



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA
ESPECIALIDAD: ENFERMERÍA EN NEFROLOGÍA**

**EFFECTIVIDAD DE LA EDUCACION DE ENFERMERÍA PARA
INCREMENTAR EL AUTOCUIDADO EN PACIENTES CON ENFERMEDAD
RENAL CRONICA**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO
DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA
ESPECIALIDAD: ENFERMERÍA EN NEFROLOGÍA**

Presentado por:

AUTOR: PALACIOS VALLEJOS, EDITH GISELY

ASESOR: MG. CESAR ANTONIO BONILLA ASALDE

LIMA - PERU

2018

DEDICATORIA

Dedicado esta investigación a Dios quien nos guía, es nuestra fortaleza para seguir adelante, a mi familia quienes por ellos soy lo que soy, a nuestros docentes por sus enseñanzas y guía en nuestro objetivo profesional.

AGRADECIMIENTO

Nuestro agradecimiento a Dios todopoderoso por brindarme sabiduría y entendimiento para alcanzar nuestras metas, a nuestros docentes por ser guía en la elaboración de esta investigación, facilitando y abriendo el camino y sobre todo por habernos inspirado.

ASESOR: MG. CÉSAR ANTONIO, BONILLA ASALDE

JURADO

Presidente: Mg. Julio Mendiguren Fernández

Secretario: Mg. Wilmer Calsin Pacompia

Vocal: Dra. Rosa Eva Pérez Siguas

INDICE

	Pag.
Caratula	i
Hoja en blanco	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Asesor	v
Jurado	vi
Índice	vii
Índice de tablas	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
CAPITULO I: INTRODUCCION	
1.1 Planteamiento del problema	12
1.2 Formulación del problema	15
1.3 Objetivos	15
CAPITULO II: MATERIAL Y METODOS	
2.1 Diseño de estudio: Revisión sistemática	16
2.2 Población y muestra	16
2.3 Procedimiento de recolección de datos	17
2.4 Técnica de Análisis	17
2.5 Aspectos éticos	18

CAPITULO III: RESULTADOS

3.1 Tablas	19
------------	----

CAPITULO IV: DISCUSION

4.1 Discusión	34
---------------	----

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones	38
------------------	----

5.2 Recomendaciones	39
---------------------	----

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	40
-----------------------------------	-----------

INDICE TABLAS

Tabla 1:	Estudios revisados: sobre la efectividad de la educación de enfermería para incrementar el autocuidado en pacientes con enfermedad renal crónica.	19
Tabla 2:	Resumen de estudios: sobre la efectividad de la educación de enfermería para incrementar el autocuidado en pacientes con enfermedad renal crónica.	29

RESUMEN

Objetivo: Analizar las evidencias sobre la efectividad de la educación de enfermería para incrementar el autocuidado en pacientes con enfermedad renal crónica.

Material y Métodos: Tipo de estudio cualitativo, es una revisión sistemática de 10 artículos sobre la educación de enfermería, el autocuidado y enfermedad renal crónica. Estos artículos fueron publicados con una antigüedad no mayor de 5 años en inglés y español, en la base de datos: Pubmed, Scielo y Cochrane Plus, fueron sometidos a una lectura crítica. **Resultados:** Se analizaron 10 artículos, encontrando que el 40% de los artículos destaca el incremento de los conocimientos sobre la enfermedad renal crónica, el 20% resalta como resultado de la educación de enfermería mejoras en el control de la dieta. Un 20% sobre la adherencia al tratamiento de la diálisis, apego al cumplimiento farmacológico y vacunación. El 10% refiere sobre la prevención de infección y complicaciones, la orientación a la familia, promoción de ambientes confortables y control de sustancias nitrogenadas y el 10% describe sobre la técnica de afrontamiento de ansiedad y depresión. **Conclusión:** El 100% de los artículos, evidencia la efectividad de la educación de enfermería en pacientes ya que aumenta su capacidad de autocuidado sobre la enfermedad, con hábitos saludables, mejorando la calidad de vida y previniendo riesgos, reduciendo la morbimortalidad, retrasando la progresión de la enfermedad renal crónica desde sus inicios.

Palabras clave: “Autocuidado”, “educación de enfermería”, “insuficiencia renal crónica”.

ABSTRACT

Objective: To analyze the evidence on the effectiveness of nursing education to increase self-care in patients with chronic kidney disease. **Material and Methods:** Type of qualitative study, is a systematic review of 10 articles on nursing education, self-care and chronic kidney disease. These articles were published no more than 5 years in English and Spanish, in the database: Pubmed, Scielo and Cochrane Plus, were subjected to a critical reading. **Results:** 10 articles were analyzed, finding that 40% of the articles highlight the increase in knowledge about chronic kidney disease, 20% highlight as a result of nursing education improvements in diet control. 20% on adherence to dialysis treatment, adherence to pharmacological compliance and vaccination. 10% refers to the prevention of infection and complications, family orientation, promotion of comfortable environments and control of nitrogenous substances and 10% describes the technique of coping with anxiety and depression. **Conclusion:** 100% of the articles, evidence the effectiveness of nursing education in patients as it increases their ability to self-care about the disease, with healthy habits, improving the quality of life and preventing risks, reducing morbidity and mortality, delaying the progression of the chronic kidney disease since its inception.

Key words: "Self-care", "nursing education", "chronic renal failure".

CAPITULO I: INTRODUCCIÓN

1.1 Planteamiento del problema

La Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) y la Sociedad Latinoamericana de Nefrología e Hipertensión (SLANH), llaman a prevenir la enfermedad renal crónica y a mejorar el acceso a su tratamiento, porque la enfermedad renal crónica afecta a cerca del 10% de la población mundial. Según datos de la Sociedad Latinoamericana de Nefrología e Hipertensión (SLANH), en América Latina un promedio de 613 pacientes por millón de habitantes tuvieron acceso desde el año 2011 a alguna de las alternativas de tratamiento para la sustitución de la función que sus riñones, como la hemodiálisis, diálisis peritoneal y el trasplante de riñón (1).

Nuestro país no está exento de este grave problema de salud global, siendo los pacientes de Enfermedad Renal Crónica la población más vulnerable que demanda mayores servicios de atención sanitaria. La enfermedad renal crónica terminal y sus principales factores de riesgo como la diabetes y la hipertensión arterial, que son parte del grupo de enfermedades crónicas, han aumentado sostenidamente su prevalencia e incidencia, siendo hoy un problema de salud pública en el Perú y a nivel global (2), es por eso que la insuficiencia renal crónica es la forma más grave y devastadora de enfermedad renal; puede llevar inexorablemente a la muerte del paciente si no se inicia un tratamiento oportuno y adecuado, es abordada por tres tratamientos que indiscutiblemente intervienen en la calidad de vida del paciente (3,4).

