Referencias conceptuales.....	15
1.3 Fundamentación teórica	18
1.4 Teoría de Jean Watson.....	19
1.4.1 Teoría de Dorothea Orem.....	19
1.5 Complicaciones durante la sesión de hemodiálisis.....	20
Capítulo II – Diseño Metodológico	22
2.1 Tipo de investigación	22
2.2 Método de investigación.....	22
2.2.1 Descriptivo.....	22
2.2.2 Deductivo.....	23
2.3 Diseño de la investigación	23
2.3.1 Búsqueda de la información.....	23
2.3.2 Organización de la información.....	24



2.3.3	Criterio de inclusión.....	24
2.3.4	Criterio de exclusión.....	24
2.4	Análisis e interpretación de datos	38
Capítulo III -Propuesta.....		45
3.1	Diseño de la propuesta	46
3.2	Diseño de la propuesta	46
3.3	Introducción	46
3.4	Objetivo general.....	46
3.5	Definiciones	47
3.5.1	Insuficiencia Renal Crónica (IRC).....	47
3.5.2	Diálisis:	47
3.5.3	Hemodiálisis:	48
3.5.4	Acceso Vascular para Hemodiálisis:.....	48
3.5.5	Rol de Enfermería en las sesiones de Diálisis:	48
3.6	Abordaje de complicaciones frecuentes en las sesiones de diálisis:.....	49
Conclusión		¡Error! Marcador no definido.
Recomendaciones		44
Bibliografía		50



RESUMEN

Introducción: La enfermedad renal crónica (ERC) es un deterioro progresivo e irreversible de la función renal, lo que lleva a la acumulación de desechos metabólicos y múltiples complicaciones que afectan la calidad de vida de los pacientes. La diálisis puede ser una terapia indispensable en su etapa más avanzada, pero es física y emocionalmente peligrosa. El cuidado de enfermería se ocupa de proporcionar asistencia técnica, autocuidado y apoyo emocional de manera holística para lograr buenos resultados clínicos y responder al tratamiento. **Objetivos:** Analizar las intervenciones de enfermería y cómo afectan a pacientes adultos con enfermedad renal crónica en su tratamiento de diálisis. **Metodología:** Utilizando un enfoque cualitativo, el proyecto está basado en una revisión sistemática de la literatura científica, a partir de artículos recopilados y analizados, publicados entre el año 2019 y el 2025, de las bases de datos SciELO, Elsevier, PubMed y LILACS. **Resultados:** La investigación evidenció cómo el estado físico, mental y social de los pacientes se ve afectado por las prácticas de enfermería. El cuidado de la automedicación y el autocuidado tanto del paciente como del equipo y el personal en la clínica son críticos para la supervivencia de los pacientes con ERC en diálisis y para minimizar las complicaciones. **Conclusión:** La enfermería en pacientes con ERC en diálisis debe ser personalizada para cada persona y eso es un enfoque muy emocional y educativo desde el punto de vista técnico. Un sistema de atención integral y humanizado es esencial para la calidad de vida (es decir, ninguna enfermedad es demasiado tarde).

Palabras clave: insuficiencia renal, enfermería, diálisis, daño, enfoque.



ABSTRACT

Introduction: Chronic kidney disease (CKD) is a progressive and irreversible decline in kidney function, leading to the accumulation of metabolic waste products and multiple complications that affect patients' quality of life. Dialysis can be an indispensable therapy in its most advanced stage, but it is physically and emotionally demanding. Nursing care focuses on providing technical assistance, self-care, and emotional support in a holistic manner to achieve good clinical outcomes and a positive response to treatment.. **Objective:** To investigate nursing practices and their impact on adult patients with kidney disease on dialysis. **Methods:** This project applied a qualitative approach to a systematic literature review of studies published between 2019 and 2024 on platforms such as SciELO, Google Scholar and Elsevier. Articles on the impact of nursing on dialysis patients were analyzed. **Results:** The study found that nursing workload significantly affects patients' physical and emotional well-being. Factors such as self-care education, regular monitoring of vital signs, bleeding control, and psychological support are necessary to minimize complications. **Conclusions:** Nursing support for patients with kidney disease on dialysis should include technical, emotional, and educational aspects. Implementation of a comprehensive and humanized model of care can improve quality of life, reduce complications, and improve treatment adherence.



Introducción

Los riñones son órganos especializados que contribuyen a mantener la homeostasis regulando el volumen, la osmolaridad y la composición química de los fluidos corporales. Mediante la filtración glomerular, la reabsorción tubular y la secreción tubular, eliminan los desechos metabólicos hidrosolubles y las sustancias tóxicas en forma de orina. La orina se transporta a la vejiga, donde se almacena antes de ser expulsada periódicamente mediante el proceso fisiológico de la micción (Lee. & Mather, 2023).

La insuficiencia renal crónica (IRC) caracterizada por el deterioro gradual de la capacidad renal, la filtración glomerular, resultando en la acumulación de productos metabólicos en el cuerpo.

Condición que, debido a su naturaleza crónica y las complicaciones asociadas, tiene como resultado un impacto negativo significativo en diversos aspectos de la vida, incluyendo la salud funcional – fisiológica, la calidad de vida, así como las relaciones familiares y sociales. De manera que la IRC no solo afecta al paciente, sino que también perturba la dinámica y el funcionamiento de su entorno familiar y social.

Para el tratamiento de la IRC se utilizan métodos farmacológicos y no farmacológicos, cuando la patología llega a un punto crítico en el cual las sustancias nocivas acumuladas son demasiadas, se precisa iniciar las hemodiálisis, siendo este un tratamiento basado en eliminar sustancias tóxicas acumuladas en el cuerpo a causa de la IRC de manera artificial en el cual la sangre pasa a través de un tubo hasta llegar a un denominado riñón artificial o filtro por un periodo de tiempo de por lo menos cinco horas (Quispe, 2021).

El profesional de enfermería tiene el deber de brindar atención en salud con altos estándares de excelencia y trato humano que requieran los pacientes, mediante el proceso de atención propio de la enfermería en el cual se abordan las acciones a realizar para el proceso de curación y



rehabilitación de pacientes, con la utilización de modelos, teorías y taxonomías para garantizar una atención de calidad (Robalino, Robalino, Urdaneta, Machado, & Cano, 2020).

El crecimiento de la investigación en América Latina ha sido un cambio de enfoque desde la percepción, el papel y las funciones de la enfermería. En Ecuador, en las clínicas de diálisis, existen enfermeras profesionales que desempeñan una variedad de roles que no están registrados en la literatura científica ni en las regulaciones de tratamiento para pacientes con enfermedad renal. (Macías, 2023).

Los profesionales de enfermería representan el primer punto de contacto para los pacientes con Insuficiencia Renal Crónica (IRC) que buscan atención médica, por lo tanto, su atención debe abordar aspectos que van desde los diagnósticos de enfermería hasta el fomento del autocuidado, brindando apoyo emocional y educación en salud tanto a los pacientes como a sus familiares. Esto implica que el manejo de la IRC requiere una atención integral que va más allá de la realización de procedimientos técnicos, centrándose en establecer relaciones sensibles que respondan a las necesidades de los pacientes y promuevan su bienestar tanto físico como emocional (Herrera, Tandazo, & Idrovo, 2020)

La presente investigación tiene como finalidad el análisis de los roles que cumple la enfermería en el proceso de hemodiálisis como lo son: el cuidado individualizado, la educación y la orientación emocional tanto para el paciente como para su familia. Además, se pretende abordar teorías de enfermería cuyo uso es pertinente en el proceso de hemodiálisis.



Justificación

La presente investigación es importante y se justifica, ya que, mediante revisiones bibliográficas, se pretende resaltar el papel de la enfermería en el cuidado integral de un paciente dialítico. Se pretende que el presente proyecto sirva como fuente de recursos, guía o ayuda para otras investigaciones enfocadas en el tema o similares.

La atención de enfermería se basa principalmente en un apoyo integral de los pacientes aplicándolo en todos los aspectos, desde la educación del paciente y la administración del tratamiento hasta el apoyo emocional. Las intervenciones de enfermería cumplen con la mejora de los resultados clínicos, disminuir las complicaciones asociadas a la diálisis y fomentar el bienestar general del paciente.

Este estudio nace de la necesidad de optimizar la práctica de enfermería con el fin de maximizar la eficacia de la atención a pacientes adultos con enfermedad renal crónica sometidas a diálisis. desarrollo y estudio de intervenciones específicas harán posible diseñar protocolos que mejoren la calidad de vida del paciente y la eficacia del sistema de salud.



Diseño teórico

Problema científico:

¿Cuál es la influencia de las intervenciones de enfermería en el proceso de diálisis en pacientes con insuficiencia renal crónica y en sus resultados clínicos?

Objeto de estudio:

Analizar las intervenciones de enfermería y su impacto en los pacientes adultos con insuficiencia renal crónica sometidos a diálisis.

Campo de acción:

Personal de enfermería.

Pacientes adultos con insuficiencia renal crónica.

Prácticas y estrategias de la intervención de enfermería.

Objetivos:

General

Determinar los cuidados de enfermería a pacientes con IRC sometidos a tratamiento de diálisis y su relación con teorías enfermeras.

Específicos:

- Conocer los cuidados de enfermería que reciben los pacientes en diálisis durante sus sesiones.
- Dar a conocer las estrategias de adaptación al tratamiento de diálisis que aplica el personal de enfermería a los pacientes con insuficiencia renal crónica.
- Enumerar los eventos adversos más frecuentes en los pacientes sometidos a tratamiento de diálisis.



