

Rol Enfermero en Pacientes con Enfermedad Renal Crónica Durante el Proceso de Hemodiálisis

Violation of due process by the dismissal of the state comptroller general from elected authorities

Para citar este trabajo:

Mendoza, A., Cabrera, G., y Ochoa, M., (2024) Rol enfermero en pacientes con enfermedad renal crónica durante el proceso de hemodiálisis. *Reincisol*, 3(6), pp. 2332-2362.
[https://doi.org/10.59282/reincisol.V3\(6\)2332-2362](https://doi.org/10.59282/reincisol.V3(6)2332-2362)

Autoras:

Lic. Angi Fernanda Mendoza Arteaga

Magíster en Gestión del Cuidado con mención en Unidades de Emergencia y
Unidades de Cuidados Intensivos
Ciudad: Quito, País: Ecuador
Correo Institucional: afmendozaa@pucesd.edu.ec
Orcid: <https://orcid.org/0009-0009-8685-5010>

Lic. Gabriela Stefania Cabrera Paladines

Magíster en Gestión del Cuidado con mención en Unidades de Emergencia y
Unidades de Cuidados Intensivos
Ciudad: Quito, País: Ecuador
Correo Institucional: gscabrera@pucesd.edu.ec
Orcid: <https://orcid.org/0009-0005-7609-5442>

Msc. Mariuxi Yamile Ochoa Apolo

Docente de la Pontificia Universidad Católica Del Ecuador Sede Santo Domingo
Ciudad: Quito, País: Ecuador
Correo Institucional: myochoa@pucesd.edu.ec
Orcid <https://orcid.org/0000-0003-0067-1472>

RECIBIDO: 22 julio 2024 **ACEPTADO:** 28 agosto 2024 **PUBLICADO** 12 septiembre abril 2024

Resumen

En el ámbito de hemodiálisis, la enfermería ha evolucionado combinando la compasión, las habilidades y el conocimiento a fin de transformar la vida de los pacientes. El objetivo es determinar las estrategias de intervención de enfermería aplicadas durante la hemodiálisis mediante la revisión del conjunto de investigaciones actuales. Luego de realizar una revisión sistemática y aplicar el enfoque PRISMA, se analizaron 65 artículos luego de buscar evidencia científica en bases de datos como Redalyc, Pubmed, Redib, Scielo y Google Scholar. Los estudios revisados identificaron que las estrategias de enfermería que se aplican durante la hemodiálisis son los cuidados directos, la educación al paciente, la articulación de trabajo multidisciplinario y la coordinación del proceso de la hemodiálisis. Las intervenciones se ven limitadas por desafíos importantes como la falta de recursos humanos y tangibles, alteraciones en la infraestructura de los centros renales y la falta de actualización del personal en el manejo de pacientes renales, afectando la adherencia y los resultados del tratamiento.

Palabras claves: Hospital, servicio de salud y tratamiento médico.

Abstract

In the field of hemodialysis, nursing has evolved by combining compassion, skills, and knowledge to transform the lives of patients with chronic kidney disease. The objective is to determine the nursing intervention strategies applied during hemodialysis through a review of existing literature. systematic review, using the PRISMA method based on a search of scientific evidence in databases such as Redalyc, PubMed, Redib, Scielo, and Google Scholar, analyzing a total of 65 articles. The reviewed studies identified that nursing strategies applied during hemodialysis include direct care, patient education, the articulation of multidisciplinary work, and the coordination of the hemodialysis process. Nursing interventions are limited by significant challenges such as the lack of human and tangible resources, disruptions in the infrastructure of renal centers, and the lack of personnel training in managing renal patients, affecting adherence and treatment outcomes.

Keywords: Hospital, health service, and medical treatment.

INTRODUCCIÓN

La historia de la enfermería en el ámbito de la hemodiálisis muestra cómo la compasión, el ingenio y la ciencia se combinan para crear un sistema de cuidado que transforma vidas. Desde sus inicios, la hemodiálisis ha sido considerada una técnica experimental llena de desafíos, que resalta la capacidad de las enfermeras para adaptarse y superar obstáculos, integrando conocimientos científicos y habilidades prácticas para elevar el bienestar de los pacientes. (Bello y otros, 2022).

En la actualidad, los cuidados han evolucionado hacia un enfoque integral de tal forma que armonizan la asistencia técnica, el apoyo emocional y el enfoque educativo, adaptando los avances tecnológicos a las complejidades del tratamiento (Cao y Chen, 2020). Evolución que no solo refleja el compromiso continuo de las enfermeras con la excelencia en el cuidado clínico, sino también su dedicación para alcanzar la humanización dentro de la experiencia de la enfermedad.

Se trata de una de las principales causas de años de vida perdidos, la enfermedad progresiva afecta entre el 10% y el 13% de la población. Se considera un problema de salud grave, ya que requiere terapias sustitutivas, además, también aumenta significativamente tanto la mortalidad como la de morbilidad, afectando desproporcionadamente a la población (Luiz, 2020).

A nivel mundial, el costo asociado al procedimiento de hemodiálisis supera los \$1.2 mil millones de dólares anuales en países como Estados Unidos, imponiendo una carga económica tanto para los sistemas de salud pública como los pacientes y familiares. La demanda de los tratamientos plantea un reto para los gobiernos, que buscan garantizar una atención de calidad mientras manejan los recursos económicos, promoviendo políticas que reduzcan las complicaciones y, por ende, el gasto público en salud (Prottas et al., 2020).

A nivel mundial, la prevalencia de la condición renal varía entre el 8% y el 16% de la población, siendo una causa de disminución de la esperanza de vida. En Ecuador aproximadamente 17,500 pacientes en Ecuador reciben tratamientos de hemodiálisis y diálisis peritoneal (MSP, 2020). La enfermedad renal se desarrolla como resultado de diversas comorbilidades, especialmente la hipertensión que afecta de manera progresiva la función renal, la dificultad para acceder a servicios médicos y la falta de recursos para el tratamiento farmacológico dificultan un

manejo temprano de la enfermedad. Las condiciones sociales también influyen, dado a que limitan las opciones de tratamiento y seguimiento, contribuyendo al deterioro renal a largo plazo (Hoogeveen, 2022).

Según la Sociedad Internacional de Nefrología, entre las complicaciones que frecuentemente se observan, destacan hipotensión, calambres y sepsis, el hallazgo es respaldado por Kvarnstrom et al. (2021), quienes, en un estudio realizado en España, identificaron que las infecciones y los episodios de hipotensión son factores determinantes para las complicaciones, Cuevas et al. (2017) señalan que otras complicaciones relacionadas con la hipotensión incluyen infecciones del acceso vascular, cefaleas, crisis hipertensivas, mareos, escalofríos y trombosis, los problemas resaltan que se necesita de una constante observación y de intervenciones preventivas efectivas por parte del personal de enfermería.

En Ecuador, las glomerulopatías (20%), la hipertensión arterial (25%) y la diabetes mellitus (30%) son las consecuencias más comunes de la enfermedad renal crónica. Durante la hemodiálisis, las complicaciones más frecuentes siguen siendo la hipotensión, la hipertensión arterial, los calambres y las náuseas, similares a las observadas a nivel global. Los desequilibrios electrolíticos, especialmente niveles elevados de potasio y fósforo, pueden causar arritmias y problemas óseos como la osteodistrofia renal (MSP, 2020).

Lo expuesto con anterioridad destaca que, a pesar de los avances en los tratamientos, sigue siendo crucial comprender mejor el impacto de las intervenciones de enfermería, y el apoyo proporcionado como medio que permite mejorar la capacidad de autocuidado y la satisfacción de los pacientes a través de un enfoque integral que combina la pericia técnica con el cuidado emocional

Cualquiera que sea la fuente, el daño renal o una tasa de filtración glomerular estimada por debajo de $60 \text{ ml/min/1,73 m}^2$ que dura al menos tres meses y produce una disminución progresiva de la función renal, lo cual induce a tratamientos como la hemodiálisis y la sustitución renal. (Vaidya & Aeddula, 2022), la lenta disminución resalta la importancia de la participación temprana y continua del personal de enfermería para detener la progresión de la enfermedad y mejorar el beneficio de los pacientes.

