



MISAE ACOSTA
INSTITUTO UNIVERSITARIO

**“IMPORTANCIA DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN
PACIENTES CON TRATAMIENTO DE HEMODIÁLISIS”**

**Trabajo de Titulación Previo a la Obtención del Título de
Técnico Superior en Enfermería**

Autora:

SANCHEZ COBOS TATIANA NATALY

Tutor:

MGTR. MULLO GUAPI EDWIN FABRICIO

RIOBAMBA, 2025



DECLARACIÓN DE AUTORÍA

Yo, **SANCHEZ COBOS TATIANA NATALY**, autor de la presente investigación, con cédula de ciudadanía N° 1501304479, libre y voluntariamente declaro que el trabajo de titulación: “**IMPORTANCIA DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON TRATAMIENTO DE HEMODIÁLISIS**”; es de mi plena autoría, original y no es producto de plagio o copia alguna, constituyéndose en documento único, de acuerdo a los principios de la investigación científica. El patrimonio intelectual del trabajo investigativo pertenece al Instituto Universitario Dr. Misael Acosta Solís.

Es todo cuanto puedo decir en honor a la verdad.

Riobamba, 30 de enero de 2025

SANCHEZ COBOS TATIANA NATALY

C.C. 1501304479

AUTORA



ACTA DE EVALUACIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Riobamba, 26 de febrero de 2025

Yo, **MULLO GUAPI EDWIN FABRICIO** en mi calidad de tutor, certifico que la estudiante **SANCHEZ COBOS TATIANA NATALY** del año lectivo 2024-2025, ha trabajado conmigo en el desarrollo del Trabajo de Titulación: **IMPORTANCIA DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON TRATAMIENTO DE HEMODIÁLISIS**, certifico que el mencionado trabajo cumple con todos los requisitos legales y tecnológicos; en virtud de ello le asigno la calificación de ____/10, con ____% de plagio, revisado a través del sistema de anti plagio que maneja la institución, particular que pongo a consideración para los fines pertinentes.

Atentamente,

CI: 0605017904



ACTA DE EVALUACIÓN

Riobamba, 26 de febrero de 2025

El tribunal de Evaluación del Trabajo de Titulación, previa la obtención del título de
TECNICO SUPERIOR EN ENFERMERÍA

POR CONSENSO ADJUNTA LA CALIFICACIÓN DE:

.....

**Al Trabajo de Titulación: “IMPORTANCIA DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN
PACIENTES CON TRATAMIENTO DE HEMODIÁLISIS”**

AUTOR: SANCHEZ COBOS TATIANA NATALY

TUTOR: MGTR. MULLO GUAPI EDWIN FABRICIO

Código de proyecto N.º

Por el TRIBUNAL.

f.....

Por el DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN.

f.....

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a mi amado esposo, cuyo apoyo incondicional y amor constante han sido mi fuente de motivación en cada paso de este viaje. A mis hijos, que con su alegría y entusiasmo me inspiran a superarme cada día. A mi querida familia, quienes me han brindado su comprensión y aliento en los momentos más difíciles.

AGRADECIMIENTO

Quiero expresar mi más sincero agradecimiento a todos aquellos que han hecho posible la realización de esta investigación. A mis docentes, cuyas enseñanzas, orientaciones y sabiduría han sido fundamentales en mi formación académica y personal. Su dedicación y compromiso con la educación han dejado una huella imborrable en mi vida.

Asimismo, agradezco al Instituto Universitario “Misael Acosta”, por proporcionar un ambiente propicio para el aprendizaje y el crecimiento. La calidad de su educación y el apoyo constante han sido indispensables para el desarrollo de esta investigación.

A cada uno de ustedes, gracias por ser parte de mi camino y por contribuir a mis logros. Sin su apoyo, este trabajo no habría sido posible.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

DECLARACIÓN DE AUTORÍA.....	I
ACTA DE EVALUACIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN	II
ACTA DE EVALUACIÓN	III
DEDICATORIA	IV
AGRADECIMIENTO	V
ÍNDICE DE CONTENIDOS.....	VI
ÍNDICE DE FIGURAS.....	VII
RESUMEN	VIII
ABSTRACT	IX
INTRODUCCIÓN.....	1
MATERIALES Y MÉTODOS	3
Diseño metodológico	3
Criterios de búsqueda.....	4
Bases de datos en las que se hizo la búsqueda.....	5
Palabras clave o descriptores usados para la búsqueda.....	5
Diagrama de flujo de selección de artículos.....	5
RESULTADOS	8
DISCUSIÓN	17
CONCLUSIONES	22
CONSIDERACIONES ÉTICAS	24
BIBLIOGRAFÍA.....	25

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. *Diagrama PRISMA*

RESUMEN

La enfermedad renal crónica representa un considerable desafío para la salud pública, lo que resalta la necesidad de cuidados específicos, como los proporcionados por enfermería, en pacientes sometidos a hemodiálisis. Este artículo tiene como objetivo analizar la importancia de los cuidados de enfermería en la mejora de los resultados clínicos y la calidad de vida de pacientes en hemodiálisis mediante una revisión bibliográfica, por ello, se plantea la pregunta de investigación: ¿Cómo influyen los cuidados de enfermería en la salud de los pacientes en hemodiálisis? Mediante una revisión exhaustiva de la literatura, se identificaron intervenciones claves, sobre como el manejo de la enfermedad les permite mejorar la autoeficacia de dichos pacientes. La monitorización de signos vitales y la respuesta emocional son fundamentales para prevenir complicaciones durante el tratamiento. Los resultados indican que un entorno de confianza y comunicación abierta permite a los pacientes expresar inquietudes, lo que contribuye a su bienestar general. La discusión señala que las intervenciones de enfermería deben abordar tanto las necesidades clínicas como las emocionales, promoviendo una atención integral. Al identificar y responder a las necesidades emocionales, los enfermeros pueden realizar intervenciones que fomenten un mayor sentido de seguridad y pertenencia entre los pacientes. En conclusión, los cuidados de enfermería son vitales para mejorar los resultados clínicos, además de, la calidad de vida de los pacientes en hemodiálisis, empoderándolos para participar activamente en su tratamiento y bienestar a largo plazo, lo que a su vez optimiza la gestión de la enfermedad y contribuye a un enfoque más holístico del cuidado de salud.

Palabras clave: Cuidados de enfermería, Hemodiálisis, Pacientes con enfermedad renal, Complicaciones en hemodiálisis, Atención integral, Intervenciones de enfermería

ABSTRACT

Chronic kidney disease represents a considerable challenge for public health, highlighting the need for specific care, such as that provided by nursing, in patients undergoing hemodialysis. This article aims to analyze the importance of nursing care in improving clinical outcomes and quality of life of patients on hemodialysis through a literature review. Therefore, the research question is raised: How does nursing care influence the health of patients on hemodialysis? Through a comprehensive review of the literature, key interventions were identified, on how disease management allows them to improve the self-efficacy of these patients. Monitoring vital signs and emotional response are essential to prevent complications during treatment. The results indicate that an environment of trust and open communication allows patients to express concerns, which contributes to their general well-being. The discussion points out that nursing interventions must address both clinical and emotional needs, promoting comprehensive care. By identifying and responding to emotional needs, nurses can deliver interventions that foster a greater sense of safety and belonging among patients. In conclusion, nursing care is vital to improving clinical outcomes as well as quality of life for hemodialysis patients by empowering them to actively participate in their treatment and long-term well-being, which in turn optimizes disease management and contributes to a more holistic approach to health care.

Keywords: Nursing care, Hemodialysis, Patients with kidney disease, Complications in hemodialysis, Comprehensive care, Nursing interventions

INTRODUCCIÓN

La atención de pacientes en tratamiento de hemodiálisis es un aspecto crítico en el ámbito de la salud pública, dado que estos pacientes representan un grupo vulnerable con necesidades complejas y multifacéticas (1). La hemodiálisis es un procedimiento esencial para la supervivencia de pacientes con insuficiencia renal crónica, su correcta implementación es fundamental para evitar complicaciones físicas, además de, emocionales, así como para mejorar la calidad de vida de los pacientes (2).

El proceso de hemodiálisis puede llevar a una serie de complicaciones, sumado con, efectos adversos, incluyendo hipertensión, anemia, infecciones y problemas cardiovasculares, lo que resalta la necesidad de cuidados de enfermería altamente especializados (3). Los profesionales de enfermería desempeñan un papel esencial en la monitorización del estado del paciente, la administración de tratamientos, la educación sobre el autocuidado, así como, el apoyo emocional, contribuyendo así a la reducción de riesgos, en adición, a la promoción del bienestar integral del paciente (4).

