

UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO

**FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA**



**Revisión crítica: intervenciones de enfermería para promover el
autocuidado del paciente sometido a hemodiálisis**

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

AUTOR

Nuria Luciana Reaño Vasquez

ASESOR

Yrma Lily Campos Bravo

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

Chiclayo, 2024

Revisión crítica: intervenciones de enfermería para promover el autocuidado del paciente sometido a hemodiálisis

PRESENTADA POR

Nuria Luciana Reaño Vasquez

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

Francisca Constantino Facundo
PRESIDENTE

María Yolanda Nizama Carranza
SECRETARIO

Yrma Lily Campos Bravo
VOCAL

Dedicatoria

A Dios, por ser mi fuerza espiritual y por darme resistencia y salud para culminar esta investigación.

A mi hijo Leandro, por ser el motor que me impulsa a continuar todos los días; igualmente a mis padres Ana María y José María que sin su apoyo no hubiese podido seguir adelante.

Agradecimientos

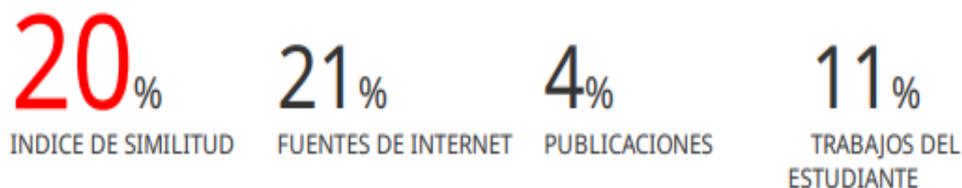
A Dios por la vida que me da, por ser mi guía y fortaleza para seguir adelante y nunca abandonarme.

A mi familia por su amor y soporte en la culminación de mi tesis de especialidad.

A mi asesora Yrma Lily Campos Bravo por su apoyo, enseñanza y tiempo compartido para poder culminar la presente investigación.

REVISIÓN CRÍTICA: INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA PARA PROMOVER EL AUTOCUIDADO DEL PACIENTE SOMETIDO A HEMODIÁLISIS

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	cienciadigital.org Fuente de Internet	6%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	5%
3	tesis.usat.edu.pe Fuente de Internet	3%
4	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.unprg.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	Submitted to Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo Trabajo del estudiante	1%
7	cisalud-ucmh.sld.cu Fuente de Internet	1%
8	Submitted to Universidad San Francisco de Quito	<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	14
1.4 Viabilidad y pertinencia de la Pregunta.....	14
1.5 Metodología de Búsqueda de Información	15
1.6 Síntesis de la Evidencia encontrada a través de la Guía de Validez y utilidad aparentes de Gálvez Toro	25
1.7 Listas de chequeo específicas a emplear para los trabajos seleccionados	26
DESARROLLO DEL COMENTARIO CRÍTICO.....	26
2.1 Artículo para Revisión	26
2.2 Comentario Crítico	28
2.3 Importancia de los resultados	31
2.4 Nivel de Evidencia	31
2.5 Respuesta a la pregunta	31
2.6 Recomendaciones	32
Referencias.....	34
ANEXOS	39

Lista de tablas

Tabla 1.	Formulación de la pregunta y Viabilidad	14
Tabla 2.	Elección de las palabras claves	15
Tabla 3.	Registro escrito de la búsqueda	16
Tabla 4.	Cuadro de registro bibliográfico	17
Tabla 5.	Síntesis de la Evidencia.....	25
Tabla 6.	Listas de chequeo según artículo y su nivel de evidencia	26

Resumen

Las personas con Enfermedad Renal Crónica tratadas con hemodiálisis pueden sufrir complicaciones durante su proceso de enfermedad que pueden prevenirse mediante la promoción de la salud; así que enfermería es clave para educar al paciente y mejorar su autocuidado según las necesidades de cada uno, mejorando su calidad de vida. La actual investigación secundaria lleva por título: “Intervenciones de enfermería para promover el autocuidado del paciente sometido a hemodiálisis”, con el objetivo de determinar la intervención de enfermería para promover el autocuidado del paciente sometido a hemodiálisis. Se utilizó la práctica de enfermería basada en la evidencia; con el esquema "PIS" se diseñó la pregunta clínica: ¿Cuál es la intervención de enfermería en el autocuidado del paciente en hemodiálisis? La búsqueda se efectuó en bases de datos como: PubMed, BVS, Google Académico, Scielo, Epistemonikos, Ciencia Digital, hallándose 200 artículos de investigación, tras la cual se emplearon criterios de inclusión y exclusión; quedando 10 artículos que estaban sujetas a la Guía de validez y eficacia de Gálvez Toro, salvo un estudio que se examinó con la revisión crítica de CASPE, obteniéndose un nivel de evidencia de 3 y un grado de recomendación C. En respuesta a la pregunta clínica la intervención de enfermería cumple un rol importante dirigido a orientarlos, ayudando a mejorar su autocuidado de manera positiva y así lograr disminuir posibles complicaciones que puedan tener durante su proceso.

Palabras clave: Intervención (32270), Enfermería (4574), Autocuidado (13031) y Hemodiálisis (6587).

Abstract

People with CKD treated with hemodialysis may suffer complications during their disease process that can be prevented through health promotion; so nursing is key to educate the patient and improve their self-care according to the needs of each one, improving their quality of life. The current secondary research is entitled: “Nursing interventions to promote hemodialysis patient's self-care”, with the objective of determining the nursing intervention to promote hemodialysis patient's self-care. Evidence-based nursing practice was used; with the “PIS” scheme, the clinical question was designed: What is the nursing intervention in the self-care of the hemodialysis patient? The search was carried out in databases such as: PubMed, BVS, Google Scholar, Scielo, Epistemonikos, Digital Science, finding 200 research articles, after which inclusion and exclusion criteria were used; leaving 10 articles that were subject to the validity and efficacy Guide of Gálvez Toro, except for one study that was examined with the critical review of CASPE, obtaining a level of evidence of 3 and a grade of recommendation C. In response to the clinical question, the nursing intervention fulfills an important role aimed at orienting them, helping to improve their self-care in a positive manner, thus reducing possible complications they may have during their process.

Translated with DeepL.com (free version)

Keywords: Intervention (32270), Nursing (4574), Self-care (13031) and Hemodialysis (6587).

Introducción

En Perú, la enfermedad renal crónica (ERC) es un problema importante de salud pública que afecta entre el 11 y el 13% de la población. Sin embargo, las estrategias de gestión terapéutica, la prevalencia y las complicaciones de la enfermedad aumentan¹.

En este sentido, la tasa de mortalidad por enfermedad renal crónica ha aumentado un 31,7% en los últimos 10 años, convirtiéndola en una de las principales causas de fallecimiento. Dado que el curso de la enfermedad es asintomático hasta la última etapa, a menudo no se diagnostica ni se trata a tiempo. En estas situaciones, estos pacientes requieren costosos tratamientos alternativos o de función renal como hemodiálisis, diálisis peritoneal o trasplante de riñón para sobrevivir, afectando su calidad de vida².

Si bien es cierto que un paciente con ERC experimenta cambios en su vida diaria, el conocimiento de la hemodiálisis es esencial para entender complicaciones como hipotensión, dolores de cabeza, hiponatremia, arritmias, etc. Además de las limitaciones en la comida, ingesta de medicamentos y los peligros para su autopercepción que provocan tensiones, discusiones y preocupaciones; todo ello obstaculiza el efecto farmacéutico. La información influye en el autocuidado, ya que el individuo es en última instancia responsable de su propia salud frente a las exigencias de vivir en hemodiálisis³.

Internacionalmente, López M, et al.⁴ sostiene que el autocuidado se consigue aprendiendo y desarrollando mediante la intervención eficaz de profesionales de la salud, pacientes y familias, mediante la cual se acepta su realidad y se consigue el método adecuado para actuar en favor de su propio bienestar.

A nivel nacional, Morán, et al.⁵ indican que enfermería tiene un papel crucial en la educación sanitaria, promoviendo cambios en la población en cuanto a la condición de vida y los elementos determinantes de la salud. Es necesario, pues, planificar los estudios más avanzados con las mejores perspectivas que vayan más allá del fomento de la educación y el autocuidado, con la aportación de evidencia científica que represente opciones para conseguir una mejor condición de vida.

A nivel local, esta problemática se ve a diario entre los pacientes con ERC en hemodiálisis, que visitan clínicas privadas y hospitales, que no consumen adecuadamente los líquidos y alimentos permitidos en su tratamiento, en parte porque no se adaptan a su nuevo patrón de alimentación, originándoles contrariedades por la carencia o el exceso, provocándoles sobrehidratación y desnutrición entre otras cosas.

En el cotidiano del sector de hemodiálisis, se percibe que varias personas inician ese tratamiento con carácter de emergencia. Por lo tanto, sin una preparación anterior, se supone que su sumisión a los procedimientos para una Terapia Renal Substitutiva (TRS) puede parecer muy dolorosa y traumática. En esta vivencia, se observa que estos eventos generan un alto grado de estrés en el paciente, dificultando su adhesión al tratamiento medicamentoso y a las acciones para el autocuidado⁶.

En este proceso se considera esencial la participación de la enfermera desde el comienzo de la ERC, en la recomendación nutricional y en el autocuidado del individuo; reforzando actividades que ayuden a cubrir sus necesidades físicas y psicológicas durante el tratamiento. Esta atención se basa en la teoría de Dorothea Orem, que precisa el autocuidado como "un grupo de acciones que realiza el propio paciente con el asesoramiento y apoyo de la enfermera, que constituye el núcleo de la educación del paciente"⁷.

En este sentido, Orem afirma que la teoría del autocuidado se basa en las sapiencias, destrezas y motivación que posee la persona como una actividad que han aprendido a lo largo de su vida y que tiene como objetivo cuidarse. Por ello, es esencial aplicar programas educativos en actividades de cuidados básicos como la nutrición y el control de líquidos, el aseo y el cuidado de la piel, el tratamiento y el cuidado de los accesos vasculares, el sueño y el ocio, igualmente las relaciones interpersonales, con el fin de prever las eventuales complicaciones y ayudar a los pacientes a mejorar su salud y su calidad de vida⁷.

Del mismo modo, los pacientes bien informados sobre sus cuidados estarán mejor preparados para cuidar de sí mismos utilizando la información facilitada, evaluando su salud, afrontando la enfermedad y dándose cuenta de lo inadecuados que son sus autocuidados en relación con sus necesidades biológicas, psicológicas, sociales y espirituales; todo esto se conseguirá con el apoyo de la enfermera que mejorará su nivel de autocuidado y condición de vida. En consecuencia, el papel de la enfermera de hemodiálisis es esencial en el tratamiento,

no sólo porque ejecuta el proceso de diálisis, sino que incluso intercede directamente para que el paciente participe en su autocuidado mediante la educación brindada y así el procedimiento sea efectivo⁶.

Por lo tanto, los pacientes en hemodiálisis deben recibir retroalimentación continua para el autocuidado, lo que significa que durante la práctica clínica los cuidados de enfermería deben utilizarse activamente³. En la actualidad, hay una gran demanda de pacientes que requieren tratamientos alternativos para continuar viviendo, por lo que es importante comprender la situación actual de la comprensión y la práctica del autocuidado para los pacientes que reciben hemodiálisis. El autocuidado es una capacidad de control que permite al paciente en hemodiálisis sentirse libre e independiente, saber cuidarse y seguir avanzando personal y profesionalmente.

A pesar de que en algunos centros de hemodiálisis la educación solo comienza desde el inicio de su tratamiento, no hay ningún registro especial en el que se registre cada educación impartida. Sin embargo, la enfermera se dedica principalmente a la educación en cada sesión del paciente a grosso modo relacionadas con el tratamiento, los cuidados del acceso vascular, la higiene y el cuidado de la piel, la nutrición y el control de la hidratación.

En este contexto, surge la pregunta clínica: ¿Cuál es la intervención de enfermería en el autocuidado del paciente en hemodiálisis?, planteando el objetivo de: Determinar la intervención de enfermería en el autocuidado del paciente en hemodiálisis.

La investigación basada en la evidencia es importante para que la mejor realidad científica clínica disponible se valore cuidadosamente para ver cómo las enfermeras pueden intervenir en la educación del autocuidado en pacientes sometidos a hemodiálisis para recibir una mejor atención, evitando complicaciones como hipotensión, hipertensión, infección, hiperpotasemia, hipernatremia, acidosis metabólica, etc. El propósito de esta investigación es evaluar los datos científicos que ofrecen componentes para desarrollar planes de autocuidado que dirijan los cuidados de enfermería de las personas que reciben hemodiálisis y tienen ERC con el fin de disminuir los problemas y corregir su calidad de vida.

MARCO METODOLÓGICO

1.1 Tipo de investigación:

La investigación secundaria se desarrolla a partir de la investigación primaria, que utiliza métodos específicos para identificar, seleccionar, evaluar y resumir información que ayuda a la práctica basada en evidencia⁸.

La ventaja más resaltante de este tipo de estudio es la facilidad para la enfermera asistencial, puesto que su trabajo consiste en recolectar información y seleccionar la evidencia más confiable, coherente, exacta, precisa; y sobre todo, tienen credibilidad para aplicarlo en la práctica clínica⁹. Otra de las ventajas es el ahorro de tiempo, puesto que a comparación de una investigación primaria no es necesario aplicar instrumentos y validarlos, simplemente se recolecta los datos.

1.2 Metodología EBE

El estudio se llevó a cabo utilizando enfermería basada en evidencia (EBE), un enfoque que aborda los problemas de salud actuales y futuros de los consumidores. Sin embargo, se registran sistemáticamente las respuestas y toma decisiones utilizando las investigaciones más recientes. Enfatiza que los resultados de la investigación deben guiar las decisiones y que la experiencia clínica individual es importante y necesaria¹⁰.

Además, se trata de una aplicación deliberada y explícita de los beneficios del paradigma positivista de sintetizar la literatura científica desde una perspectiva enfermera; la cual se caracteriza por ser un proceso dinámico y continuo que comienza con la interacción enfermera-paciente y consta de una secuencia de fases integradas en ella. En realidad, esto se explica en cinco etapas principales: ¹¹

La primera etapa consiste en formular el problema a resolver o la pregunta que surge en la práctica clínica habitual y responder a las preguntas desconocidas o dudosas. En este estudio, investigamos cómo la educación de enfermería en un centro de hemodiálisis afecta el autocuidado de los pacientes en hemodiálisis planteándose la siguiente pregunta: ¿Cuál es la intervención de enfermería en el autocuidado del paciente en hemodiálisis?

La segunda etapa consiste en buscar referencias bibliográficas que brinden la respuesta más adecuada a la pregunta o problema planteado. En este momento, se realiza una revisión de una variedad de investigaciones anteriores, utilizando bases de datos como PUB MED, BVS, GOOGLE ACADEMICO, SCIELO, EPISTEMONIKOS, CIENCIA DIGITAL, etc. Obtuvimos diez publicaciones de 2019 a 2023 que podrían responder a la pregunta clínica. Se tomaron en cuenta las publicaciones publicadas entre 2019 y 2023, de las cuales se obtuvieron diez investigaciones que respondieron a la pregunta clínica.

La tercera etapa es evaluar su validez y utilidad hacia nuestras necesidades a través de una lectura crítica. Esta lectura evalúa metodología y diseño de las investigaciones para definir objetivamente los estándares de calidad de cada proyecto. La lectura crítica puede aumentar la validez de los objetivos de la investigación y llevar a la consideración de futuras aplicaciones. Por tanto, la lectura crítica es muy importante en la experiencia EBE ¹². En este estudio, luego de analizar adecuadamente la información científica, cada artículo fue revisado según la guía de Gálvez Toro y se aceptaron cuatro artículos que pasaron la guía.

Una vez analizado los resultados y determinando que tienen sentido para mejorar la atención al paciente, se debe desarrollar un plan para implementar los cambios. El cuarto paso es el siguiente: La implementación está plagada de retos, por lo que es esencial elaborar un plan, ver los posibles obstáculos y comprender las razones más frecuentes de los problemas no resueltos. Las guías de práctica clínica (GPC) son un instrumento crucial para ayudar en el proceso de implementación, ya que ofrecen una conexión significativa entre la teoría y la práctica¹².

La evaluación es la última etapa de la EBE que tiene como objetivo evaluar los efectos de las modificaciones de la práctica y determinar su eficacia. La mejor manera de realizar una evaluación es valorar los costes, los riesgos y los beneficios de las intervenciones de enfermería estudiando los resultados que responden a ellas. Una evaluación exhaustiva debe incorporar una auditoría y concentrarse más en los resultados que en los procedimientos¹².

Cabe señalar que solo se avanzó hasta la tercera fase debido a que la cuarta y quinta fase conlleva a la ejecución de la investigación, pero no se podrá realizar por el poco tiempo con el que se cuenta.

1.3 Formulación de la Pregunta según esquema PIS

Tabla 1. Formulación de la pregunta y Viabilidad

P	Población	Los pacientes sometidos a hemodiálisis.
I	(o problema)	La falta de intervención del profesional de enfermería acerca de los autocuidado habitual y rutinario que realizan los pacientes sometidos a hemodiálisis.
S	Situación	Conocer la intervención de enfermería en el autocuidado del paciente que es sometido a hemodiálisis. Si esta intervención fuera oportuna tendríamos menos complicaciones en nuestros pacientes.

Pregunta: ¿Cuál es la intervención de enfermería en el autocuidado del paciente en hemodiálisis?

1.4 Viabilidad y pertinencia de la Pregunta

Este estudio evaluó la viabilidad y aplicabilidad de la pregunta planteada; siendo significativo porque ayudará a conocer cuán efectiva es la educación sobre el autocuidado del paciente y cómo afecta su vida cotidiana.

Según la experiencia evidencio que hay déficit en la educación que brindan a los pacientes de hemodiálisis y que no hay un seguimiento para saber si comprendieron adecuadamente la información o mejoraron posteriormente a ello su autocuidado.

Por lo tanto, la respuesta a esta pregunta puede mejorar las capacidades de autocuidado, fomentar una recuperación más rápida y evitar problemas que podrían perjudicar la salud de los pacientes en hemodiálisis.

1.5 Metodología de Búsqueda de Información

Este proceso utilizó varias bases de datos para recopilar datos, como la Biblioteca Virtual de Salud (BVS), Epistemonikos, Ciencia Digital, Google Académico, PubMed, Ciencia Latina y Scielo. El tiempo de indagación fue de alrededor de 2 meses, las palabras claves utilizadas fueron Intervención, Enfermería, Autocuidado y Hemodiálisis. Los criterios de inclusión incluyeron la intervención de enfermería en el autocuidado y las investigaciones realizadas en los últimos 5 años; los criterios de exclusión incluyeron investigaciones sobre el cuidado de pacientes en hemodiálisis, realizadas hace más de 5 años.

La falta de evidencia de estudios impidió el proceso para recolectar información actualizada, también comprender los resultados fue difícil debido a que la mayoría de las investigaciones revisadas y relacionadas con el tema de interés estaban en otro dialecto o tenían más de cinco años. Además, había un límite de tiempo para recopilar e investigar información.

Tabla 2. Elección de las palabras claves

Palabra Clave	Inglés	Portugués	Sinónimo
Intervención	Intervention	Intervenção	Participación
Enfermería	Nursing	Enfermagem	-
Autocuidado	Self-care	Autocuidados	-
Hemodiálisis	Hemodialysis	Hemodiálise	-

Tabla 3. Registro escrito de la búsqueda

Base de datos consultada	Fecha de la búsqueda	Estrategia para la búsqueda o Ecuación de búsqueda	N° de artículos encontrados	% de artículos seleccionados
SCIELO	08 / 09 / 2023	ENFERMEDAD RENAL AUTOCUIDADO	17	3
CIENCIA DIGITAL	10 / 10 / 2023	HEMODIALISIS AUTOCUIDADO	1	1
CIENCIA LATINA	10 / 10 / 2023	HEMODIALISIS AUTOCUIDADO	1	1
IMBIOMED	15 / 10 / 2023	HEMODIALISIS	6	1
GOOGLE ACADEMICO	12 / 10 / 2023	ENFERMERIA AUTOCUIDADO HEMODIALISIS	2000	3
BVS	08 / 09 / 2023	HEMODIALISIS AUTOCUIDADO	97	1

Tabla 4. Cuadro de registro bibliográfico

País, año	Título del artículo	Autor(es)	Revista (Volumen, año, número)	Link	Objetivo	Participantes	Metodología y tipo de investigación y abordaje	Principales resultados	Conclusión
Ecuador, 2022.	Atención de enfermería basada en el autocuidado en pacientes con tratamiento de hemodiálisis: revisión sistemática	Guerrero Guerrero, J., Salas Contreras, F. & Morgado Tapia, M.	Anatomía Digital, Vol. 5 No. 3, pp. 212–228, julio – septiembre 2022	https://cienciaadigital.org/revistacienciaadigital2/index.php/AnatomiaDigital/article/view/2240/5515	Examinar en la literatura científica sobre la atención de enfermería basada en el autocuidado en pacientes con tratamiento de hemodiálisis.	Se realizó la búsqueda de artículos científicos actualizados desde hace quince años atrás usando palabras claves en bases de datos como: Scopus, Redalyc y Scielo.	La investigación se realizó a través de la revisión sistemática basada en el PRISMA.	En los 20 artículos seleccionados se evidencio como es la atención de enfermería en pacientes con tratamiento de Hemodiálisis. Con el siguiente artículo se espera dar a conocer al personal de salud sobre Atención de Enfermería basada en el autocuidado en Pacientes con Tratamiento de Hemodiálisis para lograr una intervención acorde a los requerimientos de cada uno de estos pacientes.	Se concluye que la atención de enfermería es la base fundamental para que los pacientes renales con tratamiento de hemodiálisis lleven una buena calidad de vida con respecto a su autocuidado.
Brasil, 2022.	Enfermería en la orientación	Gomes SS., Gama BMBM.,	Rev. enferm. Cent. -Oeste Min; 12:	http://www.scer.ufsj.edu.br/recom/articl	Conocer el papel de la enfermería en la orientación	Se realizaron entrevistas semiestructuradas a 18	Estudio cualitativo descriptivo	El análisis permitió identificar dos categorías: demandas	Se pudo constatar que el equipo de enfermería

	del autocuidado de los pacientes en hemodiálisis	Pinto PS., Godinho MR.	4337, Nov. 2022.	e/view/4337/2908	del autocuidado de los pacientes en hemodiálisis.	profesionales de enfermería de una unidad de diálisis renal.	guiado por la teoría del autocuidado de Dorothea Orem.	de autocuidado de los pacientes en hemodiálisis y el papel de la enfermería en la orientación del autocuidado de los pacientes en hemodiálisis.	reconoce y realiza la orientación del autocuidado. Sin embargo, esta acción aún está impregnada de desafíos del propio servicio, como la sobrecarga de trabajo y la dificultad de insertar la orientación de forma organizada y sistemática en los protocolos de atención.
Chile, 2020.	Autocuidado en personas con enfermedad renal crónica en hemodiálisis	Andrade Santana, M., Guerreiro Viera da Silva, D., Echevarría-Guanilo, M., Rozza Lopes, S., Juceli Romanoski,	Rev Gaúcha Enferm. 2020;41: e20190220.	https://www.scielo.br/g/enf/a/QhQmcQNhLs7VNQ3X9fFrRW/S/?format=pdf&lang=es	Comprender cómo se realiza el autocuidado en personas con enfermedad renal crónica en tratamiento de hemodiálisis.	La selección de las personas se realizó a través del muestreo intencional, formando la muestra con 12 personas en una unidad de HD de un hospital del sur de Chile, entre los	El presente estudio tuvo abordaje cualitativo, de tipo descriptivo y exploratorio. Como referencial	Surgieron tres categorías: requisitos de autocuidado, déficit de autocuidado, y educación y manejo de información para el autocuidado. Las personas conocían la importancia de ejecutar su	Las personas demostraron ser conscientes de su rol en preservar su salud, pero de forma flexible. El equipo de salud debe reconocer los aspectos que interfieren en el

		P., Willrich Böell, J.				meses de septiembre a diciembre del año 2018.	teórico, orientación del análisis y la discusión de los datos del presente estudio se eligió parte de la teoría de Dorothea Orem.	autocuidado. Sin embargo, no realizaban los cuidados con rigurosidad. Adquirían los conocimientos por Internet y a partir de la propia experiencia, no recurriendo al equipo de salud ante dudas.	autocuidado y ayudar a las personas a superarlos.
Perú, 2021.	Impacto de la intervención de enfermería en el autocuidado de pacientes con enfermedad renal crónica avanzada.	Huaman-Carhuas, L., Gutiérrez-Crespo, H.	Enferm Nefrol. 2021 Ene-Mar;24(1):68-76	https://scielo.isciii.es/pdf/enefro/v24n1/2255-3517-enefro-24-01-07.pdf	Evaluar el impacto de la intervención de enfermería en el autocuidado de pacientes con enfermedad renal crónica avanzada de un hospital público.	La población de estudio estuvo comprendida por los pacientes con ERCA estadios 3b, 4 y 5 que acudieron a la consulta ERCA y cumplieron con los criterios de selección.	Estudio pre experimental de corte longitudinal y prospectivo.	Tras la intervención, el conocimiento sobre autocuidado se incrementó hasta un 71,7%, con relación al momento pre-intervención. Igualmente, el nivel de autocuidado aumentó tras la intervención a 72%. Respecto a los adherentes al tratamiento farmacológico, antes de la intervención eran el 5%, posteriormente	La intervención de enfermería basada en actividades educativas y de asesoramiento produce un impacto positivo en el autocuidado de pacientes con enfermedad renal crónica avanzada.

								se incrementó hasta el 65%.	
México, 2021.	Autocuidado y calidad de vida en pacientes renales con tratamiento de hemodiálisis.	García Macías, N., Racines Delgado, A., Peñafiel Cevallos, R., Bravo Rodríguez, L.	Ciencia Latina [Internet]. 22 de septiembre de 2021; 5(5):7053-69.	https://ciencia-latina.org/index.php/ciencia/article/view/830/1125	Analizar el nivel de autocuidado y la calidad de vida de los pacientes renales con tratamiento de hemodiálisis.	Se realizo encuestas a 50 pacientes que acuden a la clínica Metrodialisis; y entrevista a especialistas.	Se realizó un estudio descriptivo, analítico no experimental, para la recolección de los datos se utilizó instrumentos como encuesta.	La investigación permitió identificar que los pacientes tienen conocimientos de autocuidado en la nutrición, administración de fármacos y cuidados en accesos vasculares, el dominio de salud física es poco limitada y el dominio psicológico recibe apoyo familiar al igual que indican que se sienten tranquilos, alegres y estables.	El nivel de conocimientos y calidad de vida en el dominio físico y psicológico es significativo, porque realizan prácticas adecuadas de autocuidado que ayudan a conllevar de mejor manera la enfermedad y su tratamiento de hemodiálisis para mejorar su calidad de vida.
Ecuador, 2021.	Autocuidado y calidad de vida en pacientes renales con tratamiento de hemodiálisis	Lucas Choez, M., Cevallos Carrión, D., Quiroz Figueroa, M., Piguave Figueroa, T.	Pol. Con. (Edición núm. 54) Vol. 6, No 2, <u>Febrero</u> 2021, pp. 607-617,	https://polod-elconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/2292/4638	Analizar el nivel de autocuidado y la calidad de vida de los pacientes renales con tratamiento de hemodiálisis.	Se realizo encuestas a 50 pacientes que acuden a la clínica Trasdial; y entrevista a especialistas.	Se realizó un estudio descriptivo, analítico no experimental.	La investigación permitió identificar que los pacientes tienen conocimientos de autocuidado en la nutrición, administración de fármacos y cuidados en	El nivel de conocimientos y calidad de vida en el dominio físico y psicológico es significativo, porque realizan prácticas

			ISSN: 2550 - 682X					accesos vasculares, el dominio de salud física es poco limitada y el dominio psicológico recibe apoyo familiar al igual que indican que se sienten tranquilos, alegres y estables.	adecuadas de autocuidado que ayudan a conllevar de mejor manera la enfermedad y su tratamiento de hemodiálisis para mejorar su calidad de vida.
Perú, 2019.	Intervención de Enfermería según Modelo de Dorothea Orem en la calidad de vida de usuarios del centro de hemodiálisis sermedial SAC. Arequipa 2019.	Arce Oxa, P., Ballón Rivero, J.	Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa - 2019	https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/2-0ca1-4c42-9a1c-a221648518aa/content	Evaluar la efectividad de la intervención de Enfermería según el modelo de Dorothea Orem en la calidad de vida de usuarios del centro de Hemodiálisis.	La población está constituida por 44 pacientes que son atendidos en SERMEDIAL SAC, Clínica Virgen de Copacabana, Arequipa, de los 120 pacientes atendidos al mes y entre quienes se consideró criterios.	Estudio de tipo cuantitativo, diseño cuasi-experimental con pre y post Prueba.	Como resultado se obtuvo en el pre test aplicado en el grupo experimental, que el 63.6 % de usuarios presentaba una calidad de vida moderada y luego de la intervención un 72.7% presentó una calidad de vida alta.	La intervención de enfermería basada en el de modelo Dorothea Orem influye de manera efectiva en la calidad de vida de los usuarios de hemodiálisis.

Perú, 2022.	Intervención de Enfermería en el Autocuidado del Paciente en Terapia de Hemodiálisis	Rivera Retamozo, K.	Universidad Peruana Cayetano Heredia - 2022	https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/13254/Intervencion_Rivera_Retamozo_K_aren.pdf?sequence=1	Analizar los diferentes estudios científicos de la intervención de la enfermera especialista para el autocuidado del paciente en terapia de hemodiálisis.	Estudios principalmente sobre la el autocuidado y la intervención de la enfermera con un máximo de 5 años de antigüedad y extraídos de revistas indexadas contendoras de Artículos bibliografías de alto impacto tal como lo es Scielo (39%), Medigraphic (11%), Elsevier (17%), Dialnet (17%) y Repositorios (17%).	Esta representación bibliográfica corresponde a una revisión bibliográfica y sistemática descriptiva.	La revisión bibliográfica estuvo compuesta por estudios cualitativos y cuantitativos,	Los teóricos e investigadores del tema, son determinantes al señalar que el profesional de enfermería deberá desarrollar intervenciones basadas en el conocimiento para la prevención oportuna y la prestación de atención para el autocuidado de alta calidad para personas con enfermedad renal crónica tratadas por hemodiálisis.
Colombia, 2022.	Nivel de autocuidado, conocimientos y recursos en personas	López González, M., Rengifo Arias, D.,	Revista Cubana de Enfermería. 2022;38(3):e4714.	http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v38n3/1561-2961-enf-38-03-e4714.pdf	Determinar las conductas de autocuidado, los conocimientos y recursos	La muestra fue 121 personas, quienes asistían a sus terapias de hemodiálisis en dos	Investigación mixta con diseño explicativo	El 76,03 % presentó nivel poco adecuado de autocuidado, las dimensiones de	La construcción de prácticas de autocuidado requiere de la participación

	con insuficiencia renal crónica	Mejía Arcila, A.			relacionados con la práctica en un grupo de personas que convive con insuficiencia renal en terapia de hemodiálisis.	unidades renales de la ciudad de Armenia.	secuencial, con primera etapa cuantitativa y segunda cualitativa.	mejor desempeño fue sueño, descanso y recreación con un 55,37 % y relaciones interpersonales con 58,67 %.	genuina entre los diferentes actores del cuidado de la salud, con el propósito de empoderar a la persona para un actuar fundamentado desde la comprensión de su condición y la gestión de su propia salud.
México, 2022.	Condición sociodemográfica de pacientes en hemodiálisis y su capacidad de autocuidado	Santiago Zúñiga, E., Monroy Martínez, M., Cuevas Peñalosa, M., Vega García, A.	Rev Mex Enfer 2022; 10: 59 – 66.	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC116611/	Describir la capacidad de autocuidado de los pacientes en tratamiento de hemodiálisis y la correlación con las variables sociodemográficas.	La muestra fue 5 adultos en tratamiento de hemodiálisis.	Estudio descriptivo, transversal y exploratorio.	Las mujeres fueron el sexo predominante en el estudio, encontrándose en edades de entre 18 a 38 años, casadas, con un nivel máximo de estudios básico. Se encontró una capacidad de autocuidado alta en un 70% y capacidad media en un 30%. Se realizó correlación de	Se considera que no existe asociación entre la capacidad de autocuidado y las variables sociodemográficas.

								las variables: edad, sexo, nivel escolar, estado civil y tiempo en tratamiento de hemodiálisis con la capacidad de autocuidado, encontrando un grado de significación (p) \geq 0.05.	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

Tabla 5. Síntesis de la Evidencia

Título del Artículo	Tipo de Investigación- Metodología	Resultado	Decisión
1. Atención de enfermería basada en el autocuidado en pacientes con tratamiento de hemodiálisis: revisión sistemática.	Revisión sistemática basada en el PRISMA.	Responde las 5 preguntas	Pasa la lista
2. Impacto de la intervención de enfermería en el autocuidado de pacientes con enfermedad renal crónica avanzada.	Estudio pre experimental de corte longitudinal y prospectivo.	Responde las 5 preguntas	Pasa la lista
3. Enfermería en la orientación del autocuidado de los pacientes en hemodiálisis.	Estudio cualitativo descriptivo	Responde las 5 preguntas	Pasa la lista
4. Autocuidado en personas con enfermedad renal crónica en hemodiálisis.	Estudio cualitativo, de tipo descriptivo y exploratorio	Responde las 5 preguntas	Pasa la lista
5. Autocuidado y calidad de vida en pacientes renales con tratamiento de hemodiálisis.	Estudio descriptivo, analítico no experimental	Responde 2 de las 5 preguntas	No pasa la lista
6. Autocuidado y calidad de vida en pacientes renales con tratamiento de hemodiálisis.	Estudio descriptivo, analítico no experimental	Responde 2 de las 5 preguntas	No pasa la lista
7. Intervención de Enfermería según Modelo de Dorothea Orem en la calidad de vida de usuarios del centro de hemodiálisis sermedial SAC. Arequipa 2019.	Estudio cuantitativo, diseño cuasi-experimental con pre y post prueba	Responde 2 de las 5 preguntas	No pasa la lista
8. Intervención de Enfermería en el Autocuidado del Paciente en Terapia de Hemodiálisis	EBE	Responde 3 de las 5 preguntas	No pasa la lista
9. Nivel de autocuidado, conocimientos y recursos en personas con insuficiencia renal crónica	Investigación mixta con diseño explicativo secuencial, con primera etapa cuantitativa y segunda cualitativa.	Responde 1 de las 5 preguntas	No pasa la lista
10. Condición sociodemográfica de pacientes en hemodiálisis y su capacidad de autocuidado	Estudio descriptivo, transversal y exploratorio.	Responde 1 de las 5 preguntas	No pasa la lista

1.7 Listas de chequeo específicas a emplear para los trabajos seleccionados

Tabla 6. Listas 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
1. Atención de enfermería basada en el autocuidado en pacientes con tratamiento de hemodiálisis: revisión sistemática	Revisión sistemática basada en el PRISMA.	CASPE	3 / C
2. Impacto de la intervención de enfermería en el autocuidado de pacientes con enfermedad renal crónica avanzada.	Estudio pre experimental de corte longitudinal y prospectivo.	ASTETE	3 / C
3. Enfermería en la orientación del autocuidado de los pacientes en hemodiálisis	Estudio cualitativo descriptivo	CASPE	3 / C

DESARROLLO DEL COMENTARIO CRÍTICO

2.1 Artículo para Revisión

a. Título de la Investigación secundaria que desarrollará:

Intervenciones de enfermería para promover el autocuidado del paciente sometido a hemodiálisis

b. Revisor(es): Lic. Enf. Nuria Luciana Reaño Vasquez

c. Institución: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Escuela de Enfermería – Chiclayo – Perú.

d. Dirección para correspondencia: Los Montes #192 Urb. 3 de Octubre.
E-mail: nurialuciana_15@hotmail.com

e. Referencia completa del artículo seleccionado para revisión:

Guerrero Guerrero, Jadira del Cisne; Salas Contreras, Francly Hollminn; Morgado Tapia, María Gabriela. Atención de enfermería basada en el autocuidado en pacientes con tratamiento de hemodiálisis: revisión sistemática. [on line] Ecuador, 2022 [consultado 12 / 09 / 23] Disponible en: <https://doi.org/10.33262/anatomiadigital.v5i3.2240>

f. Resumen del artículo original:

En el ámbito de la salud el personal de enfermería aparece como la mayor red de apoyo, manteniendo una relación directa con los pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento de hemodiálisis. El objetivo principal fue examinar en la literatura científica sobre la atención de enfermería basada en el autocuidado en pacientes con tratamiento de hemodiálisis. La investigación se realizó a través de la revisión sistemática basada en el PRISMA. La búsqueda se realizó a partir de artículos científicos actualizados desde hace quince años atrás usando palabras claves en bases de datos como: Scopus, Redalyc y Scielo. Resultados: En los 20 artículos seleccionados se evidencio como es la atención de enfermería en pacientes con tratamiento de Hemodiálisis. Con el siguiente artículo se espera dar a conocer al personal de salud sobre Atención de Enfermería basada en el autocuidado en Pacientes con Tratamiento de Hemodiálisis para lograr una intervención acorde a los requerimientos de cada uno de estos pacientes. Conclusión: Se concluye que la atención de enfermería es la base fundamental para que los pacientes renales con tratamiento de hemodiálisis lleven una buena calidad de vida con respecto a su autocuidado.

g. Entidad financiadora de la investigación y declaración de conflictos de interés:

Autofinanciado

h. Declaración de conflictos de interés.

No declara conflicto de intereses.

i. E-mail de correspondencia de los autores del artículo original.

Jadira del Cisne Guerrero Guerrero. Correo electrónico: jadira.guerrero.29@est.ucacue.edu.ec

Francly Hollminn Salas Contreras. Correo electrónico: franholsac@yahoo.es

María Gabriela Morgado Tapia. Correo electrónico: gmorgado@unab.cl

j. Palabras clave:

Atención de enfermería, hemodiálisis, autocuidado.

2.2 Comentario Crítico

En esta ocasión se ha elegido el artículo de revisión sistemática "Atención de enfermería basada en el autocuidado en pacientes con tratamiento de hemodiálisis: Revisión Sistemática.", que resume la mejor evidencia disponible. La crítica se realizó utilizando el Programa de Lectura Crítica de Caspe (Anexo 03), una herramienta de 10 preguntas que comienza con una serie de preguntas de eliminación. Las preguntas restantes examinan la calidad metodológica del diseño de investigación y su aplicabilidad en entornos locales¹³.

La definición de la investigación fue inequívoca: se seleccionaron los 20 artículos que componían la población específica para abordar el propósito declarado, la literatura existente se centra en los cuidados de enfermería basados en el autocuidado en pacientes en hemodiálisis. Mas que hacer preguntas la investigación es una revisión sistemática que define la estrategia de búsqueda de la revisión, pero difiere en el análisis de la información.

Entre los criterios de inclusión para la revisión temática se incluyeron estudios originales en español, inglés, italiano y francés sobre cuidados de enfermería basados en el autocuidado en pacientes que reciben terapia de hemodiálisis; estos artículos debían estar disponibles en texto completo y en línea.

Por lo tanto, los autores del estudio seleccionaron los artículos utilizando palabras clave de bases de datos como Scopus, Redalyc y Scielo. Las palabras clave "atención de enfermería", "hemodiálisis" y "autocuidado" se seleccionaron de acuerdo con los términos Mesh y Decs y se conectaron con los conectores booleanos "AND" y "OR" para los objetivos deseados.

Tras la indagación inicial, cada artículo fue evaluado en función de su título y resumen. Se incluyeron artículos que describieron variables clínicas y propusieron intervenciones de enfermería para los pacientes que recibían hemodiálisis basadas en la Teoría de Dorothea Orem.

Después de realizar una búsqueda sobre la atención de enfermería a pacientes en hemodiálisis, arrojó 340 artículos, se eliminaron 200 que no abordaron el tema. Después de aplicar los criterios generales de elegibilidad del estudio, 30 artículos fueron excluidos. Se replicaron seis artículos en el análisis final y se utilizaron cuatro artículos para formar una muestra final de 20. Los artículos del estudio son de alta calidad y se revisaron sistemáticamente mediante el método PRISMA. Esto permitió seleccionar solo artículos científicos de alta calidad para el estudio; aun así, es necesario leer todos los artículos para abordar la cuestión planteada en la literatura científica¹⁴.

Después de revisar las investigaciones, se descubrió en un artículo realizado en 2017 por Cantillo y Blanco en Colombia que el autocuidado mejoraba la valoración adecuada de su estado de salud. Además, en 2021, Medina et al. y Rosales et al., un estudio realizado en México, coinciden en que la ansiedad y la depresión afectan el autocuidado de las personas con tratamiento de diálisis¹⁵.

Así mismo, en una publicación del 2017 de la Revista Guacha de Enfermería, Diagnósticos e intervenciones de enfermería del dominio de seguridad y protección de los pacientes en hemodiálisis, se reconoció que el uso de PAE, NANDA y NIC es esencial para el autocuidado del paciente para que pueda cuidar de sí mismo, ya que le permite determinar sus necesidades sanitarias reales y conocer su estado de salud actual¹⁶.

Un estudio del 2017 titulado " Estilos de afrontamiento y calidad de vida en pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento de hemodiálisis" descubrió que el elemento más crucial para determinar la forma en que los pacientes gestionan sus cuidados en relación con su salud y nivel de actividades habituales, es la calidad de vida de los pacientes. Por otra parte, los pacientes en diálisis necesitan la ayuda del personal de enfermería para adaptarse a los grandes ajustes de su estilo de vida¹⁷.

Importantes avances tecnológicos en el manejo de afecciones como la IRC y grandes resultados clínicos en hemodiálisis fueron posibles gracias a un estudio del 2016. Seguimos siendo conscientes de las variables que afectan a cómo se perciben los cuidados del personal de enfermería en términos de salud. Así, con un autocuidado adecuado, las intervenciones de enfermería que identifican diagnósticos reales y posibles logren mejorar la calidad de vida¹⁸.

En 2019, coincidió con los autores mencionados, en un estudio que afirmó que estos pacientes, además del tratamiento médico que necesitan, presentan alteraciones emocionales y psicológicas que les dificultan el autocuidado, que el personal de enfermería debe conservar una buena relación para que obtenga el sustento que necesita. Según un estudio del 2009, en el autocuidado influyen componentes como la edad, el grado de estudios y la vida profesional influían en el autocuidado. Y también se sugiere que la satisfacción proviene de la atención y capacitación del personal de enfermería que les permita gestionar su nueva salud¹⁹.

De tal modo, los pacientes que reciben hemodiálisis pierden significativamente su capacidad de vivir bien porque dependen de familiares o profesionales de salud para cuidarse. Sin embargo, en una investigación sobre "el comportamiento de los pacientes en relación con los cuidados prestados por las enfermeras" demostró que induce la participación en la conciencia de la salud y la autogestión como parte de la interacción entre la familia, el paciente y la enfermera; dijeron que la atención de enfermería tiene un impacto crítico en la satisfacción del paciente.

En el estudio "Diseño y validación de una nueva historia clínica de enfermería para la continuidad asistencial y la seguridad del paciente en hemodiálisis" argumento acerca de dar a los pacientes la información correcta durante su tratamiento ayuda a garantizar que haya suficiente continuidad asistencial²⁰. Por esta razón, en 2012 se enfatizó que la enfermedad renal crónica requiere atención médica a largo plazo y que la atención que se les brinda debe adaptarse a las necesidades individuales de cada paciente²¹.

Según los hallazgos, la investigación se estructuró en torno a la evidencia científica acerca de la atención de enfermería basada en el autocuidado en su tratamiento, lo que requería unificar los hallazgos para garantizar la consistencia científica de cada tema examinado. La educación del personal de enfermería es esencial para que los pacientes en hemodiálisis lleven una vida mejor respecto a su autocuidado, por lo que los resultados se pueden aplicar a mi entorno. Además, llegó a la conclusión de que todos los estudios incluidos en esta revisión sistemática han logrado objetivos similares.

Los beneficios de esta investigación merecen la pena, ya que se presenta una realidad diferente a la esencia de enfermería, añadido a esto se evidencia que en la unidad donde se realiza la hemodiálisis el proceso lo realiza una máquina, la cual realiza el tratamiento de hemodiálisis,

por ende la enfermera se encuentra en su estar y se va olvidando el cuidado humano que se debe brindar; haciendo hincapié en las actividades educativas de forma permanente y destacando la importancia del apoyo del personal de enfermería ya que son la fuente principal que brinda cuidados individualizados que ayudan a mejorar el autocuidado en los pacientes en hemodiálisis. Por lo tanto, los beneficios valen la pena en comparación con los daños y gastos.

2.3 Importancia de los resultados

Los resultados muestran que la intervención de enfermería basada en la teoría del autocuidado con enfoque en el sistema de apoyo permite a los pacientes de hemodiálisis realizar y mantener acciones de autocuidado por sí mismos.

La investigación es esencial, ya que el trabajo de una enfermera debe consistir en ayudar a los pacientes a cumplir sus requisitos, obtener más información y mejorar su capacidad para gestionar sus propios cuidados sanitarios. Para asegurarse de que las tareas de autocuidado se realizan correctamente, es importante comprender las capacidades de cada paciente para realizar eficazmente tareas de autocuidado. Comprender esto puede adaptar las necesidades educativas de cada paciente a la brecha de autocuidado identificada, y el asesoramiento es fundamental para proporcionar un tratamiento más eficaz.

2.4 Nivel de Evidencia

La clasificación de evidencia y recomendación del National Institute for Clinical Excellence (NICE) otorga al estudio elegido un grado de recomendación C y un Nivel de Evidencia 3 debido a la inclusión de investigación correlacional, transversal y etnográfica.

2.5 Respuesta a la pregunta

Con respecto a la pregunta planteada ¿Cuál es la intervención de enfermería en el autocuidado del paciente en hemodiálisis? Se puede afirmar que las intervenciones de enfermería en las unidades de hemodiálisis están basadas en actividades educativas y de consejería, las cuales influyen positivamente en las prácticas de autocuidado de los pacientes hemodializados porque los enfermeros juegan un papel muy importante en promover comportamientos saludables para

salvaguardar la integridad del paciente y su familia para una adecuada gestión de su tratamiento, y de esta manera brindar al paciente la confianza y el apoyo que necesita.

Sin embargo, el personal de enfermería debe poner en marcha un plan de seguimiento y control de los autocuidados en estas unidades para apoyar estas intervenciones diarias. Este plan debe registrar las diversas actividades que el profesional utiliza para guiar, enseñar, apoyar y brindar a los pacientes actividades educativas según sus condiciones y necesidades específicas; principalmente, ejerciendo un verdadero rol de autocuidado en el paciente.

2.6 Recomendaciones

- ✓ Fomentar una mayor investigación sobre el tema entre el personal especializado y estudiantes de enfermería, ya que enseñar a los pacientes de hemodiálisis técnicas de autocuidado mejora la adherencia al tratamiento.

- ✓ Capacitar al personal de enfermería sobre la teoría del autocuidado y su aplicabilidad en pacientes que reciben hemodiálisis.

- ✓ Implementar un plan de seguimiento y monitoreo del autocuidado que permita corroborar si la educación que se le brinda está siendo comprendida y si el paciente la está poniendo en marcha durante el proceso de su enfermedad.

Capítulo III: PROPUESTA

Se propone una ficha de evaluación con respecto al autocuidado en el paciente que reciben tratamiento de hemodiálisis, siendo evaluado cada cierto tiempo por la enfermera encargada del servicio.

Esta ficha tiene 2 dimensiones con subdivisiones que constan de indicadores que nos guiarán en cuanto a su autocuidado.

FICHA DE EVALUACION DE AUTOCUIDADO											
N° HCL:		<input type="text"/>		DNI:		<input type="text"/>					
NOMBRES Y APELLIDOS:		<input type="text"/>				FECHA DE NACIMIENTO:		<input type="text"/>			
FECHA:		<input type="text"/>		PROXIMA EVALUACION:		<input type="text"/>		SEXO: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M			
OBSERVACIONES											
VARIABLE - AUTOCUIDADO				RESPUESTA					TIEMPO EN TRATAMIENTO		
DIMENSIONES	SUBDIMENSIONES	INDICADORES		5	4	3	2	1	AL INICIO	A LOS 6 MESES	AL AÑO
Actividades de la vida cotidiana.	Alimentación, control de líquidos y eliminación	Consumo alimentos con aporte bajo de sal.							FECHA:	FECHA:	FECHA:
		Evita consumir alimentos cítricos.							COMENTARIOS:	COMENTARIOS:	COMENTARIOS:
		Evita ingerir líquidos en gran cantidad									
		Dializa sus alimentos antes de consumirlos.									
		Controla diariamente su peso para evitar excesos y retener líquidos.									
		Acude al baño 3 o más veces a la semana.									
	Utiliza laxantes indicados por el medico cuando esta estreñido.										
	Higiene, cuidado de la piel y vestimenta.	Utiliza cremas Hidratantes para su piel.									
		Evita exponerse muchas horas al sol.									
		Se baña todos los días.									
Usa ropa holgada la vándola y cambiándola diariamente.											
Conocimientos para realizar acciones del autocuidado	Cuidados del acceso vascular	Realiza la higiene de su FAV con agua y jabones neutros.									
		Evita levantar peso con su brazo donde se encuentra la fistula arteriovenosa.									
		Valora su acceso vascular mediante la palpación y la observación.									
		Protege el catéter al momento de ducharse.									
		La enfermera es la única persona que le realiza la curación del catéter.									
	Medicación	Evita usted manipular su catéter.									
		Los medicamentos que utiliza son indicados por el médico.									
		Sabe la hora exacta que debe tomar sus medicamentos.									
	Prevención de complicaciones	Sabe la dosis exacta de los medicamentos que usa.									
		Conoce la acción de cada uno de los medicamentos que toma.									
Realiza control de presión arterial entre las diálisis.											
Acude a su control médico mensual.											
Identifica manifestaciones clínicas que indiquen una HIPERKALEMIA (Debilidad muscular, cansancio, hormigueos y pesadez en miembros, alteraciones en el ritmo del corazón).											
Identifica manifestaciones clínicas que indiquen un EDEMA AGUDO PULMONAR (fatiga, dificultad para respirar, sobre todo si intenta permanecer acostado)											
LEYENDA				5	4	3	2	1			
				MUY FRECUENTE	FRECUENTE	OCASIONALMENTE	RARAMENTE	NUNCA			

Referencias

1. Loza, C. Boletín Epidemiológico. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades [Internet]. Perú: Ministerio de Salud; 06 al 12 de marzo del 2022 [consultado el 20 de Septiembre]. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_202210_30_230802.pdf
2. Ministerio de Salud. Análisis de la situación de la enfermedad renal crónica en el Perú, 2015 [Internet]. Marzo 2016 [consultado 16 septiembre 2023]; 100. Disponible en: <https://tinyurl.com/y4n2dufe>
3. Robalino, M., Robalino, R., Urdaneta, G., Machado, P., Cano, A. Programa de atención de enfermería, pilar de la atención de pacientes con enfermedad renal crónica. [Internet]. Revista Cubana de Reumatología. 2020;22(3): e834. [consultado el 27 Septiembre 2023]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rcur/v22n3/1817-5996-rcur-22-03-e834.pdf>
4. López M, Rengifo D, Mejía L. Nivel de autocuidado, conocimientos y recursos en personas con insuficiencia renal crónica. Revista Cubana de Enfermería 2022 [consultado 7 octubre 2023] vol 38 (3). Disponible en: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4714>
5. Morán, C y Zapata, V. Autocuidado y calidad de vida en pacientes del consultorio de salud renal del Hospital Alberto Sabogal Sologuren, 2017. [Tesis]. Universidad Peruana Cayetano Heredia. 2017 [consultado 7 octubre 2023] Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/961/Autocuidado_MoranValerio_Carmen.pdf?sequence=1
6. Aguiar, L. K. de et al. Fatores associados à doença renal crônica segundo critérios laboratoriais da Pesquisa Nacional de Saúde. Revista Brasileira de Epidemiologia [online]. 2020, v. 23 [consultado el 20 Septiembre 2023]. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1980-549720200101>

7. Berbiglia VA, Banfield BB. Dorothea E. Orem: Self-Care Deficit Theory of Nursing. In: ELSEVIER, editor. Nursing theoristd and their work. 8°. Greenville; 2014. p. 240-57.
8. Orellana O. Paravic T. Enfermería Basada en Evidencia. Barreras y estrategias para su implementación. 2007. Pág. 17-24. <http://www.scielo.cl/pdf/cien/v13n1/art03.pdf>
9. Gálvez Toro, A. Enfermería Basada en la Evidencia. Cómo incorporar la investigación a la práctica de los cuidados, 1era ed. Granada: Fundación Index; 2001. Centro Cochrane Iberoamericano. Germany: The Cochrane Collaboration; 2010. Disponible en: [http://intranet.usat.edu.pe/aulavirtual/file.php/8358/CandelaBonill - Proceso EBE def.pdf](http://intranet.usat.edu.pe/aulavirtual/file.php/8358/CandelaBonill-ProcesoEBEdef.pdf).
10. Pérez Santana J, Castilla Álvarez M. y otros. Estudios epidemiológicos e investigación enfermera. España: Editorial MAD, S.L; 2006.
11. Rodríguez Campo. V.A. Enfermería Basada en la Evidencia y gestión del cuidado. Chile; 2011. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S169561412011000400020&script=scl_artext
12. Coello P., Ezquerro Rodríguez O., Fargues García I., García Alamino J., Marzo Castillejo M. Enfermería Basado en Evidencia. Hacia la excelencia en los cuidados. España: Ediciones DAE; 2004.
13. Cabello, J. por CASPe. Plantilla para ayudarte a entender una Revisión Sistemática. En CASPe. Guías CASPe de Lectura Critica de la Literatura Médica. Alicante: CASPe; 2005. Cuaderno I. p. 13-17.
14. Guerrero, J., Salas, F., Morgado, M. Atención de enfermería basada en el autocuidado en pacientes con tratamiento de hemodiálisis: revisión sistemática. [Internet] 2022. Anatomía Digital, 5(3), 212-228. [consultado el 10 Septiembre 2023]. Disponible en: <https://doi.org/10.33262/anatomiadigital.v5i3.2240>

15. Cantillo C, Blanco J. Agencia de autocuidado de la persona con enfermedad renal crónica en diálisis. *Enferm Nefrol* [Internet]. 2017;20(4):330–41. Available from: nfermerianefrologica.com/revista/article/view/4069
16. Poveda V, Alvez J, Santos E, Garcia A. Diagnósticos de Enfermería en Pacientes Sometidos a Hemodiálisis. *Enferm Glob* [Internet]. 2014;58–69. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412014000200003#:~:text=
17. Contreras F, Esguerra G, Espinoza C, Gomez V. Estilos de afrontamiento y calidad de vida en pacientes con insuficiencia renal crónica (irc) en tratamiento de hemodiálisis. *Acta Colomb Psicol* [Internet]. 2007;10:169–79. Available from: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=79810216>
18. Rosales J, Díaz J, Molina B, Chávez O. Ética en los cuidados de enfermería a pacientes en tratamiento con hemodiálisis. *Medisur* [Internet]. 2016;14:512–5. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2016000500006&lng=es.
19. Partida K, Tejada L, Chávez Y, Hernández O, Lozano M, Anguiano A. El cuidado de enfermería a los enfermos renales en hemodiálisis: desafíos, dilemas y satisfacciones. *Rev Da Rscola Enferm* [Internet]. 2019;1–9. Available from: <https://www.scielo.br/j/reusp/a/yX3zxJHLnpR9XLXgvwzVH3d/?lang=es>
20. Cuevas M, González B, Bolaños E, Barrera M, De Almeida A, Jurado M, et al. Diseño y validación de un nuevo registro clínico de enfermería, para la continuidad de los cuidados y seguridad del paciente en hemodiálisis. *Enferm Nefrol* [Internet]. 2019;22(2):168–75. Available from: <https://dx.doi.org/10.4321/s2254-28842019000200008>.
21. Pérez T, Rodríguez A, Suárez J, Rodríguez L, García M, Rodríguez J. Satisfacción del paciente en una Unidad de Diálisis: ¿Qué factores modulan la satisfacción del paciente en diálisis? *Enfermería Nefrológica* [Internet]. 2012;15(2):101–7. Available from: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-

28842012000200004&lng=es.

[https://dx.doi.org/10.4321/S2254-](https://dx.doi.org/10.4321/S2254-28842012000200004)

[28842012000200004](https://dx.doi.org/10.4321/S2254-28842012000200004).

22. Lima EX. Atención de enfermería en nefrología clínica y quirúrgica y el cuidar dialógico de enfermería en trasplante renal. En: Santos I, Figueiredo NMA, Padilha MICS, Cupello AJ, Souza SROS, Machado WCA, organizadores. Enfermería asistencial en el ambiente hospitalario: realidad, cuestiones, soluciones. San Pablo: Editora Atheneu; 2004. p. 311-40.
23. Pacheco GS, Santos I. Cuidar de cliente en tratamiento conservador para enfermedad renal crónica: apropiación de la teoría de Orem. Rev Enferm UERJ 2005; 13 (2): 257-62.
24. Ramon Abal, Y. Autocuidado de pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento de hemodiálisis en el centro nefrológico Los Cipreses– Lima, 2019. [consultado 20 septiembre 2023]; Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/4468/T061_46547325_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
25. Denyes MJ, Orem DE, Bekel G. Self-Care: A Foundational Science. Nurs Sci Q. 2001;14(1):48-54.
26. Raile M, Marriner A. Modelos y teorías en enfermería. Séptima edición. Barcelona: Elsevier; 2011. 850p.
27. Acebo M, Guerrero L, Jiménez C Cabanilla E. Factores que influyen en la decisión para iniciar el tratamiento de modalidad de diálisis en pacientes del Hospital “Abel Gilbert Pontón”. Mas Vita Revista de Ciencias de la salud [Internet] 2019 [consultado 2023 septiembre 16]; Vol 2. Nro3. 79-86 Disponible en <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/05/1367692/106-texto-del-articulo-345-1-10-20201109.pdf>
28. Chaves MNR, Coelho LBS, Viana CLA, Vasconcelos AF, de Brito RS, Rodrigues ISB, da Silva CPM, Oliveira FBM. Intervenções de enfermagem frente a

- complicações apresentadas por pacientes hemodialíticos: uma revisão integrativa. *Arq. Ciênc. Saúde Unipar* [Internet]. 10º de agosto de 2023 [consultado 25 septiembre 2023];27(8):4422-41. Disponible en: <https://ojs.revistasunipar.com.br/index.php/saude/article/view/10189>
29. Méndez Barbecho, N., Rodríguez Campo, V., Orellana Yáñez, A., Valenzuela Suazo, S. Intervención de enfermería en la promoción de salud de las personas en hemodiálisis, una mirada desde la disciplina: Revisión integrativa. *Enfermería: Cuidados Humanizados*. 2020; 9(1): 54-64. DOI: <https://doi.org/10.22235/ech.v9i1.2166>
30. Gálvez A. La EBE como modelo de práctica: elementos conceptuales de la práctica basada en evidencias. In: INDEX F, editor. *Enfermería Basada en la Evidencia Cómo incorporar la Investigación a la Práctica de los Cuidados*. España 2007.
31. Orellana O. Paravic T. *Enfermería Basada en Evidencia. Barreras y estrategias para su implementación*. 2007. Pág. 17-24. <http://www.scielo.cl/pdf/cien/v13n1/art03.pdf>

ANEXOS

Anexo 01

Cuadro N° 01: Descripción del Problema		
1	Contexto-Lugar	Centro de Hemodiálisis.
2	Personal de Salud	Personal de Enfermería.
3	Paciente	Las personas que reciben su tratamiento de hemodiálisis.
4	Problema	El compromiso profesional del personal de enfermería es proporcionar a la persona una orientación directa del autocuidado, lo que permitirá sentirse independiente, seguro y con la confianza de proporcionarse su propio cuidado y contribuir a prevenir complicaciones. Para la realización de la hemodiálisis el paciente debe estar capacitado desde el punto de vista técnico y humano para garantizar su autocuidado adquiriendo responsabilidad sobre su estado de salud.
4.1	Evidencias internas: Justificación de práctica habitual	Actualmente se realiza una intervención educativa cuando el paciente iniciara por primera vez su hemodiálisis, y en algunos centros de hemodiálisis brindan charlas educativas mensualmente. Pero no hay una evaluación si es que la información brindada es comprendida por los pacientes con tratamiento de hemodiálisis.
4.2	Evidencias internas: Justificación de un cambio de práctica	Brindar charlas educativas con mayor frecuencia y evaluar si la información brindada es recibida correctamente, para lograr un cambio de conducta, comportamiento, nivel de esperanza, mejoras en el autocuidado del paciente en hemodiálisis y así poder evitar complicaciones a futuro.
5	Motivación del problema	Mejorar la intervención de enfermería brindando una educación más profunda, verificar que sea comprendida adecuadamente y así poder mejorar su autocuidado en pacientes que se hemodializan, además brindar un cuidado humanizado. Además, también me conlleva un motivo personal.

Anexo 02

Cuadro de validez de Gálvez Toro ARTICULO N° 01		
Título de la investigación a validar: Atención de enfermería basada en el autocuidado en pacientes con tratamiento de hemodiálisis: revisión sistemática		
Metodología: Revisión sistemática basada en el PRISMA		
Año: 2022		
Pregunta	Descripción	Respuesta*
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	La atención de enfermería es la base fundamental para que los pacientes renales con tratamiento de hemodiálisis lleven una buena calidad de vida con respecto a su autocuidado.	El estudio concluye que ante la atención integral de enfermería basada en las teorías direccionadas a pacientes con tratamiento de hemodiálisis mediante apoyo continuo y a través de una intervención de manera eficiente, ejerce un rol importante en el autocuidado del paciente.
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	Si da respuesta al problema planteado, ya que nos refiere que la atención de enfermería es la base fundamental en el autocuidado del paciente sometido a hemodiálisis; actuando como una red de apoyo ante ello.	Resuelve el problema
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	Si es aplicable ya que está dentro de nuestra formación como enfermeras la aplicación de intervenciones basadas en las teorías de enfermería para mejorar el autocuidado del paciente.	Puedo aplicarlo
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	Los hallazgos son seguros, ya que están basados en la atención que brinda enfermería para mejorar el autocuidado del paciente sometido a hemodiálisis, ya que dicho personal es una red de apoyo para ello y así puedan mejorar el proceso de enfermedad.	Si
¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	Una vez obtenida la información acerca de la atención de enfermería en pacientes con tratamiento de hemodiálisis, se encontraron 340 publicaciones de las cuales 20 eran de Scopus, 90 de Scielo y 230 de Redayc. Posteriormente se excluyeron 200 artículos que no abordaban el tema. A continuación, se excluyeron las publicaciones que no correspondían al estudio, obteniendo 100 quedando 40 artículos. Posteriormente al aplicar los criterios de elegibilidad para la lectura completa, se excluyeron 30 documentos. Y finalmente al analizarlos 6 eran artículos duplicados y 4 tenían otro objetivo para obtener el estudio de la muestra final con 20 artículos.	Si

Cuadro de validez de Gálvez Toro ARTÍCULO N° 02		
Título de la investigación a validar: Enfermería en la orientación del autocuidado de los pacientes en hemodiálisis		
Metodología: Cualitativo descriptivo		
Año: 2022		
Pregunta	Descripción	Respuesta*
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	El equipo de enfermería reconoce y realiza la orientación del autocuidado. Sin embargo, esta acción aún está impregnada de desafíos del propio servicio.	A partir del estudio realizado, quedó evidente la importancia del equipo de enfermería en la orientación del autocuidado del paciente en HD.
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	Si dan respuesta al problema planteado, ya que la orientación del autocuidado se realiza con el objetivo de promover el proceso de autocuidado del paciente con enfermedad renal crónica, contribuyendo al reconocimiento de su responsabilidad y participación en su tratamiento, lo que contribuye a promover su adherencia y aceptación de su condición y del tratamiento mismo, aumentando de ahí su efectividad.	Resuelve el problema
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	Si es aplicable ya que todo depende del personal de enfermería, aunque aún está impregnada de desafíos del propio servicio, esto no es impedimento para mejorar el autocuidado en paciente en HD; ya que son quienes están en constante contacto con ellos durante sus sesiones.	Puedo aplicarlo
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	Los hallazgos son seguros, ya que trae aportes a la enfermería para ampliar perspectiva de análisis crítico y reflexivo del profesional y revela la necesidad de nuevos estudios y el desarrollo de estrategias para la adecuada concientización de los profesionales sobre las orientaciones de autocuidado del paciente en HD.	Si
¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	Fueron 18 profesionales de enfermería de una unidad de terapia sustitutiva renal, que brindan atención a pacientes en HD y DP, participaron de la investigación a través de entrevistas semiestructuradas, que fue el criterio de inclusión para participar del estudio. Se excluyeron los profesionales de enfermería que se encontraban de licencia, vacaciones o licencia durante el período de recolección de datos y se respetó el derecho de negativa de quienes no deseaban participar, quedando exentos de perjuicio en el caso de no aceptación o retiro; destacando que no hubo muestra, ya que todos los profesionales de enfermería de la institución fueron invitados a participar del estudio. El escenario de la investigación fue una Unidad de Terapia de Reemplazo Renal.	Si

Cuadro de validez de Gálvez Toro ARTÍCULO N° 03		
Título de la investigación a validar: Autocuidado en personas con enfermedad renal crónica en hemodiálisis		
Metodología: Cualitativo, de tipo descriptivo y exploratorio		
Año: 2020		
Pregunta	Descripción	Respuesta*
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	El equipo de salud debe saber identificar los aspectos que interfirieren en el autocuidado de las personas en la atención diaria, puesto que la calidad de los cuidados va variando en el tiempo y de acuerdo al contexto de vida de las personas en tratamiento. Es aquí, donde los profesionales deben estar atentos a estas dificultades, brindando el apoyo necesario para que se pueda seguir manteniendo. Esto además de mejorar la calidad de vida, brindará mayor estabilidad en la ERC y evitará complicaciones.	El estudio concluye que el equipo de salud debe reconocer los aspectos que interfieren en el autocuidado y ayudar a las personas a superarlos.
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	Claro que dan respuesta al problema, ya que los profesionales de salud deben tener claridad de que cada persona es única y, por lo tanto, los requisitos de autocuidado lo son también. Son los profesionales de enfermería entonces, quienes son los más capacitados en entender e identificar cuáles son aquellos aspectos que deben prestar atención las personas para mantener su salud y evitando complicaciones.	Resuelve el problema
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	Si es aplicable dado que se posee con los recursos tanto materiales como humanos; así mismo con el conocimiento y capacitación del personal para educar a los pacientes a mejorar su autocuidado.	Puedo aplicarlo
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	Si son seguras las evidencias, ya que cada persona es capaz de identificar por ellas mismas cuales son los requisitos de autocuidado y definir aquellos que consideran de importancia para el manejo de su tratamiento de HD y ERC. Y es ahí donde el profesional de enfermería actúa a modo de proteger y regular la actividad de autocuidado que ellos tienen.	Si
¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	El presente estudio tuvo abordaje cualitativo, de tipo descriptivo y exploratorio. La selección de las personas se realizó a través del muestreo intencional, formando la muestra con 12 personas en una unidad de HD de un hospital del sur de Chile, entre los meses de septiembre a diciembre del año 2018.	Si

Cuadro de validez de Gálvez Toro ARTÍCULO N° 04		
Título de la investigación a validar: Impacto de la intervención de enfermería en el autocuidado de pacientes con enfermedad renal crónica avanzada		
Metodología: Pre experimental de corte longitudinal y prospectivo		
Año: 2021		
Pregunta	Descripción	Respuesta*
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	La intervención de enfermería basada en actividades educativas y de asesoramiento desarrolladas en la consulta ERCA, produce impacto positivo en el autocuidado de pacientes mejorando el conocimiento sobre la enfermedad y la adherencia al tratamiento farmacológico.	La intervención de enfermería basada en actividades educativas y de asesoramiento produce un impacto positivo en el autocuidado de pacientes con enfermedad renal crónica avanzada.
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	Claro que dan respuesta ya que se evidencia en la investigación que, tras la intervención, el conocimiento sobre autocuidado se incrementó hasta un 71,7%, con relación al momento pre-intervención. Igualmente, el nivel de autocuidado aumentó tras la intervención a 72%.	Resuelve el problema
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	Si es aplicable porque mediante la intervención de enfermería en estos pacientes tratados mejorará su autocuidado progresivamente y sería mejor si fuera brindado desde su etapa predialisis.	Puedo aplicarlo
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	Si son seguras para el paciente, ya que estas enseñanzas ayudarían a su autocuidado.	Si
¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	Estudio pre experimental de corte longitudinal y prospectivo. La muestra incluyó a 60 pacientes en estadios 3b, 4 y 5 de la enfermedad renal crónica, a quienes se aplicó 3 tipos de cuestionario previamente validados, antes y después de la intervención de enfermería que consistió en tres sesiones educativas y asesoramiento en consulta externa. Las tres dimensiones que se tomaron para la investigación fueron: conocimiento sobre la enfermedad, autocuidados y adherencia farmacológica.	Si

Cuadro de validez de Gálvez Toro ARTÍCULO N° 05		
Título de la investigación a validar: Autocuidado y calidad de vida en pacientes renales con tratamiento de hemodiálisis.		
Metodología: Cuantitativo, de tipo descriptivo, analítico no experimental		
Año: 2021		
Pregunta	Descripción	Respuesta*
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	Los pacientes tienen conocimientos de autocuidado en la nutrición, administración de fármacos y cuidados en accesos vasculares, el dominio de salud física es poco limitada y el dominio psicológico reciben apoyo familiar al igual que indican que se sienten tranquilos, alegres y estables.	El estudio concluye que el nivel de conocimientos y calidad de vida en el dominio físico y psicológico es significativo, porque realizan prácticas adecuadas de autocuidado que ayudan a conllevar de mejor manera la enfermedad y su tratamiento de hemodiálisis para mejorar su calidad de vida.
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	Es relativamente útil ya que nos explica que ciertos factores influyen en el autocuidado que debe tener el paciente.	Lo resuelve parcialmente
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	Es aplicable y nos da respuesta como puede influir en el autocuidado y la importancia que tiene enfermería para mejorar el conocimiento que tienen.	Puede aplicarse bajo ciertas condiciones
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	Los hallazgos se ven seguros y que no afectan el trabajo. Así mismo hay otra investigación que lo respalda.	Si
¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	Se realizó un estudio descriptivo analítico no experimental. El universo está constituido por 200 pacientes que padecen de insuficiencia renal de la clínica Trasdial. De los cuales se tomó una muestra aleatoria de 50 pacientes en tratamiento de hemodiálisis, en el periodo comprendido agosto 2020.	Se puede considerar.

Cuadro de validez de Gálvez Toro ARTÍCULO N° 06		
Título de la investigación a validar: Autocuidado y calidad de vida en pacientes renales con tratamiento de hemodiálisis.		
Metodología: Cuantitativo, de tipo descriptivo, analítico no experimental		
Año: 2021		
Pregunta	Descripción	Respuesta*
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	Los pacientes tienen conocimientos de autocuidado en la nutrición, administración de fármacos y cuidados en accesos vasculares, el dominio de salud física es poco limitada y el dominio psicológico reciben apoyo familiar al igual que indican que se sienten tranquilos, alegres y estables.	El estudio concluye que el nivel de conocimientos y calidad de vida en el dominio físico y psicológico es significativo, porque realizan prácticas adecuadas de autocuidado que ayudan a conllevar de mejor manera la enfermedad y su tratamiento de hemodiálisis para mejorar su calidad de vida.
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	Es relativamente útil ya que nos explica que ciertos factores influyen en el autocuidado que debe tener el paciente.	Lo resuelve parcialmente
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	Es aplicable y nos da respuesta como puede influir en el autocuidado y la importancia que tiene enfermería para mejorar el conocimiento que tienen.	Puede aplicarse bajo ciertas condiciones
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	Los hallazgos se ven seguros y que no afectan el trabajo. Así mismo hay otra investigación que lo respalda.	Si
¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	Se realizó un estudio descriptivo analítico no experimental. El universo está constituido por 200 pacientes que padecen de insuficiencia renal de la clínica Trasdial. De los cuales se tomó una muestra aleatoria de 50 pacientes en tratamiento de hemodiálisis, en el periodo comprendido agosto 2020.	Se puede considerar.

Cuadro de validez de Gálvez Toro ARTÍCULO N° 07		
Título de la investigación a validar: Intervención de Enfermería según Modelo de Dorothea Orem en la calidad de vida de usuarios del centro de hemodiálisis sermedial SAC. Arequipa 2019		
Metodología: Cuantitativo Cuasi-experimental		
Año: 2019		
Pregunta	Descripción	Respuesta*
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	La labor de enfermería en promoción de la salud y prevención de enfermedades cobra gran importancia constituyendo un reto para los y las profesionales promover el autocuidado y así mejorar de la calidad de vida de las personas.	El estudio concluye que la intervención de enfermería basada en el de modelo Dorothea Orem influye de manera efectiva en la calidad de vida de los usuarios de hemodiálisis.
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	Si es útil ya que nos explica que la adecuada intervención de enfermería mejora el autocuidado en los pacientes con hemodiálisis, utilizando el modelo de Dorothea Orem.	Lo resuelve parcialmente
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	Si es posible aplicarlos ya que durante la sesión de hemodiálisis tenemos el tiempo y el espacio para brindar apoyo educativo haciendo uso de medios visuales y audiovisuales; para contribuir a su autocuidado	Puede aplicarse bajo ciertas condiciones
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	Los hallazgos se ven seguros y que no afectan el trabajo.	No
¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	Estudio de tipo cuantitativo, diseño cuasi-experimental con pre y post prueba, con grupo control y grupo experimental, en una población de 44 usuarios de hemodiálisis que cumplían con los criterios de inclusión, correspondiendo a 22 usuarios de hemodiálisis al grupo control y 22 usuarios al grupo experimental.	No

Cuadro de validez de Gálvez Toro ARTÍCULO N° 08		
Título de la investigación a validar: Intervención de Enfermería en el Autocuidado del Paciente en Terapia de Hemodiálisis		
Metodología: EBE		
Año: 2022		
Pregunta	Descripción	Respuesta*
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	La intervención de enfermería es un papel importante en el autocuidado del paciente con tratamiento de hemodiálisis, sin embargo, no en todas las realidades o contextos se brinda una óptima y adecuada participación de la enfermera, en tanto existen factores que no permiten que la intervención sea optima o la más acorde con la necesidad del paciente.	Se concluye que la intervención de la enfermera juega un papel preponderante en el autocuidado del paciente con tratamiento de hemodiálisis.
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	Si da respuesta al problema planteado, ya que nos informa que el profesional de enfermería deberá desarrollar intervenciones basadas en el conocimiento para la prevención oportuna y la prestación de atención para el autocuidado de alta calidad para personas con enfermedad renal crónica tratadas por hemodiálisis.	Resuelve el problema
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	Es posible aplicarlo ya que las intervenciones de enfermería esta entre nuestros quehaceres y la retro alimentación al paciente para su autocuidado no necesita de grandes materiales.	Puede aplicarse bajo ciertas condiciones
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	Los hallazgos no se ven seguros y podrían afectar el trabajo.	No
¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	Esta representación bibliográfica corresponde a una revisión bibliográfica y sistemática descriptiva. En referencia a las bases de datos analizadas, 5 artículos fueron extraídos de Scielo, otros 5 se consiguieron en el Google Académico, 3 de Elsevier, otros 3 fueron recuperados de repositorios, 2 de Medigraphic y tan solo uno de Dialnet.	No

Cuadro de validez de Gálvez Toro ARTÍCULO N° 09		
Título de la investigación a validar: Nivel de autocuidado, conocimientos y recursos en personas con insuficiencia renal crónica		
Metodología: Mixta con diseño explicativo secuencial, con primera etapa cuantitativa y segunda cualitativa		
Año: 2022		
Pregunta	Descripción	Respuesta*
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	La educación en salud se constituye como una intervención fundamental para promover el desarrollo de prácticas de autocuidado autónomas y emancipadas, que trascienden la mera obediencia de recomendaciones y empoderen a la persona para un actuar fundamentado desde la comprensión de su condición para la gestión de su propia salud; impulsando la participación de estos en las decisiones terapéuticas, incluidas las pautas sobre autocuidado para el logro de resultados.	El estudio concluye que la construcción de prácticas de autocuidado requiere de la participación genuina entre los diferentes actores del cuidado de la salud, con el propósito de empoderar a la persona para un actuar fundamentado desde la comprensión de su condición y la gestión de su propia salud.
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	Si dan respuesta a parte del problema, ya que nos refiere que la intervención de enfermería en las prácticas de autocuidado es fundamental para la comprensión de su condición y mejoría de su enfermedad	No lo resuelve
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	Si son aplicables desde la perspectiva de enfermería, pero también dependerá de la persona que padecen de insuficiencia renal crónica.	Puede aplicarse bajo ciertas condiciones
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	Si parecen ser seguras ya que el autocuidado dependerá de los conocimientos y recursos que tengan las personas que padecen de insuficiencia renal crónica.	Si
¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	Investigación mixta con diseño explicativo secuencial, con primera etapa cuantitativa y segunda cualitativa. Se aplicó el instrumento de valoración nivel de autocuidado a 121 personas asistentes a terapias de hemodiálisis en dos unidades renales de la ciudad; posteriormente, se realizó entrevista a profundidad a las personas con niveles adecuado de autocuidado, los datos fueron categorizados y analizados mediante el software ATLAS TI versión 8.	No