Existen varios tipos de tratamiento como la diálisis peritoneal, procedimiento que se lleva por medio de la membrana interna del peritoneo, la cual recubre la zona abdominal, se encarga de filtrar la sangre removiendo el exceso de agua, desechos y sustancias químicas (5); el otro tratamiento es la hemodiálisis que se realiza a través de una máquina que se encarga de purificar y filtrar temporalmente la sangre; para finalizar el trasplante renal es un procedimiento de gran envergadura e involucra un

cambio total del estado de salud y de la calidad de vida, es una transferencia de tejidos u órganos (riñón) desde un organismo donante a otro receptor (6).

“Según Minsa desde junio 2014 hasta junio de 2015 se pudo obtener información confiable y precisa, sobre la prevalencia de Tratamiento de reemplazo renal por millón de población en el Perú la cual fue de 415; la tasa en EsSalud fue de 942 y la del MINSA fue de 101 por millón de población. Se ha registrado un total de 12,773 pacientes, el 78,5% recibía tratamiento en EsSalud, 16,0% reciben tratamiento en el MINSA, 5,3% en las Fuerzas Armadas y solo 0,2% en forma privada. Los pacientes son financiados por estas instituciones y solo un 0,22% son autofinanciados” (7).

Es por ello que "El autocuidado es una actividad aprendida por los individuos, orientada hacia un objetivo. Es una conducta que existe en situaciones concretas de la vida, dirigida por las personas sobre sí mismas, hacia los demás o hacia el entorno, para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud o bienestar" (8).

Las diferentes formas de abordaje del autocuidado, incluye la conservación del aire, agua, eliminación, actividad y descanso, condiciones necesarias para la vida y las buenas prácticas que ayuden a mantener las acciones del autocuidado (8).

El enfermero/a desempeña un papel fundamental en el seguimiento de los pacientes en diálisis, realizando funciones de educación sanitaria, entrenamiento a los pacientes y familiares, prestando apoyo psicológico, favoreciendo la adherencia al tratamiento de la diálisis, aliviando los miedos por desconocimiento y detectando problemas relacionados potencialmente con la Enfermedad Renal Crónica (9).

Es por ello que la efectividad en los programas educativos en enfermería, tiene como fin concientizar y conseguir cambios en los pacientes con enfermedad renal crónica, mediante la aplicación de las intervenciones de enfermería mejorando cambios de hábitos y estilos de vida que repercuten para la prevención y promoción del autocuidado logrando mejor calidad de vida.

Es decir que la efectividad implica se eficaz y eficiente al mismo tiempo y tratar de optimizar los recursos, para obtener mejores resultados en nuestras intervenciones de enfermería (10).

Por esta razón, se requiere cuidados y vigilancia, en su tratamiento y se desarrollara estrategias para prevenir, minimizar las complicaciones, así como para orientar por medio de la prevención la salud al paciente.

Es evidente que los servicios de salud renal existe poco personal de enfermería encargado para la educación renal, sobre el cumplimiento del tratamiento, la dieta, el cuidado del catéter, es por ello que muchas veces los pacientes incumplen en los tratamientos y llegan al punto de desertar en los programas de diálisis debido a la falta de educación, como también la falta de apoyo de la familia y es considerada como parte esencial en el cuidado del paciente. Las enfermeras pueden ayudar a mejorar los resultados en los pacientes, creando actitudes positivas en cuanto a su tratamiento y hacer más independientes; sin embargo se necesita evidencias que ayuden a tomar decisiones concretas en cuanto a la implementación de un programa educativo para incrementar el autocuidado en paciente renal (11).

Por tanto se requiere que la educación de enfermería ayude a generar prácticas de buenos hábitos que ayuden al paciente en su estilo de vida y mejore su autocuidado de los pacientes en Enfermedad Renal Crónica.

1.2 Formulación del problema

Para realizar la formulación del problema se utilizó la estrategia PICO descrita en la siguiente tabla:

P=Paciente /Problema	I=Intervención	C=Intervención de comparación	O=Outcome Resultado
Pacientes con	Educación de		Efectividad:

enfermedad renal crónica.	enfermería.	_____	Incrementar el autocuidado.
---------------------------	-------------	-------	-----------------------------

Del análisis anterior se obtuvo la siguiente pregunta:

¿Cuál es la efectividad de la educación de enfermería para incrementar el autocuidado en pacientes con enfermedad renal crónica?

1.3 objetivo:

Analizar las evidencias sobre la efectividad de la educación de enfermería para incrementar el autocuidado en pacientes con enfermedad renal crónica.

CAPITULO II: MATERIALES Y METODOS

2.1 Diseño de estudio

En el presente estudio el tipo es cualitativo y el diseño de estudio es revisión sistemática, este tipo de estudios poseen relevancia en el mundo y en Latinoamérica por su credibilidad en la búsqueda, recolección, ordenamiento y análisis de las investigaciones sobre intervenciones de salud que se han realizado en un periodo de tiempo. Es así que la práctica basada en la evidencia ha usado las revisiones sistemáticas como la forma de obtener las mejores evidencias de la efectividad clínica (12).

2.2. Población y muestra

La población está constituida por 35 artículos, la muestra de revisiones bibliográfica de 10 artículos científicos publicados e indicados en las bases de datos científicos, con una antigüedad no mayor de 5 años y que responden a artículos publicados en idioma español, inglés y portugués.

2.3 Procedimiento de recolección de datos

La recolección de datos se realizó a través de la revisión sistemática de artículos de investigación tanto nacionales como internacionales que tuvieron como tema principal la efectividad de la educación de enfermería para incrementar el autocuidado en pacientes con enfermedad renal crónica; de todos los artículos que se encontraron, se incluyeron los más importantes según nivel y calidad de evidencia y se excluyeron los menos relevantes. Se estableció la búsqueda siempre y cuando se tuvo acceso al texto completo del artículo científico.

El algoritmo utilizado para la búsqueda en Decs:

Insuficiencia renal crónica AND Educación en enfermería AND Autocuidado

Autocuidado OR Educación en salud OR Cuidado de enfermería
Insuficiencia renal AND Autocuidado

Las bases de datos consultadas fueron:
Scielo, Cochrane Plus, PubMed.