La alta prevalencia de enfermedades renales crónicas y la creciente demanda de hemodiálisis hacen que la atención adecuada, así como, el manejo de estos pacientes sean temas cruciales no solo desde la perspectiva de la salud individual, sino también para la sostenibilidad de los sistemas de salud. Sin un enfoque integral en los cuidados de enfermería, las complicaciones derivadas de la hemodiálisis pueden aumentar significativamente, lo que perjudica tanto la salud física como la emocional de los pacientes, además de, generar una carga adicional sobre los recursos sanitarios (5).

En este contexto, se plantea la siguiente pregunta de investigación: ¿Cómo pueden los cuidados de enfermería, que incluyan educación sobre el manejo de la

enfermedad, monitorización constante, y apoyo emocional, mejorar los resultados clínicos, además de, la calidad de vida en pacientes en tratamiento de hemodiálisis?

La relevancia de este estudio radica en la necesidad de analizar estrategias efectivas en los cuidados de enfermería para pacientes en hemodiálisis, que contribuyan a una mejor gestión de la enfermedad y aborden tanto las implicaciones sociales como económicas del tratamiento. La mejora de los cuidados de enfermería no solo puede optimizar la calidad de vida de estos pacientes, sino también reducir la carga sobre el sistema de salud (6).

Este estudio subraya la importancia de un enfoque integral en el cuidado de los pacientes con hemodiálisis, que incluya aspectos físicos, educativos y emocionales de la atención. Al identificar los factores de riesgo, evaluar las prácticas efectivas, además de, ofrecer recomendaciones basadas en la evidencia, se busca facilitar la implementación de programas de cuidado que beneficien tanto a los profesionales de la salud como a los pacientes y sus familias.

Objetivos

Objetivo General:

Analizar la importancia de los cuidados de enfermería en la mejora de los resultados clínicos y la calidad de vida de pacientes en hemodiálisis mediante una revisión bibliográfica.

Objetivos Específicos:

- Examinar las estrategias de enfermería y su impacto en el cuidado de pacientes en hemodiálisis.
- Evaluar la efectividad de la monitorización constante en la detección temprana de complicaciones en estos pacientes.
- Investigar el rol del apoyo emocional de enfermería en el bienestar integral de los pacientes en hemodiálisis.

MATERIALES Y MÉTODOS

1.1 Diseño metodológico

Se llevó a cabo una revisión bibliográfica en la que se aplicó un enfoque de investigación cualitativa, el cual se centra en los aspectos, características y propiedades de los fenómenos relacionados con las intervenciones de enfermería en el tratamiento de pacientes en hemodiálisis. Este enfoque, de naturaleza exploratoria, tiene como propósito identificar conceptos, variables e hipótesis que sean pertinentes para comprender el efecto que tienen los cuidados de enfermería sobre los resultados clínicos y la calidad de vida de los pacientes (7).

La investigación tiene un carácter descriptivo, puesto que busca realizar caracterizaciones generales y descripciones del contexto, las propiedades y el desarrollo de las intervenciones de enfermería en esta población. De este modo, se pretende estudiar las características y metodologías de las prácticas de enfermería sin establecer una relación directa con los resultados obtenidos por los pacientes (8).

Además, el estudio tiene una orientación explicativa, ya que está diseñado para verificar hipótesis causales, intentando determinar las razones detrás de la eficacia de las intervenciones de enfermería en la prevención de complicaciones en pacientes en hemodiálisis. Esto permite explorar cómo el apoyo emocional y las estrategias de monitoreo constante pueden influir en el cuidado de estos pacientes (9).

En cuanto al enfoque temporal, la investigación es de tipo transversal, lo que implica el análisis de datos de variables recogidas en un momento específico sobre la población estudiada. Este método proporciona una visión clara sobre el estado actual de los cuidados de enfermería aplicados a los pacientes de hemodiálisis (10). A su vez, el estudio también tiene un aspecto longitudinal, dado que recopila datos

tanto cualitativos como cuantitativos, utilizando medidas continuas o repetidas para seguir la evolución de los pacientes y su bienestar integral a lo largo del tiempo (11).

1.2 Criterios de búsqueda

Criterios de inclusión:

Los criterios de inclusión se han seleccionado con la finalidad de garantizar la relevancia y calidad de la literatura revisada, los cuales son:

- Artículos de investigación originales, revisiones sistemáticas, meta-análisis y estudios de caso relacionados con cuidados de enfermería en hemodiálisis.
- Publicaciones en español o inglés.
- Estudios publicados en los últimos 5 años para asegurar la actualidad de la información.
- Artículos que presenten datos sobre resultados clínicos y calidad de vida de pacientes en hemodiálisis en relación con los cuidados de enfermería.
- Documentación sobre estrategias, intervenciones y cuidados específicos ofrecidos por enfermería en el contexto de la hemodiálisis.

Criterios de exclusión:

Por otro lado, los criterios de exclusión se basan en la eliminación de estudios que se centren en poblaciones pediátricas o en otras modalidades de tratamiento renal, así como:

- Artículos que no presenten resultados empíricos, como editoriales, comentarios o artículos de opinión.
- Estudios que incluyan poblaciones pediátricas o pacientes con condiciones no renales fuera del contexto de hemodiálisis.
- Artículos que no proporcionen suficiente información sobre la relación entre cuidados de enfermería y resultados en hemodiálisis.
- Publicaciones en idiomas que no sean español o inglés.

- Estudios que carezcan de rigor metodológico o que presenten un diseño inapropiado para evaluar los efectos de los cuidados de enfermería.
- Artículos publicados antes de 2020, para asegurar que la información esté alineada con las prácticas actuales.

1.3 Bases de datos en las que se hizo la búsqueda

Para llevar a cabo una búsqueda exhaustiva, se consultaron varias bases de datos clave en el ámbito de la salud y la nefrología; entre ellas se incluye a: SciELO, que proporciona acceso a una amplia gama de artículos en el campo de la medicina y la salud; Dialnet, conocida por sus revisiones sistemáticas sobre intervenciones en salud; Dspace, que ofrece una extensa colección de literatura científica y técnica; Google Scholar, que permite encontrar investigaciones en diversas disciplinas; y PubMed, que es fundamental para acceder a estudios clínicos, así como, revisiones en el ámbito biomédico. Esta elección de bases de datos asegura que se cubra un rango amplio de literatura científica, permitiendo un análisis más completo de la evidencia existente sobre los cuidados de enfermería en pacientes en hemodiálisis.

1.4 Palabras clave o descriptores usados para la búsqueda

Las palabras clave utilizadas para la búsqueda bibliográfica serán fundamentales para dirigir la recolección de información. Por ello, se incluirán términos como "cuidados de enfermería", "hemodiálisis", "pacientes en hemodiálisis", "intervenciones de enfermería", "factores de riesgo en hemodiálisis", "calidad de vida en pacientes renales" y "complicaciones en hemodiálisis". Asimismo, se incluirán términos relacionados con el contexto clínico, como "unidad de hemodiálisis" y "atención integral", para proporcionar resultados más precisos y relevantes en la búsqueda de literatura científica.