Preguntas científicas:

1. ¿Cómo influyen las estrategias educativas de promoción y prevención proporcionadas por el personal de enfermería en el manejo de la insuficiencia renal crónica y el autocuidado de los pacientes en diálisis?
2. ¿De qué forma el abordaje holístico del enfermero/a, que integra el cuidado físico, el apoyo emocional y la educación continua al paciente y su familia, favorece la reducción de complicaciones y la disminución de la mortalidad en pacientes dialíticos con insuficiencia renal crónica?
3. ¿De qué manera la educación terapéutica individualizada proporcionada por el personal de enfermería sobre restricción hídrica, dieta, manejo de fistulas y autocuidado impacta en la adherencia al tratamiento dialítico y la prevención de complicaciones?



Capítulo I - Marco Teórico

1.1 Insuficiencia renal crónica

La (IRC) se define como la disminución de la función renal, establecida por un filtrado glomerular estimado (FGe) inferior a 60 ml/min/1,73 m² y/o la existencia de daño renal, durante al menos tres meses de duración, independientemente de la causa subyacente (Pendón, García, Ojeda, Moyano, & Soriano, 2019).

Según datos estadísticos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS) publicados en el año 2015, una de cada 10 personas padece enfermedad renal crónica. La OPS por su parte, reporta un aumento del 8% anual de pacientes con esta patología, se calcula que entre el 60% y el 70% se asocia a la diabetes mellitus y la hipertensión arterial. Mundialmente, surgen al menos 3.000 nuevos casos de la enfermedad renal crónica, entre los cuales el 20% y el 30% fallecen, para gran parte de los pacientes el costo del tratamiento representa una dificultad y al respecto la OPS desarrolló un plan estratégico que motivaba la investigación sobre esta problemática.

1.2 Referencias conceptuales

En la investigación de (Partida, Tejada, Chávez, Hernández, & Lozano, 2019) se entrevistó a profesionales de enfermería en la unidad de hemodiálisis (UHD) de una clínica de especialidades de la ciudad de México en la que los enfermeros/as que laboran en esta área refirieron tener grandes desafíos como lo puede ser la carga del enfermero dependiendo del estado de deterioro físico y mental del paciente, ciertos dilemas como otorgar el cuidado pese a la resistencia que presente el enfermo, así también está la satisfacción que experimenta un profesional de enfermería tanto profesional como personal, una vez se haya conseguido satisfacer las necesidades del paciente.



En la investigación realizada por (Vásquez Silva., 2022) Cuidado enfermero a personas con insuficiencia renal crónica en hemodiálisis en una institución privada de Chiclayo, 2021, se utilizó una metodología cualitativa en la que fueron partícipes 11 enfermeras especialistas, destacando que, las enfermeras nefrólogas aplican el proceso de enfermería para evaluar a los pacientes con insuficiencia renal crónica en hemodiálisis, aunque de manera incompleta. Se enfocan principalmente en las dimensiones psicológicas y emocionales, pero no siguen rigurosamente los principios lógicos y las normas científicas. Es esta falta de integralidad en la evaluación la que impide que los pacientes con esta enfermedad alcancen un bienestar total.

En el estudio realizado por (Matos, Alfonso, Álvarez, Remón, & González, 2019) demostró que la falta de adherencia al tratamiento de diálisis estaba asociada con complicaciones. El estudio mostró que la mayor parte de los pacientes con faltade adherencia eran varones entre 50 y 59 años con nivel educativo inferior al universitario. Alrededor del 56% de este grupo mostró adherencia parcial al tratamiento debido a la falta de comprensión de su enfermedad, ideas erróneas acerca de los beneficios del tratamiento, dificultad para mantener la restricción de líquidos y para seguir las pautas dietéticas prescritas.

En su estudio (Espinoza, Neira, & Arrobo, 2019) titulado Características clínicas de los pacientes sometidos a hemodiálisis del Hospital General del Norte de Guayaquil IESS Los Ceibos se utilizaron los datos de las historias clínicas del departamento de registros y estadísticas de dicho hospital en el cual, resalta que de 47 pacientes dialíticos evaluados mostró que 34 (72%) eran hombres, cuyas edades más frecuentes oscilan entre los 50 y 64 años. Se obtuvo que el método de acceso vascular más común fue el catéter aplicado a 30 (64%) de los pacientes, siendo este también la que presentó el mayor número de infecciones (84%). Por otro lado, la fistula arteriovenosa más frecuente fue la braquiocefálica, con la estenosis como la complicación más habitual. Este



panorama resalta la necesidad de mejorar los métodos de acceso vascular y las medidas de prevención de infecciones en pacientes con insuficiencia renal crónica en hemodiálisis.

(Lacomba, Mateu, Carbajo, Oltra, & Galán, 2019) En su investigación en Valencia en donde evaluó la ansiedad, la depresión y la resiliencia en pacientes con enfermedad renal crónica. El estudio, de naturaleza cuantitativa, incluyó una encuesta a 70 pacientes de entre 38 y 88 años. Los resultados mostraron que el 41.79% de los participantes presentaban síntomas de ansiedad y el 25.38% síntomas de depresión. La investigación concluye que los profesionales de la salud deben estar informados sobre estos factores y su prevención, para desarrollar intervenciones que mejoren la salud física.

El análisis del estudio realizado por (Jara, 2023) de tipo descriptivo – narrativo en el que se revisaron 11 citas bibliográficas de estudios referentes a los cuidados de enfermería en pacientes dialíticos con énfasis en las áreas en las que un/a enfermero/a debe de realizar su labor en las áreas educativas, administrativas, asistenciales e investigativas, así como sus roles como cuidador especializado e individual, educador y orientador emocional. Refiere la importancia de actividades básicas y protocolarias en el proceso de diálisis como lo es utilizar técnicas estériles, registrar signos vitales, colaboración paciente-enfermero, disposición de heparina, etc.

(Santamaria, 2019) En un estudio realizado a 92 pacientes en terapia renal HD de los cuales 50 recibían hemodiálisis y 42 diálisis peritoneal. Se utilizó la escala de comportamiento profesional de Horner para poder medir la percepción de los cuidados y comportamiento de los profesionales de enfermería hacia los pacientes.

Un estudio realizado por (Peralta Gomez, 2024) sobre el autocuidado y la importancia de este en la calidad de vida de los adultos mayores hemodializados, en la que se investigaron a 65 pacientes de entre 60 a 85 años sometidos a HD evaluando aspectos como: la dieta que llevaban, el cuidado



de la fistula, higiene personal, la actividad, así como el descanso y salud mental. Los resultados arrojaron que tan solo un 9,20% (6 pacientes) de la población investigada manejaba buenas prácticas de autocuidado, mientras que el 56,90% (37 pacientes) fueron regulares y un 33,80% (22 pacientes) con una mala práctica. Analizando los datos demográficos de los pacientes se determinó que aquellos que tenían una práctica regular y deficiente son aquellos que en su mayoría dependen de si mismos para cuidarse. Los pacientes que presentan buenas prácticas de autocuidado tienen una mejor calidad de vida, así como la aceptación emocional y al tratamiento que reciben. Se realizó un estudio para determinar los posibles factores de riesgo desencadenantes de la IRC en adultos con el objetivo de detectar de manera oportuna a las personas que puedan padecerla para así frenar la progresión del daño renal. La población de estudio fue de 404 pacientes de entre 25-55 años, empleando un cuestionario de detección temprana de riesgo de enfermedad renal se obtuvieron los siguientes resultados: entre las enfermedades que padecen los pacientes quien primó fue la HTA con un 27,2% (110) seguido por la DM tipo 2 con 9,4% (38). Problemas en hábitos como la alimentación y actividad física como el sedentarismo 54,7% (221) y obesidad un 20,5% (83). Como acción preventiva se recomienda a los pacientes con enfermedades como HTA, DM y ECV, asistir a la atención primaria, realizarse chequeos rutinarios al menos dos o tres veces al año, con toma de tensión arterial, exámenes de creatinina para verificar la filtración glomerular, así como la medición de proteinuria y albuminuria (Iraizoz, 2022).

1.3 Fundamentación teórica

El carácter epistemológico de la enfermería ha estado condicionado por diversas corrientes filosóficas que, dependiendo de las condiciones histórico-sociales, han contribuido a su propio desarrollo científico. Esto refleja la contribución de la filosofía a la forma en que se estudia, entiende y explica la enfermería. Tiene en cuenta la creación de una relación vital que converge en



una relación representada por acciones que tienen en cuenta la humanidad del individuo, compuesta y formada a partir de elementos físicos, psicológicos, espirituales, estéticos, sociales, políticos y culturales (Sonnica, 2023).

1.4 Teoría de Jean Watson

La teoría del cuidado humanizado de Jean Watson proporciona un marco teórico completo para comprender y optimizar las intervenciones de enfermería, prioriza la promoción de salud, la prevención de enfermedades y la atención de calidad a personas enfermas, resalta la relevancia de la conexión humana, la empatía y el respeto mutuo dentro del proceso de cuidado. Implementar esta teoría en la labor del cuidado resulta ser fundamental para enfrentar el desafío de la omisión del cuidado que retrasa la integración del paciente a la sociedad. (Mendoza, 2024).

Watson alertó sobre una posible deshumanización en el cuidado esto debido a los cambios tecnológicos y estructurales y la demanda excesiva, por lo que pone énfasis en su teoría humanista, espiritual y transprofesional por parte del profesional de enfermería (Herrera, Tandazo, & Idrovo, 2020).

1.4.1 Teoría de Dorothea Orem

Dorothea Orem en su teoría del autocuidado lo define como una práctica de realización de acciones que promueven el desarrollo y mejoras físicas y psicológicas de quienes las realizan. Destaca que estas acciones tienen como objetivo mantener la vida y el bienestar personal permitiendo que las personas se cuiden de manera independiente y efectiva, según sus propias necesidades de salud y circunstancias (Araújo-de Carvalho, 2022).