2.4 Técnica de análisis

El análisis de la revisión sistemática está conformado por la elaboración de tablas de resumen (Tablas N°2) con los datos principales de cada uno de los artículos seleccionados, evaluando cada uno de los artículos para una comparación de los puntos o características en las cuales concuerda y los puntos en los que existe discrepancia entre los artículos nacionales e internacionales. Además, de acuerdo a criterios técnicos pre establecidos, se realizó una evaluación crítica e intensiva de cada artículo, a partir de ello se determinó la calidad de la evidencia y la fuerza de recomendación para cada artículo, a través del sistema GRADE es una herramienta que permite evaluar la calidad de la evidencia y graduar la fuerza de las recomendaciones en el contexto de desarrollo de guías de práctica clínica, revisiones sistemáticas o evaluación de tecnologías sanitarias, GRADE proporciona un marco para estructurar el proceso de formulación de recomendaciones de manera explícita, evaluando la calidad de la evidencia por desenlaces de interés e incorporando otros factores relevantes en la elaboración de recomendaciones como los valores y preferencias de los pacientes y el uso de recursos y costes (13).

2.5 Aspecto ético

La evaluación crítica de los artículos científicos revisados, está de acuerdo a las normas técnicas de la bioética en la investigación verificando que en cada uno de ellos haya dado cumplimiento a los principios éticos en su ejecución.

CAPITULO III: RESULTADOS

3.1 Tablas 1: Estudios revisados sobre efectividad de la educación de enfermería para incrementar el autocuidado en pacientes con enfermedad renal crónica.

DATOS DE LA PUBLICACION					
1.- Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Numero	
Forero J; Silvia B.	2016	Rol de enfermería en la consulta de predialisis en el paciente con enfermedad renal crónica avanzada. Revisión Sistemática (14).	Sociedad Española de enfermería nefrológica. http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S2254-28842016000100009&script=sci_arttext&tlng=en Chile.	Volumen 19 Numero 1	

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumento	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusiones
Cualitativo. Revisión sistemática.	Población: 47 artículos científicos. Muestra: 46 artículos científicos.	Artículos científicos	No referido	El rol educador del profesional de enfermería es significativo, incentiva a los hábitos saludables, orientación nutricional, adherencias farmacológica, el cuidado del acceso vascular o peritoneal, la elección del tratamiento a diálisis.	La educación sanitaria que otorga el profesional de enfermería, tiene resultados positivos, demostró ser eficaz para retrasar la progresión de la enfermedad desde sus inicios, reduciendo la morbi-mortalidad y la hospitalización, mejorando autocuidado y condiciones de vida libre de diálisis a un 87% en los pacientes.

DATOS DE LA PUBLICACION

2.- Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Numero
Bonilla F.	2014	Educación sanitaria al paciente con enfermedad renal crónica avanzada. ¿Existe evidencia de su utilidad? Revisión Sistemática (15).	Sociedad Española de enfermería nefrológica http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842014000200006 España.	Volumen 17 Numero 2

Tipo y Diseño de investigación	Población y Muestra	Instrumento	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cualitativo. Revisión sistemática	Población: 24 artículos científicos Muestra: 24 artículos científicos.	Artículos científicos.	No referido	La educación sanitaria ofrece beneficios tangibles al enfermo renal, como aumentar los conocimientos, tomar una decisión sobre la elección del tratamiento idóneo para él, iniciar la diálisis de forma programada, mejora la tasa de mortalidad y morbilidad; se disminuyó con 17% el riesgo del ingreso a un hospital; aumentó los parámetros bioquímicos positivos, dio seguridad para afrontar el manejo de su enfermedad, mejorando su autocuidado, la actitud y sus estilos de vida del paciente.	La educación sanitaria es una herramienta de suma importancia en el tratamiento de los pacientes con enfermedad renal crónica, la enfermera tiene un rol importante como educadora, iniciar la diálisis de forma programada, mejoró la tasa de morbimortalidad, se disminuyó con 17% el riesgo del ingreso a un hospital, las incidencias de iniciar de forma urgente el tratamiento de la diálisis, reduciendo el temor al tratamiento, mejorando su autocuidado y la actitud en el paciente.

DATOS DE LA PUBLICACION					
3.- Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Numero	
Pabón Y; Páez K; Rodríguez K; Medina C; López M; Salcedo L.	2015	Calidad de vida del Adulto con insuficiencia renal crónica. Una mirada Bibliográfica (16).	Duazary. Revista internacional de ciencias de la salud. http://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/1473 . Colombia.	Volumen 12 Numero 2	

Tipo y Diseño de investigación	Población y Muestra	Instrumento	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusiones
Cualitativa. Revisión sistemática	Población: 70 artículos científicos. Muestra: 52 artículos científicos.	Artículo científico.	No refiere.	El rol del profesional de enfermería en el paciente con ERC, se destaca como función primordial promover el autocuidado desde la educación, con la finalidad contribuir a su autonomía, a la elección libre de su tratamiento, mejorando su calidad de vida del paciente.	La calidad de vida de los pacientes con ERC, presenta un deterioro de la función física, mental y cambios de su estilo de vida, es prioritario la consulta de enfermería renal otorgue información necesaria para su tratamiento, los cuidados para prevenir el riesgo de infección, permitiendo disminución de la morbilidad, mejorando su autocuidado y calidad de vida.

DATOS DE LA PUBLICACION

4.- Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Numero
Pelayo R.	2016	Auto-Manejo de la hemodiálisis para la enfermedad renal terminal (17).	Best Practice: evidence - based information. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2016000300011 Colombia	Volumen 10 Numero 3

Tipo y Diseño de investigación	Población y Muestra	Instrumento	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusiones
Cuantitativa. Revisión Sistemática.	Población: 5 ensayos clínicos. Muestra: 5 ensayos clínicos.	Artículos científicos	No refiere.	Los efectos de una intervención educativa de enfermería, que incluye técnicas de afrontamiento de estrés y habilidades sociales, disminuyo los niveles de depresión, mejorando la autoeficacia en el autocuidado del paciente en enfermedad renal crónica.	Las intervenciones educativas en el autocuidado del paciente, ayudaron en el cumplimiento del tratamiento, el desarrollo de habilidades, son eficaces para mejorar el autocuidado y el control del nivel de depresión y ansiedad. Esta intervención fue eficaz en el autocuidado del paciente.