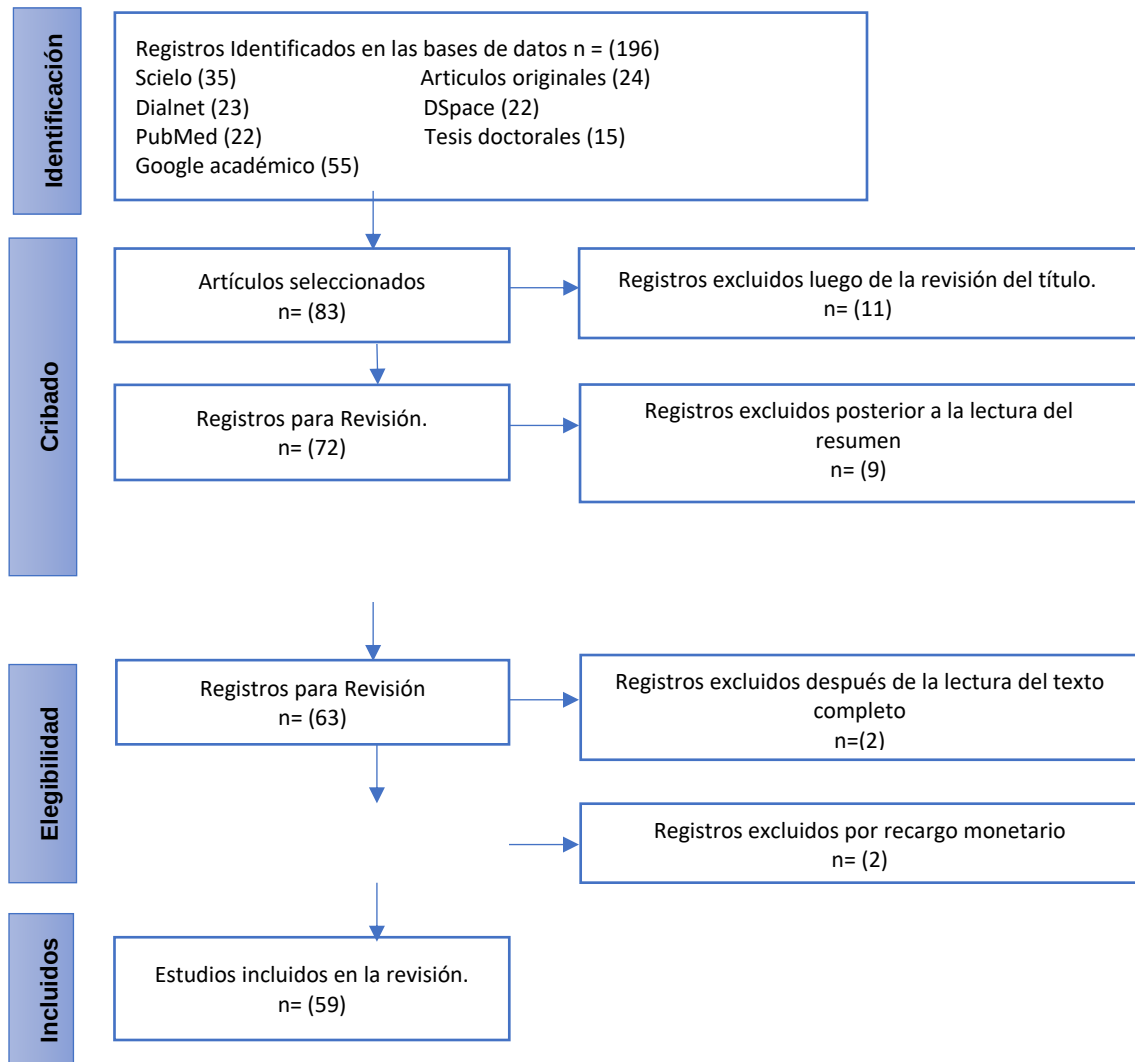
1.5 Diagrama de flujo de selección de artículos

Desde esta perspectiva, se presenta el diagrama PRISMA correspondiente a la revisión bibliográfica del presente estudio. Este gráfico detalla que la búsqueda

abarcó un total de 196 artículos. De estos, 55 fueron extraídos de Google Académico, 35 de Scielo, 24 corresponden a artículos originales y 23 se obtuvieron de la biblioteca Dialnet. Además, la búsqueda incluyó 22 artículos provenientes de la plataforma PubMed, 22 de Dspace y, finalmente, 15 tesis doctorales. Este desglose refleja la diversidad de fuentes consultadas y subraya la exhaustividad del proceso de búsqueda, asegurando que se haya considerado una amplia gama de literatura académica relevante para analizar cómo los cuidados de enfermería pueden impactar los resultados clínicos y la calidad de vida de los pacientes en hemodiálisis.

Finalmente, se consideraron un total de 59 fuentes bibliográficas, que incluyen investigaciones utilizadas para el desarrollo del presente estudio. Los artículos finales se obtuvieron de la siguiente manera: 16 de Scielo, 11 de Google Académico, 11 tesis doctorales, 7 de PubMed, 6 de Dialnet, 5 artículos originales y 3 de Dspace.

Figura 1. Diagrama PRISMA



Fuente: Sanchez T. (2025)

RESULTADOS

Características demográficas de pacientes en hemodiálisis

En Ecuador, se estima que el 11% de la población adulta participa en programas de hemodiálisis. Sin embargo, al enfrentarse a una enfermedad crónica, los pacientes deben lidiar con un contexto socioeconómico adverso que incluye la falta de apoyo social, altos niveles de desempleo y escasos ingresos familiares. Estas condiciones generan en los pacientes sentimientos de culpa, baja autoestima, malestar e impotencia (12), lo que sugiere la necesidad de un enfoque integral que considere tanto la salud física como el bienestar emocional.

El estudio analizó a pacientes con enfermedad renal crónica (ERC) en tratamiento de hemodiálisis, con edades que oscilan entre 19 y 86 años y una media de $57,59 \pm 13,31$ años. Predomina el género masculino (63,58%) y una parte significativa se encuentra casada (34,68%). La mayor parte de estos pacientes tiene solo formación secundaria y, en su mayoría, están desempleados (78,61%) (13), lo que refuerza la urgencia de abordar no solo las necesidades de salud, sino también las cuestiones sociales que impactan su calidad de vida, especialmente con ingresos bajos.

Los resultados de la investigación indican que la mayoría de los pacientes han sido diagnosticados con ERC entre 1 y 10 años (94,22%) y no tienen antecedentes de trasplante renal (97,69%). Además, un número considerable enfrenta comorbilidades como la Diabetes Mellitus y la Hipertensión Arterial (51,45%). Los hallazgos sobre el tratamiento, que incluyen la realización de hemodiálisis tres veces por semana (98,27%) y la normalidad en parámetros clínicos como el peso, así como, las concentraciones de hemoglobina, potasio y fósforo, reflejan un manejo terapéutico adecuado (14). Sin embargo, es crucial que estos números se complementen con intervenciones que fortalezcan el soporte social y psicológico para mejorar la experiencia de vida de los pacientes.

Prevalencia de factores de riesgo de pacientes en hemodiálisis

La literatura científica destaca que más de 700 millones de personas padecen enfermedad renal crónica, con una prevalencia mundial de aproximadamente 10.6% y de 22% para la enfermedad renal aguda. Estas cifras indican la gravedad de esta problemática en la salud pública, siendo Europa, Medio Oriente, Asia Oriental y América Latina las regiones más afectadas (15). Esto resalta la necesidad de estrategias eficaces para la prevención y el tratamiento en escenarios con recursos limitados.

Estudios han demostrado que en Ecuador, de acuerdo con el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC) reportó en 2014 que la enfermedad renal tenía una tasa de letalidad de 7.38 por cada 100 pacientes hospitalizados, con mayor prevalencia en hombres. Además, indica que a diario mueren tres personas por esta patología y hay al menos 500 pacientes en espera de un trasplante renal (16). Estos datos subrayan la urgencia de una atención integral a esta problemática.

Se evidencia en la literatura que las causas más comunes de la enfermedad renal crónica en Ecuador son la Diabetes Mellitus y la hipertensión arterial, que representan el 35.8% y el 33.35% de los casos (12). Cerca del 60.5% de los pacientes inician hemodiálisis a causa de la uremia y el 76.5% utiliza un catéter venoso central como acceso (17). Estos hallazgos enfatizan la importancia de abordar las condiciones subyacentes que afectan la salud renal.

Aunque la ansiedad en pacientes con enfermedad renal ha sido menos investigada que la depresión, otro hallazgo revisado en la literatura revela una prevalencia promedio de 38% para la ansiedad, con rangos entre 12% y 52%. Con solo un 2.4% a un 45.7% en hemodiálisis (18), estos datos muestran que es un problema significativo que requiere mayor atención en la atención a la salud renal.

El estudio de Guamán y Yuqui (2017) recalcan que el 77% de los pacientes hemodializados son hombres, con una mayor incidencia en aquellos de 65 a 84

años. Además, un 93% tiene malos estilos de vida, lo que afecta su adherencia a la hemodiálisis (19). El deterioro en la calidad de vida de los pacientes destaca la importancia de fomentar estilos de vida saludables y una mejor adherencia al tratamiento.

Estrategia de enfermería en el cuidado de pacientes en hemodiálisis

Una de la publicaciones analizadas destaca la implementación de un programa de ejercicio físico combinado con electroestimulación neuromuscular durante 12 semanas en 64 pacientes en hemodiálisis, organizados en seis grupos. Este programa, desarrollado con sesiones de tres veces por semana, resultó en una mejora significativa del dolor y los calambres musculares, logrando una satisfacción promedio de 9.4 puntos en la escala visual analógica (20). Estos hallazgos resaltan la efectividad de la combinación de ejercicio y electroestimulación en la mejora del bienestar físico de los pacientes.