1.5 Complicaciones durante la sesión de hemodiálisis

La terapia de reemplazo renal HD aunque efectiva, no está exento de complicaciones, como cualquier otro procedimiento de salud, la hemodiálisis presenta riesgos para quien se la realiza, la posibilidad de que se presenten reacciones adversas desfavorables pudiendo ser infecciosas o no a causa de factores propios del paciente como cardiopatías o diabetes y también a causa del procedimiento como lo son el tiempo y la técnica, los tipos de accesos vasculares y la capacitación o experiencia del personal de salud en el manejo de los equipos.

Las complicaciones asociadas a accesos vasculares en un riesgo de complicación presente, cuando se agota el capital vascular por complicaciones locales para el acceso a los vasos sanguíneos como trombosis en el acceso, hemorragias en zonas de punción, el síndrome del robo arterial e hipertensión venosa comienzan a presentarse las complicaciones sistémicas: endocarditis infecciosa, artritis séptica, absceso epidural, embolismo pulmonar séptico, insuficiencia cardíaca y muerte (González Martínez, 2019).

Una investigación realizada por (Mejía Aray, 2019) sobre las complicaciones habituales que suelen presentar los pacientes en HD a largo plazo encontramos a las enfermedades cardiovasculares (ECV) estas presentan una incidencia de 5 a 10 veces mayor que la población general, la desnutrición también es una de las complicaciones que pueden presentarse y la duración del tiempo de la HD es un fuerte predictor de esta, a varios años de inicio del tratamiento los pacientes tienden a perder peso y aunque la razón exacta no está clara puede deberse a una acidosis metabólica o a la reducción de actividad física.

El profesional de enfermería debe mantener una vigilia continua del paciente durante el proceso de diálisis para prevenir complicaciones y en caso de presentarse una a causa de los múltiples



factores mencionados anteriormente se debe actuar de manera rápida con acciones pertinentes que van desde el cambio de postura del paciente para favorecer el retorno venoso hasta ajustar el ritmo de ultrafiltración.



Capítulo II – Diseño Metodológico

2.1 Tipo de investigación

La investigación se desarrolló mediante una revisión bibliográfica con enfoque cualitativo y alcance descriptivo, debido a que permitió analizar distintos aportes científicos relacionados con las intervenciones de enfermería en pacientes adultos con insuficiencia renal crónica sometidos a diálisis, mientras también facilitó comprender el cuidado continuo, la orientación sanitaria y el acompañamiento brindado durante el tratamiento renal. Asimismo, mediante la revisión de artículos científicos, tesis y revistas académicas, se obtuvo información relacionada con el autocuidado, la adherencia terapéutica y la prevención de complicaciones, además, para organizar la selección de los documentos incluidos en el estudio se aplicaron los lineamientos PRISMA, permitiendo trabajar con evidencia científica directamente relacionada con el tema investigado.

2.2 Método de investigación

2.2.1 Descriptivo

El método descriptivo permitió observar y explicar las distintas intervenciones desarrolladas por el personal de enfermería en pacientes con insuficiencia renal crónica sometidos a diálisis, mientras al mismo tiempo facilitó reconocer actividades relacionadas con el cuidado diario, el control clínico y el acompañamiento brindado durante el tratamiento renal. Por lo cual, este método ayudó a organizar la información científica encontrada en artículos, tesis y revistas académicas, permitiendo comprender con mayor claridad cómo se desarrolla la atención integral dirigida a los pacientes dialíticos dentro del entorno asistencial.



2.2.2 Deductivo

El método deductivo ayudó a partir de conocimientos generales relacionados con la insuficiencia renal crónica y el cuidado de enfermería, para posteriormente analizar situaciones más concretas vinculadas con las intervenciones aplicadas en pacientes sometidos a diálisis. De esa forma, su aplicación permitió relacionar distintos aportes científicos con las necesidades presentes dentro del tratamiento renal, mientras también facilitó interpretar cómo las acciones desarrolladas por enfermería contribuyen al seguimiento terapéutico, el autocuidado y la estabilidad del paciente durante las sesiones de diálisis.

2.3 Diseño de la investigación

El presente estudio se desarrolló bajo un diseño no experimental de corte retrospectivo, puesto que la investigación se enfocó en revisar información científica publicada previamente sobre las intervenciones de enfermería en pacientes con insuficiencia renal crónica sometidos a diálisis, sin realizar modificaciones sobre las variables analizadas. En ese sentido, este diseño permitió examinar artículos científicos, tesis y documentos académicos relacionados con el cuidado renal, facilitando así la interpretación de distintos aportes vinculados con el seguimiento terapéutico, el acompañamiento de enfermería y la atención brindada durante el tratamiento dialítico.

2.3.1 Búsqueda de la información

La recopilación de información científica se efectuó mediante la revisión de artículos, tesis y publicaciones académicas relacionadas con las intervenciones de enfermería en pacientes con insuficiencia renal crónica sometidos a diálisis, mientras para acceder a los documentos se consultaron bases de datos como SciELO, PubMed, Elsevier, Dialnet y Google Académico. De forma paralela, se emplearon términos asociados con hemodiálisis, cuidado de enfermería,



tratamiento renal y autocuidado, facilitando así la localización de investigaciones vinculadas directamente con el tema estudiado, a diferencia de una búsqueda general, los lineamientos PRISMA permitieron desarrollar un proceso más ordenado y enfocado únicamente en evidencia científica pertinente para el estudio.

2.3.2 Organización de la información

La información obtenida fue revisada y acomodada según la relación que mantenía con el tema investigado, considerando aspectos como autor, año de publicación, metodología y hallazgos principales encontrados en cada documento científico. Al mismo tiempo, los artículos seleccionados fueron distribuidos de acuerdo con su aporte al estudio, mientras los documentos repetidos o poco relacionados fueron eliminados, permitiendo trabajar con información más clara y favoreciendo una mejor comprensión de las intervenciones de enfermería aplicadas en pacientes sometidos a diálisis.

2.3.3 Criterio de inclusión

- Evidencia científica relacionada con la intervención de la enfermería en pacientes que padecen de insuficiencia renal crónica y que son sometidos a la aplicación de diálisis.
- Investigaciones que se encuentren en un periodo de tiempo que oscile entre los años 2019 – 2025.
- Estudios fehacientes y de rigor científicos de bases de datos como Scielo, PubMed, Elsevier, Dialnet y Google académico.
- Artículos científicos relacionados con problemas renales, hemodiálisis y el autocuidado.

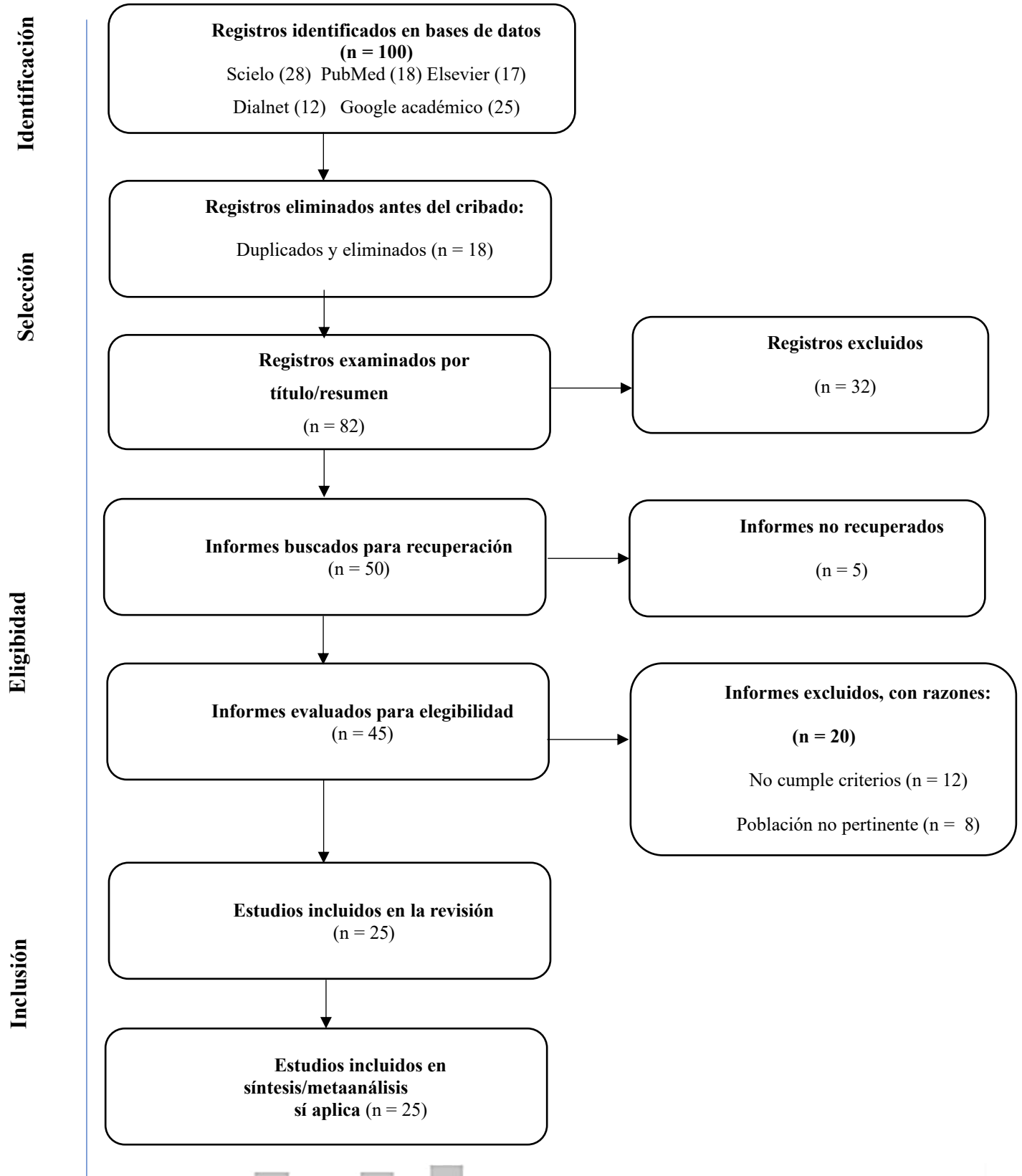
2.3.4 Criterio de exclusión

- Investigaciones que no se encontraron en fuentes científicas
- artículos científicos que no se encontraron en los últimos 8 años de estudio
- Estudios con patologías no relacionadas con el objeto de estudio