DATOS DE LA PUBLICACION

5.- Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Numero
Royani Z; Rayyani M; Behnampor N; Árabe M; Goleij J.	2013	El efecto del programa de empoderamiento sobre el nivel de empoderamiento y la autoeficacia de autocuidado de los pacientes en tratamiento de hemodiálisis (18).	Publicaciones de Medknow https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23983734 Irán	Volumen 18 Numero 1

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumento	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusiones
Cuantitativo Cuasi experimental.	Población: 80 pacientes entre masculino y femenino. Muestra: 80 pacientes entre masculino y femenino.	Cuestionario Prueba de correlación Pearson.	Consentimiento informado.	Los pacientes que se sometieron a la educación basada a un programa de empoderamiento, relacionados sobre la enfermedad y el tratamiento, experimentaron un mayor nivel de autoeficacia en su autocuidado, eran más seguros acerca de sus habilidades en el autocuidado.	Los pacientes fueron divididos en grupos educativos y sesiones educativas se llevaron a cabo dos veces por semana durante un mes, esta prueba demostró que existe un asociación entre nivel de empoderamiento y la autoeficacia para el autocuidado, concluyendo que los pacientes con mayor conocimiento eran más seguros acerca de sus habilidades en el autocuidado.

DATOS DE LA PUBLICACION

6.- Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Numero
Vásquez J; Velasco R; Alcaraz N ; Pérez M; Cacique L.	2017	Apoyo educativo y patrón de vida en el paciente con tratamiento de hemodiálisis (19).	Sociedad Española de enfermería nefrológica http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842017000100004 México	Volumen 20 Numero 1

Tipo y Diseño de investigación	Población y Muestra	Instrumento	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusiones
Cuantitativo. Pre - experimental.	Población: 22 pacientes de hemodiálisis. Muestra: 22 pacientes de hemodiálisis.	Cuestionario	Consentimiento informado	El apoyo educativo de enfermería aumenta el patrón de vida se tocaron los temas: salud, higiene y alimentación del paciente con tratamiento de la hemodiálisis, lo que hace trascendente el papel de la enfermera en la promoción de conductas generadoras de salud.	Queda en evidencia que el apoyo educativo de enfermería, favorece conductas de autocuidado, se proporcionó 10 sesiones con una duración de 30 minutos dos veces por semanas, de cómo cuidar en sus casas los accesos vasculares, signos de alarma, importancia de la higiene y adecuado control de líquidos.

DATOS DE LA PUBLICACION

7.- Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Numero
Torres C; Gutiérrez J; Craver L; Baigol M.	2016	Resultados de la investigación enseñanza: Dieta prescrita en la consulta de enfermedad renal crónica avanzada (20).	Sociedad Española de enfermería nefrológica. http://www.revistaseden.org/files/Ar ticulos_3666_21original104822.pdf. España	Volumen 19 Numero 1

Tipo y Diseño de investigación	Población y Muestra	Instrumento	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusiones
Cuasi experimental.	Población: 101 pacientes. Muestra: 92 pacientes.	Enseñanza y visitas de los pacientes.	No refiere	Desde la primera sesión educativa de enfermería, hubo mejoras en cuanto a su dieta prescrita, y la función renal se mantuvo estable. Se evaluó después de 2 meses el estado nutricional con indicadores como peso y parámetros bioquímicos: el potasio, el fosforo, ácido úrico, el colesterol total y el colesterol LDL, permitiendo que la función glomerular permanezca estable 63% de los pacientes.	Los objetivos en las sesiones educativas de enfermería fueron alcanzados, habiendo mejoras significativas, disminución del potasio, ácido úrico y el colesterol total, después de 2 meses el estado nutricional mejoro, permitiendo que la función glomerular permanezca estable 63%, por tanto los pacientes mejoraron en su autocuidado.

DATOS DE LA PUBLICACION

8.- Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Numero
Arribas P; Fernández A; García S; Ángeles M; Herrera E. Martínez M.	2013	Los efectos de una intervención educativa sobre la ingesta de sal para disminuir las sobre hidratación y la hipertensión arterias en pacientes con hemodiálisis (21).	Sociedad Española de enfermería nefrológica. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842013000500043 . España.	Volumen 16 Numero 1

Tipo y Diseño de investigación	Población y Muestra	Instrumento	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusiones
Observacional Y prospectivo.	Población: 19 pacientes. Muestra: 19 pacientes.	Encuesta	No refiere	La intervención educativa consistió en la formación de pacientes sobre el cuidado de su dieta, dirigido a la reducción de ingesta de líquidos, reducción de ingesta de sal para la disminución de ganancia de peso interdialisis, disminución de la presión arterial y mejora a la tolerancia de la HD sin deteriorar el estado nutricional.	Después de 4 semanas de intervención educativa de enfermería en el cuidado de la dieta, para la reducción de ingesta de sal y líquidos, se produjo una mejora en cuanto a sus hábitos alimentarios, disminución de la ganancia de peso interdialisis > 15% y presión arterial, mejorando la tolerancia a la hemodiálisis, aumento su autocuidado.

DATOS DE LA PUBLICACION

9.- Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Numero
Ojeda M; Caro I; Ojeda D. et al.	2017	Consulta de Enfermería y adherencia terapéutica del paciente en hemodiálisis (22).	Sociedad Española de enfermería nefrológica http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842017000200132 . España.	Volumen 20 Numero 2

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumento	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusiones
Cuantitativo Observacional longitudinal prospectivo de cohorte.	Población: 42 pacientes. Muestra: 42 pacientes.	Artículos científicos.	Consentimiento informado.	Los programas educativos de enfermería, produce una mejora en cumplimiento de dieta y medicación con 83.1%, es un reto motivarlo y responsabilizarlo para lograr conductas positivas en su autocuidado.	La adecuada educación sanitaria por el profesional de enfermería, promueve un cambio positivo significativo en el autocuidado del paciente, mejorando la adherencia terapéutica en cuanto a la dieta y la medicación con 83.1% de los pacientes, hizo que mejorara su autocuidado.

DATOS DE LA PUBLICACION					
10.-	Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Numero
	Aguilera A; Prieto M. Gonzales L. Abad B; Martínez E; Robles I; et al.	2012	Una estrategia poco utilizada en el cuidado de pacientes con enfermedad renal crónica: La educación en grupos y multidisciplinar de pacientes y sus familiares (23).	Sociedad Española de enfermería nefrológica. http://www.revistaseden.org/files/3083_unaestrategia.pdf . España	Volumen 15 Numero 1

Tipo y Diseño de investigación	Población y Muestra	Instrumento	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusiones
Retrospectivo.	Población: 19 pacientes. Muestra: 19 pacientes.	Cuestionario	No refiere	Los resultados de las intervenciones educativas multidisciplinarias, fueron positivas en cuanto a los conocimientos de la enfermedad, la elección al tratamiento dialítico y el manejo de la ansiedad sobre su enfermedad renal, permitiendo mejorar la calidad de vida del paciente.	Los pacientes, aumentaron sus conocimientos sobre la enfermedad, las modalidades del tratamiento dialítico, manejo correcto farmacológico y la importancia de la vacunación, demostrando una alta satisfacción con la intervención, permitiendo cambiar pautas de alimentación y tomar decisiones, aumento su autocuidado.

