

UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO

**FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA**



Revisión crítica: aspectos de la calidad de atención de enfermería que contribuyen a la satisfacción del paciente durante el tratamiento de hemodiálisis

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA NEFROLÓGICA
CON MENCIÓN EN DIÁLISIS**

AUTOR

Joneyva Maylith Fustamante Perez

ASESOR

Yrma Lily Campos Bravo

<https://orcid.org/0000-0001-6432-7019>

Chiclayo, 2024

**Revisión crítica: aspectos de la calidad de atención de enfermería
que contribuyen a la satisfacción del paciente durante el
tratamiento de hemodiálisis**

PRESENTADA POR

Joneyva Maylith Fustamante Perez

A la Facultad de Medicina de la
Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo
para optar el título de

**SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN
ENFERMERÍA NEFROLÓGICA CON MENCIÓN EN
DIÁLISIS**

APROBADA POR

Aurora Zapata Rueda

PRESIDENTE

Yolanda Nizama Carranza

SECRETARIO

Yrma Lily Campos Bravo

VOCAL

Dedicatoria

Esta investigación dedico a mis padres, Víctor Fustamante Saavedra y Elena Perez Linares, pues ellos estuvieron guiándome y apoyándome durante el desarrollo de mi carrera profesional. Así mismo a mi hijo Mateo Alonso quien me motiva a seguir adelante y me enseña a luchar y no rendirme ante nada.

Agradecimientos

A Dios, porque es quien nos protege y cuida y permite que se realiza lo que nos proponemos, por haberme permitido tener a mi lado a personas que me motivan a mejorar día a día. Así mismo a mi asesora, por guiarme durante el avance de esta investigación.

REVISIÓN CRÍTICA: ASPECTOS DE LA CALIDAD DE ATENCION DE ENFERMERIA QUE CONTRIBUYEN A LA SATISFACCION DEL PACIENTE DURANTE EL TRATAMIENTO DE HEMODIALISIS.

INFORME DE ORIGINALIDAD

18%	18%	7%	9%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	5%
2	scielo.isciii.es Fuente de Internet	4%
3	tesis.usat.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	doaj.org Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo Trabajo del estudiante	1%
6	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
7	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%

Índice

Resumen	7
Abstract	8
Introducción.....	9
Marco metodológico.....	12
1.1 Tipo de investigación	12
1.2 Metodología EBE	12
1.3 Formulación de la pregunta según esquema PIS	15
1.4 Viabilidad y pertinencia de la Pregunta	15
1.5 Metodología de Búsqueda de Información	16
1.6 Síntesis de la Evidencia encontrada a través de la Guía de Validez y utilidad aparentes de Gálvez Toro.....	18
1.7 Listas de chequeo específicas a emplear para los trabajos seleccionados.....	20
Desarrollo del comentario crítico.....	21
2.1 Artículo para Revisión.....	21
2.2 Comentario Crítico	22
2.3 Nivel de evidencia.....	31
2.4 Respuesta a la pregunta.....	31
2.5 Recomendaciones	32
Referencias	33
Anexos	37

Lista de Tablas

Tabla 1. Descripción del problema	38
Tabla 2. Formulación de la Pregunta y Viabilidad	16
Table 3. Elección de las palabras claves	18
Tabla 4. Registro escrito de la búsqueda	18
Tabla 5. Cuadro de registro Bibliográfico	39
Tabla 6. Síntesis de la Evidencia	19
Tabla 7. Lista de chequeo según artículo y su nivel de evidencia	21

Resumen

La revisión crítica titulada “Aspectos de la calidad de atención de enfermería que contribuyen a la satisfacción del paciente durante el tratamiento de hemodiálisis”. Es una investigación secundaria con metodología EBE; tiene como objetivo: Identificar los aspectos de la calidad de atención de enfermería que se relacionan con la satisfacción del paciente durante el tratamiento, lo que permitirá comprender los elementos de la calidad de la atención de enfermería que contribuyen a la satisfacción del paciente. La pregunta clínica ¿Qué aspectos de la calidad de atención de enfermería, contribuyen a la satisfacción del paciente durante el tratamiento de hemodiálisis? a búsqueda recopiló 313 artículos, pero diez de ellos fueron elegidos por la guía de utilidad y validez aparente de Gálvez Toro, quedando tres de ellos para la validación avanzada, de los cuales se seleccionó el artículo “Calidad percibida y su relación con la satisfacción del paciente en tratamiento con hemodiálisis en un hospital público de Perú”, el comentario crítico se realizó con los criterios de validación de Bobenrieth Astete. Como resultado: existen varios aspectos que intervienen en la satisfacción del paciente. Estos incluyen los aspectos tangibles, como las instalaciones y los equipos en la unidad de hemodiálisis, así como la confiabilidad del personal en brindar un tratamiento seguro y efectivo. La satisfacción del paciente también depende de la amplitud de la respuesta del profesional de enfermería a las necesidades y preocupaciones del paciente, así como de su empatía y accesibilidad.

Palabras clave: Calidad de atención (D011787), Cuidados de enfermería (D009732), Satisfacción del paciente (D017060)

Abstract

The critical review titled “Aspects of quality nursing care that contribute to patient satisfaction during hemodialysis treatment.” It is a secondary research with EBE methodology; aims to: Identify the aspects of the quality of nursing care that are related to patient satisfaction during treatment, which will allow us to understand the elements of the quality of nursing care that contribute to patient satisfaction. The clinical question: What aspects of quality nursing care contribute to patient satisfaction during hemodialysis treatment? The search collected 313 articles, but ten of them were chosen by Galvez Toro's usefulness and apparent validity guide, leaving three of them for advanced validation, of which the article “Perceived quality and its relationship with customer satisfaction” was selected. patient undergoing hemodialysis treatment in a public hospital in Peru”, the critical comment was made with the validation criteria of Bobenrieth Astete. As a result: there are several aspects that go into patient satisfaction. These include tangible aspects, such as the facilities and equipment in the hemodialysis unit, as well as the reliability of the staff in providing safe and effective treatment. Patient satisfaction also depends on the extent of the nurse's response to the patient's needs and concerns, as well as his or her empathy and approachability.

Keywords: Quality of care (D011787), Nursing care (D009732), Patient satisfaction (D017060).

Introducción

La enfermedad renal crónica (ERC) y la insuficiencia renal aguda (IRA) son las enfermedades más comunes y frecuentes en la actualidad. Se cree que la ERC es uno de los problemas de salud comunitaria más significativos y relevantes del mundo. Se prevé que 850 millones de personas la padecen y sufren daños irreversibles en el funcionamiento renal. Es actualmente la sexta causa de muerte de mayor crecimiento y causa alrededor de 2,4 millones de muertes cada año.¹ En Perú, como en otras naciones, la ERC es un problema de salud comunitaria. Para 2021, alrededor de 3,060.794 millones de individuos de 18 años o más, la tuvieron desde el estadio I hasta el IV.¹

La importancia epidemiológica de este padecimiento se basa en dos factores principales. La opción más común para los pacientes con ERC avanzada implica la utilización de una terapia de reemplazo, como la diálisis o el trasplante de riñón. La segunda preocupación es el alto costo de la terapia para esta población de pacientes. Este es un método físico-químico especializado para tratar la insuficiencia renal y otras condiciones.²

La ERC provoca un aumento significativo del riesgo de morbilidad, tanto en grupos vulnerables como en la población general, y tiene un impacto en un gran número de personas desde sus inicios.³ Si bien es cierto los pacientes con ERC que se encuentran en tratamiento de HD buscan mejorar su calidad de vida, pero no están exentos de los riesgos generados por el mismo tratamiento.

El profesional de enfermería es el responsable de llevar a cabo el tratamiento de la HD, por lo que es importante destacar su papel fundamental en la atención y cuidado que recibe el paciente durante la HD. Además, es el encargado de predecir qué medidas se implementarán para garantizar que los pacientes con ERC reciban una atención completa, amable y efectiva.⁴ De esta manera, los pacientes esperan el mejor trato del personal, como el trato digno, la seguridad y la comprensión durante la duración del tratamiento, lo que resulta en un grado de satisfacción superior.⁵ Los cuidados que enfermería brinda durante este procedimiento buscan beneficiar al paciente con una combinación de procesos tecnológicos e intervenciones que aporten beneficios importantes que mejoren su calidad de vida. Sin embargo, este procedimiento conlleva a riesgos de que ocurran eventos adversos durante la ejecución de la misma.

El nivel de satisfacción del paciente es un componente crucial de la atención de calidad, ya que se considera una medida del resultado. Y es una forma importante de evaluar la calidad del servicio brindado.⁶ Esto nos permite evaluar los resultados de los cuidados y conocer las áreas con déficit desde la perspectiva de los pacientes.⁷

El grado de satisfacción social que experimentan los pacientes con HD depende de cómo vuelven a la vida normal.⁸ Además, la satisfacción del paciente está influenciada por sus expectativas y su percepción de los servicios médicos.⁹ En consecuencia, las características del proceso de atención, el trato, el objeto de la consulta, el tiempo, las medidas de análisis y evaluación clínica y el diagnóstico determinan la atención de calidad en las unidades de HD. Los efectos sobre salud, accesibilidad y las características de las estructuras físicas y humanas también se toman en cuenta.¹¹

Existe una serie de dimensiones de satisfacción: validez, que se refiere a la realización de prácticas efectivas, acertadas con convicción y control; confiabilidad se refiere a procesos seguros y precisos para abordar problemas sin poner en peligro a los pacientes, mientras que la lealtad se refiere a la confianza que se establece entre el profesional y los pacientes basada en el respeto a las intervenciones y los compromisos.¹¹

Por lo tanto, comprender el valor de la seguridad del paciente para garantizar la calidad de atención es crucial. El Instituto de Medicina de EE. UU. Define la seguridad como una combinación de componentes y técnicas basadas en pruebas científicas que tienen como objetivo reducir el riesgo de experimentar eventos adversos durante el proceso de atención, o disminuir los efectos negativos de dichos eventos.¹²

El principio fundamental de la atención es la seguridad del paciente, que está fuertemente relacionada con la calidad de la atención. Todo el sistema, incluido el personal de salud, los pacientes, la familia y el entorno, está afectado por la compleja tarea de mejorar la seguridad del paciente. Puede controlar una variedad de riesgos, como el correcto uso de medicamentos, la seguridad del equipo, las prácticas clínicas seguras y la prevención de caídas. La seguridad de los pacientes es cada vez más importante para la atención de salud. Los pacientes, sus familias, los gerentes y los profesionales de la salud requieren atención médica segura, efectiva y eficiente.¹³ Los costos sanitarios y la morbilidad son dos de las principales causas de los efectos no deseados de la atención médica.¹⁴

Es fundamental destacar que la población de las unidades de hemodiálisis (HD) es extremadamente vulnerable y que un error puede tener consecuencias catastróficas porque hay muchos pacientes adultos mayores y con múltiples patologías.¹⁵ Debido a la progresiva complejidad del cuidado de los pacientes que reciben este tratamiento, así como a los factores organizativos, es necesario implementar procedimientos que garanticen la seguridad.

En la hemodiálisis se aplica a muchos de los temas de seguridad que se discuten en todo el mundo, como la prevención de caídas, la seguridad en el uso de medicamentos, la higiene de manos, etc. Estos temas son de vital importancia para la seguridad de los pacientes que lo reciben, sin embargo, este tratamiento ofrece una variedad más extensa de riesgos que se debe asociar de manera concreta. Ciertas áreas de riesgo importantes para la seguridad en las instalaciones de HD son bien conocidas, como el control de infecciones y la calidad del agua; sin embargo, otras, de menor gravedad y más comunes en las prácticas clínicas diarias, aún no se han definido.¹⁶

Los pacientes en las unidades de HD están expuestos a una gran cantidad de riesgos, incluidos eventos adversos relacionados con el tratamiento, la condición física, emocional y de salud, por lo que los enfermeros deben conocer y brindar un cuidado de alta calidad para garantizar la seguridad de cada paciente durante su terapia de HD para garantizar que estén satisfechos con el tratamiento. Aunque se entiende que los eventos adversos que ocurren durante el tratamiento son daños no intencionados, los enfermeros deben estar preparados para brindar cuidados de alta calidad y brindar seguridad al paciente durante este proceso para evitar o reducir estos riesgos.

Durante la práctica clínica, la investigadora ha observado que en los centros de hemodiálisis, los pacientes se encuentran vulnerables a diversos riesgos, siendo la enfermera quien realiza intervenciones y cuidados para reducir la incidencia de estos eventos adversos. Sin embargo, la edad, la condición física y emocional de cada paciente los predispone a diversos riesgos, lo que hace casi imposible evitarlos en su totalidad.

Además, se observó que el personal de enfermería tiene cuidados muy establecidos para todos los pacientes, dejando de lado la individualidad de cada uno de ellos. Es fundamental recibir una atención de alta calidad durante el tratamiento. Por lo tanto, se estableció el siguiente

objetivo: Identificar los aspectos de la calidad de atención que se relacionan con la satisfacción del paciente durante el tratamiento.

La siguiente pregunta clínica se formuló en respuesta a esta cuestión. ¿Qué aspectos de la calidad de atención de enfermería, contribuyen a la satisfacción del paciente durante el tratamiento de hemodiálisis?

Dado que el tratamiento se considera un riesgo potencial que predispone a los pacientes que lo reciben, abordar este tema es crucial. Es crucial reducir en gran medida los eventos adversos que puedan ocurrir durante el tiempo que dura el tratamiento porque la seguridad es parte fundamental del cuidado del paciente que está muy relacionado con un cuidado de calidad y tiene como resultado la satisfacción del paciente durante el tratamiento.

Marco metodológico

1.1 Tipo de investigación

La investigación secundaria se basa en investigaciones básicas para su desenvolvimiento, interpretación y análisis. Implica el uso de fuentes primarias y su difusión a través de resúmenes, análisis o valoraciones. Este tipo de investigación tiene como objetivo relacionar, seleccionar, evaluar, resumir críticamente una gran cantidad de información utilizando métodos explícitos. Estas investigaciones son de gran ayuda para la práctica basada en evidencia y facilitan la toma de decisiones informadas.¹⁷

1.2 Metodología EBE

Se utilizó la metodología de enfermería basada en evidencia (EBE) en esta investigación. Esta metodología es vista como un método de investigación que apoya la práctica clínica de enfermería. Su objetivo es brindar cuidados de enfermería de alta calidad a los pacientes, especialmente durante el tratamiento de hemodiálisis.¹⁸ La EBE reconoce que la investigación científica puede generar conocimiento legítimo y destacado para el ejercicio profesional de enfermería, reconociendo que el método científico es el método más efectivo para comprender la realidad y transmitirla de manera comprensible y simplificada.¹⁸

La investigación actual se realizó gradualmente. Este es el paso inicial: La formulación de preguntas orientada a la práctica asistencial implica pensar en cómo trabaja el profesional de

enfermería, para formular preguntas organizadas y precisas que puedan solucionar a las preocupaciones o dudas que se encuentran en el día a día. La siguiente pregunta clínica surgió para la realización de esta investigación. ¿Qué aspectos de la calidad de atención de enfermería, contribuyen a la satisfacción del paciente durante el tratamiento de hemodiálisis?, que se fue puliendo a través del esquema PIS.¹⁹

En segundo lugar, realizamos una búsqueda de información utilizando la recopilación de artículos. Se utilizaron ecuaciones de búsqueda con palabras claves para llevar a cabo este proceso de manera sistemática y detallada. como calidad de atención, cuidados de enfermería y satisfacción del paciente. Los documentos secundarios, aparecen como resumen, contienen información y datos de los documentos primarios. Una fuente de información secundaria es la bibliografía.