Desde la perspectiva el tratamiento de hemodiálisis se caracteriza por el intercambio de solutos y líquidos para la eliminación el exceso de agua y de toxinas, no obstante, este procedimiento no es únicamente técnico, sino que implica la intersección vital entre la pericia técnica y la atención integral; de tal manera que cada sesión es un puente hacia la esperanza, mejorando no solo los parámetros clínicos sino también la satisfacción del paciente (Cao y Chen, 2020).

Una atención de enfermería óptima es fundamental no solo por su capacidad para promover la salud y el bienestar, sin olvidar mejorar la alianza entre el personal tanto con los pacientes como con sus familias, el enfoque fomenta un ambiente de confianza, mejorando la adaptabilidad al tratamiento y minimizando el riesgo de complicaciones. De esta manera, se favorece la humanización del cuidado, un principio que Florence Nightingale destacó al enfatizar la importancia de preservar y mejorar la vida como el regalo más valioso. (Wang et al., 2022).

Desde dicha arista el personal de enfermería promueve varias intervenciones para fomentar estilos de vida saludables, que incluyen educación, autocuidado, programas físicos y motivación, así como la participación activa de los familiares también a fin de incentivar a los pacientes a efectuar las modificaciones en su diario vivir (Chao y otros, 2022).

El cuidado de enfermería va más allá de la supervisión técnica, incorporando una custodia meticulosa de los accesos del paciente, asegurando que cada vía de tratamiento se mantenga segura y efectiva. En este contexto, la educación orienta a los pacientes en los desafíos del tratamiento, brindándoles el conocimiento para transformar la incertidumbre en fortaleza, empoderándolos al fomentar su autonomía y participación en su propio cuidado. A su vez, el control y su participación en la investigación demuestra un firme compromiso con la innovación, abriendo el camino a nuevas posibilidades y renovadas esperanzas para la comunidad de pacientes. (Campbell et al., 2022).

Las enfermeras, más allá de ofrecer cuidados asistenciales, establecen una conexión humana profunda que engloba cada uno de los aspectos del paciente como también de la familia. Actúan como pilares de estabilidad emocional, contribuyendo a la curación no solo del cuerpo sino también del espíritu. Desempeñan cuidados asistenciales y orientan para que se conviertan en

promotores principales tanto de su bienestar como de su salud (Moustafa et al., 2019), el rol multifacético de las enfermeras demuestra su capacidad para influir positivamente en la experiencia del paciente, proporcionando un apoyo integral que va más allá de lo físico para incluir aspectos emocionales y psicológicos.

Dado lo mencionado anteriormente, surge la necesidad de analizar de forma detallada la efectividad de las intervenciones realizadas por enfermeros para mejorar su bienestar. A partir de esto, se plantea la siguiente pregunta de investigación: ¿Qué estrategias utiliza el personal de enfermería para individualizar el cuidado y las intervenciones durante el tratamiento de los pacientes?

Mientras que el objetivo general está dado por conocer a través de una revisión de la literatura, sobre la intervención de enfermería utilizada en pacientes durante el proceso de hemodiálisis y los específicos: identificar las intervenciones de enfermería aplicadas a pacientes con enfermedad crónica renal durante el proceso de hemodiálisis, describir la evidencia existente sobre la participación en la toma de decisiones compartida con los pacientes durante el proceso de hemodiálisis, explorar que estrategias de enfermería influyen en el bienestar de los pacientes sometidos a hemodiálisis, identificar las barreras que existen durante la prácticas de enfermería en el proceso de hemodiálisis y delimitar la influencia de los entornos hospitalarios en las prácticas de enfermería y los resultados para los pacientes en hemodiálisis.

MATERIALES Y METODOS

El estudio se basa en un enfoque de investigación cualitativa, la cual tiene como propósito Determinar las estrategias de intervención de enfermería que se aplican durante el proceso de hemodiálisis en pacientes con enfermedad renal crónica mediante una revisión de la literatura.

Se adopta un diseño que se caracteriza como una revisión bibliográfica descriptiva de tipo narrativa, con el propósito de explorar críticamente y sintetizar la información disponible respecto al rol enfermero en los pacientes durante el proceso de hemodiálisis, es decir la elección de este diseño responde a la necesidad de recopilar y organizar la información existente, permitiendo resaltar patrones y tendencias observados en la evidencia científica disponible.

La investigación es de tipo documental, respaldada por la definición de Álvarez (2019), quien subraya que este enfoque científico facilita una comprensión profunda y exhaustiva del tema, posibilitando el acceso a una amplia gama de datos y conocimientos procedentes de diversos estudios científicos. Se escoge este enfoque debido a su capacidad para proporcionar una visión amplia y detallada del rol enfermero en pacientes con enfermedad renal crónica durante el proceso de hemodiálisis.

Población y muestra

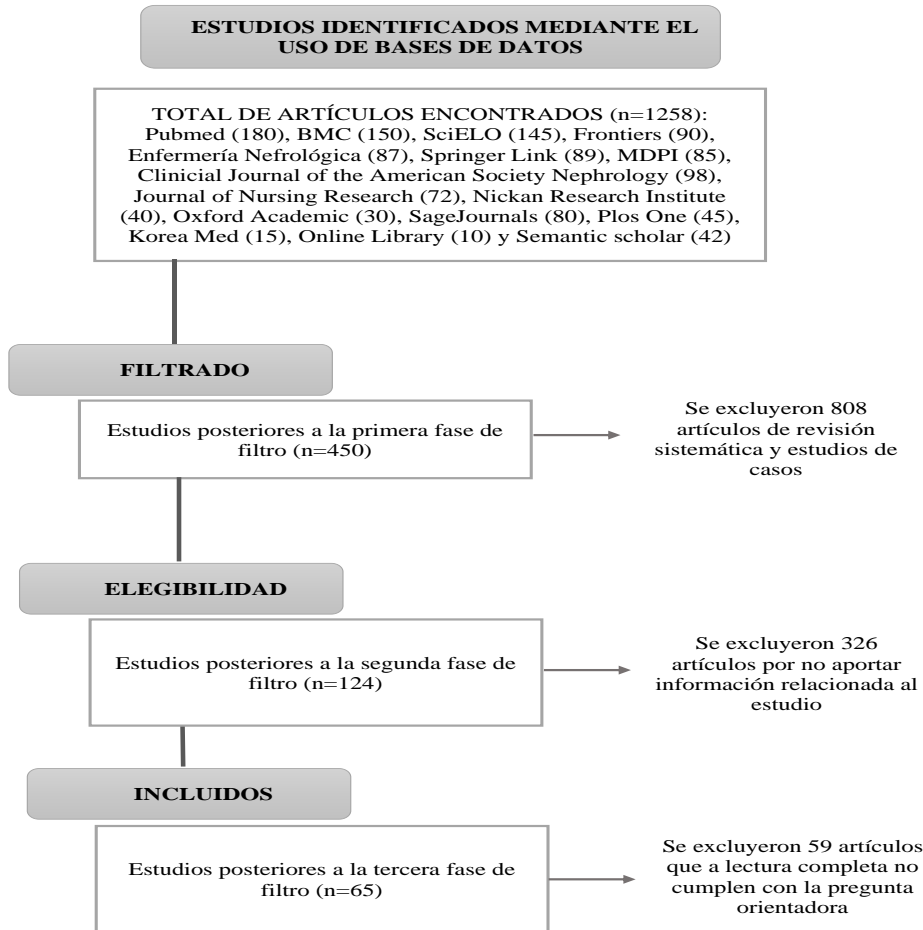
En el contexto de La investigación documental, la población objeto de estudio aborda una diversidad de documentos y registros provenientes de diversas fuentes. En este contexto la población está definida por 1258 documentos, encontrados en diversas bases de datos, entre ellas: Pubmed (180), BMC (150), SciELO (145), Frontiers (90), Enfermería Nefrológica (87), Springer Link (89), MDPI (85), Clinicial Journal of the American Society Nephrology (98), Journal of Nursing Research (72), Nickan Research Institute (40), Oxford Academic (30), SageJournals (80), Plos One (45), Korea Med (15), Online Library (10) y Semantic scholar (42). Para la búsqueda de información se utilizaron tesauros de la Unesco tales como Hospital, Servicio de salud, Tratamiento médico.