La desnutrición incrementa la morbilidad en pacientes con enfermedad renal, la literatura resalta la importancia de una alimentación adecuada como un proceso voluntario y educativo. Las enfermeras desempeñan un papel fundamental en la prevención de la malnutrición a través de la educación sobre dietas apropiadas, pues el 37.4% de los hombres y el 23.3% de las mujeres presentan déficit nutricional (21). Esto pone de manifiesto la necesidad de fortalecer el apoyo nutricional y educativo para mejorar los resultados de salud en estos pacientes.

Otra estrategia destacada en la literatura existente, es el programa educativo, que se enfoca en facilitar la adquisición de hábitos saludables y minimizar las prácticas de riesgo. La evidencia internacional muestra que este tipo de programa ayuda a los pacientes a entender mejor su tratamiento, reconocer la importancia de cuidar la fístula arteriovenosa, así como, mejorar su higiene personal. La implementación de sesiones educativas breves y el uso de materiales visuales resultan en mejoras significativas en las prácticas de cuidado (22), lo que indica un avance en la gestión de su salud.

El estudio de Rosales (2016), enfatiza, que las acciones de enfermería deben centrarse en identificar problemas en la atención y promover habilidades de autocuidado en pacientes en hemodiálisis. Esto es crucial, ya que el desconocimiento de su condición les impide tomar medidas adecuadas, además, puede llevar a complicaciones relacionadas con el mantenimiento del catéter (23). Por ello, la identificación de barreras en el autocuidado refleja la necesidad urgente de educación, en adición, a la comunicación efectiva entre enfermeras y pacientes.

Investigaciones previas subrayan la importancia de una administración precisa de medicamentos durante el procedimiento de hemodiálisis. La correcta dosificación y el tiempo de administración son esenciales para prevenir complicaciones como hematomas, infecciones y trombosis, que pueden afectar tanto el tratamiento como la salud del paciente (24). Esto destaca la responsabilidad de los enfermeros en garantizar que el proceso de hemodiálisis se realice de manera segura y efectiva, evitando el fracaso del acceso vascular.

Estudios recientes sugieren que preparar la máquina de hemodiálisis es una actividad fundamental que puede generar desmotivación en el personal de enfermería si se percibe como una tarea repetitiva y sin conexión directa con el paciente. Sin embargo, es esencial que los enfermeros reconozcan que esta preparación es parte vital del cuidado del paciente, permitiendo establecer un vínculo directo (25). Este enfoque en la preparación adecuada promueve un cuidado indirecto pero fundamental, mejorando la experiencia del paciente y su bienestar general.

Finalmente la revisión indica que, la evaluación continua del estado del paciente es crucial para identificar cambios en su condición y ajustar el plan de cuidados de forma oportuna e individualizada (26). Este enfoque proactivo en la atención permite a las enfermeras responder adecuadamente a las necesidades cambiantes de los pacientes en hemodiálisis, asegurando una atención más personalizada y efectiva.

Impacto en el cuidado de pacientes en hemodiálisis.

La estrategia de educar e instruir a los pacientes fue observada en estudios con personas de todas las edades, siendo fundamental en el caso de adultos mayores. Un estudio realizado en un servicio de nefrología involucró a 22 pacientes mayores de 80 años, quienes participaban en un programa de ejercicio durante las primeras dos horas de hemodiálisis. Todos los pacientes del grupo experimental completaron el programa, que demostró ser efectivo al mejorar la fuerza muscular, la capacidad funcional y reducir la sintomatología depresiva (27). Este enfoque educativo resalta la importancia de la involucración activa de los pacientes en su tratamiento.

Investigaciones recalcan la importancia de reforzar el autocuidado mediante actividades de orientación y seguimiento. Este aprendizaje facilita la adaptación de los pacientes y la superación de desafíos, además, mejora el proceso de la terapia dialítica y la prevención de infecciones (28). Por ello, es crucial implementar programas educativos dentro de los protocolos institucionales para maximizar estos beneficios en la atención.

Los resultados de la investigación revelan que la intervención de enfermería en la diálisis es esencial, debido que el éxito del tratamiento depende del conocimiento impartido anteriormente a los pacientes. Las enfermeras deben estar capacitadas no solo en el manejo de las máquinas y equipos, sino también en técnicas de enseñanza que se adapten a las diferencias socioeconómicas y residenciales de los pacientes (29). Esto asegura que cada paciente reciba la educación necesaria para llevar a cabo un tratamiento efectivo y autónomo.

Esto se alinea con una de las investigaciones, en donde se refleja que la intervención educativa de enfermería logró un incremento del 71% en las puntuaciones de autocuidado, evidenciando un cambio positivo en el comportamiento de los pacientes. La implementación de programas educativos impacta significativamente en las actividades esenciales de autocuidado, como la alimentación y el cumplimiento terapéutico (30). Estos resultados reflejan la efectividad de la

educación en la promoción de conductas saludables entre los pacientes en hemodiálisis.

Las intervenciones de enfermería no solo abordan los aspectos físicos del tratamiento, sino que también consideran las dimensiones emocionales y educativas, en este contexto investigaciones señalan que, la educación nutricional proporcionada por enfermería es fundamental para que los pacientes comprendan la importancia de una dieta equilibrada (31). Al recibir información clara sobre qué alimentos consumir o evitar, los pacientes pueden tomar decisiones que optimizan la eficacia del tratamiento de diálisis y reducen riesgos nutricionales.

Los resultados de la investigación destacan el apoyo familiar como vital para los pacientes en hemodiálisis, ya que, les ayuda a mantener una actitud positiva frente a su tratamiento, así como, estilo de vida. La calidad de vida en el ámbito psicológico se ve favorecida por esta red de apoyo, lo que a su vez mejora su adaptación al proceso de la enfermedad (32). Este componente emocional es crucial para el bienestar general de los pacientes en tratamiento.

Metzger et al. (2021) destacan que un manejo eficiente de los síntomas y complicaciones de la enfermedad renal crónica es esencial para mejorar los resultados clínicos. Este manejo efectivo depende de la identificación temprana de síntomas como fatiga y complicaciones relacionadas con el acceso vascular (33). La intervención temprana no solo alivia el malestar del paciente, sino que también previene la exacerbación de problemas de salud y contribuye a retrasar la progresión de la enfermedad renal.

Efectividad del monitoreo en pacientes en hemodiálisis

La literatura científica enfatiza que, además de la administración de medicamentos, la vigilancia constante de los accesos vasculares, como fístulas arteriovenosas y catéteres venosos centrales, es esencial. Cualquier alteración en estos dispositivos puede conllevar complicaciones graves que comprometen el acceso al torrente

sanguíneo y la seguridad del paciente a largo plazo. Por ello, una monitorización efectiva, así como, la intervención temprana son cruciales para asegurar la continuidad y el éxito del tratamiento (34). Esta responsabilidad destaca la necesidad de un manejo proactivo en la atención del paciente.

La literatura sugiere, que los enfermeros realicen una evaluación exhaustiva de los pacientes antes de iniciar la hemodiálisis y lleven a cabo monitoreos, que incluyan la toma de presión arterial, en adición al control de la temperatura del líquido de diálisis. Las intervenciones clave del enfermero incluyen el cuidado de la fístula arteriovenosa, la monitorización de señales de infección, el mantenimiento de técnicas asépticas y la administración de heparina (35). Este enfoque integral subraya la importancia de la atención meticulosa en la práctica clínica.

Los estudios analizados señalan que, las complicaciones más comunes en pacientes de hemodiálisis se encuentra la hipotensión arterial intradiálisis, que afecta entre un 10% y un 25% de los pacientes. Esta complicación, asociada con altas tasas de morbi-mortalidad, requiere un cuidado y monitoreo intensivo por parte del personal de enfermería (36). La atención a estos aspectos clínicos es vital para mejorar el bienestar integral de los pacientes en tratamiento.

La experiencia práctica en las unidades de diálisis, de acuerdo con algunos hallazgos, revela que muchos pacientes se sienten satisfechos con la atención recibida y valoran el trato respetuoso del personal de enfermería. Sin embargo, también se reportan ocasiones en las que la atención no ha sido adecuada, lo que genera desconfianza y temor a asistir al tratamiento (37). Este fenómeno pone de relieve la necesidad de un monitoreo cuidadoso y un seguimiento riguroso para prevenir complicaciones intradialíticas que podrían evitarse.