La investigadora utilizó fuentes de datos primarios para investigar todas las facetas de la calidad del cuidado que contribuyen a la satisfacción del paciente durante el tratamiento de HD. La Biblioteca Virtual de Salud (BVS), Epistemonikos, Cuiden, PubMed, Google Scholar y SEDEN son algunas de las bases de datos utilizadas. Se recopilaron 313 artículos científicos, clasificados por antigüedad, disponibilidad de texto completo, idioma y referencias. Solo se utilizaron diez artículos en la lista de validación y utilidad de Gálvez Toro.

La evaluación de la calidad de la investigación es la tercera etapa del proceso. Se utilizó la lista de revisión de Gálvez Toro para evaluar la validez y utilidad de los resultados obtenidos en relación con la investigación propuesta en este caso. Esta lista de revisión es una herramienta que permite un análisis sistemático de la calidad de los estudios y su relevancia para el objetivo de la investigación. De todos los artículos, solo tres lograron la validación avanzada. Se eligió uno de estos artículos utilizando los criterios de validación de Bobenrieth Astete

Es fundamental entender que en el transcurso de esta evaluación ya se ha planteado una pregunta clínica relevante, como ¿Qué aspectos de la calidad de la atención de enfermería contribuyen a la satisfacción del paciente durante el tratamiento de hemodiálisis?, y que se ha demostrado con evidencia documental, como el resultado, se pueden garantizar los estándares de calidad para cada diseño.

Después de analizar los resultados y confirmar que mejoran la satisfacción de los pacientes, debemos planificar y llevar a cabo los cambios en la cuarta fase. Para abordar los problemas, es esencial crear planes, identificar posibles obstáculos y comprender las causas más comunes del fracaso.

La evaluación es la última etapa del proceso de investigación, que implica tomar decisiones sobre prácticas clínicas basadas en la evidencia experimental. El objetivo de esta etapa es evaluar el impacto de los cambios implementados en la práctica clínica y su eficacia en comparación con las condiciones anteriores o iniciales. Sin embargo, en esta investigación en particular, esta etapa de evaluación aún no se ha completado.

1.3 Formulación de la pregunta según esquema PIS

Cuadro N.º 02: Formulación de la Pregunta y Viabilidad	
P Paciente o Problema	Paciente durante el tratamiento de hemodiálisis.
I Intervención	Aplicación de cuidados de enfermería de calidad que contribuyan a la satisfacción del paciente durante el tratamiento de hemodiálisis.
S Situación	Durante la práctica clínica, la investigadora ha observado que, en los centros de hemodiálisis, los pacientes se encuentran vulnerables a diversos riesgos, siendo la enfermera quien realiza intervenciones y cuidados para reducir la incidencia de estos eventos adversos. Sin embargo, la edad, la condición física y emocional de cada paciente los predispone a diversos riesgos, lo que hace casi imposible evitarlos en su totalidad.

¿Qué aspectos de la calidad de atención de enfermería, contribuyen a la satisfacción del paciente durante el tratamiento de hemodiálisis?

1.4 Viabilidad y pertinencia de la Pregunta

La pregunta del estudio es adecuada y relevante para la investigación actual. Los profesionales de la salud deben comprender cómo las características del cuidado afectan la satisfacción del paciente durante el tratamiento de la HD. Esta interrogante nace de la práctica asistencial especializada en las unidades de hemodiálisis, donde asisten a pacientes con enfermedades renales que actualmente reciben este tratamiento. Al investigar y comprender

cómo las características del cuidado afectan la satisfacción del paciente, se pueden identificar áreas de mejora y desarrollar estrategias para brindar una atención de mayor calidad y satisfacción de los pacientes de esta población específica. De esta manera, es necesario conocer cuáles son los cuidados de alta calidad que debe brindar el personal de enfermería para aminorar los riesgos a los que están expuestos los pacientes durante el tratamiento de HD, para que los pacientes estén satisfechos con la atención recibida.

Este estudio, además, contribuirá al personal de enfermería para que pueda identificar como direccionar los cuidados que debe brindar a sus pacientes durante el tratamiento de HD. Por consiguiente, mejorar la atención brindada y los pacientes puedan percibir estos cuidados de calidad, teniendo como resultados pacientes satisfechos durante y al término de cada tratamiento.

1.5 Metodología de Búsqueda de Información

Se consultaron varios buscadores académicos durante la investigación, como la Biblioteca Virtual de Salud (BVS), Epistemonikos, PudMed, Google Scholar y SEDEN. La investigación duró alrededor de un mes y se utilizaron palabras clave como calidad de atención, cuidados de enfermería y satisfacción del paciente. La calidad del cuidado en hemodiálisis y la satisfacción del paciente fueron los criterios de inclusión de los estudios. Por otro lado, se establecieron criterios de exclusión que incluían investigaciones realizadas hace más de 5 años y estudios sobre otros servicios o poblaciones diferentes a la de interés. Estos criterios ayudaron a garantizar la relevancia y actualidad de los estudios seleccionados para la investigación.

Sin embargo, hubo algunas limitaciones durante el desarrollo de la investigación. Por ejemplo, se encontró escasez de evidencia de estudio en algunos casos, así como evidencia con más de 5 años de antigüedad. Además, algunas investigaciones relevantes estaban en otros idiomas como inglés y portugués, lo que dificultó la comprensión de los hallazgos. Además, el tiempo limitado para llevar a cabo una búsqueda de información más exhaustiva y el avance de la investigación también fueron factores limitantes. A pesar de estas limitaciones, se hizo todo lo posible para recopilar la información más importante y actualizada disponible en el campo de estudio.

Cuadro N.º 03: Elección de las palabras claves			
Palabra Clave	Inglés	Portugués	Sinónimo
Calidad de Atención	Quality of Care	Qualidade da Assistência	Atención de Calidad
Cuidados de Enfermería	Nursing Care	Cuidados de Enfermagem	Atención de Enfermería
Satisfacción del Paciente	Patient Satisfaction	Satisfação do Paciente	Complacencia del paciente.

Cuadro N.º 04: Registro escrito de la búsqueda				
Base de datos consultada	Fecha de la búsqueda	Estrategia para la búsqueda o ecuación de búsqueda	N.º de artículos encontrados	N.º de artículos seleccionados
BVS	10/09/23	Cuidados de enfermería AND Seguridad del paciente en hemodiálisis	79	4
GOOGLE ACADEMICO	12/09/2023	Cuidados de Enfermería AND seguridad del paciente en hemodiálisis.	154	4
SEDEN	14/09/23	Cuidados de enfermería AND seguridad del paciente en hemodiálisis	12	2
EPISTEMONIKOS	15/09/23	Cuidados de enfermería AND seguridad del paciente en hemodiálisis.	68	0

1.6 Síntesis de la Evidencia encontrada a través de la Guía de Validez y utilidad aparentes
de Gálvez Toro

Cuadro N.º 06: Síntesis de la Evidencia			
Título del Artículo	Tipo de Investigación - Metodología	Resultado	Decisión
Calidad percibida y su relación con la satisfacción del paciente en tratamiento de hemodiálisis en un hospital público de Perú.	Estudio de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, de tipo descriptivo y correlacional de corte transversal.	Responde todas las preguntas	Para pasar lista.
Preferencias de los pacientes frente al cuidado de enfermería recibido en servicios de hemodiálisis.	Por medio de una teoría fundamentada se realizó el planteamiento teórico.	Responde todas las preguntas	Para pasar lista.
Satisfacción con la calidad de atención en pacientes en hemodiálisis de un hospital de Sonora.	Estudio cuantitativo, observacional, descriptivo, transversal y prospectivo	Responde todas las preguntas	Para pasar lista.
Enfermería y autogestión de la salud del paciente en hemodiálisis	Estudio observacional, descriptivo, transversal.	Sólo responde 3 de las 5	No se puede emplear
Expedientes de enfermería y cuidados con acceso en hemodialización: aspectos para la seguridad del paciente.	Es un estudio descriptivo, con un abordaje cualitativo del tipo relato de experiencia.	Sólo responde 3 de las 5	No se puede emplear

Enfermería en la orientación del autocuidado de los pacientes en hemodiálisis.	Estudio descriptivo guiado por la teoría del autocuidado de Dorothea Orem.	Sólo responde 3 de las 5	No se puede emplear
Calidad de vida relacionada con la salud de pacientes en terapia de hemodiálisis.	Estudio transversal con 253 pacientes en terapia de hemodiálisis.	Sólo responde 3 de las 5	No se puede emplear
Inestabilidad hemodinámica durante el proceso intradialítica en usuarios con insuficiencia renal crónica.	Estudio descriptivo, se utilizó como técnica la observación directa	Sólo responde 3 de las 5	No se puede emplear
Estrategias para aumentar la seguridad del paciente en hemodiálisis: Aplicación de análisis modal de fallos y efectos (sistema AMFE)	Examen retrospectivo	Sólo responde 3 de las 5	No se puede emplear
Enfermería y metas internacionales de seguridad: evaluación en hemodiálisis	Estudio descriptivo.	Solo responde 3 de las 5	No se puede emplear

1.7 Listas de chequeo específicas a emplear para los trabajos seleccionados

Cuadro N.º 07: Lista de chequeo según artículo y su nivel de evidencia			
Título del Artículo	Tipo de Investigación - Metodología	Lista empleada	Nivel de evidencia y grado de recomendación
Calidad percibida y su relación con la satisfacción del paciente en tratamiento de hemodiálisis en un hospital público de Perú.	Estudio de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, tipo descriptivo y correlacional de corte transversal.	Bobenrieth Astete	Nivel de evidencia III con un grado de recomendación C
Preferencias de los pacientes frente al cuidado de enfermería recibido en servicios de Hemodiálisis.	Por medio de una teoría fundamentada se realizó el planteamiento teórico.	Strobe o ASTETE	Nivel de evidencia 4 con un grado de utilidad Delta.
Satisfacción con la calidad de atención en pacientes en hemodiálisis de un hospital de Sonora.	Estudio cuantitativo, observacional, descriptivo, transversal y prospectivo	STROBE O GALVEZ TORO	Nivel de evidencia III con un grado de recomendación I

Desarrollo del comentario crítico

2.1 Artículo para Revisión

a. Título de la Investigación secundaria que desarrollará.

Aspectos de la calidad de atención de enfermería que contribuyen a la satisfacción de paciente durante el tratamiento de hemodiálisis.

b. Revisor(es): Joneyva Maylith Fustamante Perez

c. Institución: Universidad Católica Santo Toribio De Mogrovejo. Departamento Lambayeque – Perú.

d. Dirección para correspondencia: Av. San José María Escriba N° 855 / Panamericana Norte

e. Referencia completa del artículo seleccionado para revisión:

Huaman-Carhuas L, Melo-Flores CM, Gutiérrez-Carranza MD. Calidad percibida y su relación con la satisfacción del paciente en tratamiento con hemodiálisis en un hospital público de Perú. *Enferm Nefrol* 2023; 26(2):159-66

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842023000200007&lng=es&nrm=iso²⁰

f. Resumen del artículo original:

Introducción:

Una de las funciones en la gestión de unidades de hemodiálisis, es evaluar la satisfacción del usuario sobre la atención que brinda el equipo de enfermería para identificar y corregir áreas deficitarias, y que además permite evaluar los resultados del cuidado que constituyen el eje de las prestaciones asistenciales.

Objetivo:

Determinar la relación entre el nivel de satisfacción y la calidad de atención de salud percibida en pacientes con tratamiento de hemodiálisis de un hospital público de Perú.

Material y Método:

Estudio de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, tipo descriptivo y correlacional de corte transversal. Se trabajó con una muestra representativa de

pacientes en hemodiálisis, a quienes se les aplicó la encuesta SERVQUAL modificada para evaluar la calidad de atención; y un cuestionario de satisfacción al usuario validados con una confiabilidad Alfa de Cronbach de 0,84 y 0,91 respectivamente.

Resultados:

Se estudiaron 60 pacientes, con edad media de $56,6 \pm 15,4$ años. El coeficiente Rho de Spearman encontró una correlación directa entre las variables calidad de atención percibida y satisfacción del paciente en hemodiálisis ($R=0,385$, $p=0,002$). Por otro lado, el 58,3% de pacientes refirieron un nivel de insatisfacción leve respecto a la atención que reciben, y las dimensiones por mejorar fueron seguridad y accesibilidad.

Conclusión:

Existe una asociación significativa entre las variables de estudio; es decir, que niveles altos de calidad de atención se corresponden con niveles altos de satisfacción en usuarios con tratamiento de hemodiálisis en un hospital público.

E-mail de correspondencia de los autores del artículo original. luis.huaman.c@upch.pe

Palabras clave: Palabras clave: satisfacción del paciente; calidad de la atención de salud; hemodiálisis; diálisis renal

2.2 Comentario Crítico

Se desarrolló de acuerdo con los criterios de validación de Bobenrieth Astete para evaluar y fortalecer las ideas, argumentos, validez, valor, originalidad y aplicabilidad del artículo seleccionado en la práctica clínica. Se empleó los cuatro pasos, que incluyen la evaluación del título, autor, resumen e introducción del artículo en la fase conceptual. Durante la etapa de planificación, se realizó una evaluación de los materiales utilizados. El proceso empírico implicó examinar los resultados, analizar la discusión y llegar a conclusiones en la etapa de interpretación. Se realiza una evaluación de materiales y métodos durante la etapa de planificación.³⁰

Este enfoque crítico permitió evaluar de manera exhaustiva el artículo seleccionado, asegurando la calidad y relevancia de la investigación para su aplicación en la labor

asistencial. Al seguir estos pasos, se pudo analizar y comprender mejor los aspectos clave del estudio, así como su impacto potencial en la atención al paciente.

La investigación elegida se refiere a un estudio de nivel aplicativo que emplea un método cuantitativo en lugar de un método experimental. El artículo seleccionado fue sobre calidad percibida y su relación con la satisfacción del paciente en tratamiento con hemodiálisis en un hospital público de Perú. El título del estudio proporciona una descripción detallada del tema del estudio y las variables principales involucradas. Está organizado de manera simple y afirmativa, brindando información detallada incluyendo los objetivos de la investigación. Esta estructura clara y concisa del título permite al lector comprender rápidamente el enfoque y el propósito del estudio.

Según Díaz P.³⁰, un título debe ser preciso y contener al menos 15 palabras, en este caso son 20 palabras, lo que se justifica porque da más precisión y comprensión al tema presentado. Además, detalla las palabras clave del estudio, usa términos simples, entendibles y directos, utiliza palabras completas en lugar de abreviaturas o siglas y es gramaticalmente correcto.

En esta investigación se demuestra autoría múltiple, completa, justificada y responsable, según la elaboración del informe. En el estudio, el periodo de seguimiento fue de 7 meses. Los apellidos y nombres completos de los autores se mencionan. Además, se incluye la institución de trabajo a la que pertenecen los autores. Sin embargo, no se proporciona los empleos iniciales, los grados académicos o puestos jerárquicos de los autores. Es importante destacar que la dirección postal del investigador también se incluye, lo cual permite el seguimiento de la investigación. Esta información detallada sobre los autores y su afiliación institucional brinda una mayor transparencia y facilita la comunicación y colaboración en el ámbito académico.