Tabla 02**Resumen de estudios sobre efectividad de la educación de enfermería para incrementar el autocuidado en pacientes con enfermedad renal crónica.**

Diseño de estudio/ Titulo	Conclusiones	Calidad de Evidencia (Sistema GRADE)	Fuerza de Recomen dación	País
Revisión Sistemática. Rol de enfermería en la consulta predialisis en el paciente con enfermedad renal crónica.	El estudio concluye que la educación es efectiva tiene resultados positivos, aumento el autocuidado en el paciente, incentiva a los hábitos saludables, orientación nutricional, adherencia farmacológica, elección del tratamiento de diálisis, reduciendo la morbimortalidad y la hospitalización generando el autocuidado y mejoras en las condiciones de vida reportando la sobrevida libre de diálisis a un 87% en los pacientes.	Alta	Fuerte	Chile
Revisión sistemática. Educación sanitaria al paciente con enfermedad renal crónica avanzada. ¿Existe evidencia de su utilidad?	El estudio concluye que la educación es efectiva tiene resultados positivos, genera el autocuidado en el paciente, aumento los conocimientos sobre la enfermedad, la decisión libre del tratamiento de la diálisis y de forma programada, disminuyendo la tasa de morbilidad y mortalidad, también disminuyo el 17% el riesgo del ingreso a un hospital, reduciendo el temor al tratamiento, mejorando su autocuidado, la actitud y los estilos de vida.	Alta	Fuerte	España

<p>Revisión sistemática. Calidad de vida del Adulto con insuficiencia renal crónica. Una mirada Bibliográfica</p>	<p>El estudio concluye que la educación es efectiva, genera el autocuidado en el paciente, aumenta el conocimiento sobre la enfermedad y su tratamiento, previene el riesgo a infecciones, permitiendo la disminución de la morbimortalidad, si bien el paciente renal presenta un deterioro de su función física, mental y cambios de su estilo de vida, es necesario las sesiones educativas de enfermería se otorgue de forma continua que ayuden a mejorar su autocuidado y calidad de vida.</p>	Alta	Fuerte	Colombia
<p>Revisión sistemática. Auto-Manejo de la hemodiálisis para la enfermedad renal terminal</p>	<p>El estudio concluye que la educación es efectiva, ayudo en el cumplimiento del tratamiento, desarrollo de técnicas de afrontamiento de estrés y habilidades para mejorar el autocuidado, disminuyo los niveles de depresión y ansiedad por desconocimiento de la enfermedad, aumentando su calidad de vida.</p>	Alta	Fuerte	Colombia
<p>Cuasi experimental El efecto del programa de empoderamiento sobre el nivel de empoderamiento y la autoeficacia de autocuidado de los pacientes en tratamiento de hemodiálisis.</p>	<p>El estudio concluye que la educación es efectiva, los pacientes fueron divididos en grupos educativos y sesiones educativas se llevaron a cabo dos veces por semana durante un mes, esta prueba demostró que existe un asociación entre nivel de empoderamiento y la autoeficacia para el autocuidado aumento un 4,8%, concluyendo que los pacientes con mayor conocimiento eran más seguros acerca de sus habilidades en el autocuidado.</p>	Moderada	Débil	Irán

<p>Pre – experimental</p> <p>Apoyo educativo y patrón de vida en el paciente con tratamiento de hemodiálisis.</p>	<p>El estudio concluye que la educación es efectiva en el autocuidado del paciente renal, queda en evidencia que el apoyo educativo de enfermería, favorece conductas de autocuidado, se proporcionó 10 sesiones con una duración de 30 minutos dos veces por semanas, de cómo cuidar en sus casas los accesos vasculares, signos de alarma, importancia de la higiene, la alimentación y adecuado control de líquidos, la influencia del apoyo educativo de enfermería en el Pre fue 92 y Post 107.5 habiendo un incremento del 15 puntos en la mediana, queda en evidencia positiva que el apoyo educativo favorece conductas de autocuidado.</p>	Moderada	Débil	México
<p>Cuasi experimental.</p> <p>Resultados de la investigación enseñanza: Dieta prescrita en la consulta de ERC avanzada.</p>	<p>El estudio concluye que la educación es efectiva en el autocuidado del paciente, desde la primera sesión de enfermería, hubo mejoras significativas, el 62% de los pacientes disminuyeron en el potasio, ácido úrico y el colesterol total, después de 2 meses, hubo indicadores como el peso y parámetros bioquímicos, donde se evidencia que la función glomerular permaneció estable 63%, el 67.4% presento pérdida ponderal y la presión arterial disminuyo, nos hace deducir que la educación en la dieta es efectiva en los pacientes renales.</p>	Moderada	Débil	España
<p>Observacional y prospectivo.</p>	<p>El estudio concluye que la educación es efectiva en el</p>			

<p>Los efectos de una intervención educativa sobre la ingesta de sal para disminuir las sobre hidratación y la hipertensión arterias en pacientes con hemodiálisis.</p>	<p>autocuidado del paciente, después de 4 semanas de intervención educativa de enfermería en el cuidado de la dieta, para la reducción de ingesta de sal y líquidos, se produjo una mejora en cuanto a sus hábitos alimentarios, disminuyo la ganancia de peso interdialisis > 15% y la presión arterial, mejorando la tolerancia a la hemodiálisis, sin deteriorar el estado nutricional, haciéndole partícipe al paciente sobre su autocuidado.</p>	Baja	Débil	España
<p>Observacional Consulta de Enfermería y adherencia terapéutica del paciente en hemodiálisis.</p>	<p>El estudio concluye que la educación es efectiva en el autocuidado, los programas educativos de enfermería, promueve un cambio positivo significativo en el autocuidado del paciente, mejorando la adherencia terapéutica en cuanto a la dieta y la medicación con 83.1% de los pacientes, está demostrado que el cumplimiento terapéutico disminuye las estancias hospitalarias, reduciendo por tanto las complicaciones y facilitando una mejor evolucion de la enfermedad.</p>	Baja	Débil	España
<p>Retrospectivo. Una estrategia poco utilizada en el cuidado de pacientes con enfermedad renal crónica: La educación en grupos y multidisciplinar de pacientes y sus familiares.</p>	<p>El estudio concluye que la educación es efectiva en el autocuidado, se realizaron sesiones de una hora y media cada 15 días por 7 jornadas, los pacientes aumentaron sus conocimientos sobre la enfermedad, las modalidades del tratamiento dialítico, manejo correcto farmacológico y la</p>	Baja	Débil	España

importancia de la vacunación, demostrando una alta satisfacción con la intervención, permitiendo cambiar pautas de alimentación, tomar decisiones y aumentar la adherencia al tratamiento, según la nota media de inicial fue 7,2 puntos y de 9,3 puntos al final de las sesiones, se produjo incremento en sus conocimientos, permitiendo aumentar su autocuidado y mejorar su calidad de vida.