Para la elección de muestra se seleccionarán aquellos documentos publicados desde el año 2021, estudios publicados en revistas especializadas en enfermería y cuidados renales, estudios que abordaron el rol enfermero en los pacientes e investigaciones realizadas en diferentes regiones geográficas y contextos de atención, asegurando la representatividad y diversidad de las experiencias y prácticas enfermeras, siendo las condiciones que permitieron garantizar la pertinencia y calidad de la información recopilada.

Como criterios de exclusión se determinaron las fuentes no científicas, como blogs, noticias y opiniones de expertos no respaldadas por investigaciones sólidas, los trabajos académicos, tales como tesis de Grado, Postgrados, Maestrías, doctorados y artículos en revisión, que podrían presentar limitaciones en términos de rigor y revisión por pares. Quedando un total de 45 artículos para el constructo del presente trabajo.

La inclusión de un diagrama elaborado en el formato PRISMA se justifica por su capacidad para proporcionar una representación visual clara y detallada del proceso de selección de estudios en una revisión sistemática, lo cual permite a los lectores comprender fácilmente el proceso de selección y la razón de inclusión o exclusión de cada estudio.

Figura 1
Diagrama de Prisma



Los datos fueron recolectados utilizando diferentes métodos y herramientas que posibiliten una comprensión integral de este rol en el cuidado de los pacientes durante el procedimiento de hemodiálisis. Para ello, se adoptó una metodología de revisión bibliográfica sistemática, basada en la identificación y evaluación de estudios que cuenten con evidencia científica concreta, confiable y eficiente, según las recomendaciones de (Bernal, 2019).

La recopilación se realizó en dos etapas sucesivas; la primera consistió en la recopilación de pruebas científicas, mediante el cual se realiza el registro completo de referencias bibliográficas para su inclusión en la investigación, la integración para la revisión de la literatura destacando los enfoques y teorías pertinentes, la evaluación de los aspectos metodológicos de los estudios elegidos y la compilación de los principales resultados y conclusiones obtenidos de cada estudio.

El segundo proceso, es la valoración de la calidad de la metodología, en la cual se seleccionado cuidadosamente textos basados en la pertinencia de títulos y resúmenes, se evalúa el tipo de estudio realizado en cada texto seleccionado, se realiza el análisis de textos completos para asegurar tanto la calidad como la fiabilidad de la información. Cabe señalar que este enfoque metodológico permitirá la obtención de datos relevantes y rigurosos, contribuyendo así a la robustez de los hallazgos de la investigación

RESULTADOS

Estrategias que utiliza enfermería en el paciente renal durante la hemodiálisis

En pacientes con enfermedad renal avanzada, la hemodiálisis es un tratamiento crucial, y la atención de enfermería cumple un papel fundamental en el éxito del mismo. Ladino y Rossi (2020) y Tuot et al. (2020) señalan que la educación que recibe el paciente por parte de enfermería lo capacita para tomar un rol activo en su cuidado, lo que a su vez mejora sus resultados de salud a largo plazo. Por su parte, Arasu y Jegatheesan (2022) enfatizan la importancia de la monitorización de las constantes vitales durante la hemodiálisis para detectar posibles complicaciones de manera oportuna.

Huang y Chen (2022), subrayan la importancia crítica de que los enfermeros lleven a cabo una administración adecuada y precisa de los fármacos durante el proceso de hemodiálisis. La correcta dosificación y tiempo de administración son factores determinantes para prevenir complicaciones frecuentes como hematomas, abscesos, infecciones y trombosis, todas ellas capaces de afectar la eficacia del tratamiento y la salud del paciente, enfatizan que un manejo inadecuado puede derivar en el fallo del acceso vascular, lo cual compromete seriamente la continuidad de la hemodiálisis.

Los autores también señalan que, junto con la administración farmacológica, es vital que los enfermeros realicen una vigilancia continua y rigurosa de los accesos vasculares utilizados, como las fistulas arteriovenosas y los catéteres venosos centrales, ya que cualquier alteración en los dispositivos podría provocar complicaciones graves que afecten no solo el acceso al torrente sanguíneo, sino también la seguridad del paciente a largo plazo. Por lo tanto, una monitorización eficiente y la intervención temprana ante signos de mal funcionamiento son esenciales para garantizar el éxito del tratamiento.

Por otro lado, desde la perspectiva de Almutary et al. (2023), destacan que el rol del personal de enfermería en el proceso de atención a pacientes sometidos a hemodiálisis va más allá del cuidado asistencial convencional. No se trata únicamente de cumplir con las tareas clínicas, sino de adoptar un enfoque integral que incluya el bienestar emocional del paciente. El apoyo emocional, según los autores, es una medida coadyuvante clave para mejorar la adherencia al tratamiento, ya que los pacientes en hemodiálisis suelen enfrentar un alto grado de estrés, ansiedad y, en algunos casos, depresión. El personal de enfermería, al proporcionar un entorno de apoyo y comprensión, puede ayudar a mitigar los efectos emocionales negativos, facilitando que el paciente cumpla con las indicaciones terapéuticas de manera más efectiva.

Además, Almutary et al. (2023) resaltan que el establecimiento de una relación de confianza entre el paciente y el equipo de enfermería es crucial para fortalecer la adherencia al tratamiento. La comunicación abierta, el reconocimiento de las preocupaciones emocionales del paciente y el acompañamiento continuo son fundamentales para que el paciente se sienta comprendido y apoyado durante el proceso de tratamiento, la atención integral, que abarca tanto los aspectos físicos como los psicológicos, es un factor esencial para mejorar los resultados clínicos y la calidad de vida del paciente a largo plazo. Por lo tanto, los autores sugieren que las estrategias de intervención del personal de enfermería incluyan tanto el manejo adecuado de los aspectos clínicos como un enfoque sólido en el apoyo emocional del paciente.

Participación de enfermería en la toma de decisiones con los pacientes durante la hemodiálisis

La participación de enfermería en la toma de decisiones en el contexto de la diálisis juega un papel crucial para fomentar una mayor implicación de los pacientes en su propio cuidado. Según Kim y Jeong (2022) el personal de enfermería no solo debe centrarse en la administración de los procedimientos técnicos, sino también en promover la salud a través de la educación del paciente, la labor educativa permite que los pacientes comprendan mejor su condición, los beneficios del tratamiento y la importancia de seguir las recomendaciones médicas, lo que, a su vez, fortalece su adherencia al tratamiento. Al empoderar a los pacientes con conocimientos sobre la diálisis, sus efectos secundarios y las estrategias para manejarlos, se fomenta una toma de decisiones informada que contribuye a mejorar la eficacia del tratamiento a largo plazo.

Por su parte, Zheng et al. (2022). subrayan que la educación proporcionada por el personal de enfermería no solo mejora el entendimiento del tratamiento, sino que también fortalece la confianza y motivación de los pacientes para cumplir con las pautas establecidas. La enfermería, al actuar como guía en el proceso de aprendizaje del paciente, facilita la adopción de conductas saludables y el manejo proactivo de su propia salud, la intervención educativa no solo promueve una mejor adherencia al tratamiento, sino que también reduce la ansiedad y el estrés que con frecuencia acompañan los tratamientos de diálisis, contribuyendo así a mejorar la calidad de vida de los pacientes. La colaboración entre enfermería y paciente, basada en la educación y el apoyo continuo, se convierte en un pilar esencial para optimizar los resultados terapéuticos.

Keivan et al. (2023), destacan que la participación activa de los pacientes en el proceso de salud-enfermedad no solo mejora su comprensión sobre la enfermedad renal, sino que también les otorga un mayor control sobre su tratamiento y bienestar general. Al involucrarse activamente, los pacientes adquieren habilidades para gestionar su dieta, lo cual es crucial en el manejo de la insuficiencia renal, ya que una alimentación adecuada puede influir directamente en el progreso de la enfermedad, el manejo correcto de la medicación y la capacidad de reconocer los signos tempranos de complicaciones son competencias fundamentales que los pacientes desarrollan

cuando participan de manera informada y comprometida en su propio cuidado, la participación activa es fomentada a través de una educación constante por parte del equipo de salud, en especial de enfermería, que actúa como guía en este proceso.