El resumen de la investigación identifica de manera precisa el contenido fundamental del estudio, lo que facilita su comprensión. Además, en el segundo párrafo se describe la metodología utilizada y se menciona los objetivos de la investigación. Esta estructura clara y concisa permite al lector obtener una visión general de los aspectos más importantes del estudio, incluyendo la metodología empleada y los objetivos que se persiguen. Esto es fundamental para que el lector pueda evaluar rápidamente si el

estudio es relevante para sus propios intereses de investigación. Para los resultados principales, también se muestran las conclusiones del autor y los valores numéricos en porcentajes. El resumen es breve y contiene 253 palabras, incluidos los subtítulos, que están dentro del rango apropiado. El resumen debe ser preciso, claro, conciso, sencillo e impersonal, según el Díaz P.³⁰, y no debe exceder las 250 palabras para ser valorado en este trabajo de investigación.

Es crucial que la introducción de la investigación explique de manera clara y concisa los conceptos fundamentales para que el lector logre entender el trabajo de investigación. En este sentido, la introducción debe abordar la razón y el propósito de la investigación, centrándose en el objetivo principal del estudio. Además, es importante destacar que se ha realizado una revisión exhaustiva tanto de los antecedentes del problema como del estado actual de la investigación en el campo de estudio. Según Burns N.³¹ en la introducción, se espera que se describa la esencia de la investigación, es decir, la naturaleza y el enfoque del estudio. También se debe resaltar el propósito de llevar a cabo la investigación y la importancia de generar conocimiento en la práctica de enfermería.

Esto permitirá a los lectores comprender la relevancia y el impacto potencial del estudio en el campo de la enfermería. En resumen, la introducción de la investigación debe proporcionar una visión general clara y conveniente de los conceptos fundamentales, el propósito y la importancia de llevar a cabo el estudio en el entorno de la práctica de enfermería.

Los autores reconocen que el licenciado en enfermería ejerce una tarea muy relevante en la atención de los pacientes en los servicios de HD. Los pacientes tienen altas expectativas y esperan recibir la mejor atención posible por parte de los licenciados de enfermería. Esto es crucial para garantizar un mayor nivel de satisfacción en los pacientes. De esta manera, los autores explican la problemática que aborda el estudio, así como el motivo y el propósito de llevar a cabo la investigación. Además, se establece claramente el objetivo propuesto para él, que fue determinar la relación entre el nivel de satisfacción y la calidad de atención de salud en pacientes con tratamiento de hemodiálisis.

Los autores optaron por un diseño no experimental, un tipo descriptivo y un diseño correlacional de corte transversal para la investigación actual de acuerdo con el problema de investigación definido. Se proporciona una descripción detallada de los resultados, así como una representación de valores y porcentajes. Burns N.³¹ afirma que definir un problema de estudio generalmente implica reconocer un tema de inquietud para una población específica. El problema de investigación es esencial, se relaciona, se define y se demuestra con los antecedentes mencionados.

Los autores del trabajo revisado muestran la importancia de la atención de calidad en los pacientes de los servicios de HD y el impacto que esto tiene en su satisfacción. En la actualidad, las unidades de hemodiálisis están experimentando este problema de salud, por lo que es posible evaluarlo utilizando variables. Finalmente, pero no menos importante, resulta factible porque ayuda a mejorar la calidad del cuidado.

Burns N.³¹ afirma que el registro bibliográfico debe incluir las fuentes de estudio, las teorías y el origen del estudio. Además, mencionar las teorías utilizadas en el estudio proporciona una comprensión más profunda de los marcos conceptuales y los enfoques teóricos que rigen la investigación. Para una lectura crítica, la literatura debe ser relevante para el tema y el problema de investigación. Según Díaz P.³⁰. Ser lo bastante actualizado (5 a 10 años recientes). Poner énfasis en publicaciones antiguas, que sean suficientes para respaldar el comienzo de la investigación sin ser exhaustivas. Ser riguroso al hacer referencias.

Se observa que en la introducción de la investigación se incluye una verificación de la literatura previa que identifica la información actual sobre el tema de investigación, que es relevante para el tema de investigación, refleja los antecedentes del tema y es necesario para respaldar el estudio. En el texto, todas las referencias citadas están registradas, actuales y con enlaces.

Según Hernández S.³², el marco teórico se refiere a la base teórica del tema de investigación. Para encuadrar el estudio de manera adecuada, es necesario exponer y examinar teorías, conceptualizaciones y antecedentes que se consideren válidos. Se utilizó un marco teórico que incluyó libros, tesis, artículos científicos y otros artículos que relacionaron la investigación con teorías existentes, describieron la calidad del

cuidado y su relación con la satisfacción de los pacientes en las unidades de hemodiálisis, además señalan al personal de enfermería como el responsable de brindar este cuidado. Se desarrolla de manera racional y justificable, lo que ayuda a aclarar los conceptos relacionados con el problema de estudio.

En la investigación científica cuantitativa, las variables son conceptos que, como su nombre lo indica, pueden experimentar cambios o variaciones. Burns N.³¹ define las variables como ideas medidas, manipuladas o controladas durante un estudio. Como resultado, encontramos que los años, el género, el estado civil y el nivel educativo son factores independientes en este estudio. El tipo de acceso vascular, la duración del tratamiento dialítico y las comorbilidades asociadas son factores dependientes. Nivel de satisfacción y atención. Una operación es el conjunto de métodos y acciones utilizados para medir una variable.

Para evitar errores en la investigación cuantitativa, según Hernández S.³², los objetivos deben ser claros y alcanzables. La intención de esta investigación es descubrir la conexión entre la calidad de atención que reciben los pacientes que reciben hemodiálisis en un hospital público en Perú y su nivel de satisfacción. Como resultado, el objetivo es medible y está escrito afirmativamente en tiempo infinitivo., está sujeto a una interpretación y tiene la posibilidad de ser alcanzado. Este estudio no debería ser considerado como una hipótesis descriptiva. Incluso sin métodos de medición, los estudios descriptivos miden las variables de manera independiente, según Arias F.³³

El objetivo se ha alcanzado y el diseño metodológico es apropiado para este tipo de estudio. Este estudio utiliza un método descriptivo y correlacional. De acuerdo con Hernández S.³², es descriptivo porque tiene como objetivo describir las características fundamentales de las personas, grupos, comunidades u otros fenómenos que serán examinados. Es correlacional porque estudia cómo un concepto o variable puede comportarse basándose en cómo se comportan otras variables asociadas.

Hay dos tipos de diseño de investigación: experimental y no experimental, según la metodología de investigación. La última se lleva a cabo sin intervención intencional en las variables. Los investigadores tienen como objetivo determinar la relación entre la satisfacción de los pacientes que reciben hemodiálisis en un hospital público en Perú y

la calidad de atención médica que reciben. Es un estudio que utiliza una metodología cuantitativa para certificar el valor interno del estudio.

El subgrupo de la población se conoce como muestra, mientras que la población es el acumulado de todos los casos que cumplen con una lista de descripciones. Al revisar el estudio, se encontró que la población diana se identificó y describió claramente, y estaba compuesta por 60 pacientes con ERCA que recibieron tratamiento de HD. Esto garantizó la validez del estudio a nivel externo. La muestra del estudio debe ser representativa de una población significativa para que los resultados del estudio sean válidos y cumplir con las reglas de inclusión y exclusión, según Díaz P.³⁰ La muestra de estudio se tomó mediante un método de muestreo no probabilístico, accidental.

Los pacientes participaron en el estudio con consentimiento informado, lo que garantizó la confidencialidad y el anonimato. El comité de ética de la Universidad Cayetano Heredia evaluó y aprobó el estudio. Es esencial promover el respeto a los derechos y la dignidad humana en el ámbito de las investigaciones que implican personas. En la investigación cuantitativa, los datos cuantificados de medidas formales se recopilan y analizan utilizando métodos estadísticos. Los autores utilizaron entrevistas y la encuesta SERVQUAL modificada para este estudio para recopilar datos de investigación. Esta encuesta es un modo de investigación comercial que faculta evaluar la calidad del servicio, comprender los intereses de los clientes y determinar cómo ellos consideran el servicio.

La prueba estadística de Alfa de Cronbach, es una medida de la consistencia interna, es decir, que tan estrechamente relacionados están los elementos de un conjunto en un grupo, es uno de los métodos y técnicas más apropiados para recopilar datos en un estudio. La encuesta mencionada tiene una confiabilidad de 0,91 y la validez de la escala es aceptable, según la opinión de los expertos. Para su sucesivo análisis en Stata 16.1 las cifras recopiladas fueron codificados en una base de datos creada en Microsoft Excel.

Los resultados del estudio fueron influenciados por varios factores cualitativos, incluido el género, el estado civil, el nivel de instrucción, el tipo de acceso vascular y el tiempo de permanencia en terapia dialítica. Se analizaron las variables cualitativas utilizando

una distribución de frecuencias y porcentajes. La edad, la única variable cuantitativa, se representó mediante media y desviación estándar. Además, se utilizó el coeficiente de correlación Rho de Spearman para evaluar la relación entre las variables principales.

Este coeficiente es una medición no paramétrica de la similitud de importancia entre dos variables, también conocida como dependencia estadística de clasificación. Se utiliza principalmente para analizar datos en función de sus dimensiones y valorar la calidad de la atención y la satisfacción de los pacientes que reciben hemodiálisis. La consideración estadística para $p < 0,05$ fue aceptada.

Los resultados se mostraron como gráficos de barras para ilustrar las descripciones y las relaciones entre las variables de estudio. Además, se incluyeron tablas con frecuencias y porcentajes. El análisis estadístico ayuda a comprender y explicar los datos cuantitativos. Por lo tanto, la técnica de análisis estadístico es apropiada para este estudio. Sin embargo, se utilizaron en función del nivel de exactitud de los datos obtenidos y se analizaron en concordancia con el objetivo deseado.

Los comentarios de los investigadores se enfocan en los resultados relevantes y el problema de investigación al presentar los datos, que son objetivos, legibles y precisos. La investigación se presenta de acuerdo con los objetivos de cada uno de ellos. Los datos se presentaron de manera objetiva utilizando variables elegidas en tablas y gráficas estadísticas con distribución de frecuencias y porcentajes de resultados relacionados con las peculiaridades sociodemográficas y clínicas de los pacientes que reciben hemodiálisis, la calidad de la atención y el nivel general de satisfacción de los pacientes. Los resultados se presentan de manera fácil y auto explicativo utilizando datos numéricos precisos.

El 66,7% ($n=40$) de los 60 pacientes con ERCA en terapia de HD eran hombres. Los pacientes abarcaban una edad promedio de 56,6 años ($\pm 15,4$), y la mayoría de ellos habían completado la educación secundaria. La generalidad de los pacientes con HD tuvieron un catéter de alto flujo transitorio, y la duración de la terapia dialítica fue de 2 a 5 años. El 58,3% de los resultados globales de la variable calidad de atención eran de satisfacción leve ($n=35$). En general, el 58,3% de los pacientes con HD dijeron estar muy satisfechos ($n=35$).

En su estudio "Satisfacción con la calidad de atención en pacientes en hemodiálisis de un hospital de Sonora", Ramos M. encontró resultados similares en 146 pacientes. Solo el 0,7% de los enfermeros dijeron que no estaban satisfechos con la atención que recibieron, y el 99,3% dijeron que estaban satisfechos. Los pacientes expresaron su satisfacción con el servicio y el 99 % de ellos recomendarían el servicio a otros.

Al evaluar la discusión y las conclusiones, se demuestra que los investigadores analizaron los datos de acuerdo con los hallazgos y el objetivo de la investigación. Las conclusiones son claras y responden a la interrogante y al objetivo de la investigación. Para hacer afirmaciones, los autores comparan los hallazgos de su estudio con los de otros. Por lo tanto, su publicación es permitida y avalada en función de sus hallazgos, y es relevante para la aplicación clínica. Los hallazgos del estudio revelaron que, aunque la relación entre la calidad del tratamiento de HD en el hospital Sabogal y la satisfacción de los pacientes no era muy alta ($Rho=0,385$), sí había una correlación directa.

Los autores realizan una comparación entre los hallazgos de su investigación y los de otros estudios. Considere el trabajo de Zambrano, que encontró una correlación modosa entre las dos variables, con la mayoría de los estudios indicando una calidad de atención de nivel medio y un nivel bajo de satisfacción. Los pacientes, según Barrera, quedan satisfechos con la atención de enfermería y creen que es de alta calidad. La conclusión que obtiene está relacionada con su objetivo y el objetivo del estudio secundario. El presente estudio ayuda a la investigadora a conocer y concientizar sobre los factores que predisponen a los pacientes en tratamiento de HD perciban cuidados de calidad y se muestren satisfechos con la atención que reciben.

Se evidencia el estilo descriptivo y narrativo desde el resumen hasta la conclusión. Finalmente, los autores dicen que el artículo demuestra la reciprocidad entre la calidad de la atención y la satisfacción de los pacientes que visitan el servicio de HD; se recalca un nivel mediano de insatisfacción de los pacientes. Además, mientras que la accesibilidad y la seguridad todavía necesitan mejoras, los aspectos tangibles del servicio y la capacidad de respuesta fueron los más valorados. Los autores han presentado de manera clara la problemática del estudio y el objetivo propuesto del estudio, y esta conclusión se relaciona con ellos.

Debido a que las reseñas bibliográficas muestran los descriptores del título del artículo y concuerdan con los descriptores de los títulos de las reseñas, son adecuadas. También, incluyen referencias bibliográficas actuales que se encuentran en más del 50% de la investigación. Según Díaz P.³⁰, se necesitan al menos 25 referencias para que el trabajo de investigación sea más riguroso científicamente. En este caso, es conveniente porque contiene 32 referencias, la generalidad de las cuales son estudios de tipos primarios. Para sus referencias bibliográficas, utiliza el estilo Vancouver, que son completas porque incluyen el autor, el título, el lugar de publicación, la editorial y el año.

La investigación es de gran valor ya que provee información selecta sobre el trabajo del personal de enfermería, lo cual contribuye a optimizar la calidad de los cuidados y, en consecuencia, la satisfacción de los pacientes en los servicios de HD. Los hallazgos del estudio revelan que, en términos de calidad de atención, la mayoría de los pacientes experimentan una satisfacción leve. Sin embargo, en las dimensiones de confiabilidad, capacidad de respuesta y empatía, la mayoría de los pacientes revelaron estar completamente satisfechos. En cuanto a la dimensión de seguridad, la mayoría de los participantes expresaron estar completamente satisfechos en las dimensiones de empatía y accesibilidad.

Estos resultados nos permiten identificar los puntos débiles y las áreas en las que se debe enfocar el perfeccionamiento de la calidad de los cuidados. Es importante destacar que, a pesar de la satisfacción generalizada en algunas dimensiones, aún existen aspectos que requieren atención y mejoras. Estos hallazgos brindan una base sólida para implementar estrategias y acciones que permitan fortalecer la eficacia de los cuidados y garantizar una mayor satisfacción de los pacientes en todos los aspectos de su atención.

En conclusión, la investigación es significativa porque proporciona información relevante sobre el trabajo del personal de enfermería, lo cual contribuye a optimizar la eficacia de los cuidados y la satisfacción de los pacientes en los servicios de HD. Los hallazgos revelan áreas de fortaleza y debilidad en la calidad de atención, lo que permite enfocar los esfuerzos en la mejora continua de las intervenciones y la satisfacción del paciente.

2.3 Nivel de evidencia

Según la propuesta del sistema Canadian Task Force on Preventive Health Care (CTFPHC), nos da un nivel de evidencia III y un grado de recomendación C. El grado de recomendación C se debe a la falta de evidencia para considerar el uso de la tecnología, ya que en el nivel III se contemplan acuerdos fundados en prácticas clínicas, estudios descriptivos o informes de comités de expertos. Por lo tanto, se debe considerar el uso de otros argumentos o criterios en el nivel III.