CAPITULO IV: DISCUSION

La educación sanitaria es un componente integral de la enfermería, es un proceso colaborativo que supone la comunicación entre la enfermera, paciente y/o familia, el aprendizaje ayuda al enfermo a aumentar su comprensión, reduce su ansiedad y altera sus hábitos en el cuidado de la salud. Los principios de la educación sanitaria correlacionan directamente con el proceso de enfermería, antes de impartir cualquier enseñanza, la enfermera ha de valorar a su paciente y su entorno, identifica sus necesidades, redacta los objetivos educativos, planifica y pone en marcha un programa de enseñanza y evalúa resultados para empoderarlo en su capacidad de autocuidado en el tratamiento diálisis (24).

Carrillo A. et al, concluye que el diseño de actividades de autocuidado, estrategias y metodologías que reconozcan al paciente con enfermedad renal crónica, como persona con aptitudes y capacidad de autocuidarse y no como miembro pasivo en el proceso, motivándolo a integrar los cambios como hábitos de vida saludable, gratificantes y no como el simple cumplimiento de prescripciones (25). Por tanto el papel del profesional de enfermería en la educación para la salud es significativo en el cambio hábitos, promoción y prevención de la salud que modifiquen estilos de vida en los pacientes por medio de una cultura de autocuidado.

Se analizaron 10 artículos científicos, de los cuales 40% son revisiones sistemáticas, 20% cuasi experimental, 10% pre - experimental, 20% observacional y 10% retrospectivo. Las investigaciones encontradas 50% son de España, 20% de Colombia, 10% de Irán, 10% México y 10% de Chile.

Los resultados obtenidos realizada en el presente estudio (tabla N°2), nos muestra que el 100% (n=10/10) de los estudios (14 - 23) evidencia que a mayor educación y recomendaciones a los pacientes incrementa su capacidad de autocuidado sobre la enfermedad, mejorando la calidad de vida y previniendo riesgos, teniendo resultados positivos, incrementando su autocuidado, con hábitos saludables, orientación nutricional, adherencia farmacológica, la elección del tratamiento a la diálisis, disminución del riesgo a infecciones, reduciendo la

morbimortalidad y la hospitalización, retrasando la progresión de la enfermedad renal desde sus inicios, mejorando condiciones de vida en el paciente renal (14 - 23).

Bonilla F; concluye que la educación es efectiva para el autocuidado, demostrando la utilidad de la educación sanitaria en pacientes con enfermedad renal crónica, tras el análisis de 24 artículos seleccionados podemos decir que la educación sanitaria, es una herramienta de suma importancia en el tratamiento de los pacientes con enfermedad renal crónica, la enfermera tiene un rol importante como educadora, el iniciar la diálisis de forma programada, mejoró la tasa de morbilidad, se disminuyó con 17% el riesgo del ingreso a un hospital, las incidencias de iniciar de forma urgente el tratamiento de la diálisis, reduciendo el temor al tratamiento, mejorando el autocuidado y la actitud en el paciente (15).

Coincidiendo, Torres C. et al; quien concluye que la educación sanitaria es efectiva en el autocuidado, donde 92 pacientes participaron en las sesiones educativas, con un enfoque sobre la dieta prescrita, desde la primera sesión educativa de enfermería, los objetivos fueron alcanzados, habiendo mejoras significativas, el 62% disminuyeron el potasio, ácido úrico y el colesterol total, después de 2 meses el estado nutricional mejoró, permitiendo que la función glomerular permanezca estable 63%, también se evidenció que 67.4% presentó pérdida ponderal y la presión arterial disminuyó, por tanto los pacientes con enfermedad renal crónica mejoraron en su autocuidado (20). Arribas P. et al concluye de la misma forma y coincide que la educación es efectiva para el autocuidado, después de 4 semanas de intervención educativa de enfermería en el cuidado de la dieta, para la reducción de ingesta de sal y líquidos, se produjo una mejora en cuanto a sus hábitos alimentarios, disminuyó la ganancia de peso interdialisis > 15% y la presión arterial, mejorando la tolerancia a la hemodiálisis, sin deteriorar el estado nutricional, haciéndole partícipe al paciente sobre su autocuidado (21).

Ojeda M et al, señala en base a sus resultados que la educación es efectiva para el autocuidado en los pacientes con enfermedad renal crónica, los programas educativos de enfermería, promueve un cambio positivo significativo

en el autocuidado del paciente, mejorando la adherencia terapéutica en cuanto a la dieta y la medicación con 83.1%, está demostrado que el cumplimiento terapéutico disminuye las estancias hospitalarias, reduciendo por tanto las complicaciones y facilitando una mejor evolución de la enfermedad (22). Coincidiendo con Forero J et al, concluye que la educación de enfermería es efectiva para el autocuidado tiene resultados positivos, aumento el conocimiento sobre la enfermedad, incentiva a los hábitos saludables, orientación nutricional, adherencia farmacológica, elección del tratamiento de diálisis, reduciendo la morbimortalidad y la hospitalización generando el autocuidado y mejoras en las condiciones de vida, reportando la supervivencia libre de diálisis a un 87% en los pacientes con enfermedad renal crónica (14).

Entre los 10 artículos, seleccionados, el 40% de los artículos destaca el incremento de los conocimientos sobre la enfermedad renal crónica, el 20% resalta como resultado de la educación de enfermería mejoras en el control de la dieta. Un 20% sobre la adherencia al tratamiento de la diálisis, apego al cumplimiento farmacológico y vacunación. El 10% refiere sobre la prevención de infección y complicaciones, la orientación a la familia, promoción de ambientes confortables y control de sustancias nitrogenadas y el 10% describe sobre la técnica de afrontamiento de ansiedad y depresión (14 - 23).

El 100% de los artículos (14 - 23) evidencian la efectividad de la educación sanitaria y a mayor recomendaciones a los pacientes incrementa su capacidad de autocuidado sobre la enfermedad, mejorando la calidad de vida y previniendo riesgos durante la enfermedad renal crónica.