Gráfico 1

Diagrama PRIMSA de la revisión sistemática





El proceso de selección de los documentos científicos se realizó tomando como referencia los lineamientos PRISMA, facilitando así una revisión más organizada de la información utilizada en la investigación. Inicialmente, se identificaron 100 artículos científicos obtenidos de bases de datos como SciELO, PubMed, Elsevier, Dialnet y Google Académico, mientras durante la revisión varios registros fueron retirados por encontrarse repetidos o mantener escasa relación con el tema estudiado. Más adelante, ciertos documentos también fueron excluidos al no cumplir con los criterios establecidos para el estudio, de modo que finalmente se seleccionaron 25 artículos científicos relacionados con las intervenciones de enfermería en pacientes con insuficiencia renal crónica sometidos a diálisis, los cuales formaron parte del análisis final de la investigación.

Tabla 2

Características de los artículos incluidos en el estudio

Nº	Auto/año	Base de datos	Título	Objetivo	Método	Resultado	Conclusiones
1	Díaz et al. (2019)	Dialnet	Características clínicas de los pacientes sometidos a hemodiálisis del Hospital General del Norte de Guayaquil IESS Los Ceibos.	Detallar las características clínicas de los pacientes con IRC que reciben hemodiálisis en el Hospital General del norte de Guayaquil.	Se realizó un estudio descriptivo y retrospectivo, además se revisaron historias clínicas de pacientes atendidos entre enero y abril de 2018 en el servicio de Nefrología.	Método de acceso vascular fue el catéter periférico, siendo este también el que más se infecta. Se resalta la necesidad de mejorar los métodos de acceso vascular y medidas de prevención de infecciones en pacientes con insuficiencia renal crónica en hemodiálisis.	Los pacientes en hemodiálisis presentaron predominio masculino y edades mayores a 50 años, además las fistulas arteriovenosas registraron menos complicaciones durante el tratamiento.



2	Herrera et al. (2020)	Google académico	Percepción de Cuidado Humanizado de Enfermería en Pacientes con Insuficiencia Renal Crónica.	Comprender las actitudes de los pacientes diabéticos hacia el tratamiento durante la diálisis.	Se trabajó con una investigación descriptiva de tipo transversal, asimismo se aplicó una encuesta tipo Likert basada en la teoría de Watson a pacientes que acudían regularmente a la unidad de diálisis.	El estudio permitió establecer que el trato otorgado por el personal de enfermería fue de vital importancia debido a que el paciente con problema renal se sintió seguro con el trato recibido, siendo esencial para el factor emocional, tanto de la familia como del paciente.	Los pacientes determinaron que uno de los aspectos que más destacaron fue la empatía y el humanismo por parte del profesional de enfermería, siendo importante para su estabilidad emocional.
3	Barris et al. (2020)	Scielo	Detección de factores de riesgo de enfermedad renal crónica en adultos.	Examinar las condiciones de adultos que puedan aumentar el riesgo de padecer enfermedad renal crónica.	Se desarrolló un estudio descriptivo y transversal, además se aplicó una encuesta a adultos de Machala para identificar factores relacionados con enfermedad renal.	Los actores del área de la salud pueden y tienen el deber de participar en la detección temprana de la IRC mediante métodos como lo es la pesquisa o los programas educativos para mejorar los conocimientos de las personas.	Los resultados reflejaron que gran parte de la población evaluada mantenía factores relacionados con enfermedad renal crónica, por consiguiente se destacó la importancia de fortalecer acciones preventivas en salud.
4	Macías et al. (2023)	Dialnet	Aplicación de la enfermería. Un estudio desde el enfoque de pacientes con insuficiencia renal crónica.	Analizar la importancia del rol de enfermería en pacientes con problemas renales.	Se aplicó una revisión sistemática con bases de datos con periodos entre el 2016 al 2024 adherentes a problemas renales.	Se destacó que la intervención de los profesionales de enfermería es esencial debido a que coadyuva a la identificación de síntomas renales, identificado la	Los hallazgos del estudio mostraron que la intervención de enfermería durante la etapa predialítica favoreció la disminución de complicaciones



						enfermedad en su fase temprana.	y contribuyó a mejorar el acompañamiento ofrecido a pacientes con enfermedad renal crónica.
5	Trevín et al. (2019)	Scielo	Adherencia terapéutica de pacientes con Insuficiencia Renal Crónica en tratamiento dialítico.	Seguimiento terapéutico de pacientes con insuficiencia renal crónica sometidos a tratamiento de diálisis.	Se desarrolló una investigación descriptiva con corte transversal, además se utilizaron entrevistas y cuestionarios aplicados a pacientes en tratamiento dialítico dentro de un hospital cubano.	Muchos factores influyen en la percepción que tiene el paciente hacia el tto de HD, desde sus conocimientos de la enfermedad, como llevar a cabo el buen cuidado de la fistula y su dieta, por lo que la deficiencia de la adherencia al tratamiento se ve ligada con la complejidad del tratamiento para los pacientes.	Varios pacientes mantuvieron un cumplimiento parcial del tratamiento dialítico, mientras las dificultades para seguir las recomendaciones médicas continuaron influyendo en el control de la enfermedad renal.
6	Cevallos (2022)	Scielo	Seguimiento terapéutico en personas con enfermedad renal en diálisis.	Identificar el grado de adherencia terapéutica de los pacientes con enfermedad renal crónica sometidos a diálisis.	Los hombres tenían predominantemente entre 50 y 59 años, y varios pacientes no pudieron seguir la dieta ni mantener los líquidos constantes durante el tratamiento.	Mas allá de los beneficios que otorga la enfermería para los pacientes, existen diversas áreas que aun no cumplen con herramientas emocionales y apoyo, lo cual es esencial para la necesidades familiares de cada paciente.	El tratamiento implementado permitió determinar las limitaciones de los pacientes con la finalidad de ejecutar estrategias eficientes para pacientes con problemas renales.
7	Carreño y Santana (2022)	Google académico	Cuidados de Enfermería en Pacientes Dialíticos	Estudiar la importancia de la participación asociada al rol de enfermería	Se llevó a cabo una revisión sistemática con la finalidad de aplicar criterios definidos entre los	Se determinó que es esencial controlar el estado de los pacientes, desde	Es fundamental que los profesionales de enfermería se integren a las



				en aquellos pacientes que padecen de hemodiálisis.	años 2020-2025, que padecen de enfermedad crónica.	sus signos vitales hasta su aspecto emocional con al finalidad de mejorar su calidad de vida.	necesidades de los pacientes con el objetivo de fortalecer el cuidado en pacientes con problemas de hemodiálisis.
8	Olmedo et al. (2023)	Scielo	Calidad de hemodiálisis en pacientes con enfermedad renal crónica en el Hospital Nacional de Itauguá	Denotar las condiciones del entorno durante el tratamiento de hemodiálisis.	Para desarrollar el estudio se utilizó una investigación observacional con diseño transversal, además se revisaron pacientes atendidos en el Hospital Nacional de Itauguá durante el tratamiento dialítico.	El acceso de origen a las fistulas arteriovenosas deben de encontrarse de manera adecuada, para que los resultados sean favorables.	Los pacientes evidenciaron una mejora sustancial en los procesos de hemodiálisis, sin embargo, el control y monitoreo constante fue importante para obtener resultados eficientes para el paciente.
9	Peralta et al. (2024)	Scielo	Autocuidado y calidad de vida en adultos mayores hemodializados	Mejorar la calidad de vida en adultos que presentan problemas renales como la hemodiálisis.	Determinar como el autocuidado coadyuva a la calidad de vida de los pacientes que padecen de hemodiálisis.	Se encontró que la calidad de vida, así como el autocuidado del paciente es de vital importancia para mejorar sustancialmente la calidad de vida del paciente, impulsando un bienestar de vida integral.	El autocuidado continuó con su influencia en las condiciones de vida de adultos mayores en su proceso de hemodiálisis, mas aún en su tratamiento renal habitual.



10	Holguín y Espinoza (2023)	Scielo	El cuidado humanizado de enfermería, una necesidad de la praxis profesional	Describir cómo se desarrolla el trato humanizado dentro de la atención proporcionada por enfermería en diferentes espacios de salud.	Se trabajó mediante una investigación cualitativa con enfoque descriptivo, además se revisaron distintas fuentes bibliográficas relacionadas con cuidado humanizado y atención de enfermería.	La atención humanizada comprende en si el núcleo de la enfermería no se descartan los retos en su implementación.	El trato humanizado siguió representando un componente importante dentro del cuidado de enfermería, especialmente para fortalecer una atención más cercana durante la asistencia diaria al paciente.
11	Mendoza et al. (2024)	Google académico	Participación de enfermería en pacientes renales bajo hemodiálisis.	Evaluar las funciones que desempeña una enfermera en el cuidado general de un paciente durante el tratamiento de diálisis.	Se trabajó mediante una revisión sistemática con metodología PRISMA, además se recopilamos investigaciones relacionadas con atención renal y cuidado de enfermería en distintas bases científicas.	La revisión de la información demostró el papel continuo del personal de enfermería en el control clínico, la gestión y el apoyo al paciente durante la hemodiálisis, con algunos servicios limitados y aún faltos de recursos y capacitación en términos de recursos disponibles y experiencia profesional.	Una parte importante del tratamiento de hemodiálisis es el cuidado de un profesional enfermero especialmente en el monitoreo del paciente.