Por último, el cuidado que los enfermeros deben brindar abarca diversas atenciones que dependen del estado y gravedad del paciente. En términos generales, investigaciones señalan que estas intervenciones se centran en monitorear la salud y proporcionar asistencia sanitaria efectiva (38). Esto resalta la versatilidad y la

adaptación del personal de enfermería a las necesidades específicas de cada paciente en tratamiento.

Apoyo emocional de enfermería en el bienestar integral de los pacientes.

La revisión de la literatura destaca que, la ansiedad en pacientes en hemodiálisis se sitúa entre un 30% y un 39%, mientras que la depresión varía entre un 40% y un 49%. Una de las estrategias más citadas para abordar estas cuestiones es el apoyo emocional proporcionado por el personal de enfermería en las unidades de hemodiálisis (39). Esta tendencia resalta la necesidad de una atención integral que contemple la salud mental junto con el cuidado físico.

En Ecuador, un estudio descriptivo llevado a cabo en el Hospital General Ambato analizó a 60 pacientes en hemodiálisis y destacó que el 66,7% de ellos no recibía información del personal de enfermería sobre su proceso de tratamiento. Además, el 86,7% de los pacientes consideraba que el apoyo familiar es crucial para su adaptación (40). Estos hallazgos sugieren que es fundamental implementar acciones educativas para pacientes y familias respecto a temas emocionales y de autoestima, lo que podría mejorar la experiencia durante el tratamiento.

La investigación de Prieto (2018) encontró que el 70% de los pacientes se sentían "muy satisfechos" con la atención recibida, lo que resalta la importancia del trato humano, así como, la comunicación efectiva entre enfermería y pacientes. Comparando estos resultados con otros estudios, se observa que una buena relación enfermero-paciente influye positivamente en la satisfacción (41), sugiriendo que la atención emocional y el manejo del dolor son áreas críticas para considerar en el cuidado.

Si bien la hemodiálisis aumenta la esperanza de vida de los pacientes, también puede llevar a una pérdida de bienestar y alteraciones en diversas áreas de sus vidas. En este contexto la literatura analizada señala que, el papel de la enfermería se vuelve esencial, ya que, el personal debe conocer de cerca cómo estos pacientes

enfrentan su nueva realidad física y emocional (42). Así, las enfermeras pueden ofrecer el apoyo necesario y proporcionar herramientas que faciliten la adaptación a un nuevo estilo de vida.

Uno de los estudios recalca que a menudo, el enfoque de los enfermeros se centra solo en los problemas físicos del paciente, descuidando su bienestar emocional. Es esencial que la enfermería incluya la educación emocional en su práctica, enseñando a los pacientes a gestionar sus emociones, lo que podría mejorar su calidad de vida (43). Este enfoque integral es clave para el tratamiento efectivo en hemodiálisis.

La investigación realizada por Moya (2017) reveló que el 92,4% de los pacientes hemodializados presenta algún tipo de alteración emocional (44). Este hallazgo pone de relieve la urgente necesidad de suministrar apoyo emocional adecuado a este grupo, subrayando el papel fundamental de los enfermeros en la atención integral y en ofrecer el acompañamiento psicológico que mejore el bienestar emocional de estos pacientes.

DISCUSIÓN

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS) reporta que alrededor del 10% de la población mundial padece enfermedad renal crónica, una condición que puede ser fatal si no recibe tratamiento adecuado. Este aumento en la mortalidad asociada con la enfermedad subraya la importancia de mejorar la educación sobre la misma (45). En este contexto, se requiere una mayor concienciación no solo a nivel global, sino también en las comunidades locales. Por ello, es fundamental promover campañas informativas que frenen la creciente mortalidad relacionada con esta patología, enfatizando la detección temprana y el acceso a tratamientos adecuados.

Los resultados de la investigación muestran que en América Latina ha aumentado la incidencia de insuficiencia renal crónica. En Ecuador, las cifras son preocupantes, ya que se estima que aproximadamente 6,500 nuevos casos de enfermedad renal crónica son diagnosticados cada año, elevando el total de pacientes a más de 60,000 en tratamiento (46). Esto enfatiza la urgente necesidad de desarrollar políticas adecuadas que aborden esta alarmante situación en el país, mejorando el acceso a atención especializada.

La literatura revela que la edad media de los pacientes en tratamiento es de 52.9 años, predominando los hombres y con un considerable porcentaje de pacientes (30.8%) con diabetes mellitus. El índice de Charlson de $5,2 \pm 2,1$ es también indicativo de la complejidad médica de esta población, sugiriendo un alto nivel de comorbilidades que complican el manejo clínico (47). Este contexto resalta la importancia de adoptar enfoques personalizados que consideren no solo las características demográficas, sino también las condiciones asociadas al tratamiento, para optimizar la atención médica.

Los hallazgos indican que un 55% de los adultos mayores en hemodiálisis presentan desnutrición y un 57% reportan una disminución en la calidad de vida, lo cual está

vinculado con un mayor grado de fragilidad y dependencia. Además, se ha encontrado que la desnutrición impacta negativamente en la progresión de la enfermedad renal, así como, en la respuesta al tratamiento (48). Este contexto señala la urgente necesidad de implementar estrategias integrales que no solo aborden la alimentación, sino que también mejoren el bienestar holístico de estos pacientes.

La literatura analizada sugiere que las intervenciones de enfermería deben centrarse en crear un entorno seguro y cómodo durante las sesiones de hemodiálisis, así como en llevar a cabo evaluaciones frecuentes del estado emocional de los pacientes. Estas medidas son esenciales para prevenir complicaciones y promover una experiencia más positiva durante el tratamiento. La colaboración del personal de enfermería con profesionales de otras disciplinas es crucial para un abordaje más completo (49). Esto podría mejorar de manera significativa el bienestar de los pacientes en tratamiento, facilitando un proceso de recuperación más efectivo.

Los resultados muestran que los facilitadores de salud deberían establecer estrategias personalizadas que reconozcan la relevancia del apoyo social y la educación en el manejo de la enfermedad renal crónica. Las intervenciones que se realicen fuera del ámbito hospitalario juegan un papel importante en el mantenimiento del bienestar del paciente, promoviendo así su autonomía y participación activa en el cuidado de su salud (50). Este enfoque demuestra que fomentar el autocuidado y la responsabilidad personal no solo es esencial, sino también empoderador para los pacientes en su proceso de tratamiento.

La investigación indica que una intervención de enfermería dietética mejora la gestión dietética de los pacientes en hemodiálisis y previene la desnutrición. La tasa de supervivencia de 95% en el grupo de intervención destaca la relevancia de integrar la atención dietética en el tratamiento, ayudando a los pacientes a tomar decisiones informadas sobre su alimentación (51). Esto demuestra la importancia

de enfoques centrados en la nutrición para aumentar la calidad de vida y la longevidad en esta población, resaltando la necesidad de un seguimiento continuo y de la educación reiterativa.

Los ejercicios recomendados para pacientes en hemodiálisis son aeróbicos de baja intensidad, enfatizando la importancia de evitar el uso del brazo donde se encuentra la fístula o injerto. Si bien estas actividades ayudan a reducir el sedentarismo y pueden mejorar el bienestar, la no adherencia a las pautas dietéticas está relacionada con factores culturales que resultan difíciles de modificar en los pacientes (52). Esto sugiere que, además de promover la actividad física, se debe trabajar en estrategias personalizadas que consideren las particularidades culturales y emocionales de los pacientes para lograr cambios sostenibles en sus hábitos.

Estudios han demostrado que el uso incorrecto de medicamentos se relaciona con un aumento en la percepción de síntomas de la enfermedad, así como, con un deterioro del bienestar físico y psicosocial. Este aspecto es crucial, ya que, una mala adherencia al tratamiento puede resultar en complicaciones adicionales, complicando así el manejo de la enfermedad (53). Por lo tanto, se vuelve fundamental implementar programas educativos que fomenten una comprensión adecuada de la medicación, así como un apoyo emocional que ayude a los pacientes a adherirse a sus regímenes de tratamiento.

Los hallazgos del estudio revelan que, al aplicar la escala MIS a 48 pacientes, un 50% mostró resultados que se sitúan en el percentil 6, considerado un marcador de desnutrición moderada. Existen otros estudios que sugieren diferentes percentiles como indicadores de este problema, pero consideramos que el percentil 6 es un punto de partida adecuado para comenzar la educación nutricional temprana (54). En consecuencia, un enfoque preventivo que priorice la educación nutricional podría ser crucial para mejorar el estado de salud de los pacientes y, por ende, su calidad de vida a largo plazo.