Por otra parte, Ángel Z et al, refiere dentro de los elementos claves del cuidado del paciente, son la educación, participación, la planificación de sus cuidados, el autocuidado, la participación de la familia y las redes de apoyo; la satisfacción del paciente como objetivo de calidad y la importancia del personal de enfermería en cada una de las etapas del cuidado con el paciente y familia. Así mismo orienta y recomienda pautas de actuación a la familia para que puedan comprender la situación emocional del paciente y prestarle un apoyo más eficaz. Es importante que se involucre la familia en el tratamiento del

paciente, el apoyo y cooperación de enfermería hacia la familia, le ayuda a disminuir su incertidumbre y a prepararse para desempeñar un papel activo en su autocuidado (11). No obstante una buena parte de la población observada aún persiste y aplica de forma inadecuada el tratamiento de la diálisis. Debemos de remarcar que la educación continua de los pacientes sobre los temas que son importantes para ellos, permite a las enfermeras ayudarlos a mejorar, creando actitudes positivas en cuanto a su tratamiento y a ser más independientes, promueve un cambio positivo significativo en su autocuidado. Aguilar T et al, coincide que la familia cumple un rol importante en el paciente renal observando el apego y cumplimiento del tratamiento dialítico (26).

La educación sanitaria es una herramienta de suma importancia para el paciente con Enfermedad renal crónica, donde su participación activa es muy importante y la progresión de la misma puede retrasar su autogestión.

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

La revisión sistemática de los 10 artículos científicos sobre la efectividad de la educación de enfermería para incrementar el autocuidado a pacientes en enfermedad renal crónica, fueron hallados en la siguiente bases de datos Lipecs, Scielo, Cochrane Plus y Pudmed.

El 100% de los artículos evidencian la efectividad que la educación de enfermería incrementa el autocuidado en el paciente sobre su enfermedad, mejorando la calidad de vida y previniendo riesgos durante la enfermedad renal crónica.

El 40% de los artículos destaca el incremento de los conocimientos sobre la enfermedad renal crónica, el 20% resalta como resultado de la educación de enfermería mejoras en el control de la dieta. Un 20% sobre la adherencia al tratamiento de la diálisis, apego al cumplimiento farmacológico y vacunación. El 10% refiere sobre la prevención de infección y complicaciones, la orientación a la familia, promoción de ambientes confortables y control de sustancias nitrogenadas y el 10% describe sobre la técnica de afrontamiento de ansiedad y depresión (14 - 23).

5.2 Recomendaciones

La revisión realizada evidencia la importancia de la efectividad de la educación de enfermería para incrementar los buenos hábitos en el autocuidado a pacientes con enfermedad renal crónica, es por ello que es necesario que las autoridades de la salud (MINSa, EsSalud e Instituciones Privadas de Salud), tomen importancia a este tipo de programa educacional que ya se da en muchos países internacionales, donde el paciente obtiene los conocimientos para empoderarse en su autocuidado, las buenas prácticas y así reducir la rehospitalización. Se recomienda:

- Implementar programas educativos en los servicios de salud de los hospitales, clínicas de diálisis y centros de diálisis para un mejor manejo en su autocuidado.
- Mejorar los programas educativos que se emplee ayudas audiovisuales, trípticos o dípticos, lenguaje sencillo, comunicativo para empoderar a los pacientes en el desarrollo de sus habilidades y conciencia de su enfermedad.
- Se recomienda hacer partícipe a la familia de las sesiones educativas, para mejorar el autocuidado del paciente y cooperación al profesional de enfermería, desempeñando un papel activo en el cuidado del paciente.

- Capacitar al profesional de enfermería en Nefrología de forma continua para docencia semanal y sesiones educativas a los pacientes en tratamiento de la diálisis.
- Desarrollo del fortalecimiento de las prácticas de autocuidado en el paciente con enfermedad renal crónica, al disciplinar del profesional de enfermería.
- Se recomienda cumplir con los protocolos de atención sobre el manejo de paciente con enfermedad renal crónica, en los hospitales de MINSA, EsSalud y Clínicas de hemodiálisis privadas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OPS/OMS. La Sociedad Latinoamericana de Nefrología llaman a prevenir la enfermedad renal y a mejorar el acceso al tratamiento. [Internet] Washington [citado el 05 de julio 2017] Disponible en web: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=10542%3A2015-opsoms-sociedad-latinoamericana-nefrologia-enfermedad-renal-mejorar-tratamiento&Itemid=1926&lang=es.
2. Loza Munarriz C. Boletín Epidemiológico. [Internet]. Lima. [citado el 05 de julio 2017] Disponible en Web: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2014/03.pdf>.
3. Rivera A, Montero L, Sandoval R. Desajuste psicológico, calidad de vida y afrontamiento en pacientes diabéticos con insuficiencia renal crónica en diálisis peritoneal. [Internet] México. 2012. [citado el 10 de agosto del 2017] Disponible en Web: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252012000400008
4. Cunha L, Teles L, Vasconcelos P, Alves M., Santana dos Santos J, De Oliveira R. Evaluación de la calidad de vida de pacientes de insuficiencia

- renal crónica en diálisis renal. *Enferm. glob.* [Internet] Murcia. 2011 [citado el 10 de agosto del 2017] Disponible en Web: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412011000300011
5. Varela L, Vázquez M, Bolaños L, Alonso R. Predictores psicológicos de la calidad de vida relacionada con la salud en pacientes en tratamiento de diálisis peritoneal. [Internet] *Nefrología Madrid*. 2011. 31(1): 97-106 [citado el 18 de agosto del 2017] Disponible en Web: <http://www.revistanefrologia.com/es-publicacion-nefrologia-articulo-predictores-psicologicos-calidad-vida-relacionada-con-salud-pacientes-tratamiento-dialisis-X021169951105118X>.
 6. Acosta A, Chaparro L, Rey C. Calidad de vida y estrategias de afrontamiento en pacientes con insuficiencia renal crónica sometidos a hemodiálisis, diálisis peritoneal o trasplante renal. [Internet] *Revista Colombiana de Psicología Universidad Nacional de Colombia* 2008. Colombia [citado el 18 de agosto del 2017] Disponible en Web: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80411803001>
 7. Ministerio de Salud del Perú. Análisis de la situación de la enfermedad renal crónica en el Perú. . [Internet] Perú. 2015. [Citado el 21 julio 2017] Disponible en web: [http://www.spn.pe/archivos/ANALISIS%20DE%20LA%20SITUACION%20DE%20LA%20ENFERMEDAD%20RENAL%20CRONICA%20EN%20%20EL%20PERU%20\(1\).pdf](http://www.spn.pe/archivos/ANALISIS%20DE%20LA%20SITUACION%20DE%20LA%20ENFERMEDAD%20RENAL%20CRONICA%20EN%20%20EL%20PERU%20(1).pdf)
 8. Dorothea E. Orem, Teoría de Autocuidado [internet] 2015. [citado el 6 de agosto 2017] Disponible en]Web : <https://www.congresohistoriaenfermeria2015.com/dorothea.html>
 9. Gómez A; Sánchez J. Programa de entrenamiento de diálisis peritoneal. La visita domiciliaria. Experiencia de nueve años. [Internet] *Revista Seden*. España. 1999. [citado el 10 de setiembre del 2017] Disponible en Web:

http://www.revistaseden.org/files/3318_Programa%20de%20entrenamiento%20de%20di%C3%A1lisis%20peritoneal.%20La%20visita%20domiciliaria.pdf.