12	Tenelema et al (2025)	Dialnet	Atención de enfermería en pacientes críticos con terapia renal continua.	Describir las intervenciones aplicadas por enfermería en pacientes críticos sometidos a terapia renal continua en la UCI.	Se utilizó una revisión sistemática narrativa, además se analizaron publicaciones científicas relacionadas con terapia renal y cuidado de enfermería en pacientes críticos.	La información determinó que es esencial que la terapia se desarrolle bajo los parámetros de medicina, con la finalidad de mejorar aspectos que son importantes como la desnutrición, o en su defecto, enfermedades concomitantes adherentes al desarrollo de la hospitalización.	Se brindo seguimiento continuo justificado por ser parte importante durante la diálisis especialmente en el control y cuidado de pacientes críticos dentro de UCI.
13	Zahira et al. (2019)	Scielo	Atención de enfermería en pacientes renales sometidos a hemodiálisis-	Examinar las acciones desarrolladas por enfermería durante la atención de pacientes con enfermedad renal crónica en hemodiálisis.	Se trabajó mediante una revisión sistemática de literatura científica, además se revisaron investigaciones relacionadas con cuidado renal y atención de enfermería en distintas bases de datos.	La información recopilada ayudó a identificar actividades relacionadas con la orientación en salud, mejorar el autocuidado, el apoyo familiar y el seguimiento del paciente durante las sesiones de hemodiálisis, y a resaltar la necesidad de apoyo de enfermería..	La intervención de enfermería fue importante debido a que fortaleció el cuidado asociado a la hemodiálisis, principalmente en el control y monitoreo de pacientes que se encuentran con problemas renales crónicos.



14	Hajira et al. (2025)	PubMed	Atención de enfermería en pacientes con enfermedad renal crónica	Examinar la participación de enfermería en el cuidado de pacientes con enfermedad renal crónica en diferentes entornos clínicos.	Se utilizó una revisión sistemática con metaanálisis bajo lineamientos PRISMA, además se analizaron investigaciones relacionadas con cuidado renal y atención de enfermería.	Los resultados evidenciaron que después de la aplicación de conocimientos desde le enfoque de la enfermería, el paciente descanso mejor, y le contribuyó a tener mayor energía y un estado emocional estable, lo cual es esencial para su calidad de vida.	El monitoreo de enfermería fue esencial debido a que coadyuvó a que los pacientes mejoren su autocuidado, siendo importante para que el tratamiento se realice de forma eficiente.
15	Guerrero et al. (2022)	Elsevier	Cuidado de enfermería basado en el autocuidado en pacientes en tratamiento de diálisis.	Describir intervenciones de enfermería para el autocuidado de pacientes en hemodiálisis.	Se trabajó mediante una revisión sistemática bajo criterios PRISMA, además se revisaron investigaciones relacionadas con autocuidado y atención de enfermería en pacientes con enfermedad renal.	El personal de enfermería mantuvo un apoyo continuo durante las sesiones de hemodiálisis, y las actividades de autocuidado ayudaron a optimizar la adaptación al tratamiento y la gestión diaria y la salud general del paciente renal.	El apoyo que brinda una enfermera induce al autocuidado de pacientes sometidos a tratamiento de hemodiálisis.



16	Suárez et al. (2025)	PubMed	Proceso de atención de enfermería aplicado a paciente con enfermedad renal crónica en hemodiálisis.	Implementar un proceso de atención de enfermería para un paciente con enfermedad renal crónica sometido a hemodiálisis	Para desarrollar el estudio se aplicó un caso clínico con enfoque observacional descriptivo, además se utilizó el proceso de atención de enfermería basado en valoración, diagnóstico, planificación e intervención.	A partir de la información obtenida, se observó una mejor tolerancia a la hemodiálisis, control del equilibrio de fluidos, mejora de la circulación periférica y menor riesgo de infecciones en el acceso vascular.	El proceso de atención de enfermería continuó contribuyendo al cuidado integral de los pacientes con enfermedad renal crónica, especialmente durante el seguimiento y control del tratamiento de hemodiálisis.
17	León et al. (2024)	Elsevier	Percepción de cuidados humanizados de enfermería en pacientes con insuficiencia renal crónica de la clínica Menydia.	Evaluar las percepciones de los pacientes con insuficiencia renal crónica sobre el cuidado de enfermería en la clínica Menydia con atención humanizada.	Se utilizó un estudio descriptivo de campo con enfoque cuantitativo, además se aplicaron encuestas relacionadas con la atención recibida por pacientes con insuficiencia renal crónica durante su tratamiento.	La revisión de los datos muestra que algunos de los pacientes mantenían una buena percepción del cuidado de enfermería y que el trato cercano, la confianza y la orientación durante el tratamiento seguían siendo importantes.	El cuidado humanizado desarrollado por enfermería continuó aportando a una percepción favorable en pacientes con insuficiencia renal crónica, especialmente durante el acompañamiento y atención recibida en la clínica.



18	Gavilema et al. (2025)	PubMed	Cuidados de enfermería en terapia de reemplazo renal intermitente en pacientes críticos con enfermedad renal.	Plasmar los procesos de enfermería aplicadas a los pacientes críticos que reciben terapia de reemplazo renal.	Se trabajó mediante una revisión sistemática bajo lineamientos PRISMA, además se revisaron investigaciones relacionadas con terapia renal y atención de enfermería en pacientes críticos.	La información revisada mostró que varios pacientes críticos presentaron alteraciones relacionadas con cambios en la presión arterial durante el tratamiento, mientras el monitoreo continuo y la preparación del personal de enfermería ayudaron a fortalecer la vigilancia clínica y la seguridad del paciente renal crítico.	El cuidado de enfermería continuó siendo importante para fortalecer el control y el cuidado seguro de los pacientes críticos sometidos a terapia de reemplazo renal intermitente.
19	Méndez et al. (2020)	Elsevier	Intervención de enfermería en la promoción de salud de las personas en hemodiálisis.	Analizar las intervenciones de enfermería relacionadas con la promoción de salud en personas en hemodiálisis.	Se trabajó mediante una revisión integrativa, además se revisaron investigaciones relacionadas con hemodiálisis y cuidados de enfermería en diferentes bases de datos.	La información revisada mostró que las actividades de enfermería en orientación, control de líquidos y autocuidado ayudaron en la adaptación y el bienestar de las personas en hemodiálisis, y que el apoyo continuo favoreció el tratamiento recibido	El apoyo de enfermería seguía apoyando el autocuidado y el bienestar de los pacientes en hemodiálisis.



20	Torralba (2021)	Elsevier	Insuficiencia renal crónica: calidad y cuidados de enfermería en el paciente dializado.	El objetivo de este estudio fue investigar el impacto de la vigilancia en pacientes con enfermedad renal crónica sometidos a hemodiálisis.	Se realizó el estudio mediante una revisión de información sobre enfermedad renal crónica, procedimientos de diálisis y cuidado de enfermería para pacientes renales.	Los datos revisados mostraron que los pacientes sometidos a diálisis convivieron con complicaciones relacionadas con su estado de salud y dependencia constante al tratamiento, mientras el apoyo brindado por enfermería ayudó en el seguimiento y control diario del paciente renal.	El apoyo de las enfermeras seguía siendo importante para el tratamiento exitoso de los pacientes con insuficiencia renal crónica durante la diálisis.
21	Vélez et al. (2023)	Scielo	Rol de la enfermería en pacientes con insuficiencia renal crónica	Analizar el aporte de la consulta predialítica realizada por enfermería en pacientes con insuficiencia renal crónica.	Se utilizó una revisión sistemática de literatura, además se revisaron publicaciones relacionadas con consulta predialítica y atención de enfermería en pacientes renales.	La información recabada sugiere que los cuestionarios previos a la diálisis son importantes para la evaluación de riesgos, la educación del paciente y la reducción de daños en pacientes con enfermedad renal, y que la cooperación del paciente es esencial para un diagnóstico precoz.	El cuidado de enfermería permite una mejora continua tanto en la prevención, el seguimiento como en la adherencia al tratamiento en pacientes con enfermedad renal.



22	Tamay (2023)	Google académico	Cuidados de enfermería en pacientes con enfermedad renal crónica en tratamiento de diálisis peritoneal.	Estudiar el accionar de enfermería que se realiza a los pacientes con enfermedad renal crónica sometidos a diálisis peritoneal.	El trabajo se ha realizado a partir de una revisión bibliográfica de artículos científicos relacionados con la diálisis peritoneal y el cuidado de enfermería en pacientes renales	Los hallazgos han demostrado que el personal de enfermería ha desarrollado actividades de educación, capacitación y fortalecimiento del autocuidado para pacientes en diálisis peritoneal y que la orientación continua ayudará con el manejo y monitoreo del tratamiento en casa.	El acompañamiento proporcionado por enfermería continuó aportando al fortalecimiento del autocuidado y educación de pacientes con enfermedad renal crónica sometidos a diálisis peritoneal.
23	Lima y Guedes (2024)	Elsevier	Diagnósticos e intervenciones de enfermería del dominio seguridad y protección de los pacientes en hemodiálisis.	Desarrollo de criterios y procedimientos de diagnóstico adecuados relacionados con la seguridad de los pacientes en diálisis.	Para desarrollar la investigación se utilizó un estudio aplicado en pacientes sometidos a hemodiálisis, además se revisaron diagnósticos e intervenciones de enfermería relacionadas con prevención y control de riesgos durante la atención proporcionada.	Entre la información recopilada se observó que las intervenciones de enfermería estuvieron orientadas al control de infecciones, vigilancia continua y protección del paciente durante el tratamiento dialítico, mientras las acciones desarrolladas ayudaron a fortalecer la seguridad y cuidado brindado dentro de la atención clínica.	A lo largo del tratamiento de hemodiálisis, el acompañamiento desarrollado por enfermería continuó favoreciendo la prevención de riesgos y seguridad de los pacientes atendidos.