Los protocolos de desconexión y alta tras las sesiones de diálisis, son responsabilidad del personal de enfermería. Este análisis podría resultar en la implementación de medidas de protección y monitoreo para pacientes en riesgo, lo que ayudaría a prevenir caídas, así como, sus complicaciones asociadas (55). Reforzar estos protocolos podría no solo mejorar la seguridad del paciente, sino también optimizar la calidad del cuidado proporcionado y la percepción de asistencia que reciben en el entorno de atención.

Los resultados obtenidos sugieren que durante el proceso de diálisis, los pacientes experimentan diversas complicaciones, como hipotensión y fatiga, lo que exige un monitoreo constante por parte de los profesionales de enfermería. La evaluación de los signos vitales y síntomas, son de suma importancia para garantizar una óptima recuperación post-diálisis, así como, para adaptar el tratamiento según las necesidades individuales (56). Esto subraya la necesidad de que el personal de enfermería esté bien preparado y apoyado para abordar estas complicaciones, garantizando así la seguridad del paciente.

La literatura indica que los pacientes consideraron a su equipo de salud como un pilar de apoyo, lo que les permitió sentirse acompañados y libres de expresar sus preocupaciones. Sin embargo, otras investigaciones han encontrado que la falta de información clara sobre la progresión de la enfermedad puede limitar la percepción del apoyo, lo que puede aumentar la ansiedad en los pacientes (57). Esto apunta a la necesidad de mejorar la comunicación y la educación brindada por los profesionales de la salud, asegurando que los pacientes tengan acceso a información comprensible y útil para su proceso de tratamiento.

El personal de enfermería debe identificar a los pacientes que atraviesan dificultades para aceptar su enfermedad y el tratamiento de hemodiálisis. Al reconocer estas necesidades emocionales, así como, psicosociales, se pueden ofrecer talleres que aborden el estrés y la ansiedad, ya sea, en grupos o de forma individual (58). Esto podría ayudar a los pacientes a sentirse más seguros tanto en

su cuidado de salud como en su proceso de adaptación, fomentando así una mejor calidad de vida a largo plazo.

Los profesionales de enfermería tienen el deber de ofrecer cuidados que sean no solo eficientes, sino también, humanizados y cálidos. Es uno de los hallazgos que pone de manifiesto que el Proceso de Atención de Enfermería (PAE) debe ser un marco fundamental en la práctica de la enfermería, guiando a los profesionales en su labor para brindar un cuidado integral que fomente la dignidad y el bienestar del paciente (59).

CONCLUSIONES

Los cuidados de enfermería desempeñan un papel crucial en la mejora de los resultados clínicos y la calidad de vida de los pacientes en tratamiento de hemodiálisis. A través de una revisión exhaustiva, se ha evidenciado que la implementación de estrategias efectivas de enfermería, como la educación sobre la gestión de la enfermedad, tiene un impacto significativo en la adherencia al tratamiento y en la mejora del autoeficacia del paciente. La educación continua se convierte en un pilar fundamental, ya que, permite que los pacientes comprendan mejor su condición y tomen decisiones informadas sobre su salud, lo que redundará en mejores resultados clínicos.

La monitorización constante durante las sesiones de hemodiálisis es esencial para detectar tempranamente complicaciones. Los hallazgos indican que la evaluación regular de signos vitales, así como, el seguimiento del estado emocional de los pacientes son cruciales para prevenir eventos adversos, como la hipotensión y la fatiga. Este enfoque proactivo no solo mejora la seguridad del paciente, sino que también, optimiza la efectividad del tratamiento y contribuye a una recuperación más satisfactoria.

El apoyo emocional proporcionado por el personal de enfermería también se ha identificado como un factor determinante en el bienestar integral de los pacientes en hemodiálisis. La literatura destaca la importancia de crear un ambiente de confianza y comunicación abierta, lo que permite a los pacientes expresar sus preocupaciones, además de, miedos durante el tratamiento. Al reconocer y abordar las necesidades emocionales de los pacientes, se fomenta un sentido de seguridad, así como, pertenencia, lo que puede aliviar la ansiedad y mejorar la calidad de vida.

Finalmente, los cuidados de enfermería que integran educación, monitorización continua y apoyo emocional son fundamentales para mejorar tanto los resultados clínicos como la calidad de vida de los pacientes en hemodiálisis. Este enfoque

integral no solo contribuye al manejo efectivo de la enfermedad, sino que también, empodera a los pacientes, favoreciendo su participación activa en el cuidado de su salud y, en última instancia, mejorando su bienestar general. La implementación de estas estrategias en el entorno de la hemodiálisis es esencial para enfrentar los desafíos que presentan estos pacientes, para asegurar su salud a largo plazo.

CONSIDERACIONES ÉTICAS

En este estudio, se abordan las consideraciones bioéticas relacionadas con la atención de pacientes en hemodiálisis, destacando la importancia de la investigación para asegurar la adecuada aplicación de los cuidados de enfermería, así como, su impacto en el bienestar general de estos pacientes. Por ello, es fundamental garantizar una validación responsable de la información que se obtiene a través de una revisión bibliográfica minuciosa, priorizando la búsqueda de datos verificables y realizando las citas correspondientes según las normas Vancouver. La exactitud de cada documento resulta crucial para fortalecer el análisis.

Un principio bioético esencial que se considera es la no maleficencia, que implica respetar los criterios planteados por cada autor, evitando emitir juicios sobre sus hallazgos. Asimismo, la justicia se presenta como un aspecto vital en este estudio, ya que, el apoyo en el saber de otros investigadores, permite generar resultados propios que aportan al área de estudio; con la finalidad de presentar estrategias que mejoren la calidad de atención que reciben los pacientes en tratamiento de hemodiálisis.

BIBLIOGRAFÍA

1. Arancibia Gajardo Cristina y González Vargas Alejandra. Cuidado de enfermería del paciente con enfermedad renal crónica en atención primaria de salud. Enfermería Nefrológica [Internet]. 2024 [citado 2025 Ene 13]; 27(2): 134-142. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/enefro/v27n2/2255-3517-enefro-27-02-06.pdf>
2. Fuentes González Nieves y Díaz Fernández Jenny. Significado de la hemodiálisis para la persona con enfermedad renal crónica. Enfermería Nefrológica [Internet]. 2023 [citado 2025 Ene 13]; 26(1): 41-47. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/enefro/v26n1/2255-3517-enefro-26-01-5.pdf>
3. Ucaña Cieza Hellen, Gálvez Díaz Norma. Percepción de los pacientes con terapia de hemodiálisis respecto al rol de enfermería en Perú. Enfermería Nefrológica [Internet]. 2024 [citado 2025 Ene 13]; 27(3): 238-244. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/enefro/v27n3/2255-3517-enefro-27-03-07.pdf>

4. García González Dayana, et al. Trato digno en los cuidados de enfermería al paciente renal. Ciencia Latina [Internet]. 2024 [citado 2025 Ene 13]; 8(1): 1-3. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/9424/13979>
5. Cirera Segura Francisco, et al. Planificación de cuidados de enfermería: cuidados de enfermería durante la sesión de hemodiálisis. Enfermería Nefrológica [Internet]. 2020 [citado 2025 Ene 14]; 3(10): 1695-1705. Disponible en: <https://www.enfermerianefrologica.com/procedimientos/article/view/3.10/1695>
6. Mendoza Arteaga Angi, et al. Rol enfermero en pacientes con enfermedad renal crónica durante el proceso de hemodiálisis. Reincisol [Internet]. 2024 [citado 2025 Ene 14]; 3(6): 2332-2362. Disponible en: <https://www.reincisol.com/ojs/index.php/reincisol/article/download/314/647/1284>
7. Viramontes Anaya Efrén. Análisis cualitativo en la investigación. revista de investigación educativa de la Rediech [Internet]. 2024 [citado 2025 Ene 22]; 15(e2074): 2448-8550. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/9709467.pdf>
8. Haro Sarango Alexander, et. al. Tipos y clasificación de las investigaciones. LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades [Internet]. 2024 [citado 2025 Ene 22]; 5(2): 2789-3855. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/9541046.pdf>
9. Cardo Miota Adrián, et al. Propuestas para la orientación comunitaria de la atención primaria: identificar agentes clave para la formación. Gaceta Sanitaria [Internet]. 2022 [citado 2025 Ene 22]; 37(2023): 102269. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/gsv/v37/0213-9111-gs-37-102269.pdf>
10. Espinosa Alejandra, et. al. Asociación entre la alteración de la autopercepción del estado nutricional, estilo y calidad de vida: Estudio transversal de la Encuesta Nacional de Salud de Chile 2016-2017. Revista Española de Nutrición Humana