10. Bolívar J. Diferencia entre eficiencia, eficacia y efectividad. [Internet] Optima. 2015. [Citado el 8 julio 2017] Disponible en Web: <http://www.optimainfinito.com/2015/09/diferencias-entre-eficiencia-eficacia-y-efectividad.html>.
11. Ángel Z; Duque G et al. Cuidados de enfermería en el paciente con enfermedad renal crónica en hemodiálisis: una revisión sistemática. Enfermera nefrología. [Internet] Colombia. 2016. [citado el 11 de setiembre del 2017] Disponible en Web: http://scielo.isciii.es/pdf/enefro/v19n3/03_revision2.pdf.
12. Urra E; Barría R. La revisión sistemática y su relación con la práctica basada en la evidencia en salud. Rev. Latino-Am. Enfermagem. [Internet] Chile. 2010. [citado el 20 de febrero 2018] Disponible en Web: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v18n4/es_23.pdf
13. Sanabria A; Rigau D; Rotaeché R; Selva A; et al. Sistema GRADE: metodología para la realización de recomendaciones para la práctica clínica. ELSEVIER. [Internet] España. 2014. [citado el 20 de febrero 2018] Disponible en Web: https://ac.els-cdn.com/S0212656714000493/1-s2.0-S0212656714000493-main.pdf?_tid=7bd30562-18b5-11e8-a0dd-00000aacb360&acdnat=1519403018_b1a52da4a353491a30b10d7af22a2130
14. Forero J; Silvia B. Rol de enfermería en la consulta de predialisis en el paciente con enfermedad renal crónica avanzada. Sociedad Española de enfermería nefrológica. [Internet] España. 2016. [citado el 10 de agosto del 2017] Disponible en Web:

http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S2254-28842016000100009&script=sci_arttext&tlng=en

15. Bonilla F. Educación sanitaria al paciente con enfermedad renal crónica avanzada. ¿Existe evidencia de su utilidad? Revisión Sistemática. Sociedad Española de enfermería nefrológica. [Internet] Córdoba. España. 2014. [citado el 10 de agosto del 2017] Disponible Web: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842014000200006.
16. Pabón Y; Páez K; Rodríguez K; Medina C; López M; Salcedo L. Calidad de vida del Adulto con insuficiencia renal crónica. Una mirada Bibliográfica. Duazary. Revista internacional de ciencias de la salud. [Internet] Colombia. 2015. [citado el 10 de agosto del 2017] Disponible en <http://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/1473>.
17. Pelayo R. Auto-Manejo de la hemodiálisis para la enfermedad renal terminal. Best Practice: evidence – based información. [Internet] Santa cruz. Colombia. 2016. [citado el 13 de agosto del 2017] Disponible en Web: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2016000300011.
18. Royani Z; Rayyani M; Behnampor N; Árabe M; Goleij J. El efecto del programa de empoderamiento sobre el nivel de empoderamiento y la autoeficacia de autocuidado de los pacientes en tratamiento de hemodiálisis. [Internet] 2013. Irán [citado el 13 de agosto del 2017] Disponible en web: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23983734>.
19. Vásquez J; Velasco R; Alcaraz N; Pérez M; Cacique I. Apoyo educativo y patrón de vida en el paciente con tratamiento de hemodiálisis. Sociedad Española de enfermería nefrológica. [Internet] México. 2017. [citado el 14 de agosto del 2017] Disponible en Web:

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842017000100004

20. Torres C; Gutiérrez J; Craver L; Baigol M. Resultados de la investigación enseñanza: Dieta prescrita en la consulta de ERC avanzada. Sociedad Española de enfermería nefrológica. [Internet] España 2016. [citado el 15 de agosto del 2017] Disponible en Web: http://www.revistaseden.org/files/Articulos_3666_21riginal104822.pdf
21. Arribas P; Fernández A; García S; Ángeles M; Herrera E. Martínez M. Los efectos de una intervención educativa sobre la ingesta de sal para disminuir las sobre hidratación y la hipertensión arterias en pacientes con hemodiálisis. Sociedad Española de enfermería nefrológica. [Internet] Madrid. España. 2013. [citado el 15 de agosto del 2017] Disponible en Web: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842013000500043
22. Ojeda M; Caro I; Ojeda D; et al. Consulta de Enfermería y adherencia terapéutica del paciente en hemodiálisis. Sociedad Española de enfermería nefrológica. [Internet] Madrid. España. 2017. [Citado el 5 de febrero 2018] Disponible en Web: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842017000200132
23. Aguilera A; Prieto M. Gonzales L. Abad B; Martínez E; Robles I; et al. Una estrategia poco utilizada en el cuidado de pacientes con enfermedad renal crónica: La educación en grupos y multidisciplinar de pacientes y sus familiares. Sociedad Española de enfermería nefrológica. [Internet] España. 2012. [citado el 20 de agosto del 2017] Disponible en Web: http://www.revistaseden.org/files/3083_unaestrategia.pdf

24. Clemente P; Pico L; Blaya L. La educación sanitaria del paciente y/o familia. Aplicación del proceso de atención de enfermería en el Programa de entrenamiento de Diálisis Peritoneal continúa ambulatorio (DPCA). Revista SEDEN. [Internet] España. [citado el 20 de agosto del 2017] Disponible en Web: http://www.revistaseden.org/files/2659_4.pdf.
25. Carrillo A; Laza C; Molina J; Estudio documental (2006-2013) sobre el autocuidado en el día a día del paciente con enfermedad renal crónica. Enfermería Nefrología. [Internet] Colombia. 2013. [citado el 19 de febrero 2018] Disponible en Web: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842013000300007.
26. Aguilar T; Gonzales A; Pérez A. Funcionalidad familiar y apego al tratamiento en pacientes con insuficiencia renal crónica que reciben terapia sustitutiva con diálisis peritoneal. ScienceDirect. [Internet] México. 2014. [citado el 8 febrero 2018] Disponible en Web: https://ac.els-cdn.com/S1405887116300141/1-s2.0-S1405887116300141-main.pdf?_tid=256875f0-17e7-11e8-93f4-00000aab0f6b&acdnat=1519314405_558e1f62791f3c03b67f21a0620ec530