24	Pizarro (2020)	Scielo	Cuidados de enfermería en la gestión emocional del paciente en hemodiálisis.	Análisis del cuidado enfermero que está relacionado con el abordaje emocional de pacientes dialíticos, .	Se trabajó mediante un caso clínico de paciente con insuficiencia renal crónica sometida a hemodiálisis, además se aplicó un plan de cuidados basado en diagnósticos e intervenciones de enfermería.	La información que se revisó mostro que el paciente sufrió aislamiento social, alteraciones emocionales y disminución de la autoestima relacionadas con el tratamiento recibido, y las intervenciones de enfermería contribuyeron a la adaptación emocional y al bienestar durante la hemodiálisis.	La atención proporcionada por enfermería continuó aportando al bienestar emocional y calidad de vida de pacientes sometidos a tratamiento de hemodiálisis.
25	Oliveira (2024)	Elsevier	El papel de la enfermería en la sesión de hemodiálisis.	Analizar la relevancia que tiene la enfermería en el proceso de las sesiones hemodiálisis.	Revisar la literatura de estudio y los artículos sobre el cuidado de enfermería para pacientes en hemodiálisis.	Las observaciones revelaron que el personal de enfermería trabajó en el desarrollo de actividades de orientación, prevención y apoyo al paciente durante la hemodiálisis, siendo el monitoreo continuo para minimizar los riesgos y complicaciones relacionadas con el tratamiento y el cuidado brindado.	La atención proporcionada por enfermería continuó aportando a la prevención y seguridad del paciente durante la sesión de hemodiálisis.



2.4 Análisis e interpretación de datos

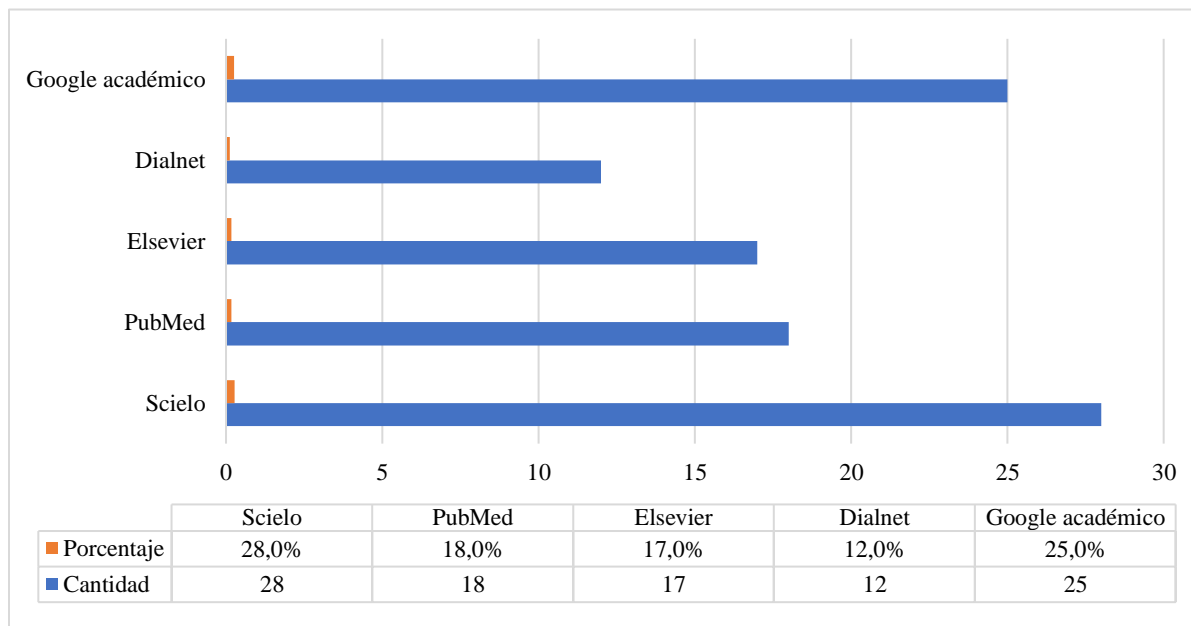
Tabla 3

Población aplicada en el desarrollo de la revisión sistemática

Fuentes de información		N°	Porcentaje
Bases de datos	Scielo	28	28%
	PubMed	18	18%
	Elsevier	17	17%
	Dialnet	12	12%
	Google académico	25	25%
	Total	100	100%

Gráfico 2

Total de la población de estudio



El análisis e interpretación de resultados se realizó mediante la revisión de investigaciones científicas obtenidas de bases de datos como SciELO (28), PubMed (18), Elsevier (17), Dialnet (12) y Google Académico (25), mientras durante el proceso varios documentos fueron descartados por repetición o por mantener poca relación con el tema investigado. Por otra parte, algunos



artículos también quedaron excluidos debido a que presentaban información insuficiente, de modo que finalmente se seleccionaron 25 artículos científicos relacionados con las intervenciones de enfermería en pacientes con insuficiencia renal crónica sometidos a diálisis, permitiendo reconocer los principales aportes vinculados con el cuidado y seguimiento del paciente renal.

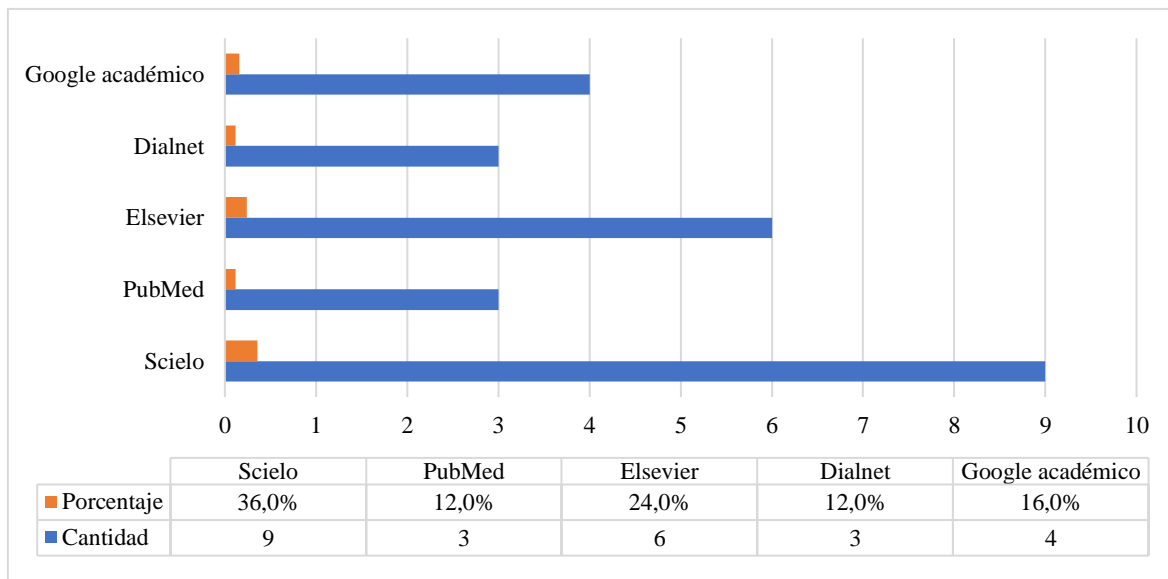
Tabla 4

Muestra final de la revisión sistemática

Fuentes de información		Nº	Porcentaje
Bases de datos	Scielo	9	36%
	PubMed	3	12%
	Elsevier	6	24%
	Dialnet	6	12%
	Google académico	4	16%
	Total	25	100%

Gráfico 3

Muestra final de la revisión sistemática





Los artículos científicos encontrados en SciELO (36%) estuvieron relacionados principalmente con las intervenciones aplicadas por enfermería durante el cuidado de pacientes con insuficiencia renal crónica sometidos a diálisis, mientras gran parte de las investigaciones revisadas analizaron el seguimiento continuo desarrollado durante las sesiones dialíticas y las medidas utilizadas para evitar complicaciones frecuentes asociadas al tratamiento renal. Por otra parte, varios estudios abordaron temas vinculados con educación sanitaria y fortalecimiento del autocuidado, permitiendo reconocer que la orientación brindada por enfermería ayuda al paciente renal a comprender mejor su tratamiento y mantener mayor estabilidad física y emocional durante el proceso terapéutico.

Dentro de las investigaciones revisadas en SciELO también se localizaron artículos relacionados con manejo de accesos vasculares, prevención de infecciones y vigilancia clínica aplicada dentro de las unidades de diálisis. A diferencia de otros documentos, algunos estudios resaltaron que la comunicación constante entre enfermería, paciente y familia favorece el cumplimiento terapéutico y contribuye a disminuir el desgaste emocional generado por los tratamientos dialíticos prolongados, incluso, ciertas investigaciones señalaron que el acompañamiento permanente mejora la adaptación del paciente frente a la enfermedad renal crónica.

Las investigaciones obtenidas en PubMed (12%) estuvieron dirigidas principalmente hacia aspectos clínicos relacionados con la seguridad del paciente durante las terapias dialíticas, mientras distintos artículos destacaron la importancia del control hemodinámico y la vigilancia permanente frente a posibles alteraciones presentes durante las sesiones de diálisis. En consecuencia, varios estudios señalaron que la intervención inmediata del profesional de enfermería contribuye a reducir riesgos asociados a hipotensión, infecciones y complicaciones frecuentes derivadas del tratamiento renal continuo.