- y Dietética [Internet]. 2023 [citado 2025 Ene 22]; 27(4): 274-282. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/renhyd/v27n4/2174-5145-renhyd-27-04-274.pdf>
11. Manterola Carlos. Metodología de los tipos y diseños de estudio más frecuentemente utilizados en investigación clínica. Revista Médica Clínica las Condes [Internet]. 2020 [citado 2025 Ene 22]; 30(1): 36-49. Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Carlos-Manterola-2/publication/330783393_Metodologia_de_los_tipos_y_disenos_de_estudio_mas_frecuentemente_utilizados_en_investigacion_clinica/links/5ea58b80a6fdccd794557b49/Metodologia-de-los-tipos-y-disenos-de-estudio-mas-frecuentemente-utilizados-en-investigacion-clinica.pdf?tp=eyJjb250ZXh0Ijp7ImZpcnN0UGFnZSI6InB1YmxpY2F0aW9uIiwicGFnZSI6InB1YmxpY2F0aW9uIn19
12. Pillajo Pillajo Sandy y Arráiz de Fernández Carolina. Ansiedad y Depresión en Pacientes con Hemodiálisis del Hospital General Ambato. Universidad Técnica de Ambato [Internet]. 2023 [citado 2025 Ene 22]; 8(1): 1-8. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/1882/2290>
13. Martínez Rojas Sandra y Ruiz Roa Silvia. Relación entre bienestar psicológico y la percepción de calidad de vida en pacientes en hemodiálisis. Enfermería Nefrológica [Internet]. 2022 [citado 2025 Ene 23]; 25(3): 229-238. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/enefro/v25n3/2255-3517-enefro-25-03-229.pdf>
14. Gabriel de Arriba. La mortalidad de los pacientes en hemodiálisis está asociada con su situación clínica al comienzo del tratamiento. Revista de la sociedad Española de Nefrología [Internet]. 2021 [citado 2025 Ene 23]; 41(4): 461-466. Disponible en: <https://www.revistanefrologia.com/es-pdf-S0211699521000199>
15. García González Dayana. Trato digno en los cuidados de enfermería al paciente renal. Ciencia Latina [Internet]. 2024 [citado 2025 Ene 23]; 8(1): 378-394. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/download/9424/13979/>

16. Machado Herrera Paola, et. al. Esquema de cuidados de enfermería ante posibles afecciones psicológicas en pacientes con enfermedad renal crónica. REE [Internet]. 2021 [citado 2025 Ene 23]; 15(2): 1390-7581. Disponible en: <http://scielo.senescyt.gob.ec/pdf/ree/v15n2/2661-6742-ree-15-02-00011.pdf>
17. Álvarez Ramírez José. Factores relacionados con la supervivencia de pacientes que inician tratamiento de hemodiálisis. Instituto de Nefrología. Revista Habanera de Ciencias Médicas [Internet]. 2021 [citado 2025 Ene 23]; 20(1): e3472. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rhcm/v20n1/1729-519X-rhcm-20-01-e3472.pdf>
18. Vázquez María. Aspectos psicosociales del paciente en diálisis. Nefrología al Día [Internet]. 2023 [citado 2025 Ene 23]. Disponible en: <https://www.nefrologiaaldia.org/es-articulo-aspectos-psicosociales-del-paciente-en-dialisis-553-pdf>
19. Gonzales Piguave Damaris. Adherencia Terapéutica en Pacientes con Tratamiento hemodialítico de 20-40 años que Acuden a la Sala de Hemodialisis Soldial S.A. Salinas 2022. UPSE [Internet]. 2021 [citado 2025 Ene 23]. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/8050/1/UPSE-TEN-2022-0075.pdf>
20. García Cueva Yasmin. Estrategias de enfermería para el autocuidado de pacientes con enfermedad renal crónica sometidos a hemodiálisis. UPCH [Internet]. 2021 [citado 2025 Ene 23]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/11547/Estrategias_GarciaCueva_Yasmin.pdf?sequence=1
21. Rodríguez Pérez Alexandra. Cuidados de enfermería en pacientes críticos con falla renal aguda en la unidad de hemodiálisis. Dspace UNIA [Internet]. 2023 [citado 2025 Ene 23]. Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/16180/1/UA-MEC-EAC-060-2023.pdf>

22. Díez Samamé María. Estrategias de enfermería para la adherencia terapéutica en pacientes en sustitución renal: hemodiálisis. UPCH [Internet]. 2022 [citado 2025 Ene 23]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/11560/Estrategias_DiezSamame_MariaGracia.pdf?sequence=1&isAllowed=y
23. Guerrero Guerrero Jadira. Atención de enfermería basada en el autocuidado en pacientes con tratamiento de hemodiálisis: revisión sistemática. Anatomía Digital [Internet]. 2022 [citado 2025 Ene 23]; 5(6): 212-228. Disponible en: <https://cienciadigital.org/revistacienciadigital2/index.php/AnatomiaDigital/article/download/2240/5515/>
24. Mendoza Arteaga Angi. Rol Enfermero en Pacientes con Enfermedad Renal Crónica Durante el Proceso de Hemodiálisis. Reincisol [Internet]. 2020 [citado 2025 Ene 24]; 3(6): 2332-2362. Disponible en: <https://www.reincisol.com/ojs/index.php/reincisol/article/view/314/647>
25. Robalino Rivadeneira María, et al. Programa de atención de enfermería, pilar de la atención de pacientes con enfermedad renal crónica. Revista Cubana de Reumatología [Internet]. 2020 [citado 2025 Ene 24]; 22(3): e834. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rcur/v22n3/1817-5996-rcur-22-03-e834.pdf>
26. Gutiérrez González Jairo. Cuidados especializados de enfermería en las complicaciones hemodinámicas de la terapia de reemplazo renal. UASLP [Internet]. 2024 [citado 2025 Ene 24]. Disponible en: https://repositorioinstitucional.uaslp.mx/xmlui/bitstream/handle/i/8577/Tesis_a.FEN.2024.Hemodialisis.Gutierrez..pdf?sequence=1&isAllowed=y
27. Gamarra Motta María. Evidencias científicas sobre estrategias de enfermería para fomentar el ejercicio físico en pacientes con enfermedad renal crónica en hemodiálisis. UPCH [Internet]. 2021 [citado 2025 Ene 24]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/9621/Evidencias_GamarraMotta_Maria.pdf?sequence=4

28. Franco Mejía Viviana. Cuidado de enfermería a pacientes en diálisis peritoneal: de la teoría a la práctica. Revista Colombiana Nefrología [Internet]. 2021 [citado 2025 Ene 24]; 8(2): e394. Disponible en: <https://revistanefrologia.org/index.php/rcn/article/download/394/842/3501>
29. Tamay Chamba Daniela. Cuidados de enfermería en pacientes con enfermedad renal crónica en tratamiento de diálisis peritoneal. LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades [Internet]. 2021 [citado 2023 Ene 24]; 4(6): 1332-1341. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/9586672.pdf>
30. Huaman Carhuas Luis y Gutiérrez Crespo Hugo. Impacto de la intervención de enfermería en el autocuidado de pacientes con enfermedad renal crónica avanzada. Nefrología [Internet]. 2021 [citado 2025 Ene 24]; 24(1): 68-76. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/enefro/v24n1/2255-3517-enefro-24-01-07.pdf>
31. Espejo Juan. Educación alimentaria nutricional: Estrategias para mejorar la adherencia al plan dietoterapéutico. Revista Chilena de Nutrición [Internet]. 2022 [citado 2025 Ene 24]; 49(3): 391-398. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/rchnut/v49n3/0717-7518-rchnut-49-03-0391.pdf>
32. Lucas Choez Mercedes, et al. Autocuidado y calidad de vida en pacientes renales con tratamiento de hemodiálisis. Dialnet [Internet]. 2021 [citado 2025 Ene 24]; 6(2): 607-617. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/9548809.pdf>
33. García Maset Rafael. Documento de información y consenso para la detección y manejo de la enfermedad renal crónica. Nefrología [Internet]. 2023 [citado 2025 Ene 24]; 42(3): 233-264. Disponible en: <https://revistanefrologia.com/es-pdf-S0211699521001612>
34. Mendoza Arteaga Angi. Rol Enfermero en Pacientes con Enfermedad Renal Crónica Durante el Proceso de Hemodiálisis. Reincisol [Internet]. 2024 [citado 2025 Ene 24]; 3(6): 2332-2362. Disponible