2.4 Respuesta a la pregunta

En correlación al problema formulado podemos afirmar que la exploración crítica da respuesta a la misma ya que nos muestra cuales son los aspectos que contribuyen a la satisfacción del paciente durante el tratamiento de hemodiálisis, de esta manera podemos decir que existen varios aspectos que intervienen en la satisfacción del paciente. Estos incluyen los aspectos tangibles, como las instalaciones y los equipos en la unidad de hemodiálisis, así como la confiabilidad del personal en brindar un tratamiento seguro y efectivo. La amplitud de respuesta del profesional de enfermería a las necesidades y preocupaciones del paciente, así como su empatía y accesibilidad, también son factores importantes que contribuyen a la satisfacción del paciente.

Siendo así los aspectos de la calidad de atención de enfermería que contribuyen a la satisfacción del paciente durante el tratamiento de hemodiálisis incluyen los aspectos tangibles, la confiabilidad, la capacidad de respuesta, la empatía y la accesibilidad. Es necesario mejorar la calidad de la atención para cambiar las estadísticas de satisfacción y abordar las preocupaciones de seguridad en las unidades hemodiálisis. Trabajando en colaboración, se puede implementar medidas y enfoques que mejoren la práctica enfermera y los servicios de hemodiálisis, y así brindar un cuidado de mayor calidad y satisfacción para los pacientes.

2.5 Recomendaciones

Se recomienda que las instituciones, implementen capacitaciones para los licenciados de enfermería que trabajan en las unidades de hemodiálisis, con el fin de optimizar la calidad de los cuidados. Estas capacitaciones deben ser periódicas y adaptadas a las necesidades de cada unidad de hemodiálisis. A través de la formación continua, se puede lograr un nivel de satisfacción completo en todos los pacientes que acuden a estas unidades.

Proporcionar a los profesionales de enfermería las herramientas y conocimiento necesarios a través de cursos de actualización, para garantizar una atención de mayor calidad y satisfacción para los pacientes.

A los jefes de las unidades de hemodiálisis se les recomienda realizar una evaluación a los pacientes en base a cómo perciben la seguridad en el entorno de atención. Esto permitirá identificar posibles áreas de mejora y tomar medidas para incrementar los cuidados que respondan a esta necesidad. Además, implementar un registro de incidencias en donde los profesionales de enfermería registren cada incidencia ocurrida en sus turnos, para luego tomar acciones de mejora en base a estas.

Referencias

1. Gob.pe. [citado 5 de diciembre de 2023]. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_202210_30_230802.pdf
2. NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-171-SSA1-1998, PARA LA PRACTICA DE HEMODIALISIS [Internet]. Gob.mx. [citado 5 de diciembre de 2023]. Disponible en: <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/171ssa18.html>
3. Gorostidi M, Sánchez-Martínez M, Ruilope LM, Graciani A, de la Cruz JJ, Santamaría R, et al. Prevalencia de enfermedad renal crónica en España: impacto de la acumulación de factores de riesgo cardiovascular. *Nefrología* [Internet]. 2018 [citado 5 de diciembre de 2023];38(6):606-15. Disponible en: <https://www.revistanefrologia.com/es-prevalencia-enfermedad-renal-cronica-espana-articulo-S0211699518300754>
4. Partida Ponce K, Tejada-Tayabas L, Chávez González Y, Hernández Haro O, Lozano Zúñiga M, Anguiano Morán AC. Nursing care for renal patients on hemodialysis: challenges, dilemmas and satisfactions. *Rev Esc Enferm USP* 2019;53:1-9.
5. Castro-Serralde E, Cadena-Antonio G. Dimensiones de la satisfacción del paciente con insuficiencia renal crónica respecto a la calidad del cuidado de enfermería. *Rev enferm Inst Mex Seguro Soc* 2017;25(4):271-8.
6. López Toledano Ma C, Luque Cantarero I, Gómez López VE, Casas Cuesta R, Crespo Montero R. La satisfacción del paciente como componente de la calidad en las unidades de diálisis. *Enferm Nefrol* 2016;19(2):125-33.
7. Hernández Meca E, Ochando García A, Mora Canales J, Lorenzo Martínez S, López Revuelta. K. Satisfacción del paciente en una unidad de hemodiálisis: Objetivo de calidad asistencial en enfermería. *Enferm Nefrol* 2005;8(2):90-6.
8. Tong A, Sainsbury P, Carter SM, Hall B, Harris DC, Walker RG, et al. Patients' priorities for health research: focus group study of patients with chronic kidney disease. *Nephrology Dialysis Transplantation*. Oxford Academic 2008;23(10):3206-14.
9. Febres-Ramos R, Mercado-Rey M. Satisfacción del usuario y calidad de atención del servicio de medicina interna del Hospital Daniel Alcides Carrión. Huancayo - Perú. *Rev Fac Med Hum* 2020;20(3):397-403.
10. Van Leeuwen L, Quick S, Daniel K. The Sport Spectator Satisfaction Model: A Conceptual Framework for Understanding the Satisfaction of Spectators. *Sport Management Review* 2002;5(2):99-128.

11. Díaz Bravo SA. Calidad del servicio y satisfacción de los usuarios que acuden al servicio de consulta externa, en el hospital Regional Honorio Delgado - 2017. (Internet). Universidad Nacional De San Agustín. 2017 (consultado 23 Ene 2023). Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/2967>.
12. Seguridad del paciente. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad [consultado 8 Feb 2013]. Disponible en: <http://www.seguridaddelpaciente.es>.
13. Torres Santiago LM, Zárate Grajales MRA, Matus Miranda MR. Calidad de los registros clínicos de enfermería: Elaboración de un instrumento para su evaluación. *Enfermería Univ* (Internet). 2011;8(1):17-25. (Consultado 04 septiembre 2018). Disponible en: <http://www.revistas.unam.mx/index.php/reu/article/view/25467>. [Links]
14. E.N. DeVries, M.A. Ramrattan, S.M. Smorenburg, D.J. Gouma, M.A. Boermeester The incidence and nature of in-hospital adverse events: A systematic review *Qual Saf Health Care*, 17 (2008), pp. 216-223 CrossRefView Record in Scopus
15. D. Schwappach Patient safety: What is it all about? *Contrib Nephrol*, 184 (2015), pp. 1-12 View Record in Scopus
16. P.D. Light Re-use of dialysis membranes W.L. Henrich (Ed.), *Chronic dialysis principles and practice of dialysis* (4th ed.), Lippincott Williams & Wilkins, Philadelphia (2009), pp. 12-25 View Record in Scopus
17. D.M. Ward Hemodialysis water: An update on safety issues, monitoring, and adverse clinical events *ASAIO*, 50 (2004) xiii–xviii
18. Garza A, *Manual de Técnicas de Investigación para estudiantes de ciencias Sociales y humanidades*. 7ma Edición. México: El colegio de México A.C; 2007
19. *Enfermería Basada en la Evidencia. Hacia la excelencia en los cuidados* [internet]. Ediciones DAE; 2004 [Fecha de acceso 4 Mayo 2017] URL Disponible en: 4
20. Huaman-Carhuas L, Melo-Flores CM, Gutiérrez-Carranza MD. Calidad percibida y su relación con la satisfacción del paciente en tratamiento con hemodiálisis en un hospital público de Perú. *Enferm Nefrol* 2023;26(2):159-66
21. Avila LMS. Preferencias de los pacientes frente al cuidado de enfermería recibido en Servicios de Hemodiálisis [Internet]. Edu.co. [citado 5 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/81397/1071628635.2021.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

22. María E, Méndez-Cázares JA, Castro-Valverde KI, Yurka K. Satisfaction with quality of care in patients on hemodialysis in a hospital in Sonora Satisfacción con la calidad de atención en pacientes en hemodiálisis de un hospital de Sonora [Internet]. Bvsalud.org. [citado 5 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/07/1379493/1237-7056-1-pb.pdf>
23. Especiales: E. Congreso Virtual, 12-15 de noviembre de 2020 [Internet]. Revistaseden.org. [citado 5 de diciembre de 2023]. Disponible en: https://www.revistaseden.org/files/Revistas_278_2020192728.pdf
24. Pereira Moita M, Tainá, Alves Portela J, De KM, Ponte A, Maria L-A, et al. Expedientes de enfermería y cuidados con acceso en hemodialización: aspectos para la seguridad del paciente Nursing records and care with access in hemodialysis: aspects for patient safety Registros de enfermagem e cuidados com acesso na hemodiálise: aspectos para segurança do paciente [Internet]. Disponible en: https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/133181/1/CultCuid65_02.pdf
25. Vista do A enfermagem na orientação do autocuidado de pacientes em hemodiálise [Internet]. Edu.br. [citado 5 de diciembre de 2023]. Disponible en: <http://www.seer.ufsj.edu.br/recom/article/view/4337/2909>
26. Pereira CV, Leite ICG. Qualidade de vida relacionada à saúde de pacientes em terapêutica hemodialítica. Acta Paul Enferm [Internet]. 2019 [citado 5 de diciembre de 2023];32(3):267-74. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/ape/a/yN6GPY7QcNK5FWK34V98ZGg/?lang=pt>
27. Vista de Inestabilidad hemodinámica durante el proceso intradialítica en usuarios con insuficiencia renal crónica [Internet]. Revistavive.org. [citado 5 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://revistavive.org/index.php/revistavive/article/view/73/222>
28. Arenas Jiménez MD, Ferre G, Álvarez-Ude F. Estrategias para aumentar la seguridad del paciente en hemodiálisis: Aplicación del sistema de análisis modal de fallos y efectos (sistema AMFE). Nefrología [Internet]. 2017;37(6):608-21. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0211699517301108>
29. Bvsalud.org. [citado 5 de diciembre de 2023]. Disponible en: <http://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-875388>
30. . (Díaz P. Guía práctica de lectura crítica de artículos científicos originales en Ciencias de la Salud. [Internet]. Instituto Nacional de Gestión Sanitaria. [Consultado en 12 de 08 de 2017]. Disponible en:

http://intranet.usat.edu.pe/aulavirtual/pluginfile.php/920608/mod_resource/content/0/Guia_practica_de_lectura.pdf.)

31. Nancy Burns. Susan k. Grove. Investigación en Enfermería .3era edic. Madrid: Elsevier 2005.
32. Hernández S., Fernández C., Baptista L. Metodología de la investigación. McGraw - Hill/interamericana.5ta ed. México, 2010.Disponible en: https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf
33. Arias, F. El proyecto de investigación: Introducción a la metodología científica.5ªed.Caracas, 2006. Disponible en: <https://evidencia.com/wp-content/uploads/2014/12/EL-PROYECTO-DE-INVESTIGACI%C3%93N-6ta-Ed.-FIDIAS-G.-ARIAS.pdf>

Anexos

ANEXO N° 1

N°	Cuadro N° 01: Descripción del Problema	
1	Contexto-Lugar	Unidades de hemodiálisis
2	Personal de Salud	Personal de Enfermería
3	Paciente	Pacientes durante el tratamiento de hemodiálisis
4	Problema	Los pacientes con enfermedad renal crónica durante el tratamiento de hemodiálisis esperan recibir una atención de calidad y a la vez sentirse satisfechos con los cuidados recibidos ya que están propensos a diferentes riesgos.
4.1	Evidencias internas: Justificación de práctica habitual	El personal de enfermería, de una forma general observa y evidencia los riesgos a los que los pacientes están expuestos, mas no se enfoca en la individualidad de cada paciente, si bien es cierto tienen el mismo diagnóstico de enfermedad renal crónica, cada paciente tiene otras condiciones de salud adjuntas a esta lo que hace que algunos riesgos al que está expuesto cada paciente sea diferente. Esta situación se presenta por la sobrecarga laboral o por la cantidad de pacientes iniciando tratamiento a un mismo horario.
4.2	Evidencias internas: Justificación de un cambio de práctica	El incorporar cuidados de enfermería de calidad individualizados en seguridad del paciente a cada uno según los riesgos a los que pueden estar expuestos se verá reflejado de forma positiva en como los pacientes perciban estos cuidados y asegurará que su estilo de vida mejore, y pueda llevarse a cabo el tratamiento sin complicaciones y a su vez asegurar la satisfacción de los pacientes.
5	Motivación del problema	Mejorar la calidad del cuidado de enfermería durante el tratamiento de hemodiálisis, identificar los aspectos que contribuyen a reducir riesgos en cada uno de ellos y tener como resultado pacientes satisfechos con la atención.

ANEXO N°2**Cuadro N° 05: Cuadro de registro Bibliográfico**

(Este cuadro deberá ir en anexos)

País, año	Título del artículo	Autor(es)	Revista (Volumen, año, número)	Link	Objetivo	Participantes	Metodología y tipo de investigación y abordaje	Principales resultados	Conclusión
Perú - 2020	Calidad percibida y su relación con la satisfacción del paciente en tratamiento con hemodiálisis	Luis Huaman Carhuas Catherine Mabel Melo Flores Marianela Dayanna	Enferm Nefrol vol.26 no.2 Madrid abr./jun. 2023 Epub 31-Jul-2023	https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-2884202300020007&lng	Determinar la relación entre el nivel de satisfacción y la calidad de atención de salud percibida en pacientes con tratamiento de	La población de estudio estuvo conformada por los pacientes con ERCA que acudieron a recibir tratamiento de HD, a quienes se les aplicó criterios de inclusión como recibir tratamiento 3 veces a la semana,	Estudio de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, tipo descriptivo y correlacional de corte transversal. Se trabajó con una muestra representativa de	Se estudiaron 60 pacientes, con edad media de 56,6±15,4 años. El coeficiente Rho de Spearman encontró una correlación directa entre las variables calidad	Existe una asociación significativa entre las variables de estudio; es decir, que niveles altos de calidad de atención se corresponden con niveles altos de satisfacción en usuarios con

is en un hospital público de Perú	Gutiérrez Carranza		=es&nrm =iso	hemodiálisis de un hospital público de Perú.	tener edad entre 18 y 70 años y haber firmado el consentimiento informado voluntariamente.	pacientes en hemodiálisis, a quienes se les aplicó la encuesta SERVQUAL modificada para evaluar la calidad de atención; y un cuestionario de satisfacción al usuario validados con una confiabilidad Alfa de Cronbach de 0,84 y 0,91 respectivamente.	de atención percibida y satisfacción del paciente en hemodiálisis (R=0,385, p=0,002). Por otro lado, el 58,3% de pacientes refirieron un nivel de insatisfacción leve respecto a la atención que reciben, y las dimensiones por mejorar fueron seguridad y accesibilidad.	tratamiento de hemodiálisis en un hospital público.
-----------------------------------	--------------------	--	-----------------	--	--	---	---	---