La implicación en el proceso de toma de decisiones les permite a los pacientes adoptar un estilo de vida más saludable, lo que tiene un impacto positivo en la evolución de su condición renal y su calidad de vida. Al estar mejor informados sobre su enfermedad, los pacientes pueden tomar decisiones más acertadas en su día a día, como ajustar su estilo de vida para evitar el empeoramiento de su estado de salud. La participación activa también fortalece el sentido de autonomía, lo que refuerza la motivación para cumplir con el tratamiento y enfrentar las dificultades asociadas a la enfermedad renal con mayor resiliencia. Por lo tanto, la educación y el empoderamiento del paciente se convierten en elementos clave para mejorar tanto los resultados clínicos como el bienestar emocional y psicológico del paciente.

Desde otro punto de vista, el desarrollo del plan de cuidados que lleva a cabo el personal de enfermería desempeña un papel fundamental en la consecución de las metas individuales de cada paciente. Toapanta et al. (2023) subrayan en su investigación que una planificación adecuada de las actividades de cuidado no solo garantiza una atención más personalizada, sino que también mejora significativamente la percepción de la calidad del servicio recibido por parte de los pacientes. Al diseñar un plan de cuidados centrado en las necesidades específicas de cada individuo, se optimizan los recursos terapéuticos, favoreciendo el cumplimiento de los objetivos del tratamiento y el bienestar general del paciente, el enfoque personalizado también ayuda a identificar de manera temprana posibles complicaciones, permitiendo una intervención oportuna.

Además, enfatizan que una planificación eficiente en el cuidado de los pacientes fortalece la relación entre el equipo de enfermería y el paciente, promoviendo un entorno colaborativo basado en la confianza mutua. La interacción continua y el entendimiento compartido de los objetivos terapéuticos crean un espacio de comunicación más abierto, donde el paciente se siente más involucrado en su propio proceso de recuperación, lo cual no solo mejora la adherencia al tratamiento, sino que también contribuye a una experiencia más positiva durante todo el proceso de

atención, lo cual resulta en mejores resultados clínicos y una mayor satisfacción tanto para el paciente como para el equipo de salud.

Influencia de las estrategias de enfermería en la calidad de vida de pacientes renales

En el contexto de pacientes en proceso de diálisis, las intervenciones de enfermería desempeñan un rol crucial al abordar no solo los aspectos físicos del tratamiento, sino también los emocionales y educativos. Ali et al. (2021) señalan que la educación nutricional proporcionada por el personal de enfermería ayuda a los pacientes a comprender la importancia de una dieta equilibrada y adaptada a sus necesidades, lo que mejora significativamente su capacidad para manejar la enfermedad. Al recibir información clara sobre los alimentos permitidos y los que deben evitar, los pacientes pueden tomar decisiones informadas que favorecen la eficacia del tratamiento de diálisis y reducen la aparición de complicaciones relacionadas con la nutrición.

Además, el manejo de síntomas y el apoyo emocional son intervenciones clave que reducen el impacto psicológico que puede acompañar a la enfermedad renal crónica. Enfermería actúa no solo controlando síntomas físicos como la fatiga y la hipertensión, sino también brindando un soporte emocional constante que ayuda a los pacientes a manejar la ansiedad, la depresión y el estrés que suelen asociarse con el tratamiento prolongado. La promoción del autocuidado, por su parte, fomenta la autonomía del paciente al animarlo a participar activamente en su tratamiento, lo que no solo mejora su calidad de vida, sino que también incrementa su adherencia al plan terapéutico.

El manejo adecuado de los accesos vasculares es un componente esencial en la efectividad de la hemodiálisis, ya que garantiza un flujo sanguíneo adecuado y continuo durante el tratamiento. Smith et al. (2023) enfatizan que el control riguroso de la permeabilidad del acceso vascular no solo asegura la eficacia del proceso, sino que también permite una detección temprana de cualquier complicación que pueda surgir, como la obstrucción, el mal funcionamiento o el deterioro del acceso. La vigilancia constante y el monitoreo adecuado por parte del personal de enfermería son fundamentales para identificar cambios en la condición del paciente que podrían afectar el acceso, permitiendo así una intervención oportuna.

Además, infieren que este control proactivo de los accesos vasculares contribuye significativamente a reducir el riesgo de complicaciones graves, como la trombosis e

infecciones, que son comunes en los pacientes sometidos a hemodiálisis. El mantenimiento de la permeabilidad del acceso no solo minimiza los riesgos, sino que también mejora la calidad del cuidado que reciben los pacientes, al prevenir la necesidad de intervenciones más invasivas o complicaciones adicionales que podrían comprometer su bienestar, el enfoque integral del manejo de los accesos vasculares, apoyado en la observación continua y la intervención temprana, refuerza la seguridad y eficacia del tratamiento.

Metzger et al. (2021) destacan que un manejo eficaz de los síntomas y complicaciones asociados con la enfermedad renal crónica y la hemodiálisis es clave para mejorar los resultados clínicos y la calidad de vida de los pacientes, el manejo adecuado depende en gran medida de la identificación temprana de síntomas comunes como la fatiga y la hipertensión, así como de las complicaciones relacionadas con el acceso vascular. La intervención oportuna en los casos no solo alivia el malestar del paciente, sino que también previene que los problemas se agraven y, en última instancia, contribuyan a la progresión de la enfermedad renal.

El manejo adecuado de los accesos vasculares, por ejemplo, es esencial para asegurar un flujo sanguíneo constante y prevenir problemas como la trombosis y las infecciones, que podrían comprometer el éxito de la hemodiálisis. En conjunto, la identificación y tratamiento oportunos de los síntomas y complicaciones ayudan a mantener la estabilidad clínica del paciente y a frenar el deterioro de la función renal, favoreciendo así una mejor prognosis y calidad de vida a largo plazo.

Dificultades que se presentan durante la hemodiálisis

Existen diversas limitantes que interfieren en el proceso de atención de enfermería durante el procedimiento de hemodiálisis, afectando la calidad del cuidado brindado. Lee y Kim (2022), señalan que una de las principales barreras es la falta de conocimientos y habilidades especializadas en el manejo de los pacientes, lo que puede comprometer seriamente su seguridad. La hemodiálisis es un procedimiento complejo que requiere un conocimiento profundo de los aspectos técnicos y clínicos, así como una atención cuidadosa a las complicaciones que pueden surgir, como problemas con los accesos vasculares, desequilibrios electrolíticos o reacciones adversas al tratamiento.

Cuando el personal de enfermería carece de la formación adecuada en los temas, se incrementa el riesgo de errores que pueden poner en peligro la vida del paciente. Lee y Kim (2022), advierten que, sin una capacitación continua y actualizada, es difícil garantizar que las intervenciones sean eficaces y seguras, la falta de preparación no solo afecta la seguridad del paciente, sino que también reduce la confianza en el equipo de atención, limitando el establecimiento de una relación de confianza y colaboración que es crucial para la adherencia al tratamiento y el bienestar general del paciente.

Wodsku et al. (2021), destacan que factores como la experiencia y la capacitación del personal de enfermería son fundamentales para reducir las iatrogenias en el cuidado de los pacientes en hemodiálisis. Los autores argumentan que, a medida que los profesionales adquieren más formación académica, aumentan su conocimiento y desarrollo de habilidades específicas para manejar adecuadamente las complicaciones y procedimientos asociados a la hemodiálisis, el aumento en la preparación no solo mejora la calidad de la atención, sino que también incrementa significativamente la seguridad del paciente.

Según Wodsku et al. (2021), la relación entre la capacitación continua y la disminución de la incidencia de errores es clara: a mayor formación, mayor es la capacidad de los enfermeros para identificar, prevenir y gestionar complicaciones de manera temprana, la mejora en las habilidades técnicas y clínicas permite que el equipo de enfermería intervenga de manera más eficaz en situaciones de riesgo, lo que reduce las iatrogenias y asegura un entorno de atención más seguro para los pacientes. La inversión en educación y formación continua se convierte, entonces, en un elemento clave para optimizar los cuidados y minimizar los errores durante el proceso de hemodiálisis.

Otra dificultad que se evidencia durante la atención, está dada por la sobrecarga laboral así lo destaca Jui et al. (2024), quienes en su investigación afirman, que, para afianzar la seguridad del paciente, es esencial que el personal de enfermería gestione adecuadamente sus actividades y mantenga un entorno seguro que genere confianza en el usuario del tratamiento recibido.