En los documentos encontrados en PubMed también se identificaron aportes relacionados con el seguimiento terapéutico y la participación educativa de enfermería dentro del cuidado renal. Desde esa perspectiva, algunas investigaciones analizaron cómo la orientación brindada al paciente favorece la adherencia al tratamiento, fortalece hábitos de autocuidado y permite mantener mejores condiciones de salud durante las terapias dialíticas prolongadas, además, ciertos artículos resaltaron la importancia del apoyo emocional brindado durante el proceso de atención.

Respecto a Elsevier (24%), las investigaciones seleccionadas permitieron ampliar la comprensión sobre el cuidado humanizado aplicado por enfermería en pacientes sometidos a diálisis, mientras numerosos estudios destacaron el acompañamiento emocional brindado frente al desgaste físico y psicológico ocasionado por la insuficiencia renal crónica. Bajo otro enfoque, algunos documentos abordaron la necesidad de mantener cuidados individualizados según las condiciones clínicas y emocionales presentes en cada paciente renal, permitiendo reconocer que la atención personalizada favorece una mejor respuesta frente al tratamiento dialítico.

En las investigaciones revisadas en Elsevier se encontraron artículos relacionados con educación sanitaria, participación familiar y estrategias utilizadas para fortalecer la adherencia terapéutica durante el tratamiento renal. A ello se sumó que distintos estudios señalaron que el apoyo familiar y el acompañamiento continuo favorecen la estabilidad emocional del paciente, ayudando a enfrentar de mejor manera las limitaciones físicas y emocionales generadas por las terapias dialíticas continuas.

Los artículos científicos revisados en Dialnet (12%) estuvieron orientados principalmente hacia el rol del profesional de enfermería dentro del cuidado continuo de pacientes sometidos a diálisis, mientras diferentes investigaciones resaltaron la importancia del acompañamiento permanente y la orientación brindada durante el tratamiento renal. En relación con esto, algunos estudios



analizaron cómo la comunicación entre enfermería y paciente contribuye a fortalecer el seguimiento terapéutico y disminuir riesgos asociados a la insuficiencia renal crónica, favoreciendo así una atención más cercana y organizada.

Por lo cual, las investigaciones encontradas en Google Académico (16%) permitieron complementar la información recopilada sobre las intervenciones de enfermería aplicadas en pacientes dialíticos, mientras varios artículos estuvieron relacionados con el bienestar físico y emocional del paciente renal, el fortalecimiento del autocuidado y las estrategias utilizadas para mejorar la calidad de atención dentro de las unidades de diálisis. Como resultado de ello, distintos estudios resaltaron que el acompañamiento brindado por enfermería influye directamente en la estabilidad y adaptación del paciente durante el tratamiento renal continuo.

Con base a lo mencionado, las investigaciones revisadas permitieron obtener una comprensión más clara sobre las intervenciones desarrolladas por enfermería en pacientes con insuficiencia renal crónica sometidos a diálisis, mientras los diferentes artículos analizados coincidieron en que el cuidado permanente y el seguimiento terapéutico representan una parte esencial dentro del tratamiento renal. A su vez, la información recopilada permitió reconocer que el profesional de enfermería mantiene una participación constante en la vigilancia clínica, la prevención de complicaciones y la orientación brindada al paciente renal, ayudando así a fortalecer el autocuidado y mejorar la adaptación frente a las dificultades físicas y emocionales ocasionadas por la enfermedad. En relación con ello, varios estudios también resaltaron que el acompañamiento emocional, la educación sanitaria y el apoyo ofrecido tanto al paciente como a la familia favorecen una mayor estabilidad y contribuyen al bienestar durante las terapias dialíticas prolongadas.



Conclusión

La intervención de enfermería en pacientes con IRC sometidos a diálisis representa un eslabón vital para garantizar una atención integral y de calidad. En el proceso de realización de esta investigación, se ha demostrado que el rol de enfermería es variado y no se limita a la realización de procedimientos técnicos, sino que abarca la educación en autocuidado, el apoyo emocional y la prevención de complicaciones, aspectos clave para mejorar la calidad de vida de los pacientes y su adherencia al tratamiento.

Teorizantes como la de Dorothea Orem y el cuidado humanizado de Watson, así como otras teorías para individualizar las estrategias de cuidado, son las herramientas que se pueden aplicar para adaptar el cuidado a cada paciente individual.

El monitoreo continuo que realiza un profesional de enfermería y las intervenciones oportunas durante las sesiones de diálisis marcan su relevancia en la disminución de riesgos y obtener mejores resultados clínicos. La investigación presente destaca la importancia de que el personal de enfermería debe estar en un enriquecimiento contante de información actualizada y que cuente con protocolos basados en evidencia para proporcionar un cuidado integral y humanizado. Solo con un enfoque multidisciplinario podemos mejorar el cuidado y, por lo tanto, el bienestar de los pacientes con enfermedad renal crónica.



Recomendaciones

Es oportuno que se continúe fortaleciendo el rol del personal de enfermería en el cuidado de pacientes con IRC, especialmente en los aspectos relacionados con el autocuidado, la educación y el apoyo emocional. La formación continua y la capacitación del personal sanitario deben ser prioridad para garantizar una atención integral, basada en protocolos estandarizados y ajustados a las necesidades individuales de los pacientes.

Utilizar un enfoque combinado y una perspectiva multidisciplinaria para realizar más investigaciones sobre cómo la enfermedad afecta la vida de los pacientes ayudará a desarrollar tratamientos eficaces y a comprender mejor las necesidades y los deseos de los pacientes.



Capítulo III -Propuesta

UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO DE MANABI

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA: ENFERMERIA

TEMA:

Creación de Guía práctica para el cuidado de enfermería en pacientes con IRC en diálisis



Autor: Jose Ricardo Cedeño Moreira

Tutor: Dr, Xavier Basurto Zambrano

MANTA – ECUADOR

2025



3.1 Diseño de la propuesta

3.2 Diseño de la propuesta

Titulo: Guía practica para el cuidado de enfermería en pacientes con IRC en diálisis.

3.3 Introducción

La IRC es una enfermedad progresiva que afecta a la fisiología renal, su progresión afecta significativamente la calidad de vida de quienes la padecen. En etapas avanzadas de la enfermedad, el tratamiento de diálisis se convierte en una necesidad para mantener la vida del paciente, esto debido a la incapacidad de los riñones para realizar sus funciones como eliminar desechos y regular el equilibrio de líquidos y electrolitos.

El tratamiento de diálisis es un proceso que reemplaza parcialmente a la función renal perdida, pero no está exenta a complicaciones. Por tanto, el rol de enfermería es fundamental para asegurar que los pacientes que se la realizan reciban los cuidados integrales y adecuados durante el procedimiento.

La presente guía tiene pretende ser una herramienta práctica además de accesible para los profesionales de enfermería con la finalidad optimizar la atención hacia los pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento de diálisis. Mediante la presente, se ofrecerán las directrices para el manejo de estos pacientes, abordando aspectos técnicos y emocionales, esenciales para su cuidado.

3.4 Objetivo general

Proveer una herramienta práctica para profesionales de enfermería, para optimizar los procedimientos de enfermería en pacientes con insuficiencia renal crónica que están sometidos al tratamiento de diálisis.



3.5 Definiciones

3.5.1 Insuficiencia Renal Crónica (IRC)

La IRC se define como el deterioro progresivo e irreversible de la función renal, caracterizado por una disminución del filtrado glomerular ($<60 \text{ ml/min/1,73 m}^2$) o por daño renal persistente durante tres meses o más. Este daño puede ser estructural o funcional, detectado por anomalías en análisis de sangre, orina o hasta estudios de imagen. La enfermedad puede llevar a la acumulación de productos nitrogenados sin poder ser expulsados, alteraciones en el equilibrio ácido-base, electrolitos y líquidos, impactando negativamente múltiples sistemas corporales (Pendón, García, Ojeda, Moyano, & Soriano, 2019).

3.5.2 Diálisis:

Es una forma de filtración molecular, en la que las moléculas se separan según su tamaño mediante membranas semipermeables cuyos poros son más pequeños que los de las macromoléculas; estos poros permiten que las moléculas pequeñas, como los metabolitos pequeños, las sales y los disolventes, se difundan a través de la membrana, pero limitan la permeabilidad de las moléculas más grandes (Salazar-Fuentes, 2021).

Los dos tipos de diálisis son:

- *Hemodiálisis*: Es la extracción de sangre del cuerpo, la cual se pasa a través de un dializador (filtro renal artificial) para eliminar toxinas y regresar la sangre purificada al paciente.
- *Diálisis Peritoneal*: El procedimiento utiliza la membrana peritoneal como filtro natural, se introduce una solución de diálisis en la cavidad abdominal para intercambiar solutos y líquidos.



3.5.3 Hemodiálisis:

Es un procedimiento diseñado para eliminar los desechos metabólicos acumulados y restablecer el equilibrio de los electrolitos en la sangre. Esto se logra mediante un intercambio entre la sangre del paciente y el líquido dializante, que ocurre a través de una membrana semipermeable (Salazar-Fuentes, 2021). La hemodiálisis como cualquier otro tratamiento, necesita una dosificación y pauta de administración, tomando en cuenta el volumen de distribución de la urea, la función renal residual, recirculación.

3.5.4 Acceso Vascular para Hemodiálisis:

El acceso vascular es uno de los pilares de la terapia de reemplazo vascular en hemodiálisis para pacientes con enfermedad renal crónica. Crucial para la efectividad del tratamiento y la mejora de su calidad de vida es la atención brindada a los pacientes en las salas de hemodiálisis, así como el autocuidado que el paciente o sus cuidadores pueden brindar en su hogar (Rivera Moreira, 2020).

Los tipos más comunes son:

- *Fístula Arteriovenosa*: Por su durabilidad y menor tasa de infecciones es considerada el estándar dorado para el tratamiento.
- *Injerto Arteriovenoso*: Representa una alternativa a pacientes quienes sus venas son inadecuadas para la colocación de una fístula arteriovenosa.
- *Catéter Venoso Central*: Utilizada por un periodo de tiempo un poco más corto o en casos de accesos no viables.

3.5.5 Rol de Enfermería en las sesiones de Diálisis:

Los profesionales de enfermería ejercen su labor en garantizar la seguridad del paciente durante la diálisis, enfocándose en la evaluación pre-dialítica, el monitoreo continuo durante el tratamiento,



la identificación temprana de complicaciones como hipotensión o calambres, y el manejo post-dialítico del acceso vascular. Además, son responsables de educar al paciente y a sus familias sobre autocuidado y manejo de síntomas que puedan presentarse.

3.6 Abordaje de complicaciones frecuentes en las sesiones de diálisis:

Hipotensión intradiálisis: Puede ocurrir debido a la rápida extracción de los líquidos durante la infiltración, esto puede ocasionar una alteración en el volumen intravascular. Esta complicación podría abordarse ajustando el ultrafiltrado, utilizar líquidos de diálisis en temperaturas bajas esto para reducir el estrés cardiovascular.

Hipertensión intradiálisis: Puede surgir como un aumento paradójico de la presión arterial durante la sesión de diálisis ocasionada por una posible inadecuada extracción de líquidos, una sobrecarga de sodio en los líquidos, un descontrol hormonal como la activación del sistema renina y angiotensina. Para su abordaje se necesita analizar los factores desencadenantes, importante monitorizar la presión arterial durante toda la sesión y ajustar el protocolo según los datos clínicos.

Calambres y náuseas: Se dan porque los fluidos o electrolitos en la sesión se agotan ocasionando una contracción muscular. Las náuseas pueden deberse a una mala tolerancia al método de ultrafiltración y a cambios repentinos en la presión arterial. se recomienda optimizar las tasas de ultrafiltración y proporcionar reemplazos de electrolitos o reducir la tasa de extracción para minimizarlos.



Bibliografía

- Araújo-de Carvalho, E. T.-d.-N.-S.-d.-d. (2022). Autocuidado de usuarios con enfermedades crónicas en la atención primaria a la luz de la teoría de Orem. *Enfermería Global*, 172-215. doi:<https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.508511>
- Espinoza, C., Neira, J., & Arrobo, L. (2019). Características clínicas de los pacientes sometidos a hemodiálisis del Hospital General del Norte de Guayaquil IESS Los Ceibos. *Revista Latinoamericana de Hipertensión*, 14(2), 243-246. Recuperado el 5 de Julio de 2024, de <https://www.redalyc.org/journal/1702/170263775022/html/>
- González Martínez, Y. T. (24 de Septiembre de 2019). Complicaciones en pacientes hemodializados con acceso vascular autólogo en miembros superiores. *Mediciego*. Recuperado el 13 de 10 de 2024, de <https://revmediciego.sld.cu/index.php/mediciego/article/view/1414>
- Herrera, B., Tandazo, B., & Idrovo, M. (28 de Febrero de 2020). Percepción de Cuidado Humanizado de Enfermería en Pacientes con Insuficiencia Renal Crónica. *Revista Cuatrimestral "Conecta Libertad"*, 4(1), 1-10. Recuperado el Abril de 2024, de <https://revistaitsl.itslibertad.edu.ec/index.php/ITSL/article/view/93/314>
- Iraizoz, A. B. (2022). Detección de factores de riesgo de enfermedad renal crónica en adultos. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 38(2). Recuperado el 22 de Septiembre de 2024, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252022000200007&lng=es&tlng=es
- Jara, J. B. (2023). Cuidados de Enfermería en Pacientes Dialíticos. *Revista Higia de la Salud*, 8(1). doi:<https://doi.org/10.37117/higia.v8i1.877>



- Lacomba, L., Mateu, J., Carbajo, E., Oltra, A. M., & Galán, A. (Diciembre de 2019). Enfermedad renal crónica avanzada. Asociación entre ansiedad, depresión y resiliencia. *Revista Colombiana de Nefrología*, VI(2), 103 - 111. Recuperado el 20 de Julio de 2024, de <http://www.scielo.org.co/pdf/rcnef/v6n2/2500-5006-rcnef-6-02-103.pdf>
- Lee., V., & Mather, A. (2023). *El sistema renal*. Barcelona, España: ElSevier. Recuperado el 29 de Mayo de 2026, de https://books.google.com.ec/books?hl=es&lr=&id=2wsLEQAAQBAJ&oi=fnd&pg=PP1&ots=Utv6Zo1vU_&sig=7wcDg2Iv9VE7OimJYzMz3vDQnF8&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false
- Macías, K. M. (Abril de 2023). Rol de la enfermería en pacientes con insuficiencia renal crónica. *Dialnet*, 8(4), 1241 - 1259. doi:10.23857/pc.v8i4
- Matos, G., Alfonso, L. M., Álvarez, B., Remón, L., & González, J. (11 de Junio de 2019). Adherencia terapéutica de pacientes con Insuficiencia Renal Crónica en tratamiento dialítico. *Revista Habanera de Ciencias Medicas*, 18(4), 666-667. Recuperado el 06 de Julio de 2024, de <http://scielo.sld.cu/pdf/rhcm/v18n4/1729-519X-rhcm-18-04-666.pdf>
- Mejía Aray, R. A. (Nivieembre de 2019). Complicaciones de los pacientes sometidos a tratamiento de hemodiálisis. *Revista Científica Mundo de la Investigacion y el Conocimiento*, 3(3), 1042-1056. Recuperado el 13 de Octubre de 2024, de <https://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/648/852>
- Mendoza, Y. C. (4 de Julio de 2024). Omisión del cuidado de Enfermería y la teoría de Jean Watson: Una revisión sistemática. *Revista Científica Arbitrada en Investigaciones de la Salud GESTAR*, 7(14), 17-45. doi:<https://doi.org/10.46296/gt.v7i14.0152>



- Olmedo, E. G. (Marzo de 2022). Calidad de hemodiálisis en pacientes con enfermedad renal crónica en el Hospital Nacional de Itauguá. *Revista Virtual de la Sociedad Paraguaya de Medicina Interna*, 9(1), 11-22. Recuperado el 1 de Septiembre de 2024, de http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2312-38932022000100011
- Partida, K., Tejada, L., Chávez, Y., Hernández, O., & Lozano, M. y. (26 de Febrero de 2019). El cuidado de enfermería a los enfermos renales en hemodiálisis: desafíos, dilemas y satisfacciones. *Journal of school of nursing. University of Sao Paulo*.
doi:<http://dx.doi.org/10.1590/S1980-220X2018011103502>
- Pendón, M., García, V., Ojeda, R., Moyano, C., & Soriano, S. (19 de Mayo de 2019). Insuficiencia renal crónica. *ELSEVIER*, 12, 4683-4692. Recuperado el 25 de Junio de 2024, de <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0304541219301313>
- Peralta Gomez, R. S. (2024). Autocuidado y calidad de vida en adultos mayores hemodializados. *Revista Cubana de Enfermería*.
doi:<https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/6038/1013>
- Quispe, E. M. (30 de Marzo de 2021). Adherencia al tratamiento y calidad de vida en pacientes con insuficiencia renal crónica en hemodiálisis. *UCV-Scientia Biomedica* , 23-30.
Recuperado el 10 de Abril de 2026, de <https://revistas.ucv.edu.pe/index.php/ucvscientiabiomedica/article/view/248/238>
- Rivera Moreira, E. A. (2020). Cuidados del acceso vascular para hemodiálisis. *Reciamuc*, 325-332. Recuperado el Diciembre de 2024, de [https://doi.org/10.26820/reciamuc/4.\(1\).enero.2020.325-332](https://doi.org/10.26820/reciamuc/4.(1).enero.2020.325-332)



Robalino, M., Robalino, R., Urdaneta, G., Machado, P., & Cano, A. (27 de junio de 2020).

Programa de atención de enfermería, pilar de la atención de pacientes con enfermedad renal crónica. *Revista Cubana de Reumatología*. Recuperado el 23 de abril de 2024, de <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=102666>

Salazar-Fuentes, G. I.-G.-V.-R. (2021). Dialisis. *Pädi Boletín Científico de Ciencias Básicas e Ingenierías del ICBI*, 9(17), 60-66. Recuperado el Diciembre de 2024, de <https://doi.org/10.29057/icbi.v9i17.6472>

Santamaria, N. R. (Septiembre de 2019). Percepción de comportamiento de cuidado de enfermería en adultos con terapia renal de diálisis peritoneal y hemodiálisis. *Enfermería Nefrológica*, 22(3), 284-292. Obtenido de <http://dx.doi.org/10.4321/S2254-28842019000300007>

Sonia, S. C. (14 de Febrero de 2023). El cuidado humanizado de enfermería, una necesidad de la praxis profesional. *Revista de Investigación en Salud*, 6(16), 93 - 103. Recuperado el 25 de Septiembre de 2024, de http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2664-32432023000100093

Vásquez Silva., G. Z. (2022). *Cuidado enfermero a personas con insuficiencia renal crónica en Hemodiálisis en una institución privada de Chiclayo, 2021 [Tesis de especialidad profesional, Univerddad Nacional "Pedro Luiz Gallo"]*. Repositorio institucional, Lambayeque.