- en: <https://www.reincisol.com/ojs/index.php/reincisol/article/download/314/647/1284>
35. Guillermo Alcalde Bezhold. Guía de atención en unidades de hemodiálisis. Revista de la Sociedad Española de Nefrología [Internet]. 2021 [citado 2025 Ene 24]; 41(1): 1-77. Disponible en: <https://revistanefrologia.com/es-guia-unidades-hemodialisis-2020-articulo-S0211699521001685>
36. Zulueta Gamarra Karla. Actuar de enfermería frente a las complicaciones intradiálisis en una unidad de hemodiálisis. UPCH [Internet]. 2023 [citado 2025 Ene 24]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/13498/Actuar_ZuluetaGamarra_Karla.pdf?sequence=6
37. Saire Carrión Soyussa. Cuidados de enfermería y nivel de satisfacción del paciente con enfermedad renal crónica en terapia de hemodiálisis. UPCH [Internet]. 2021 [citado 2025 Ene 24]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/10175/Cuidados_SaireCarrion_Soyussa.pdf?sequence=1
38. Vera Mory Yesenia. Satisfacción percibida por pacientes en tratamiento de hemodiálisis respecto a la calidad del cuidado de enfermería en los últimos 10 años. UPCH [Internet]. 2020 [citado 2025 Ene 24]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/8193/Satisfaccion_VeraMory_Yesenia.pdf?sequence=1
39. Caso De La O Abelardo. Ansiedad y depresión en pacientes con enfermedad renal crónica en hemodiálisis. UPCH [Internet]. 2023 [citado 2025 Ene 25]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/13563/Ansiedad_CasoDeLaO_Abelardo.pdf?sequence=1&isAllowed=y
40. Andrade Cuatin Jenny. Educación de enfermería enfocada en el afrontamiento y adaptación del paciente hemodializado. Dialnet [Internet]. 2020 [citado 2025

- Ene 25]; 27(2): 129-162. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8736389.pdf>
41. Domaure Salazar Damaris, et al. Efectos del tratamiento en la calidad de vida del paciente renal. Ciencia Latina [Internet]. 2024 [citado 2025 Ene 25]; 8(3): 10780-10799. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/12243/17773>
42. Díaz Soledispa Maricela. Apoyo emocional que brinda la enfermería a pacientes con tratamiento de hemodiálisis. Dialnet [Internet]. 2022 [citado 2025 Ene 25]; 8(3): 78-90. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8637899.pdf>
43. Aguirre Granda Lourdes y Anchundia Fajardo Karol. Cumplimiento de las medidas de confort en el personal de enfermería para la atención de pacientes durante el tratamiento de hemodiálisis en el hospital Dr. Teodoro Maldonado Carbo en la ciudad de Guayaquil. HTMC [Internet]. 2024 [citado 2025 Ene 25]. Disponible en: <http://www.htmc.gob.ec:8080/jspui/handle/123456789/41>
44. Chavarry Izquierdo Angie y Cubas Gamarra Jessica. Cuidado enfermero en la dimensión emocional a personas con enfermedad renal crónica en hemodiálisis, en una clínica privada de Chiclayo, 2020. UNPRG [Internet]. 2022 [citado 2025 Ene 25]. Disponible en: https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/13521/Chavarry_Izquierdo_Angie_Yuvitsa%20y%20Cubas_Gamarra_Jessica_Marleny.pdf?sequence=1&isAllowed=y
45. Lascano Torres Rosa, et al. Cuidados de enfermería en pacientes con enfermedad renal crónica en hemodiálisis durante infección por Covid-19. RECIAMUC [Internet]. 2022 [citado 2025 Ene 25]; 6(3): 81-90. Disponible en: <https://www.reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/883/1284>
46. Reyes Rueda Elida. Complicaciones por hemodiálisis en un hospital de la ciudad Machala, Ecuador. UTA [Internet]. 2021 [citado 2025 Ene 25]; 6(2).

Disponible

en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/831/971>

47. Martínez Pizarro Sandra. Programa de enfermería de apoyo a hemodiálisis domiciliaria. Experiencia de un centro. Nefrología [Internet]. 2020 [citado 2021 Ene 25]; 41(3): 347-364. Disponible en: <https://www.revistanefrologia.com/index.php?p=revista&tipo=pdf-simple&pii=S0211699520300916>
48. Pereira M., et al. Dependency and frailty in the older haemodialysis patient. BMC Geriatrics [Internet]. 2024 [citado 2025 Ene 25]; 24(416): e4973. Disponible en: <https://bmcgeriatr.biomedcentral.com/counter/pdf/10.1186/s12877-024-04973-8.pdf>
49. Rivera Guillen Irma. Nivel de conocimiento sobre el autocuidado del acceso vascular en pacientes que se realizan hemodiálisis. Revisión sistemática. UCACUE [Internet]. 2024 [citado 2025 Ene 25]. Disponible en: <https://dspace.ucacue.edu.ec/server/api/core/bitstreams/aa4e6ad5-8fde-4ca6-a4ad-34941d396b39/content>
50. Escudero Lopez M. Barriers and facilitators in self-care and management of chronic kidney disease in dialysis patients: A systematic review of qualitative studies. Wiley Online Library [Internet]. 2024 [citado 2025 Ene 25]; 33: :3815-3830. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/pdfdirect/10.1111/jocn.17193?download=true>
51. Yanwen Liu. Influences of trans-theoretical model-based diet nursing intervention on sarcopenia and quality of life in maintenance hemodialysis patients. PubMed [Internet]. 2024 [citado 2025 Ene 26]; 41(2): 278-285. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38328951/>
52. Méndez Barbecho Nancy, et al. Intervención de enfermería en la promoción de salud de las personas en hemodiálisis, una mirada desde la disciplina: Revisión integrativa. Cuidados Humanizados [Internet]. 2020 [citado 2025 Ene 26]; 9(1):

- 54-64. Disponible en: <http://scielo.edu.uy/pdf/ech/v9n1/2393-6606-ech-9-01-54.pdf>
53. Renz Pretto Carolina, et al. Calidad de vida de pacientes renales crónicos en hemodiálisis y factores relacionados. Revista Latino-Americana de Enfermagem [Internet]. 2020 [citado 2025 Ene 26]; 28:e3327. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/9JDNYTBwTMqt4br7svXJT4v/?format=pdf&lang=es>
54. Carrascal Sonia, et al. Impacto de una intervención educativa nutricional para pacientes en hemodiálisis medido mediante la escala Malnutrición Inflamación y la bioimpedancia eléctrica. Nefrología [Internet]. 2022 [citado 2025 Ene 26]; 25(4): 343-351. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/enefro/v25n4/2255-3517-enefro-25-04-7.pdf>
55. Perez Gurbindo Ignacio, et al. Factors associated with falls in hemodialysis patients: a case-control study. Revista Latino-Americana de Enfermagem [Internet]. 2021 [citado 2025 Ene 26]; 29:e3505. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/84WvqRLcCSkJ5hNXg8qtV9D/?format=pdf&lang=en>
56. Catota Analuisa Mayra. Implementación de un protocolo de enfermería para pacientes durante el proceso de diálisis y pos-dialisis en el servicio de nefrología en el hospital general del Puyo, noviembre 2023-febrero 2024. UDLA [Internet]. 2024 [citado 2025 Ene 26]. Disponible en: <https://dspace.udla.edu.ec/bitstream/33000/15787/1/UDLA-EC-TME-2024-20.pdf>
57. Ramírez Pereira Mirliana, et al. ¿Como viven su enfermedad las personas en diálisis?: una mirada cualitativa a la experiencia del paciente. Revista Médica de Chile [Internet]. 2022 [citado 2025 Ene 26]; 150(3): 289-294. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/rmc/v150n3/0717-6163-rmc-150-03-0289.pdf>
58. Gastulo Vélez Liliana. Revisión crítica: mejores prácticas de enfermería en el aspecto emocional del paciente con tratamiento de hemodiálisis. USAT

[Internet]. 2020 [citado 2025 Ene 26]. Disponible en: https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/3745/1/TS_GastuloV%c3%a9lezLilianaDelCarmen.pdf

59. Robalino Rivadeneira María. Programa de atención de enfermería, pilar de la atención de pacientes con enfermedad renal crónica. Revista Cubana de Enfermería [Internet]. 2020 [citado 2025 Ene 26]; 22(3): e834. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubreu/cre-2020/cre203r.pdf>