Por otra parte, la falta de espacio físico y las condiciones ambientales (como iluminación, ruido) constituyen otro desafío significativo durante los procedimientos

de hemodiálisis, así lo expresa Chen y Lin (2021), quienes aseguran que un entorno físico inadecuado compromete la calidad de la atención prestada.

Influencia de los entornos hospitalarios en las prácticas de enfermería y los resultados para los pacientes con enfermedad renal crónica en hemodiálisis

Los entornos hospitalarios con equipamiento y distribución de espacios adecuados desempeñan un papel crucial en la mejora de la eficiencia y efectividad de las prácticas asistenciales. Abdolsattari et al. (2022) señalan que cuando las instalaciones están diseñadas de manera óptima, facilitan la movilidad del personal sanitario, mejoran el acceso a recursos médicos y promueven una atención más segura para los pacientes. La disposición adecuada de las áreas de trabajo, la cercanía a los equipos médicos necesarios y la facilidad para movilizarse dentro del espacio permiten que los profesionales de la salud realicen sus tareas de manera más ágil y precisa, lo que contribuye a una atención más eficiente.

Además, Abdolsattari et al. (2022) argumentan que la correcta planificación del entorno hospitalario también es esencial para la seguridad del paciente. La ubicación estratégica de los recursos y la creación de flujos de trabajo que minimicen el tiempo de respuesta ante emergencias son elementos clave para reducir el riesgo de errores y mejorar los resultados clínicos. Un entorno bien diseñado no solo optimiza el trabajo del personal de enfermería y otros profesionales de la salud, sino que también crea un ambiente en el que los pacientes reciben cuidados más efectivos y seguros, reduciendo la probabilidad de complicaciones derivadas de la atención.

Aspectos como la privacidad, el confort, la iluminación adecuada y la reducción del ruido son esenciales para crear un entorno hospitalario acogedor que favorezca la cooperación del paciente y mejore su experiencia general. Baluchi et al. (2021) destacan que cuando los pacientes se sienten cómodos y respetados en términos de su privacidad, es más probable que colaboren de manera activa en su tratamiento, lo que puede influir positivamente en los resultados de su atención. La privacidad garantiza que los pacientes puedan discutir libremente sus preocupaciones con el personal de salud, mientras que el confort, a través de instalaciones adecuadas y un ambiente que reduzca el estrés, contribuye a su bienestar emocional.

Además, Baluchi et al. (2021) subrayan que una iluminación adecuada y la reducción del ruido son factores clave para mejorar la experiencia hospitalaria. La iluminación

correcta puede influir en el estado de ánimo y los niveles de energía del paciente, facilitando la recuperación, mientras que la disminución del ruido en el entorno hospitalario reduce la ansiedad y mejora el descanso, aspectos fundamentales para la recuperación, los elementos no solo hacen que el paciente se sienta más a gusto, sino que también refuerzan la percepción positiva del hospital y la calidad del servicio brindado. Un entorno hospitalario bien diseñado, que integre los factores, tiene el potencial de transformar la estancia del paciente en una experiencia más positiva y colaborativa.

No obstante, Flood et al. (2020) mencionan que la disponibilidad de recursos y las condiciones adecuadas en los entornos hospitalarios son fundamentales para garantizar que los pacientes reciban atención de calidad. La adecuada dotación de equipos médicos, suministros, y personal capacitado permite que los tratamientos se realicen de manera efectiva y oportuna, lo que impacta positivamente en los resultados clínicos, la disponibilidad de los recursos no solo mejora la eficiencia en la prestación de los servicios de salud, sino que también asegura que todos los pacientes, independientemente de su condición o necesidad, puedan acceder a una atención equitativa y de alta calidad.

Flood et al. (2020) también subrayan que cuando los recursos están disponibles y se gestionan de manera eficiente, se promueve una experiencia hospitalaria más positiva para los pacientes, lo cual no solo se traduce en una mayor satisfacción con el servicio recibido, sino que también fomenta una percepción de justicia y equidad, al asegurar que cada paciente tenga acceso a los mismos estándares de atención. En consecuencia, la adecuada disponibilidad de recursos es un factor crucial no solo para garantizar la calidad del cuidado, sino también para crear un entorno de salud más equitativo y satisfactorio para todos los involucrados.

DISCUSIÓN

La enfermedad renal crónica, es una complicación médica que afecta a millones de personas alrededor del mundo, los enfermeros que atienden a este grupo poblacional, deben conocer el comportamiento de enfermedad y el procedimiento de diálisis, de tal forma que brinden una atención basada en las necesidades individuales de cada paciente. Bajo esta concepción; Sanhuesa y Aparicio (2020)

infiere que, para el desarrollo de actividades como la promoción de la salud, deben considerarse factores como la edad, el estado físico, psicológico, sociocultural y emocional de cada paciente.

Otra estrategia implícita de enfermería que plantea Rios et al. (2020), es la valoración permanente del paciente y el monitoreo constante de los signos vitales y parámetros de laboratorio, como medio de prevención de complicaciones en el proceso de hemodiálisis. Sin embargo, Chen et al., (2022), señala que dentro de las actividades la más importante radica en el cuidado del acceso vascular por las implicaciones que la demanda.

Desde otro punto de vista, Nikpey et al. (2023) y Gilad et al. (2020), indican que la comunicación es la estrategia de mayor impacto en los pacientes renales, puesto que no solo se informa y orienta al paciente sobre la administración de medicamentos lo cual minimiza los efectos secundarios e interacciones medicamentosas, sino que también lo involucra en su autocuidado permitiendo una mayor comprensión de sus necesidades individuales.

La hemodiálisis no es solo un procedimiento médico, sino una experiencia compleja que involucra a diversos profesionales de la salud. Desde el campo de enfermería, Yun et al. (2024) destacan el papel de este gremio profesional consiste en organizar al equipo multidisciplinario, puesto que su labor integra la experiencia en el proceso, enriqueciendo así la toma de decisiones compartidas.

Por otro lado, Wen et al. (2022), afirman que enfermería, es fundamental en la coordinación de planes estandarizados y programas de capacitación, combinando las ventajas de una atención responsable, lo cual asegura la calidad del cuidado. Dentro de este contexto, también se destaca el impacto positivo de la relación enfermera-paciente, así lo menciona Helmy et al. (2022) subrayando la importancia de la participación activa en el proceso de las decisiones.

Desde otra perspectiva, Camedda et al. (2023), resaltan que fomentar la autonomía del paciente permite que este participe de manera más consciente y activa en su propio cuidado. Al hacerlo, se fortalece la percepción del paciente sobre su capacidad para manejar su condición, lo cual es crucial en el contexto de la hemodiálisis. Integrar este enfoque no solo empodera al paciente, sino que también optimiza los

resultados del tratamiento, haciendo que el proceso sea más efectivo y satisfactorio para ambas partes.

El autocuidado y la autogestión dentro del marco de estrategias de enfermería en el contexto de la hemodiálisis son actividades propias de este gremio profesional, así lo explican Shirazian et al. (2023) y Ayat et al. (2021) quienes afirman que intervenciones educativas en técnicas cognitivo-conductuales no solo promueven una mayor adherencia al tratamiento, sino que también aumentan la conciencia sobre la enfermedad, contribuyendo a la reducción de complicaciones a largo plazo.

Dentro la misma arista Fuentes y Díaz (2023), así como Ghasemi et al. (2021) destacan que la capacitación al paciente fortalece la autoeficacia en el cuidado diario si se realiza desde etapas tempranas, disminuyendo la celeridad de la progresión de la enfermedad, mejorando la calidad de vida del paciente y proporcionando un beneficio más integral que mejora tanto la salud física como emocional de los pacientes y sus familias.

En el contexto de hemodiálisis, enfermería enfrenta diversos retos que requieren de estrategias efectivas y una gestión adecuada para optimizar el proceso y garantizar calidad durante la atención. Desde esta arista, Wodskou et al. (2021), señalan que las manifestaciones clínicas que experimentan los pacientes como náuseas, vómitos, calambres musculares, hipotensión y cefaleas; afectan su bienestar físico, y disminuyen su motivación para adherirse al tratamiento, generando un impacto negativo del tratamiento recibido afectándolos psicológicamente.