Cuadro de validez de Gálvez Toro ARTÍCULO N° 10		
Título de la investigación a validar: Condición sociodemográfica de pacientes en hemodiálisis y su capacidad de autocuidado		
Metodología: Estudio descriptivo, trasversal y exploratorio.		
Año: 2022		
Pregunta	Descripción	Respuesta*
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	Se considera que no existe asociación entre la capacidad de autocuidado y las variables sociodemográficas.	El estudio concluye que no existe asociación entre la capacidad de autocuidado y las variables sociodemográficas.
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	Dicha investigación hace referencia a la capacidad del autocuidado según las variables sociodemográficas.	No lo resuelve
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	Se puede aplicar ya que mediante las variables sociodemográficas podremos ver si afectan el autocuidado en los pacientes que reciben hemodiálisis.	Puede aplicarse bajo ciertas condiciones
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	Si parecen seguras ya que nos informa que no hay relación entre dicha condición para que el autocuidado sea mejor.	Si
¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	El diseño del estudio es descriptivo, trasversal y exploratorio, la muestra fue de 57 adultos en tratamiento de hemodiálisis, no probalístico, a todos los pacientes que cumplían los criterios de inclusión. Los criterios de inclusión fueron: pacientes mayores de 18 años, de sexo indistinto, con cualquier tipo de acceso vascular y que se encuentren en tratamiento de hemodiálisis por más de tres meses.	No

Anexo 03

PROGRAMA DE LECTURA CRÍTICA CASPe

10 preguntas para ayudarte a entender una revisión**Leyendo críticamente la evidencia clínica***Comentarios generales*

- Hay tres aspectos generales a tener en cuenta cuando se hace la lectura crítica de una revisión:

¿Son válidos esos resultados?

¿Cuáles son los resultados?

¿Son aplicables en tu medio?

- Las 10 preguntas de las próximas páginas están diseñadas para ayudarte a pensar sistemáticamente sobre estos aspectos. Las dos primeras preguntas son preguntas "de eliminación" y se pueden responder rápidamente. Sólo si la respuesta es "sí" en ambas, entonces merece la pena continuar con las preguntas restantes.
- Puede haber cierto grado de solapamiento entre algunas de las preguntas.
- En *itálica* y debajo de las preguntas encontrarás una serie de pistas para contestar a las preguntas. Están pensadas para recordarte por que la pregunta es importante. ¡En los pequeños grupos no suele haber tiempo para responder a todo con detalle!
- Estas 10 preguntas están adaptadas de: Oxman AD, Guyatt GH et al, Users' Guides to The Medical Literature, VI How to use an overview. (JAMA 1994; 272(17): 1367-1371)

El marco conceptual necesario para la interpretación y el uso de estos instrumentos puede encontrarse en la referencia de abajo o/y puede aprenderse en los talleres de CASPe:

Juan B Cabello por CASPe. Lectura crítica de la evidencia clínica. Barcelona: Elsevier; 2015.(ISBN 978-84-9022-447-2)

A/ ¿Los resultados de la revisión son válidos?

Preguntas "de eliminación"

<p>1 ¿Se hizo la revisión sobre un tema claramente definido?</p> <p>PISTA: Un tema debe ser definido en términos de</p> <ul style="list-style-type: none"> - La población de estudio. - La intervención realizada. - Los resultados ("outcomes") considerados. 	<p style="text-align: center;"> <input checked="" type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO SÉ <input type="checkbox"/> NO </p> <p>La revisión se realizó sobre un tema definido acerca de la atención de enfermería basada en el autocuidado que aborda de forma integral a pacientes sometidos al tratamiento de hemodiálisis, considerando la población enfermeras que laboran en la unidad de hemodiálisis; se realizó una revisión sistemática del método PRISMA, el resultado considerado fue la atención de enfermería basada en el autocuidado en pacientes con tratamiento de hemodiálisis.</p>
<p>2 ¿Buscaron los autores el tipo de artículos adecuado?</p> <p>PISTA: El mejor "tipo de estudio" es el que</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se dirige a la pregunta objeto de la revisión. - Tiene un diseño apropiado para la pregunta. 	<p style="text-align: center;"> <input checked="" type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO SÉ <input type="checkbox"/> NO </p> <p>Los autores revisaron artículos de investigaciones con carácter cuantitativo, artículos poblacionales de pacientes con tratamiento de hemodiálisis según la presencia o ausencia de atención de enfermería basada en la teoría de Dorotea Orem.</p> <p>La revisión sistemática se dirigió a la pregunta objeto de estudio ¿Cuál es la atención de enfermería basada en el autocuidado en pacientes sometidos a hemodiálisis? Con el objetivo de examinar en la literatura científica sobre la atención de enfermería basada en el autocuidado en pacientes con tratamiento de hemodiálisis.</p>

¿Merece la pena continuar?

Preguntas detalladas

<p>3 ¿Crees que estaban incluidos los estudios importantes y pertinentes?</p> <p>PISTA: Busca</p> <ul style="list-style-type: none"> - Qué bases de datos bibliográficas se han usado. - Seguimiento de las referencias. - Contacto personal con expertos. - Búsqueda de estudios no publicados. - Búsqueda de estudios en idiomas distintos del inglés 	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> SÍ</div> <div style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> NO SÉ</div> <div style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> NO</div> </div> <p>Se realizó la investigación a través de la revisión sistemática basada en el PRISMA; la búsqueda de artículos científicos se realizó usando palabras claves en bases de datos como: Scopus, Redalyc y Scielo. Se seleccionaron aquellos que tuvieran relación con el tema de revisión sistemática atención de enfermería basada en el autocuidado en pacientes con tratamiento de hemodiálisis, las palabras claves relacionados con los objetivos deseados, según los términos Mesh y Decs: “Atención de enfermería”, “hemodiálisis”, “Autocuidado”, y se hicieron las conexiones de estas con conectores Booleanos “AND” y “OR”.</p> <p>Posteriormente a una primera búsqueda se procedió a revisar cada artículo según título y resumen, aquellos que tuvieron la descripción de las variables clínicas y se expusiera la Atención de Enfermería basada en la Teoría de Dorotea Orem en Pacientes con Tratamiento de Hemodiálisis fueron incluidos. No obstante, en los casos en los cuales la metodología de estudio no se encontró clara y los resultados fueron pocos preciso el artículo fue excluido.</p>
<p>4 ¿Crees que los autores de la revisión han hecho suficiente esfuerzo para valorar la calidad de los estudios incluidos?</p> <p>PISTA: Los autores necesitan considerar el rigor de los estudios que han identificado. La</p>	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> SÍ</div> <div style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> NO SÉ</div> <div style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> NO</div> </div> <p>Tras realizar la búsqueda acerca de la atención de enfermería en pacientes con tratamiento de hemodiálisis, se encontraron 340</p>

<p>falta de rigor puede afectar al resultado de los estudios ("No es oro todo lo que reluce" El Mercader de Venecia. Acto II)</p>	<p>publicaciones; excluyéndose 200 artículos que no abordaban el tema. Posteriormente al aplicar los criterios de elegibilidad para la lectura completa, se excluyeron 30 documentos. Y finalmente al analizarlos 6 eran artículos duplicados y 4 tenían otro objetivo para obtener el estudio de la muestra final con 20 artículos.</p>
<p>5 Si los resultados de los diferentes estudios han sido mezclados para obtener un resultado "combinado", ¿era razonable hacer eso? PISTA: Considera si</p> <ul style="list-style-type: none"> - Los resultados de los estudios eran similares entre sí. - Los resultados de todos los estudios incluidos están claramente presentados. - Están discutidos los motivos de cualquier variación de los resultados. 	<p style="text-align: center;"> <input checked="" type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO SÉ <input type="checkbox"/> NO </p> <p>En base a los resultados encontrados, la investigación se estructuró sobre la evidencia científica acerca de la atención de enfermería basándose principalmente en el autocuidado en su tratamiento que requirió la unificación de los resultados para dar consistencia científica a cada uno de los temas abordados.</p>

B/ ¿Cuáles son los resultados?

<p>6 ¿Cuál es el resultado global de la revisión? PISTA: Considera</p> <ul style="list-style-type: none"> - Si tienes claro los resultados últimos de la revisión. - ¿Cuáles son? (numéricamente, si es apropiado). - ¿Cómo están expresados los resultados? (NNT, odds ratio, etc.). 	<p>En los 20 artículos seleccionados se evidencio como es la atención de enfermería en pacientes con tratamiento de Hemodiálisis.</p>
<p>7 ¿Cuál es la precisión del resultado/s? PISTA: Busca los intervalos de confianza de los estimadores.</p>	<p>Se espera dar a conocer al personal de salud sobre la Atención de enfermería basada en el autocuidado en pacientes con tratamiento de hemodiálisis para lograr una intervención acorde a los requerimientos de cada uno de estos pacientes</p>

C/ ¿Son los resultados aplicables en tu medio?

<p>8 ¿Se pueden aplicar los resultados en tu medio?</p> <p>PISTA: Considera si</p> <ul style="list-style-type: none"> - Los pacientes cubiertos por la revisión pueden ser suficientemente diferentes de los de tu área. - Tu medio parece ser muy diferente al del estudio. 	<p style="text-align: center;"> <input checked="" type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO SÉ <input type="checkbox"/> NO </p> <p>Sí, porque mi objetivo es determinar la intervención de enfermería para promover el autocuidado del paciente sometido a hemodiálisis. Así mismo la enfermera es la que ayuda a mejorar el autocuidado del paciente mediante la educación brindada en los centros de hemodiálisis.</p> <p>Por lo tanto, la atención integral mediante la educación mejorara su autocuidado.</p>
<p>9 ¿Se han considerado todos los resultados importantes para tomar la decisión?</p>	<p style="text-align: center;"> <input checked="" type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO SÉ <input type="checkbox"/> NO </p> <p>Se tomaron en cuenta todos los resultados de importancia clínica, ya que todos estuvieron basados en el autocuidado en su tratamiento, haciendo hincapié en las actividades educativas de forma permanente y destacando la importancia del apoyo del personal de enfermería ya que son la fuente principal que brinda cuidados individualizados que ayudan a mejorar el autocuidado en los pacientes con tratamiento de hemodiálisis.</p>
<p>10 ¿Los beneficios merecen la pena frente a los perjuicios y costes?</p> <p>Aunque no esté planteado explícitamente en la revisión, ¿qué opinas?</p>	<p style="text-align: center;"> <input checked="" type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO </p> <p>El estudio ha demostrado que la Intervenciones de enfermería para promover el autocuidado en los pacientes con tratamiento de hemodiálisis puede mejorar si es que se educa adecuadamente y con más frecuencia; es así que esta investigación es beneficiosa para mejorar el autocuidado en este grupo de pacientes y así evitar complicaciones a corto plazo. Siendo la educación la clave principal del autocuidado la cual no trae perjuicios y sus costos son mínimos.</p>