Colombia - 2021	Preferencias de los pacientes frente al cuidado de enfermería recibido en Servicios de Hemodiálisis	Leidy Marcela Sabogal Avila	Repositorio institucional, biblioteca digital.	https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/81397/1071628635.2021.pdf?sequence=3&isAllowed=y	Describir la experiencia de los pacientes con enfermedad renal crónica en hemodiálisis frente a las preferencias de los cuidados de enfermería recibidos.	Del total de 20 participantes en el estudio se contó con 14 fueron hombres y 6 mujeres, todos ellos con Enfermedad renal crónica y asistentes de manera permanente a hemodiálisis en la unidad renal Dialyser.	Por medio de una teoría fundamentada se realizó el planteamiento teórico “Prefiriendo un cuidado humano y de calidad que facilite una oportunidad de vida” el cual, es el resultado de indagar y analizar las preferencias de cuidado de los pacientes a partir de sus	Durante el cuidado que reciben del personal de enfermería reconoce el trabajo en equipo y la asignación de actividades por el profesional de enfermería como preferencia y como eje primordial en la organización. El trabajo en equipo y la distribución de actividades	Considerar las preferencias de los pacientes contribuyen a su fácil adaptación al proceso de hemodiálisis destacando la calidad en los servicios y el trato humano como componentes fundamentales en la satisfacción y el apego a la institución.
-----------------	---	-----------------------------	--	---	---	--	--	--	---

							experiencias en el proceso de hemodiálisis.	garantiza eficiencia en el cuidado.	
Mexico - 2020	Satisfacción con la calidad de atención en pacientes en hemodíalisis de un hospital de Sonora	María Elena Ramos-Ramírez José Aurelio Méndez-Cázares Karen Itzell Castro-Valverde Yurka Karolina Flores-Vidovich	Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc. 2022;30(3):54-9	https://doi.org/10.2207/1379493/1237-7056-1-pb.pdf	Evaluar la satisfacción con la calidad en la atención de enfermería de los pacientes de hemodiálisis de un hospital de especialidades en Sonora.	146 pacientes pertenecientes al programa de hemodiálisis, con una media de edad de 56 años, con una edad mínima de 20 años y una edad máxima de 85 años.	estudio cuantitativo, observacional, descriptivo, transversal y prospectivo, realizado mediante la aplicación del cuestionario SERVQHOS-E, que consta de 16 ítems y una encuesta de opinión y sirve para medir la satisfacción del paciente y la	Se estudiaron 146 pacientes. En cuanto a percepción de la calidad de la atención de enfermería, 99.3% estuvieron satisfechos y solo 0.7% estuvieron insatisfechos. En relación con la satisfacción global, el 100% se manifestaron satisfechos y	Los pacientes con hemodiálisis de un hospital de especialidades en Sonora se encuentran satisfechos.

							calidad percibida de la atención de enfermería. El análisis de datos se hizo con estadística descriptiva, frecuencias relativas y absolutas.	99.3% de los pacientes recomendaría el servicio.	
España - 2020	Enfermería y autogestión de la salud del paciente en hemodiálisis	José Rubio Montuenga Leticia Grima Serrano Lorena Martínez Arnedo	Enfermería Nefrológica, Volumen nº 23 / Suplemento I / 2020	https://www.revistasdenefrologia.com/files/Revistas_2020_192728.pdf	Demostrar la importancia del papel de enfermería en el empoderamiento y adherencia al tratamiento del paciente en nuestra	24 pacientes	Estudio observacional, descriptivo, transversal, con una muestra de 28 pacientes, de los cuales participaron 24. La práctica enfermera llevada a cabo en	Respecto al empoderamiento, sobre un total de 40 puntos se obtuvo una puntuación media de 37,20. Realizando un análisis más específico	Tras la obtención y estudio de nuestros resultados, podemos afirmar que la relación enfermería-paciente junto a las actividades y herramientas utilizadas por el personal influye

		<p>Alejandro Cortés Sáez</p> <p>Asunción Morte Romero</p> <p>Cruz Esteban Guajardo</p>			<p>unidad de HD.</p>	<p>nuestra unidad a través de distintas intervenciones van encaminadas a estimular el logro de una correcta autogestión de la salud de nuestros pacientes. Para medir la eficacia de las actividades enfermeras los instrumentos utilizados fueron la escala de empoderamiento sobre la salud adaptada y el test de Morisky-</p>	<p>dentro de las 7 Propiedades de Empoderamiento, se obtuvo mayor puntuación en la propiedad de “Apoyo” incluida en el ítem “puedo solicitar ayuda para cuidar y mantener mi salud cuando lo necesito”. Por el contrario, la propiedad que menor puntuación obtuvo es “Motivación”,</p>	<p>positivamente en la adaptación del paciente a su situación, mejorando así el empoderamiento y la adherencia terapéutica; siempre mostrando empatía con las diferentes limitaciones que puedan tener.</p>
--	--	--	--	--	----------------------	--	---	---

							Green para evaluar el grado de adherencia al tratamiento farmacológico.	detallada en el ítem “reconozco lo que me motiva para cuidar mi salud”. En cuanto a la adherencia terapéutica, el 79,16% de los pacientes es cumplidor frente a un 20,84% no cumplidores.	
Brasil - 2020	Expedientes de enfermería y cuidados con acceso en hemodialisis	Marina Pereira Moital Tainá de Jesus Alves Portela	Cultura de los Cuidados. 1º Cuatrimestre 2023. Año	https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/133181/1/Cu	Reportar las intervenciones realizadas por estudiantes de enfermería sobre	30 técnicos de enfermería, utilizando como recursos la comunicación verbal y visual, a través de presentaciones de	Es un estudio descriptivo, con un abordaje cualitativo del tipo relato de experiencia.	Las intervenciones centradas en la seguridad de la salud en el sector de la hemodiálisis,	Se concluye que estas dos intervenciones generaron reflexiones sobre la seguridad del paciente en diálisis,

	zación: aspectos para la seguridad del paciente	Keila Maria de Azevedo Ponte Luciana María Montenegro Santiago	XXVII. n° 65	ltCuid65_02.pdf	aspectos de seguridad del paciente en hemodiálisis	diapositivas. Para la educación en salud, los pacientes fueron abordados durante su tratamiento para explicarles el acceso a la atención.		dirigida a pacientes y profesionales de la salud, permiten resaltar su relevancia para el contexto de los servicios de salud.	además de mejorar esta práctica a través de acciones sencillas que impactaron positivamente tanto a los profesionales como a los pacientes.
Brasil - 2022	Enfermería en la orientación del autocuidado de los pacientes en hemodialis	Sarah Simões Gomes Bernadete Marinho Bara de Martin Gama	Revista de Enfermagem do Centro-Oeste Mineiro 2022; 12/4337	http://www.seer.ufsj.edu.br/recom/article/view/4337/2909	Conocer el papel de la enfermería en la orientación del autocuidado de los pacientes en hemodiálisis.	18 entrevistados, cinco enfermeras (28%) y 13 técnicos de enfermería (72%), laboraban en la institución en diferentes turnos (mañana, tarde o noche)	Estudio cualitativo descriptivo guiado por la teoría del autocuidado de Dorothea Orem. Se realizaron entrevistas semiestructuradas a 18 profesionales de	El análisis permitió identificar dos categorías: demandas de autocuidado de los pacientes en hemodiálisis y el papel de la enfermería en la orientación del autocuidado de	Se pudo constatar que el equipo de enfermería reconoce y realiza la orientación del autocuidado. Sin embargo, esta acción aún está impregnada de desafíos del propio servicio, como la sobrecarga de

		Paulo Sérgio Pinto Marluce Rodrigues Godinho					enfermería de una unidad de diálisis renal.	los pacientes en hemodiálisis.	trabajo y la dificultad de insertar la orientación de forma organizada y sistemática en los protocolos de atención. Se evidenció, por tanto, la necesidad de impulsar la formación permanente y la creación de protocolos y reglas dirigidas a esta acción
Brazil - 2019	Calidad de vida relacionada con la	Cláudio Vitorino Pereira	Acta Paul Enferm 32 (3) • May-Jun 2019	https://www.scielo.br/j/ape/a/yN6G	Identificar y medir factores asociados a la	258 pacientes en terapia de hemodiálisis	Estudio transversal con 258 pacientes en terapia de	Individuos de sexo femenino, de menos de 60 años, blancos, de	El análisis de la calidad de vida relacionada con la salud de los

salud de pacientes en terapia de hemodiálisis	Isabel Cristina Gonçalves Leite		PY7QcN K5FWK 34V98Z Gg/?lang =pt	calidad de vida relacionada con la salud de pacientes renales crónicos en hemodiálisis y analizar la conexión entre la calidad de vida relacionada con la salud y la adhesión al régimen terapéutico de hemodiálisis.		hemodiálisis. Se analizó la calidad de vida relacionada con la salud mediante el cuestionario Kidney Disease Quality of Life Short Form. Fueron estudiados los componentes específicos de la enfermedad renal crónica y los componentes resumidos físicos y mentales. El análisis de no adhesión al régimen	nivel socioeconómico bajo, que necesitan acompañante, en terapia de hemodiálisis por menos de 5 años, que tienen prescripción de medicamentos de diez o más fármacos, con niveles bajos de albúmina y hemoglobina en sangre y que no tuvieron adhesión a la restricción hídrica y a la	pacientes en hemodiálisis presentó conexión con las características sociodemográficas, clínicas y terapéuticas. El monitoreo de estos parámetros, así como la búsqueda por alcanzar los estándares recomendables, podrán respaldar la práctica clínica, mejorar la planificación asistencial y ofrecer mejoras en varios
---	---------------------------------	--	--	---	--	---	--	--

							terapéutico de hemodiálisis utilizó como base los indicadores del estudio The Dialysis Outcomes and Practice Patterns Study. Para el análisis, se utilizaron las pruebas de Mann Whitney y Kruskal Wallis.	terapia presentaron un deterioro en la calidad de vida relacionada con la salud.	aspectos de la vida de los pacientes.
Bolivia - 2021	Inestabilidad hemodinámica durante el proceso intradialítico	Wilfredo Ticona Quelca	Revista de Investigación en Salud. Volumen 4 No. 10	https://revistavive.org/index.php/revistavive/article/view	Determinar la inestabilidad hemodinámica durante el proceso intradialítico en usuarios	el universo poblacional estuvo conformado por 25 usuarios con edades comprendidas de 30 a mayores de 60 años, los mismos que	Fue un estudio descriptivo, se utilizó como técnica la observación directa y encuesta, el	Un 56% del sexo masculino, el 48% eran mayores de 61 años de edad, un 88% con catéter vascular; el 36%	Utilizando la metodología disciplinar y el lenguaje estandarizados de la taxonomía NANDA, NIC,

ca en usuarios con insuficiencia renal crónica		Enero – abril 2021	ew/73/22 <u>2</u>	con insuficiencia renal crónica sometidos a hemodiálisis.	son usuarios con enfermedad renal crónica que reciben tratamiento de hemodiálisis.	instrumento utilizado fue la hoja de recolección de datos sobre complicaciones en usuarios con hemodiálisis, guía de observación aplicada y el cuestionario.	por causa glomerulonefritis, 41% con comorbilidad de hipertensión, 33% con diabetes mellitus, 67% con hipotensión intradialítica e hipertensión 33%.	NOC, esto facilitará la recolección sistemática de información, la toma de decisiones sobre la efectividad del cuidado enfermero, para elevar la calidad de atención y disminuir las complicaciones como la hipotensión en usuarios sometidos a hemodiálisis, para garantizar la seguridad del usuario.
--	--	--------------------	--------------------------------------	---	--	--	--	---

2017	Estrategias para aumentar la seguridad del paciente en hemodiálisis: Aplicación del sistema de análisis modal de fallos y efectos (sistema AMFE)	María Dolores Arenas Jiménez Gabriel Ferre Fernando Álvarez-Udec	Nefrología Volumen 37, Issue 6, November – December 2017	https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0211699517301108?via=ihub	Mostrar una sistemática de trabajo, reproducible en cualquier unidad de HD, que consiste en registrar las complicaciones y fallos ocurridos durante la sesión, definir cuáles de estas complicaciones podrían ser consideradas eventos adversos	97 sesiones en hemodiálisis	Examen retrospectivo de las gráficas de diálisis de todas las sesiones practicadas durante un mes (octubre de 2015) en 97 pacientes, y análisis de las complicaciones registradas. La consideración de estas complicaciones como EA se basó en el consenso entre 13 profesionales y 2 pacientes. Se	Se practicaron 1.303 sesiones de HD en 97 pacientes en las que se registraron un total de 383 complicaciones (1 cada 3,4 tratamientos). De ellas, el 87,9% fueron consideradas EA y el 23,7% complicaciones relacionadas con la enfermedad de base. Se detectó un EA cada 3,8 tratamientos.	Las complicaciones en HD son frecuentes y la consideración de algunas de ellas como EA podría mejorar la seguridad en la asistencia, al poner en marcha medidas preventivas. La implementación del sistema AMFE permite estratificar y priorizar los posibles fallos de las unidades de diálisis, y actuar con mayor o menor premura, desarrollando las
------	--	--	--	---	---	-----------------------------	---	---	---

				<p>(EA) y, por tanto, prevenibles y realizar un análisis sistemático tanto de ellos como de los fallos reales o potenciales subyacentes, evaluando su gravedad, frecuencia y detección, y estableciendo prioridades de actuación (sistema de análisis modal de</p>	<p>valoró la severidad, frecuencia y detección de cada fallo real o potencial mediante el sistema AMFE.</p>	<p>Los EA más frecuentes fueron la hipertensión y la hipotensión (42,7 y 27,5% del total de EA registrados, respectivamente). Los EA relacionados con el acceso vascular fueron uno de cada 68,5 tratamientos. Se registraron un total de 21 fallos en la asistencia (1 cada 62 tratamientos), los cuales</p>	<p>acciones de mejora necesarias.</p>
--	--	--	--	--	---	---	---------------------------------------

					fallos y efectos [AMFE]).			estaban relacionados con fallos en la aplicación de la técnica y en la administración de la medicación. El mayor número de prioridad de riesgo lo obtuvieron los fallos relacionados con errores en el peso, disfunción o rotura del catéter y salida de agujas.	
--	--	--	--	--	---------------------------	--	--	--	--

Brazil - 2017	Enfermería y metas internacionales de seguridad: evaluación en hemodiálisis	Aguiar, Leticia Lima; Guedes, Maria Vilani Cavalcante; Oliveira, Roberta Meneses; Piglet, Ilse Maria Tiger Arruda; Pennafort, Viviane Peixoto dos Santos; Barros, Ariane Alves .	Piense enferm; 22 (3): 01-09, mayo-set. 2017.	http://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-875388	Describir la atención de enfermería brindada en servicio hospitalario de hemodiálisis en base a metas internacionales de seguridad del paciente.	25 profesionales de enfermería.	Estudio descriptivo realizado en servicio de hemodiálisis de hospital público brasileño, referencia en atención de pacientes renales agudos y crónicos, entre agosto y octubre de 2013. Participaron 25 profesionales de enfermería.	La muestra fue formada por mujeres, con edad promedio de 41 años (\pm 7,9), tiempo medio de formación en el área de Enfermería de nueve años (\pm 6,0), tiempo promedio de actuación en el servicio de hemodiálisis de cuatro años (\pm 4,9); 40% trabajaba más de 40 horas semanales; todas	El perfil de las entrevistadas se asemeja a investigaciones en el área: población femenina, trabajando más de 30 horas semanales, con gran parte presentando sobrecarga de trabajo. Estudiando la aplicabilidad de las metas de seguridad del paciente en la unidad de diálisis, se evidenciaron, como principales factores contribuyentes para
---------------	---	--	---	---	--	---------------------------------	--	---	---

								<p>las enfermeras eran especialista en Nefrología. Sobre las metas internacionales de seguridad del paciente evaluadas, se observó mejor desenvolvura en la atención de los aspectos relacionados con las metas 2, 5 y 6. Por otro lado, se observaron fallas en las otras metas, presentadas a continuación.</p>	<p>incidentes, aquellos relacionados con las metas 1, 3 y 4.</p>
--	--	--	--	--	--	--	--	---	--

ANEXO N° 3

Cuadro N° 06: Síntesis de la Evidencia			
Título del Artículo	Tipo de Investigación- Metodología	Resultado	Decisión
Calidad percibida y su relación con la satisfacción del paciente en tratamiento de hemodiálisis en un hospital público de Perú	Estudio de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, tipo descriptivo y correlacional de corte transversal.	Responde todas las preguntas	Para pasar lista.
Preferencias de los pacientes frente al cuidado de enfermería recibido en Servicios de Hemodiálisis	Por medio de una teoría fundamentada se realizó el planteamiento teórico.	Responde todas las preguntas	Para pasar lista.
Satisfacción con la calidad de atención en pacientes en hemodiálisis de un hospital de Sonora.	Estudio cuantitativo, observacional, descriptivo, transversal y prospectivo	Responde todas las preguntas	Para pasar lista.
Enfermería y autogestión de la salud del paciente en hemodiálisis	Estudio observacional, descriptivo, transversal.	Sólo responde 3 de las 5	No se puede emplear
Expedientes de enfermería y cuidados con acceso en hemodialización: aspectos para la seguridad del paciente	Es un estudio descriptivo, con un abordaje cualitativo del tipo relato de experiencia.	Sólo responde 3 de las 5	No se puede emplear
Enfermería en la orientación del autocuidado de los pacientes en hemodiálisis	Estudio cualitativo descriptivo guiado por la teoría del autocuidado de Dorothea Orem.	Sólo responde 3 de las 5	No se puede emplear

Calidad de vida relacionada con la salud de pacientes en terapia de hemodiálisis	Estudio transversal con 258 pacientes en terapia de hemodiálisis.	Sólo responde 3 de las 5	No se puede emplear
Inestabilidad hemodinámica durante el proceso intradialítica en usuarios con insuficiencia renal crónica	Estudio descriptivo, se utilizó como técnica la observación directa	Sólo responde 3 de las 5	No se puede emplear
Estrategias para aumentar la seguridad del paciente en hemodiálisis: Aplicación del sistema de análisis modal de fallos y efectos (sistema AMFE)	Examen retrospectivo	Sólo responde 3 de las 5	No se puede emplear
Enfermería y metas internacionales de seguridad: evaluación en hemodiálisis	Estudio descriptivo.	Sólo responde 3 de las 5	No se puede emplear

Cuadro N° 06: Validez y utilidad aparentes		
Título de la investigación a validar: Calidad percibida y su relación con la satisfacción del paciente en tratamiento de hemodiálisis en un hospital público de Perú		
Metodología: Estudio de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, tipo descriptivo y correlacional de corte transversal.		
Año: 2020		
Pregunta	Descripción	Respuesta*
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	Se estudiaron 60 pacientes, con edad media de 56,6±15,4 años. El coeficiente Rho de Spearman encontró una correlación directa entre las variables calidad de atención percibida y satisfacción del paciente en hemodiálisis (R=0,385, p=0,002). Por otro lado, el 58,3% de pacientes refirieron un nivel de insatisfacción leve respecto a la atención que reciben, y las dimensiones por mejorar fueron seguridad y accesibilidad.	Se presentó resultado de los hallazgos
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema? ¿Los hallazgos dan respuesta explícita a su problema o no?	Si es útil porque da respuesta a parte del problema planteado en esta investigación.	Resuelve el problema
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio? ¿Podemos implantar el cambio?	Si, son aplicables los resultados en nuestro medio ya que es de suma importancia para esta investigación conocer la calidad de atención y nivel de satisfacción del paciente en hemodiálisis en cuanto a seguridad durante su tratamiento.	Puedo aplicarlo
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	Los hallazgos son seguros.	Si
¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	Estudio de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, tipo descriptivo y correlacional de corte transversal. Se trabajó con una muestra representativa de pacientes en hemodiálisis, a quienes se les aplicó la encuesta SERVQUAL modificada para evaluar la calidad de atención; y un cuestionario de satisfacción al usuario validados con una confiabilidad Alfa de Cronbach de 0,84 y 0,91 respectivamente.	Si

Cuadro N° 06: Validez y utilidad aparentes		
Título de la investigación a validar: Preferencias de los pacientes frente al cuidado de enfermería recibido en Servicios de Hemodiálisis.		
Metodología: Abordaje de tipo cualitativo descriptivo, utilizando la metodología de teoría fundamentada.		
Año: 2021		
Pregunta	Descripción	Respuesta*
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	Durante el cuidado que reciben del personal de enfermería se reconoce el trabajo en equipo y la asignación de actividades por el profesional de enfermería como preferencia y como eje primordial en la organización. El trabajo en equipo y la distribución de actividades garantiza eficiencia en el cuidado.	Se presentó resultado de los hallazgos
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema? ¿Los hallazgos dan respuesta explícita a su problema o no?	Sí, es útil y explícitas las respuestas para resolver el problema planteado.	Resuelve el problema
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio? ¿Podemos implantar el cambio?	Los resultados si son aplicables en la resolución del problema en este medio. Y generar el cambio en las unidades de hemodiálisis.	Puedo aplicarlo
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	Los hallazgos son seguros.	Si
¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	Abordaje de tipo cualitativo descriptivo, utilizando la metodología de teoría fundamentada. Los participantes en el estudio fueron hombres y mujeres que asisten 3 veces por semana a hemodiálisis en sesiones de 3 a 5 horas por día de forma permanente ya que este procedimiento resulta inevitable para preservar su vida.	Se

Cuadro N° 06: Validez y utilidad aparentes		
Título de la investigación a validar: Satisfacción con la calidad de atención en pacientes en hemodiálisis de un hospital de Sonora.		
Metodología: Estudio cuantitativo, observacional, descriptivo, transversal y prospectivo.		
Año: 2020		
Pregunta	Descripción	Respuesta*
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	Se estudiaron 146 pacientes. En cuanto a percepción de la calidad de la atención de enfermería, 99.3% estuvieron satisfechos y solo 0.7% estuvieron insatisfechos. En relación con la satisfacción global, el 100% se manifestaron satisfechos y 99.3% de los pacientes recomendaría el servicio.	Se presentó resultado de los hallazgos
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema? ¿Los hallazgos dan respuesta explícita a su problema o no?	Si es útil para resolver el problema planteado en la investigación.	Resuelve el problema
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio? ¿Podemos implantar el cambio?	Los resultados son aplicables para la resolución del problema planteado.	Puedo aplicarlo
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	Los hallazgos son seguros.	Si
¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	Se realizó un estudio cuantitativo, observacional, descriptivo, prospectivo y transversal. La población de estudio fue el total (248) de pacientes del programa de hemodiálisis, de una unidad médica de alta especialidad (UMAE) en Sonora. El tamaño de la muestra (n = 154) se obtuvo mediante la fórmula para determinar la proporción en una población finita. El muestreo fue aleatorio simple y se hizo mediante tómbola; de la muestra seleccionada se excluyeron cuatro pacientes que no estaban en condiciones físicas necesarias para responder un cuestionario en apego a criterios de selección.	Si

Cuadro N° 06: Validez y utilidad aparentes		
Título de la investigación a validar: Enfermería y autogestión de la salud del paciente en hemodiálisis		
Metodología: Estudio observacional, descriptivo, transversal		
Año: 2020		
Pregunta	Descripción	Respuesta*
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	Tras la obtención y estudio de nuestros resultados, podemos afirmar que la relación enfermería-paciente junto a las actividades y herramientas utilizadas por el personal influye positivamente en la adaptación del paciente a su situación, mejorando así el empoderamiento y la adherencia terapéutica; siempre mostrando empatía con las diferentes limitaciones que puedan tener.	Se presentó resultado de los hallazgos
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema? ¿Los hallazgos dan respuesta explícita a su problema o no?	Los hallazgos son útiles y dan respuesta al problema planteado.	Lo resuelve parcialmente
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio? ¿Podemos implantar el cambio?	Los hallazgos son aplicables, para la resolución del problema.	Puedo aplicarlo
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	Los hallazgos son seguros.	Si
¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	Estudio observacional, descriptivo, transversal, con una muestra de 28 pacientes, de los cuáles participaron 24. La práctica enfermera llevada a cabo en nuestra unidad a través de distintas intervenciones van encaminadas a estimular el logro de una correcta autogestión de la salud de nuestros pacientes. Para medir la eficacia de las actividades enfermeras los instrumentos utilizados fueron la escala de empoderamiento sobre la salud adaptada y el test de Morisky-Green para evaluar el grado de adherencia al tratamiento farmacológico.	Si

Cuadro N° 06: Validez y utilidad aparentes		
Título de la investigación a validar: Expedientes de enfermería y cuidados con acceso en hemodialización: aspectos para la seguridad del paciente		
Metodología: Es un estudio descriptivo, con un abordaje cualitativo del tipo relato de experiencia.		
Año: 2020		
Pregunta	Descripción	Respuesta*
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	Las intervenciones centradas en la seguridad de la salud en el sector de la hemodiálisis, dirigida a pacientes y profesionales de la salud, permiten resaltar su relevancia para el contexto de los servicios de salud.	Se presentó resultado de los hallazgos
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema? ¿Los hallazgos dan respuesta explícita a su problema o no?	Los hallazgos son útiles para dar respuesta al problema planteado.	Lo resuelve parcialmente
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio? ¿Podemos implantar el cambio?	Los resultados son aplicables para la resolución del problema.	Puedo aplicarlo
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	Los hallazgos son seguros.	Si
¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	Es un estudio descriptivo, con un abordaje cualitativo del tipo relato de experiencia.	Si

Cuadro N° 06: Validez y utilidad aparentes		
Título de la investigación a validar: Enfermería en la orientación del autocuidado de los pacientes en hemodiálisis		
Metodología: Estudio cualitativo descriptivo guiado por la teoría del autocuidado de Dorothea Orem.		
Año: 2022		
Pregunta	Descripción	Respuesta*
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	El análisis permitió identificar dos categorías: demandas de autocuidado de los pacientes en hemodiálisis y el papel de la enfermería en la orientación del autocuidado de los pacientes en hemodiálisis.	Se presentó resultado de los hallazgos
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema? ¿Los hallazgos dan respuesta explícita a su problema o no?	Los hallazgos son útiles para resolver el problema.	Lo resuelve parcialmente
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio? ¿Podemos implantar el cambio?	Los resultados son aplicables para la resolución del problema.	Puedo aplicarlo
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	Los hallazgos son seguros.	Si
¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	Estudio cualitativo descriptivo guiado por la teoría del autocuidado de Dorothea Orem. Se realizaron entrevistas semiestructuradas a 18 profesionales de enfermería de una unidad de diálisis renal.	Si

Cuadro N° 06: Validez y utilidad aparentes		
Título de la investigación a validar: Calidad de vida relacionada con la salud de pacientes en terapia de hemodiálisis.		
Metodología: Estudio transversal.		
Año: 2019		
Pregunta	Descripción	Respuesta*
<p>¿Cuáles son los resultados o los hallazgos? Revisa las conclusiones del estudio y podrás dar respuesta a esta pregunta</p>	<p>El análisis de la calidad de vida relacionada con la salud de los pacientes en hemodiálisis presentó conexión con las características sociodemográficas, clínicas y terapéuticas. El monitoreo de estos parámetros, así como la búsqueda por alcanzar los estándares recomendables, podrán respaldar la práctica clínica, mejorar la planificación asistencial y ofrecer mejoras en varios aspectos de la vida de los pacientes.</p>	<p>Se presentó resultado de los hallazgos</p>
<p>¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema? ¿Los hallazgos dan respuesta explícita a su problema o no?</p>	<p>Si es útil para da respuesta al problema.</p>	<p>Lo resuelve parcialmente</p>
<p>¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio? ¿Podemos implantar el cambio?</p>	<p>Los hallazgos son aplicables para la resolución del problema.</p>	<p>Puedo aplicarlo</p>
<p>¿Son seguras las evidencias para el paciente?</p>	<p>Los hallazgos son seguros</p>	<p>Si</p>
<p>¿Son válidos los resultados y los hallazgos?</p>	<p>Estudio transversal con 258 pacientes en terapia de hemodiálisis. Se analizó la calidad de vida relacionada con la salud mediante el cuestionario Kidney Disease Quality of Life Short Form. Fueron estudiados los componentes específicos de la enfermedad renal crónica y los componentes resumidos físicos y mentales. El análisis de no adhesión al régimen terapéutico de hemodiálisis utilizó como base los indicadores del estudio The Dialysis Outcomes and Practice Patterns Study. Para el análisis, se utilizaron las pruebas de Mann Whitney y Kruskal Wallis.</p>	<p>Si</p>

Cuadro N° 06: Validez y utilidad aparentes		
Título de la investigación a validar: Inestabilidad hemodinámica durante el proceso intradialítica en usuarios con insuficiencia renal crónica		
Metodología: Estudio descriptivo, se utilizó como técnica la observación directa.		
Año: 2021		
Pregunta	Descripción	Respuesta*
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	Utilizando la metodología disciplinar y el lenguajes estandarizados de la taxonomía NANDA, NIC, NOC, esto facilitará la recolección sistemática de información, la toma de decisiones sobre la efectividad del cuidado enfermero, para elevar la calidad de atención y disminuir las complicaciones como la hipotensión en usuarios sometidos a hemodiálisis, para garantizar la seguridad del usuario.	Se presentó resultado de los hallazgos
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema? ¿Los hallazgos dan respuesta explícita a su problema o no?	Si son útiles los hallazgos para el problema planteado.	Resuelve el problema
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio? ¿Podemos implantar el cambio?	Los hallazgos son aplicables para la resolución del problema planteado.	Puedo aplicarlo
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	Los hallazgos son seguros.	Si
¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	Estudio descriptivo con enfoque cuali-cuantitativo, con diseño de corte transversal; el universo poblacional estuvo conformado por 25 usuarios con edades comprendidas de 30 a mayores de 60 años, los mismos que son usuarios con enfermedad renal crónica que reciben tratamiento de hemodiálisis.	Si

Cuadro N° 06: Validez y utilidad aparentes		
Título de la investigación a validar: Estrategias para aumentar la seguridad del paciente en hemodiálisis: Aplicación del sistema de análisis modal de fallos y efectos (sistema AMFE)		
Metodología: Examen retrospectivo de las gráficas de diálisis.		
Año: 2017		
Pregunta	Descripción	Respuesta*
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	Las complicaciones en HD son frecuentes y la consideración de algunas de ellas como EA podría mejorar la seguridad en la asistencia, al poner en marcha medidas preventivas. La implementación del sistema AMFE permite estratificar y priorizar los posibles fallos de las unidades de diálisis, y actuar con mayor o menor premura, desarrollando las acciones de mejora necesarias.	Se presentó resultado de los hallazgos
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema? ¿Los hallazgos dan respuesta explícita a su problema o no?	Sí, es útil y explícitas las respuestas para resolver el problema planteado.	Resuelve el problema
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio? ¿Podemos implantar el cambio?	Los resultados si son aplicables en la resolución del problema en este medio. Y generar el cambio en las unidades de hemodiálisis.	Puedo aplicarlo
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	Los hallazgos son seguros.	Si
¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	Examen retrospectivo de las gráficas de diálisis de todas las sesiones practicadas durante un mes (octubre de 2015) en 97 pacientes, y análisis de las complicaciones registradas. La consideración de estas complicaciones como EA se basó en el consenso entre 13 profesionales.	Si

Cuadro N° 06: Validez y utilidad aparentes		
Título de la investigación a validar: Enfermería y metas internacionales de seguridad: evaluación en hemodiálisis		
Metodología: Estudio descriptivo.		
Año: 2017		
Pregunta	Descripción	Respuesta*
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	El perfil de las entrevistadas se asemeja a investigaciones en el área: población femenina, trabajando más de 30 horas semanales, con gran parte presentando sobrecarga de trabajo. Estudiando la aplicabilidad de las metas de seguridad del paciente en la unidad de diálisis, se evidenciaron, como principales factores contribuyentes para incidentes, aquellos relacionados con las metas 1, 3 y 4.	Se presentó resultado de los hallazgos
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema? ¿Los hallazgos dan respuesta explícita a su problema o no?	Sí, es útil y explícitas las respuestas para resolver el problema planteado.	Resuelve el problema
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio? ¿Podemos implantar el cambio?	Los resultados si son aplicables en la resolución del problema en este medio. Y generar el cambio en las unidades de hemodiálisis.	Puedo aplicarlo
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	Los hallazgos son seguros.	Si
¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	Examen retrospectivo de las gráficas de diálisis de todas las sesiones practicadas durante un mes (octubre de 2015) en 97 pacientes, y análisis de las complicaciones registradas. La consideración de estas complicaciones como EA se basó en el consenso entre 13 profesionales.	Si

ANEXO 3**Lista de validación de Astete****A. PAUTAS PARA EVALUAR EL TÍTULO:**

	SI	DUDOSO	NO	COMENTARIO CRÍTICO
1. Es claramente indicativo del contenido del estudio (problema de investigación y variables Principales).	X			En relación al Título, es claramente indicativo del contenido de estudio; identifica con precisión el problema en estudio, y sus variables principales, posee una estructura sencilla, redactado en tono afirmativo, proporciona información completa.
2. Es claro, fácil de entender.	X			
3. Es conciso (15 palabras).			X	Según Díaz Portillo, el título debe ser conciso y contar con 15 palabras, en este estudio el título tiene 20, justificadas porque da más claridad y entendimiento al tema presentado.
4. Identifica las palabras clave (descriptores) del estudio.	X			El título identificar las palabras claves del estudio, utiliza palabras completas y no abreviaturas ni siglas, es gramaticalmente correcto, usando lenguaje y términos sencillos, claros y directos.
5. Utiliza palabras completas (no utiliza abreviaturas ni siglas).	X			
6. Usa tono afirmativo.	X			
7. Es gramaticalmente correcto (no es partido).	X			
8. Usa lenguaje sencillo (no usa jerga o jergonza).	X			
9. Usa términos claros y directos (no usa términos efectistas).	X			
10. Usa palabras esenciales (no usa sobre explicación).	X			

B. PAUTAS PARA EVALUAR LOS AUTORES:

	SI	DUDOSO	NO	COMENTARIO CRÍTICO
1. Hay autoría múltiple.	X			En esta investigación se evidencia que hay autoría múltiple, completa , es justificada y responsable, en base a la elaboración del informe y ya que la muestra de investigación son 60 pacientes y el tiempo de seguimiento fueron 7 meses , se muestran apellidos y nombres completos de los autores , no emplea iniciales, incluye institución de trabajo, sin incluir grados académicos o posiciones jerárquicas, muestra la dirección postal del investigador, lo que permitirá, realizar un seguimiento de la investigación, en caso se necesiten datos no descritos en el artículo.
2. Hay autoría justificada, responsable.	X			
3. Hay autoría completa.	X			
4. Usa nombres completos (no usa iniciales).	X			
5. Incluye instituciones de trabajo sin incluir grados académicos o posiciones jerárquicas.	X			
6. Incluye la dirección postal del investigador encargado de la correspondencia.	X			

C. PAUTAS PARA EVALUAR EL RESUMEN

	SI	DUDOSO	NO	COMENTARIO CRÍTICO
1. Permite identificar el contenido básico de forma rápida y exacta.	X			<p>Al revisar el resumen de la investigación permite identificar en forma rápida y exacta el contenido básico de la investigación, es fácil de entender; describe claramente el objetivo en el segundo párrafo, seguido de ello detalla visiblemente la metodología empleada en el tercer párrafo; muestra también sus resultados principales, a través de valores numéricos en porcentajes y las conclusiones del autor, el resumen es conciso y tiene 253 palabras, incluyendo subtítulos, estando dentro del rango adecuado.</p> <p>Según Díaz Portillo nos dice que el resumen debe comprender una extensión máxima de 250 palabras y debe contar con un estilo claro, preciso, conciso, sencillo e impersonal tal como se aprecia en este trabajo de investigación.</p> <p>En el presente trabajo de investigación los autores utilizaron el diseño no experimental, tipo descriptivo y correlacional de corte transversal siendo el más adecuado según el problema de investigación definido.</p>
2. Es claro, fácil de entender.	X			
3. Describe claramente el objetivo / hipótesis en el primer párrafo.	X			
4. Describe claramente el diseño/metodología en el segundo párrafo.	X			
5. Describe claramente los resultados principales en el tercer párrafo	X			
6. Describe claramente las conclusiones en el cuarto párrafo.	X			
7. Es conciso (250 palabras).	X			
8. Presenta resultados con	X			

valores numéricos (núm, tasas, porcentajes, proporciones, etc.)				En cuanto a los resultados, estos se presentan en valores numéricos y en porcentajes y describe claramente las conclusiones.
9. Usa palabras completas (no usa abreviaturas ni siglas)	X			
10. Usa solamente el texto (no incluye tablas, gráficos ni figuras).	X			
11. El texto no cita referencias bibliográficas.	X			
12. Usa denominaciones genéricas de productos farmacéuticos (no usa marcas registradas).			X	
13. Es autosuficiente, autoexplicativo.	X			

D. PAUTAS PARA EVALUAR LA INTRODUCCIÓN GENERAL:

	SI	DUDOSO	NO	COMENTARIO CRÍTICO
1. Presenta claramente el qué y el por qué de la investigación.	X			<p>En la introducción se describen los conceptos básicos respecto al trabajo de investigación para lograr la comprensión del lector. Así mismo responde el por qué y para que de la investigación, enfocando adecuadamente el objetivo propuesto. Se evidencia la revisión de antecedentes del problema así como la situación actual de éste.</p> <p>Según Nancy Burns el apartado de la introducción de un informe de investigación identifica la naturaleza y finalidad del problema que se investiga, además debe ser capaz de identificar claramente la importancia de realizar un estudio para generar conocimiento en la práctica enfermera.</p> <p>La introducción se inicia mencionando el problema que los autores consideran pertinentes para desarrollar su estudio:</p> <p>Los autores afirman que el personal de enfermería juega un papel central en la atención al paciente que acude a la unidad de hemodiálisis, así mismo que los pacientes esperan las mejores condiciones de atención lo cual tendrá como resultado un mayor grado de satisfacción.</p> <p>Es así como nos dan a conocer la problemática y el por qué y para qué del estudio.</p>
2. Capta la atención del lector desde el párrafo introductorio; «invita» al lector a seguir leyendo.	X			
3. El estilo es directo unívoco.	X			
4. El tema general (campo de estudio) se presenta prontamente para pasar luego al problema de investigación.				

E. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

	SI	DUDOSO	NO	COMENTARIO CRÍTICO
5. El problema de investigación (fenómeno específico de interés) se identifica y se define.	X			<p>Según Nancy Burns menciona que la definición del problema de estudio suele identificar un área de preocupación para la población concreta que requiere la investigación.</p> <p>El problema de investigación es relevante, se identifica y define, se evidencia con los antecedentes citados.</p> <p>En el trabajo revisado los autores nos permiten conocer la importancia que tiene la calidad del cuidado en los pacientes en las unidades de hemodiálisis y como estos influyen en la satisfacción de los pacientes.</p> <p>Esta es una problemática de salud actual que podemos observar en las distintas unidades de hemodialisis, por lo que es susceptible de medirse por variables.</p> <p>Finalmente resulta una investigación factible, ya que ayuda a la mejora en la calidad del cuidado.</p>
6. Los antecedentes del problema se presentan sin dilación.	X			
7. La razón fundamental por la cual se seleccionó el problema queda claro. Su investigación se justifica para llenar un vacío de información.	X			
8. El problema es importante, es actual, es susceptible de observación y de medición.	X			
9. La investigación del problema es factible.	X			

F. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

	SI	DUDOSO	NO	COMENTARIO CRÍTICO
10. La revisión identifica lo que se sabe actualmente en función de lo publicado sobre el problema de investigación.	X			Según Nancy Burns la lista bibliográfica abarca, las fuentes de estudio, teorías y proporciona la base para la realización del estudio, estas fuentes dan oportunidad, de leer sobre el tema que se va a investigar en mayor profundidad.
11. La revisión es relevante para el problema del estudio.	X			Díaz Portillo refiere que las características de la bibliografía para una lectura crítica es: Ser pertinentes al tema y al problema de investigación. Ser suficientemente actualizadas (5-10 últimos años).
12. La revisión refleja información sobre antecedentes del problema, necesaria para apoyar la justificación del estudio.	X			Centrarse en publicaciones de tipo primario, Ser suficientes para apoyar la fase inicial de la investigación sin llegar a ser exhaustivos. Ser riguroso en la citación. Y lo que se observa es que el estudio presenta revisión bibliográfica actual en la
13. Las referencias citadas en el texto están bien documentadas y son actuales.	X			introducción, la revisión bibliográfica identifica lo que se sabe actualmente en función de lo publicado sobre el problema de investigación, esta revisión es relevante para el problema en estudio, la revisión refleja
14. La relación del problema de investigación con investigaciones previas es directa y clara.	X			información sobre antecedentes del problema, necesaria para apoyar la justificación del estudio, las
15. La revisión presenta una gama de experiencias, teorías y opiniones con puntos de vista diversos y	X			

complementarios sobre el problema.				referencias citadas en el texto están documentadas, son actuales y el enlace que existe entre el problema de la investigación con investigaciones previas son directas y claras.
16. La revisión identifica, desde la literatura, importantes vacíos de información sobre el problema.	X			
17. La organización de la revisión es lógica, según categorías y fecha de publicación.	X			
18. La revisión es mucho más que una mera lista ordenada de citas: cada referencia tiene una justificación, su lugar es determinante y en ningún caso arbitrario.	X			

G. MARCO TEÓRICO

	SI	DUDOSO	NO	COMENTARI CRÍTICO
19. La investigación no es aislada y se vincula con teorías existentes.	X			<p>Para Hernández Sampieri, el marco teórico es la sustentación teórica del estudio o tema de investigación. Consiste en exponer y analizar las teorías, conceptualizaciones investigaciones previas y antecedentes que se consideren válidos para el correcto encuadre del estudio.</p> <p>Con respecto al marco teórico, se emplearon libros, tesis, artículos científicos etc., vinculando la investigación con teorías existentes, describiendo la calidad del cuidado y la relación que esta tiene con la satisfacción de los pacientes en las unidades de hemodiálisis, así mismo describe al personal de enfermería como el responsable de brindar estos cuidados de calidad.</p> <p>Además se desarrolla de forma lógica y comprensible y es útil para clarificar conceptos respectivos al problema en estudio.</p>
20. La investigación describe un marco teórico ya existente o fórmula uno propio.	X			
21. El marco teórico es adecuado para el problema de la investigación.	X			
22. El marco teórico se desarrolla en forma lógica y comprensible.	X			
23. El marco teórico es útil para clarificar conceptos pertinentes y las relaciones entre ellos.	X			

H. VARIABLES

	SI	DUDOSO	NO	COMENTARIO CRÍTICO
24. El estudio selecciona las variables adecuadas.	X			En el contexto de una investigación científica cuantitativa, los conceptos generalmente se conocen como variables y como su nombre lo indica, una variable es algo que cambia.
25. Las variables son suficientemente claras.	X			
26. La asociación entre variables se describe indicando su calidad de independiente y dependiente.	X			Según Nancy Burns's las variables son conceptos en distintos niveles de abstracción que se miden manipulan o controlan en un estudio. Así tenemos que en este estudio se
27. Las variables extrañas (de confusión) se reconocen y se indica su grado de control.		X		presentan: Variable independiente: edad, sexo, estado civil, grado de escolarización. Variable dependiente: tipo de acceso vascular, tiempo de permanencia en el
28. Las variables importantes se definen operacionalmente, al igual que sus grados de condición.	X			tratamiento dialítico, comorbilidades asociadas. Calidad de atención y nivel de satisfacción. La definición operacional es el conjunto de los procedimientos y actividades que se desarrollan para medir una variable.

I. OBJETIVOS / HIPÓTESIS

	SI	DUDOSO	NO	COMENTARIO CRÍTICO
29. Los objetivos son adecuados a la pregunta de la investigación (problema y sus variables).	X			<p>Según Hernández Sampieri, mencionó que los objetivos deben expresarse con claridad, para evitar posibles desviaciones en el proceso de investigación cuantitativa y deben ser susceptibles de alcanzarse.</p> <p>Los objetivos de estudio responden a la pregunta de investigación, teniendo en cuenta que el objetivo de la investigación es determinar la relación entre el nivel de satisfacción y la calidad de atención de salud percibida en pacientes con tratamiento de hemodiálisis en un hospital público de Perú.</p> <p>Por lo tanto el objetivo es medible, redactado en forma afirmativa, en tiempo infinitivo, sujetos a interpretación, son susceptibles de ser alcanzados.</p> <p>Este estudio no amerita hipótesis por ser descriptivo. Arias sostiene que los estudios descriptivos miden de forma independiente las variables y aun cuando no se formulen hipótesis, tales variables aparecen enunciadas en los objetivos de investigación.</p>
30. Los objetivos indican en forma inequívoca qué es lo que el investigador intenta hacer (observar, registrar y medir).	X			
31. Los objetivos descriptivos son pocos, concretos, medibles, y factibles.	X			
32. Los objetivos anuncian un resultado concreto previsto, unívoco, claro y preciso.	X			
33. Los objetivos se presentan redactados en forma afirmativa, con verbos activos transitivos, en tiempo infinitivo, sujetos a una sola interpretación.	X			
34. La redacción de los objetivos diferencia claramente los de carácter descriptivo de aquellos otros de carácter analítico.	X			
35. Las hipótesis expresan de manera clara, precisa y concisa, una relación (o diferencia) entre dos o más variables.			X	

36. Las hipótesis explican o predicen esa relación (o diferencia) entre dos o más variables en términos de resultados esperados.			X	
37. La formulación de las hipótesis incluye las variables de estudio, la población de estudio y el resultado predicho (efecto).			X	
38. Las variables identificadas en las hipótesis se definen operacionalmente.			X	
39. Cada hipótesis se refiere solamente a una relación. Entre dos variables, para claridad de su comprensión (hipótesis simple).			X	
40. La dirección de la relación se establece de manera inequívoca en la redacción de la hipótesis.			X	
41. Cada hipótesis está lógicamente relacionada con el problema de investigación.			X	

J. PAUTAS PARA EVALUAR MATERIALES Y MÉTODOS - DISEÑO

	SI	DUDOSO	NO	COMENTARIO CRÍTICO
1. El diseño parece apropiado para el objetivo del estudio.	X			<p>El diseño se muestra apropiado para este tipo de estudio, para el cual se lograron los objetivos propuestos.</p> <p>Por el tipo de investigación este es descriptivo y correlacional.</p> <p>Según Sampieri³⁷ es descriptivo porque busca especificar las propiedades importantes de las personas, grupos, comunidades, o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis. Es correlacional porque busca saber cómo se puede comportar un concepto o variable conociendo el comportamiento de otras variables relacionadas.</p> <p>Según el diseño de investigación existen dos tipos de diseño: la investigación experimental y la no experimental. Siendo esta última la que se realiza sin manipular deliberadamente las variables. En este estudio los autores quieren lograr determinar la relación entre el nivel de satisfacción y la calidad de atención de salud percibida en pacientes con tratamiento de hemodiálisis de un hospital público de Perú. Es un estudio metodológico de enfoque cuantitativo, por usar variables que contribuyen a la validez interna del estudio.</p>
2. El diseño se describe suficientemente, caracterizando la dimensión de intervención del investigador (manipulación) de la variable independiente.	X			
3. El diseño explica la dimensión temporal (momento y núm. de veces de recogida de información).	X			
4. El diseño especifica la unidad de análisis (caso, serie de casos, muestra o población total).	X			
5.-El diseño indica el nivel de análisis (no análisis, correlación, causalidad o inferencia).	X			
6. El diseño seleccionado encaja el paradigma epistemológico / metodológico (cuantitativo o cualitativo) con los datos que se intenta producir.	X			
7. El diseño está actualizado con el nivel de conocimientos disponibles sobre el problema de investigación.	X			
8. El diseño garantiza un grado de control suficiente, especialmente en investigaciones cuantitativas, contribuyendo así a la validez interna del estudio.				