Otra barrera significativa es la variabilidad en la experiencia profesional de enfermería en el manejo de pacientes en diálisis, así lo indican Shyaka et al. (2022), señalando a la amplia experiencia, como un factor mecánico que minimiza la empatía y la falta de la misma como un desafío que tiende a cometer errores en el seguimiento de los protocolos estandarizados. Indica Wodskou et al. (2021) que también conlleva a la disminución en la precisión de sus procedimientos y en la empatía.

Además, Ling et al. (2020), destacan que el impacto psicológico de la enfermedad renal crónica representa otra dificultad significativa, puesto que genera

incertidumbre sobre el futuro, lo cual, sumado a las limitaciones físicas impuestas por la enfermedad, complica la gestión efectiva de la patología.

El diseño de los entornos hospitalarios es crucial para una adecuada prestación de servicios, así lo indican Kersten et al. (2020), puesto que no solo mejoran la eficiencia operativa, sino que también reducen el estrés y la fatiga del personal. Al enunciado se unen Smith et al. (2021) y Japiong et al. (2023), quienes en sus estudios abordan que una infraestructura bien distribuida proporciona una experiencia segura para los pacientes, contribuyendo en la obtención de mejores resultados y una mayor satisfacción del sistema de salud.

Sin embargo, Huang y Chen (2022) señala que aparte del cuidado del diseño del entorno hospitalario, también es necesario el contar con equipos modernos para que el personal de salud desempeñe sus funciones con mayor rapidez y precisión, generando satisfacción en el desarrollo de sus actividades. Durante la ejecución de la investigación se encontraron como principales limitaciones, la falta de artículos en español, lo cual se convirtió en un desafío para la traducción y adaptación de los hallazgos, la falta de artículos originales, lo cual influyó en la obtención de datos novedosos y de calidad científica.

CONCLUSIÓN

Las intervenciones de enfermería en pacientes con enfermedad renal crónica durante la hemodiálisis abarcan una amplia gama de actividades que incluyen el cuidado asistencial, la formación educativa y el apoyo psicoafectivo. En el ámbito asistencial, el personal de enfermería se encarga de monitorear los signos vitales, supervisar la efectividad del tratamiento y gestionar posibles complicaciones que puedan surgir durante el procedimiento, como alteraciones en los accesos vasculares o desequilibrios electrolíticos, las intervenciones garantizan que el paciente reciba un tratamiento seguro y adecuado, minimizando los riesgos asociados con la hemodiálisis, la intervención asistencial también incluye la administración de medicamentos, la higiene del acceso vascular, y el manejo de los síntomas que puedan surgir antes, durante o después del procedimiento.

La intervención del personal de enfermería en la toma de decisiones durante la hemodiálisis contribuye a mejorar la adherencia al tratamiento y la satisfacción del paciente, facilitando la comprensión de las opciones de tratamiento y ayudando en

la toma de decisiones informadas. Sin embargo, la participación puede verse limitada por la sobrecarga laboral y la falta de formación en habilidades de comunicación.

Entre las estrategias que contribuyen a mejorar la calidad de vida de los pacientes en hemodiálisis se encuentran las educativas, las psicoafectivas y las terapéuticas, todas ellas fundamentales para abordar de manera integral las necesidades físicas, emocionales y cognitivas de los pacientes. Las estrategias educativas son clave, ya que permiten que los pacientes adquieran conocimientos sobre su condición y los cuidados necesarios para gestionar su enfermedad renal crónica. A través de la educación, los pacientes y sus familias aprenden sobre la importancia de la adherencia al tratamiento, el manejo de los síntomas, la dieta adecuada, y cómo prevenir complicaciones, lo que fomenta el autocuidado y promueve un mayor control sobre su salud, las estrategias educativas no solo mejoran la comprensión del paciente sobre su tratamiento, sino que también incrementan su motivación para seguir las pautas médicas, lo que contribuye a mejores resultados clínicos a largo plazo.

Las principales limitaciones que afectan la ejecución de actividades de enfermería durante la hemodiálisis son diversas y tienen un impacto significativo en la calidad del cuidado que se brinda a los pacientes. Una de las más destacadas es la falta de formación continua, ya que los avances en la tecnología y las técnicas de tratamiento en hemodiálisis requieren que el personal de enfermería esté constantemente actualizado. Sin una capacitación continua, las enfermeras pueden carecer del conocimiento necesario para manejar adecuadamente las complicaciones que pueden surgir durante el tratamiento, lo que compromete la seguridad del paciente y la efectividad del procedimiento.

La influencia de los entornos hospitalarios en las prácticas de enfermería es un factor determinante que puede comprometer tanto la eficiencia como la calidad del cuidado brindado. Un entorno inadecuado, caracterizado por la falta de recursos, condiciones laborales desfavorables o una infraestructura deficiente, tiene un impacto directo en el bienestar del personal de enfermería, lo que a su vez repercute en la atención al paciente. Cuando los espacios no están diseñados de manera óptima o los recursos son limitados, las enfermeras enfrentan mayores dificultades para realizar sus actividades de manera fluida, lo que aumenta el estrés y el agotamiento, lo cual no

solo afecta su capacidad para ofrecer un cuidado centrado en el paciente, sino que también puede dar lugar a errores en la administración de tratamientos o en la toma de decisiones clínicas.

Además, el estrés crónico y el agotamiento físico y emocional que genera un entorno hospitalario inadecuado afectan negativamente la salud mental del personal de enfermería, los factores no solo disminuyen la satisfacción laboral, sino que también pueden afectar la empatía y la capacidad de respuesta hacia los pacientes, comprometiendo la relación terapéutica y la calidad del servicio. Como resultado, los pacientes pueden percibir una atención menos personalizada y menos segura, lo que impacta negativamente en los resultados clínicos, como el aumento de complicaciones o una recuperación más lenta. Por lo tanto, es fundamental que los entornos hospitalarios sean diseñados y gestionados para apoyar tanto el bienestar del personal de enfermería como la seguridad y satisfacción de los pacientes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

- Abdolsattari, S., Ghafourifard, M., & Parvan, K. (2022). Clima centrado en la persona desde la perspectiva de pacientes en hemodiálisis y enfermeros que trabajan en unidades de hemodiálisis. *BMC*, 8(35).
<https://doi.org/10.1186/s41100-022-00426-3>
- Aguilera, A., Alonso, A., Linares, B., Prieto, S., García, L., & Prieto, M. (2019). Valoración de la elección de tratamiento conservador en la Enfermedad Renal Crónica. *Enfermería Nefrológica*, 22(1).
<https://doi.org/10.4321/s2254-28842019000100008>
- Ahmadpour, B., Ghafourifard, M., & Ghahramanian, A. (12 de 12 de 2019). *Wiley Library*. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/scs.12809>
- Ali, A., Lim, S., & Chew, B. (2021). La eficacia del programa de apoyo al autocuidado dirigido por enfermeras para personas con enfermedad renal crónica. *SageJournal*, 104(2).
<https://doi.org/10.1177/00368504211026159>
- Almutary, H., Al-ghamdi, R., Miajan, Z., Alharbi, A., Badokhon, R., Alharazi, R., & Felemban, O. (2023). Exploración de las necesidades de los pacientes sometidos a hemodiálisis: un estudio cualitativo. *Cureus*, 15(12).
<https://doi.org/10.7759/cureus.50076>

- Álvarez, C. (2019). *Metodología cualitativa y cuantitativa*.
<https://www.uv.mx/rmipe/files/2017/02/Guia-didactica-metodologia-de-la-investigacion.pdf>
- Arasu, R., & Jegatheesan, D. (2022). Descripción general del acceso y la evaluación de la hemodiálisis. *Can Fam Physician*, 68(8), 577-582.
<https://doi.org/10.46747/cfp.6808577>
- Arasu, T., Seong, L., Mohd, M., Meng, L., Bavanandan, S., Rodzian, W., . . . Wong, I. (2020). Prevalence of chronic kidney disease and its associated factors in Malaysia; findings from a nationwide population-based cross-sectional study. *BMC Nephrol*, 21(344). <https://doi.org/10.1186/s12882-020-01966-8>
- Ayat, A., Kun, S., & Chew, B. (2021). The effectiveness of nurse-led self-management support program for people with chronic kidney disease stage 3-4 (CKD-NLSM). *Science Progress*(2), 104.
<https://doi.org/10.1177/00368504211026159>
- Baluchi, A., Ebadi, A., Parvizy, S., & Sharif, H. (2021). Calidad percibida por el paciente de la atención de enfermería en hemodiálisis. *Page Press Journal*.
<https://doi.org/10.4081/hls.2021.9320>
- Bello, A., Okpechi, I., Osman, M., Cho, Y., Htay, H., Jha, V., & Waisnstein, M. (2022). Epidemiology of haemodialysis outcomes. *Nat Rev Nephro*, 18(6).
<https://doi.org/10.1038/s41581-022-00542-7>
- Bernal, P. (2019). *La Investigación en Ciencias Sociales: Técnicas de recolección de la información*.
<https://books.google.com.pe/books?id=9VB1DwAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>
- Camedda, C., Bici, G., Magi, C., & Guzzon, A. (2023). The Therapeutic Nurse-Patient Relationship in Hemodialysis: A Pilot Mixed-Method Study on the Perceived Quality of Nurses' Attitudes and Caring Behaviors. *Nurs Rep*, 13(3), 990-1003. <https://doi.org/10.3390/nursrep13030087>
- Campbell, Z., Dawson, J., Kirkendall, S., McCaffery, K., Jansen, J., & Campbell, K. (2022). Intervenciones para mejorar la alfabetización sanitaria en personas con enfermedad renal crónica. *Cochrane Database Syst Rev*, 12. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD012026.pub2>

- Cao, X., & Chen, L. (2020). El impacto de la empatía en el engagement laboral de enfermeras de hemodiálisis: el papel. *Nursing Science*, 2-8.
- Cassidy, B., Harwood, L., Getchell, L., Smith, M., Sibbald, S., & Moist, L. (2018). Apoyo educativo sobre la toma de decisiones sobre la modalidad de diálisis en pacientes con enfermedad renal crónica: estudio cualitativo. *PubMed*, 8(5). <https://doi.org/10.1177/2054358118803323>
- Chao, S., Yen, M., Lin, H., Sung, J., Hung, S., & Natashia, D. (2022). Effects of helping relationships on health-promoting lifestyles among patients with chronic kidney disease: A randomized controlled trial. *International Journal of Nursing Studies*, 126. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2021.104137>
- Chen, H., Che, L., Zhang, Y., Shi, M., & Zhang, X. (2022). Conocimiento del acceso vascular entre enfermeras de unidades de hemodiálisis y sus factores influyentes: un estudio transversal. *Annals of Palliative Medicine*, 11(11). <https://doi.org/10.21037/apm-22-1204>
- Chen, J., & Lin, C. (2021). Exploración de las barreras que enfrentan las enfermeras de nefrología al iniciar a los pacientes con enfermedad renal crónica en la planificación anticipada de la atención mediante entrevistas de grupos focales. *JNR Nursing Research*, 29(6). <https://doi.org/10.1097/JNR.0000000000000462>
- Chen, T., Knically, D., & Grams, M. (2019). Chronic Kidney Disease Diagnosis and Management. *JAMA*, 322(13). <https://doi.org/10.1001/jama.2019.14745>
- Cuesta, C., Hernández, L., & Arredondo, C. (2023). Living normally without being oneself: A qualitative study on the experience of living with advanced chronic kidney disease. *Plos One*, 18(12). <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0295506>
- Cuevas, M. (2017). Relación entre las complicaciones y la calidad de vida del paciente en hemodiálisis. *Enfermería Nefrológica*, 20(2). <https://doi.org/10.4321/s2254-288420170000200003>
- Fann, W., Hung, C., Chaboyer, W., & Lee, B. (2021). Effectiveness of a Nurse-Delivered Intervention on Illness Perceptions and Quality of Life in Patients With Injury. *J Nurs Res*, 7(29). <https://doi.org/10.1097/JNR.0000000000000439>.

- Flood, D., Wilcox, K., Ferro, A., Mendoza, C., Barnoya, J., García, P., . . . Chary, A. (2020). Desafíos en la prestación de atención renal en el centro público de nefrología más grande de Guatemala: un estudio cualitativo con profesionales de la salud. *BMC Nephrol*, 21(71). <https://doi.org/10.1186/s12882-020-01732-w>
- Fuentes, N., & Díaz, J. (2023). Significado de la hemodiálisis para la persona con enfermedad renal crónica. *Enferm Nefrol*, 26(1). <https://doi.org/10.37551/s2254-28842023005>
- Ghasemi, Z., Mangolian, P., & Nouhi, E. (2021). The impact of stress management training on stress-related coping strategies and self-efficacy in hemodialysis patients: a randomized controlled clinical trial. *BMC Psychol*(9), 177. <https://doi.org/10.1186/s40359-021-00678-4>
- Gilad, L., Haviv, Y., Cohen, I., Chinitz, D., & Cohen, M. (2020). Chronic drug treatment among hemodialysis patients: a qualitative study of patients, nursing and medical staff attitudes and approaches. *BMC Nephrol*(21), 239. <https://doi.org/10.1186/s12882-020-01900-y>
- Helmy, N., Hussein, A., Kamal, M., Mishawy, O., & Wahsh, E. (2022). Hemodialysis patients' satisfaction with dialysis care: a cross-sectional prospective study conducted in a non-profitable care facility, Minia Egypt. *BMC Nephrol*, 23. <https://doi.org/10.1186/s12882-022-03010-3>
- Huang, Y., & Chen, H. (2022). Analysis of the Influence of Nursing Safety Management on Nursing Quality in Hemodialysis Room. *Comput Intell Neurosci*, 4(1). <https://doi.org/10.1155/2022/6327425>
- Huang, Y., & Chen, H. (2022). Analysis of the Influence of Nursing Safety Management on Nursing Quality in Hemodialysis Room. *Comput Intell Neurosci*. <https://doi.org/10.1155/2022/6327425>
- Hwang, S., Chuan, N., Yoon, S., Ramakrishnan, C., & Paulpandi, M. (2020). Perceived barriers and facilitators to chronic kidney disease care among patients in Singapore: a qualitative study. *BMJ Open*, 10(10). <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2020-041788>
- Japiong, M., Kurtz, C., Fox, M., & Mensah, J. (2023). Factors affecting access to dialysis for patients with end-stage kidney disease in Sub-Saharan Africa. *Nurs Open*, 10(10), 6724-6748. <https://doi.org/10.1002/nop2.1970>

- Jui, H., Fen, C., Tso, L., Pao, W., & Mei, L. (2024). Explorando las experiencias de cuidado de enfermeros de hemodiálisis: desde el enfoque de la sensibilidad cultural. *BMC Nurs*, 23(17). <https://doi.org/10.1186/s12912-023-01678-y>
- Keivan, S., Shariati, A., Miladinia, M., & Hosein, M. (2023). Papel del programa de autocuidado basado en el modelo de enfermería 5A en la calidad de vida de pacientes en hemodiálisis. *BMC Nephrol*, 24(58). <https://doi.org/10.1186/s12882-023-03108-2>
- Kersten, M., Vincent, S., & Nienhaus, A. (2020). Estrés de las enfermeras de diálisis. *Int J Environ Res Public Health*, 17(3). <https://doi.org/10.3390/ijerph17030802>
- Kersten, M., Vincent, S., & Nienhaus, A. (2020). Stress of Dialysis Nurses—Analyzing the Buffering Role of Influence at Work and Feedback. *MDPI*, 17(3), 80. <https://doi.org/10.3390/ijerph17030802>
- Kim, H., & Jeong, J. (2022). Efecto del programa de mejora de la adherencia al tratamiento en pacientes en hemodiálisis: una revisión sistemática y un metanálisis. *Int J Environ Res Public Health*, 19(18). <https://doi.org/10.3390/ijerph191811657>
- Kvarnstrom, K., Westerholm, A., Airaksinen, M., & Liira, H. (2021). Factores que contribuyen a la adherencia a la medicación en pacientes con una enfermedad crónica. *Pharmaceutics*, 13(7). <https://doi.org/10.3390/pharmaceutics13071100>
- Ladino, K., & Rossi, A. (2020). Educación renal centrada en la persona: el camino a seguir. *Kidney Medicine*, 2(5), 511-513. <https://doi.org/10.1016/j.xkme.2020.08.001>
- Lee, Y., & Kim, E. (2022). Experiences of Nurses Caring for Hemodialysis Patients. *Korean Journal of Adult Nursing*, 34(2), 168-177. <https://doi.org/10.7475/kjan.2022.34.2.168>
- Ling, K., Xianxiu, W., & Xiaowei, Z. (2020). Analysis of nurses' job burnout and coping strategies in hemodialysis centers. *Medicine (Baltimore)*, 99(17). <https://doi.org/10.1097/MD.00000000000019951>
- Lu, M., Chen, I., Hsu, L., Chen, Y., Tsou, M., Tung, T., & Chen, J. (2021). Factores de riesgo metabólico asociados con la enfermedad renal crónica en una