K. POBLACIÓN Y MUESTRA

	SI	DUDOSO	NO	COMENTARIO CRÍTICO
9. La población diana se identifica y describe con claridad.	X			La población es el conjunto de todos los casos que concuerdan con una serie de especificaciones; mientras que la muestra es el sub grupo de la población.
10. La población accesible al estudio se describe con exactitud.	X			Al revisar la investigación la población diana si se identifica y se describe con claridad y estuvo conformada por pacientes con ERCA que acudieron a recibir tratamiento de HD, siendo un total de 60 pacientes, siendo esta adecuada y accesible para garantizar la validez externa del estudio.
11. Se explica si se utilizó un muestreo aleatorio probabilístico o un muestreo no probabilístico.	X			
12. En caso de muestreo aleatorio, se explica el procedimiento: aleatorio simple, aleatorio estratificado, aleatorio por conglomerado, o aleatorio sistemático.			X	Según Díaz Portilla manifiesta que la muestra debe ser con una cantidad considerable de la población teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión para que los resultados sean válidos y para lo que se quiere conseguir la muestra de estudio que fue obtenida mediante tipo de muestreo no probabilístico, accidental.
13. En caso de muestreo no aleatorio, se explica el procedimiento: muestreo de conveniencia, muestreo de cuota o muestre o intencional.	X			
14. El tamaño de la muestra se informa a la luz del objetivo del estudio, el diseño del estudio, el método de muestreo y el análisis estadístico de los datos.	X			
15. La muestra indicacuan representativa es de la población diana, a la que se intenta generalizar los resultados.	X			
16. La muestra parece suficiente como para garantizar la validez externa del estudio.	X			
17. El método de selección y asignación de sujetos a los grupos de estudio y de control se describe con claridad.	X			

L. CONSIDERACIONES ÉTICAS

	SI	DUDOSO	NO	COMENTARIO CRÍTICO
18. Se describe el procedimiento para obtener consentimiento informado.	X			En cuanto a las consideraciones éticas del estudio se contó con el consentimiento informado asegurando el anonimato y la confidencialidad de los pacientes que participaron. El estudio fue previamente evaluado y aprobado por el comité de ética de la Universidad Cayetano Heredia. En el ámbito de las investigaciones, que involucran seres humanos es fundamental para impulsar el respeto a los derechos y la dignidad humana.
19. Hay constancia de la revisión de la investigación por algún consejo o comité de ética de la institución.	X			
20. El investigador describe los riesgos potenciales de los sujetos participantes del estudio.	X			
21. Hay constancia que se aseguró el anonimato y la confidencialidad a los participantes del estudio.	X			

LL. PAUTAS PARA EVALUAR LOS RESULTADOS-RECOGIDA DE DATOS

	SI	DUDOSO	NO	COMENTARIO CRÍTICO
1. Los instrumentos de recolección son adecuados para el diseño del estudio.	X			Generalmente la investigación cuantitativa, reúne datos numéricos, que resultan de algún tipo de medición formal que se analizan por medio de procedimientos estadísticos. En la investigación los autores obtuvieron los datos mediante la técnica de entrevista y la aplicación de la encuesta SERVQUAL modificada para este estudio, la cual resulta adecuada y formal para el diseño no experimental, tipo descriptivo y correlacional de corte transversal usado en la investigación.
2. Se menciona la razón fundamental para la selección de cada instrumento / método.				
3. Se describe la validez y la confiabilidad de cada instrumento.	X			Para el estudio, los instrumentos y procedimientos de recolección de datos son los más adecuados, demostrando confiabilidad (Según la prueba estadística de Alfa de Cronbach es de 0.9.1) para la encuesta en mención, y validez según opinión en juicio de expertos.
4. Se describe claramente los pasos en el procedimiento de recogida de datos.				
5. El procedimiento de recolección de datos es adecuado.	X			

M. ANÁLISIS DE LOS DATOS

	SI	DUDOSO	NO	COMENTARIO CRÍTICO
6. La elección de los procedimientos estadísticos de análisis es adecuada.	X			La información obtenida fue codificada en una base de datos creada en el programa Ms Excel para su posterior análisis en el programa Stata versión 16.1
7. Los procedimientos estadísticos se aplican correctamente para el nivel de medición de los datos.	X			En el estudio se incluyen resultados de variables cualitativas como género, sexo, estado civil, grado de instrucción, tipo de acceso vascular y tiempo de permanencia en la terapia dialítica, analizadas mediante una distribución de frecuencias y porcentajes. La única variable cuantitativa (edad) se expresó mediante la media y desviación estándar. Para evaluar la relación de las principales variables, se utilizó el coeficiente de correlación Rho de Spearman; para determinar el nivel de calidad de atención y satisfacción de los usuarios con tratamiento de hemodiálisis según sus dimensiones. Se aceptó significación estadística para $p < 0,05$.
8. Los datos se analizan en relación con los objetivos del estudio.	X			
9. Se prueba cada hipótesis y los resultados se informan con precisión.			X	
10. El análisis estadístico considera el nivel de medida para cada una de las variables: nominal (Categórica), ordinal, o intervalo (continua).	X			
11. Las variables se organizan en grupos lógicos clínicamente: variables de criterios de inclusión, variables factores de riesgo y variables de resultado (desenlace).	X			Los resultados obtenidos fueron presentados a través de las frecuencias y porcentajes en tablas, utilizando además los gráficos de barras, elementos que ayudan a ver descripciones y posible relación entre las variables de estudio.
12. Los grupos de estudio y de control son comparables.			X	El análisis estadístico constituye un método para presentar la información cuantitativa de manera significativa y comprensible. Por ello el procedimiento estadístico de análisis es el adecuado en esta investigación, por otro lado los procedimientos estadísticos se aplican de acuerdo al nivel de medición de los datos obtenidos, analizando los datos en relación Al objetivo propuesto.
13. Se indica con precisión la duración del estudio (seguimiento) para ambos grupos: estudio y control.			X	

N. PRESENTACIÓN DE LOS DATOS

	SI	DUDOSO	NO	COMENTARIO CRÍTICO
14. La sección de resultados se focaliza en aquellos hallazgos pertinentes y responde a la pregunta de la investigación y / o a la prueba de hipótesis.	X			En la presentación de los datos se focaliza en hallazgos pertinentes, a la pregunta de investigación, brindando información de forma objetiva, clara y precisa, con comentarios de parte de los investigadores.
15. Los datos se presentan en forma objetiva, sin comentarios ni argumentos.	X			En la investigación los resultados se presentan siguiendo el orden del objetivo planteado. Los datos son presentados de forma objetiva a través de las variables seleccionadas, en tablas y graficas estadísticas con distribución de frecuencias y porcentajes de los resultados referidos a las características sociodemográficas y clínicas de los pacientes con tratamiento de hemodiálisis, nivel de calidad de atención y nivel de satisfacción global de los pacientes estos resultados son presentados de forma simple y auto explicativa, incluyendo datos numéricos exactos y necesarios para lo que se quiere mostrar.
16. El texto comanda la presentación en forma clara, concisa y precisa.	X			En cuanto a las variables sociodemográficas, de 60 pacientes con ERCA en terapia de HD, de éstos el 66,7% (n=40) fueron de sexo masculino. La edad media encontrada fue de 56,6 años ($\pm 15,4$); predominó los pacientes con grado de educación secundaria. En cuanto al tipo de acceso vascular, el mayor porcentaje tuvo catéter transitorio de alto flujo para HD, respecto al tiempo de permanencia en la terapia dialítica, mayormente se encontró a pacientes entre 2 a 5 años.
17. Los resultados se presentan en forma ordenada siguiendo el orden de los objetivos / hipótesis.	X			Los resultados de la variable calidad de atención, a nivel global, hubo predominio de la categoría satisfacción leve con 58,3% (n=35).
18. Los resultados se inician con los hallazgos positivos más importantes. Las asociaciones negativas se informan al final de la sección.	X			En cuanto a la satisfacción global que prevaleció en el grupo de pacientes que
19. Se informa del riesgo relativo y del intervalo de confianza.	X			
20. Los términos estadísticos se usan de forma experta (significante, aleatorio, muestra, correlación, regresión, inferencia, etc.).	X			
21. Los valores P se presentan profesionalmente, y se interpretan inteligentemente.	X			
22. La sección de resultados es completa y convincente.	X			

23. Las tablas son simples y auto explicativas. Incluyen datos numéricos numerosos, repetitivos, con valores exactos.	X			reciben HD, hubo predominio de pacientes que refirieron estar satisfechos en un nivel alto con 58,3% (n=35).
24. Las tablas no contienen información redundante del texto.	X			
25. Los gráficos son simples y auto explicativos.	X			
26. Los gráficos permiten visualizar y analizar patrones, tendencias, comparaciones, semejanzas y diferencias en los datos.	X			
27. Tanto los gráficos como las tablas completan el texto y ayudan a una comprensión rápida y exacta de los resultados.	X			
28. Tanto los gráficos como las tablas clarifican la información, ponen énfasis en los datos más significativos, establecen relaciones y resumen el material de los hallazgos.	X			
29. El autor selecciona, con buen juicio, el tipo de gráfico más adecuado (barras, lineal, histograma, polígono de frecuencias, sectores, dispersión, pictograma).	X			

O. PAUTAS PARA EVALUAR LA DISCUSIÓN Y LA CONCLUSIÓN

	SI	DUDOSO	NO	COMENTARIO CRÍTICO
1. Las interpretaciones se basan en los datos.	X			Al evaluar la discusión y conclusión de la investigación, se evidencia que los investigadores realizan análisis de los datos según los resultados encontrados y según el objetivo del estudio, la conclusión se establece claramente, da respuesta a la pregunta de investigación y al objetivo.
2. Los hallazgos se discuten en relación con los objetivos del estudio.	X			
3. El texto no repite los resultados.	X			
4. Se especula inteligentemente con fundamento.	X			Los autores hacen afirmaciones a cerca del resultado de su estudio, contrastándolos con los de otros, de ahí su generalización justificada y garantizada en base a su resultado y es relevante por la aplicación clínica.
5. Las generalizaciones tienen como garantía y justificación los resultados.	X			
6. Se distingue entre significación estadística y relevancia (importancia) clínica.	X			Los resultados obtenidos en el estudio evidenciaron que la calidad de atención brindada en la UHD del hospital Sabogal, tiene relación directa con la satisfacción de pacientes que acudieron a recibir tratamiento de HD, aunque esta relación no es tan alta ($Rho=0,385$) permitió a los autores verificar según dimensiones los puntos fuertes y débiles del servicio.
7. Se discuten primero los resultados propios; luego se comparan los resultados propios con los resultados de otros estudio similares publicados (segunda revisión bibliográfica).	X			
8. Se diferencia entre los hechos (hallazgos) y la opinión del autor sobre estos hechos.	X			Los autores comparan sus resultados con los publicados en otras investigaciones. Toma en cuenta una serie de investigaciones, tales como: Zambrano quien encontró relación moderada entre las dos variables, donde la mayoría presentó un nivel medio de calidad de atención y en satisfacción un nivel bajo. Por su parte, Barrera, en su estudio informó que los pacientes están satisfechos con los cuidados de enfermería y que perciben buena calidad en los cuidados.
9. Se discuten adecuadamente las limitaciones del estudio y la forma como pueden afectar las conclusiones.	X			
10. Se sugieren investigaciones al futuro alrededor del problema de la investigación, basadas en la experiencia ganada a lo largo del proceso.	X			Las conclusiones que presenta se relacionan con su objetivo y con el objetivo del estudio secundario. Para la

11. El estilo de la discusión es argumentativo, con uso juicioso de polémica y debate. Esto contrasta bien con el estilo descriptivo y narrativo de la introducción, materiales y métodos, y resultados.	X		investigadora, el presente estudio ayuda a conocer y concientizar sobre qué factores predispone a que los pacientes en tratamiento de hemodiálisis perciban como cuidados de calidad y a su vez se muestren satisfechos con la atención. Desde el resumen hasta la conclusión se evidencia el estilo descriptivo y narrativo. Finalmente, la conclusiones que los autores presentan afirman que el estudio muestra la relación entre la calidad de atención y satisfacción de pacientes que acuden al servicio de hemodiálisis; globalmente se destaca un nivel medio de insatisfacción por parte de los pacientes. Por otra parte, los ítems mejor valorados fueron la capacidad de respuesta y aspectos tangibles del servicio, mientras que la seguridad y accesibilidad son tareas pendientes de mejora. Esta conclusión se relaciona con el objetivo propuesto y con la problemática del estudio, la cual es presentada de forma clara, logrando así los autores, su objetivo.
12. Las conclusiones se establecen claramente, como «respuesta» del estudio a la «pregunta» de la investigación, contenida en los objetivos / hipótesis.	X		
13. El contenido de las conclusiones corresponde al contenido de los objetivos; hay tantas conclusiones como objetivos.	X		

P. PAUTAS PARA EVALUAR LA BIBLIOGRAFÍA

	SI	DUDOSO	NO	COMENTARIO CRÍTICO
1. Las referencias son adecuadas (descriptores del título del artículo coinciden con descriptores de los títulos de las referencias).	X			Las referencias bibliográficas se evidencia que son adecuadas porque presentan los descriptores del título del artículo y coinciden con descriptores de los títulos de las referencias. Además presentan referencias bibliográficas actualizadas en más 50% en todo el estudio.
2. Las referencias son actualizadas (más del 50% de los últimos cinco años).	X			Según Portilla menciona que la cantidad mínima es de 25 referencias para otorgarle mayor rigurosidad científica al trabajo de investigación. En este caso se evidencia que es adecuado porque presenta 32 referencias en total y en su mayoría siendo estudios de tipos primarios.
3. El número de referencias es adecuado (más / menos 30).	X			
4. El tipo de referencias es adecuado (más del 50 % de publicaciones de tipo primario).	X			Emplea el estilo Vancouver en sus referencias bibliográficas, son completas ya que considera (autor, título, lugar de publicación, editorial y año, en caso de libro; autor, título, nombre de revista, volumen y páginas, en caso de artículo de revista.)
5. La documentación de las referencias es completa (autor, título, lugar de publicación, editorial y año, en caso de libro; autor, título, nombre de revista, volumen y páginas, en caso de artículo de revista).	X			