- población taiwanesa de mediana edad y ancianos: un estudio transversal. *Front Med (Lausanne)*, 8. <https://doi.org/10.3389/fmed.2021.748037>
- Metzger, M., Abdel, E., Boykin, H., & Song, M. (2021). Una revisión narrativa de las estrategias de tratamiento de los síntomas comunes en la ERC avanzada. *Kidney Int Rep*, 6(4), 894-904. <https://doi.org/10.1016/j.ekir.2021.01.038>
- Moustafa, M., Sayyed, J., & Afiif, W. (2019). Cumplimiento por parte de las enfermeras de los estándares de atención de enfermería para pacientes en hemodiálisis: intervencion educativa y formativa. *Journal of Nursing and Health Science*, 7(2). <https://doi.org/10.9790/1959-0702094860>
- MSP. (2020). *Recomendaciones para el manejo de pacientes con enfermedad renal*. Ministerio de Salud Pública: <https://www.salud.gov.ec/wp-content/uploads/2020/09/Recomendaciones-para-el-manejo-de-pacientes-con-enfermedad-renal-frente-a-la-pandemia-de-Covid-19-1.pdf>
- Murdeswar, H., & Anjum, F. (2022). *Hemodiálisis*. StatPearls: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK563296/>
- Nikpey, S., Ghafourifard, M., & Grahramanian, A. (2023). The association of compassionate care and coping with disease among patients undergoing hemodialysis. *BMC Nurses*, 9(43). <https://doi.org/10.1186/s41100-023-00499-8>
- Novakowski, D., Ferraz, E., Oliveira, F., Santos, B., Souza, R., & Moreira, A. (2018). Diagnósticos de enfermería de portadores de enfermedad renal en hemodiálisis: un estudio transversal. *Scielo*, 71(4). <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2017-0225>
- Novick, T., Diaz, S., Barrios, F., Cubas, D., Choudhary, K., Nader, P., . . . Jacobs, E. (2021). Perspectives on Kidney Disease Education and Recommendations. *JAMA Netw Open*, 4(9). <https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2021.24658>
- Pineda, E., & de Alvarado, E. (2008). *Metodología de la investigación*.
- Pretto, C., Winkelmann, E., Hildebrandt, L., Barbosa, D., Colet, C., & Fernandes, E. (2020). Calidad de vida de pacientes renales crónicos en hemodiálisis. *Rev Lat Am Enfermagem*, 28. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.3641.3327>

- Renz, C., Winkelmann, E., & Hildenbrandt, F. (2020). Quality of life of chronic kidney patients on hemodialysis and related factors. *Rev Lat Am Enfermagem*, 28. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.3641.3327>
- Rini, I., Rahmayani, T., Sari, E., & Lestari, R. (2021). Differences in the quality of life of chronic kidney disease patients undergoing hemodialysis and continuous ambulatory peritoneal dialysis. *14(10)*. <https://doi.org/10.4081/jphr.2021.2209>.
- Rios, R., Lechuga, Y., Tamarit, O., Arias, E., & Betancourt, N. (2020). Intervención educativa para incrementar el conocimiento sobre autocuidado en pacientes hemodializados. *1(1)*, 14. <https://mefavila.sld.cu/index.php/mefavila/2021/paper/download/336/212>
- Robalino, M., Robalino, R., Urdaneta, G., Machado, P., & Cano, A. (2020). Programa de atención de enfermería, pilar de la atención de pacientes con enfermedad renal crónica. *Revista Cubana de Reumatología*, 22(3). <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubreu/cre-2020/cre203r.pdf>
- Sanhueza, E., & Aparicio, M. (2020). Significados de los procesos educativos para profesionales de la salud que se desempeñan en un centro de diálisis. *Enferm Nefrol.*, 23(3), 252-258. <https://doi.org/10.37551/S2254-28842020026>
- Shirazian, S., Smaldone, A., Jacobson, A., Fazzari, M., & Weinger, K. (2023). Improving quality of life and self-care for patients on hemodialysis using cognitive behavioral strategies: A randomized controlled pilot trial. *PLoS One*, 18(5). <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0285156>
- Shyaka, J., Chironda, G., Dushimiyimana, V., & Umuhire, L. (2022). Perceived barriers to management of chronic kidney disease. *Rwanda Medical Journal*, 79(1), 44-49. <https://doi.org/10.4314/rmj.v79i1.6>
- Smith, M., Silva, V., Schick, K., Kappel, J., Concepcion, J., Monague, V., & Paré, G. (2021). Furthering Cultural Safety in Kidney Care Within Indigenous Communities. *Kidney Med*, 3(6), 896-904. <https://doi.org/10.1016/j.xkme.2021.04.023>
- Toapanta, N., Gama, K., Pantoja, P., & Soler, M. (2023). El papel de la baja alfabetización sanitaria en la toma de decisiones de tratamiento compartida

- en pacientes con insuficiencia renal. *Clin Kidney J*, 1(16).
<https://doi.org/10.1093/ckj/sfad061>
- Tuot, D., Wong, K., Velásquez, A., Zonderman, A., Evans, M., & Powe, N. (2020). Concientización sobre la ERC en la población general: realización de preguntas específicas sobre la ERC. *Kidney Medicine*, 1(2), 43-50.
<https://doi.org/10.1016/j.xkme.2019.01.005>
- Vaidya, S., & Aeddula, N. (2022). Enfermedad renal crónica. *NIH*, 1(1).
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK535404/>
- Viborg, S., Fynbo, C., Wernich, R., Birn, H., & Heide, U. (2021). Identification of Patients with CKD in Medical Databases. *Clin J Am Soc Nephrol*, 16(4).
<https://doi.org/10.2215/CJN.15691020>
- Wang, Q., Ge, M., Sun, H., Xu, Q., & Li, H. (2022). Systematic Review and Meta-Analysis Program Based on Effectiveness of a Multidisciplinary Model of Care for Patients with Chronic Kidney Disease. *Contrast Media Mol Imaging*, 2(2). <https://doi.org/10.1155/2022/4315361>
- Wen, Q., Yao, S., & Yao, B. (2022). Effectiveness of Comprehensive Nursing in Hemodialysis of Patients with Chronic Renal Failure and the Impact on Their Quality of Life. *Evid Based Complement Alternat Med*.
<https://doi.org/10.1155/2022/1399650>
- Wodskou, P., Reinhardt, S., Andersen, M., Molsted, S., & Schou, L. (2021). Motivation, Barriers, and Suggestions for Intradialytic Exercise. *Int J Environ Res Public Health*, 18(19). <https://doi.org/10.3390/ijerph181910494>
- Wodskou, P., Reinhardt, S., M., A., Molsted, S., & Schou, L. (2021). Motivación, barreras y sugerencias para el ejercicio intradialítico. *Int J Environ Res Public Health*, 18(19). <https://doi.org/10.3390/ijerph181910494>
- Zheng, J., Jing, Y., Guo, A., Wu, S., Liu, R., & Zhai, L. (2022). Efecto del nuevo modo de gestión del equipo de enfermería sobre la autoeficacia, el cumplimiento y la calidad de vida de pacientes con enfermedad renal crónica y su efecto mediador en cadena. *Contrast Media Mol Imaging*.
<https://doi.org/10.1155/2022/2071893>

Conflicto de intereses

Los autores indican que esta investigación no tiene conflicto de intereses y, por tanto, acepta las normativas de la publicación en esta revista.

Con certificación de:

