



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

**EFICACIA DEL AUTOCUIDADO DE LA FISTULA ARTERIOVENOSA EN  
PACIENTES DE HEMODIALISIS**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE ENFERMERO  
ESPECIALISTA EN ENFERMERIA EN NEFROLOGÍA**

Presentado por:

**AUTORES:** BAUTISTA RODRÍGUEZ, CARMEN CECILIA  
TALAVERANO GUTIÉRREZ, BERTHA MARÍA

**ASESOR:** Mg. MENDIGURE FERNÁNDEZ, JULIO

**LIMA – PERÚ**

**2016**

## **DEDICATORIA**

A nuestras familias por brindarnos su cariño, educarnos con valores, por su constante apoyo y comprensión durante nuestra vida personal y profesional.

## **AGRADECIMIENTO**

Al Mg. Julio Mendigure por contribuir en nuestra formación profesional, guiándonos y motivándonos permanentemente para la culminación del presente estudio.

**ASESOR:** Mg. Julio Mendigure Fernández

## **JURADO**

**Presidente:** Mg. Reyda Canales Rimachi

**Secretario:** Mg. Wilmer Calsin Pacompia

**Vocal:** Mg. Violeta Zavaleta Gutiérrez

## ÍNDICE

	<b>Pág.</b>
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
<b>CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN</b>	
1.1. Planteamiento del problema	10
1.2. Formulación del problema	12
1.3. Objetivo	12
<b>CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS</b>	
2.1 Diseño de estudio: Revisión sistemática	13
2.2 Población y muestra	13
2.3 Procedimiento de recolección de datos	13
2.4 Técnica de análisis	14
2.5 Aspectos éticos	15
<b>CAPÍTULO III: RESULTADOS</b>	
3.1. Tablas de Estudio	16
3.2 Tablas de Resumen	40
<b>CAPITULO IV: DISCUSIÓN</b>	
4.1 Discusión	47
<b>CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	
5.1 Conclusiones	50
5.2 Recomendaciones	52
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	53

## ÍNDICE TABLAS

	<b>Pág.</b>
<b>Tabla 1:</b> Estudios sobre Eficacia del autocuidado de la fistula arteriovenosa en pacientes de hemodiálisis	16
<b>Tabla 2:</b> Resumen de estudios sobre Eficacia del autocuidado de la fistula arteriovenosa en pacientes de hemodiálisis	40

## RESUMEN

**Objetivo:** Sistematizar las evidencias disponibles sobre la eficacia del autocuidado de la fistula arteriovenosa de los pacientes en hemodiálisis. **Material y Metodos:** Se trata de una Revisión Sistemática de 20 artículos en base de datos GOOGLE ACADEMICO, SCIELO, MEDLINE, cuya búsqueda se ha restringido a artículos con texto completo, y los artículos seleccionados se sometieron a una lectura crítica, utilizando la evaluación de Jover para identificar su grado de evidencia. **Resultados:** Se encontró que el nivel de conocimientos de autocuidados de la FAV de los pacientes fue alto en 15 artículos. En 3 estudios se encontró que tienen un nivel de conocimiento bajo y en 1 un nivel de conocimientos regular. Mediante esta revisión sistemática se puede afirmar que el incremento de conocimientos genera cambios positivos y duraderos de comportamientos o prácticas de cuidado de la fistula arteriovenosa, evitando las complicaciones más frecuentes, como son la pérdida de la fistula, infecciones. Se requiere hacer énfasis en el autocuidado ya que permite que la persona tenga autonomía al actuar para mantener su salud. **Conclusión:** Se evidenció la eficacia del autocuidado de la fistula arteriovenosa en pacientes de hemodiálisis ya que el autocuidado basado en un programa de intervención educativa es eficaz para disminuir los riesgos clínicos en pacientes en hemodiálisis.

**Palabras clave:** “Eficacia”, “autocuidado”, “fistula arteriovenosa”, “paciente”, “hemodialisis”.

## ABSTRACT

**Objective:** To systematize available evidence on the efficacy of self-care of the arteriovenous fistula of patients on hemodialysis. **Materials and Metodos:** This is a Systematic Review of 20 articles in academic google, database, Scielo, Medline, whose search has been restricted to articles with full text, and the articles selected were subjected to a critical reading, using the evaluation of Jover Identify their degree of evidence. **Results:** The level of self-care knowledge of patients AVF was found to be high in 15 articles. In 3 studies they were found to have a low level of knowledge and at 1 a regular level of knowledge. Through this systematic review it can be affirmed that the increase of knowledge generates positive and lasting changes in behaviors or practices of care of the arteriovenous fistula, avoiding the most frequent complications, such as the loss of the fistula, infections. It is necessary to emphasize self-care since it allows the person to have autonomy when acting to maintain their health. **Conclusion:** The efficacy of self-care of arteriovenous fistula in hemodialysis patients was evidenced since self-care based on an educational intervention program is effective in reducing clinical risks in patients on hemodialysis.

**Key words:** "Efficacy", "self-care", "arterovenous fistula", "patient", "hemodialysis"

## CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

### 1.1. Planteamiento del problema

La insuficiencia renal crónica (ICR) es un problema de salud pública mundial, el incremento de casos en países desarrollados y subdesarrollados origina la necesidad de recurrir a procedimientos de hemodiálisis y trasplante renal (1).

En el Perú, si bien no se tiene estadísticas exactas, se estima que 200 a 300 mil personas son portadoras de enfermedad renal crónica (ERC) y 2,500 000 millones de personas están en riesgo. La sociedad Peruana de Nefrología (SPN) informo que el 40% de los casos de enfermedad renal crónica o insuficiencia renal crónica que hay en el país se debe a la diabetes y afecta a uno de cada 10 adultos (2).

La enfermedad renal crónica en estadio 5 es considerada actualmente como un problema de salud pública a nivel mundial debido a su creciente incidencia y prevalencia, uno de los tratamientos de la ERC estadio 5 es la hemodiálisis. Los pacientes que ingresan a terapia de hemodiálisis son atendidos en unidades de hemodiálisis. Los objetivos de la terapia son rehabilitar al paciente, y disminuir su morbi-mortalidad y brindarle la mejor calidad de vida posible (3).

La hemodiálisis es una terapia de sustitución renal, que tiene como finalidad suplir parcialmente la función de los riñones. Consiste en extraer la sangre del organismo a través de un acceso vascular y llevarla a un dializador o filtro de doble compartimiento, en el cual la

sangre pasa por el interior de los capilares en un sentido, y el líquido de diálisis circula en sentido contrario bañando dichos capilares, así, ambos líquidos quedan separados por una membrana semipermeable. Este método consigue la circulación de agua y solutos entre la sangre y el baño para, entre otros fines, disminuir los niveles en sangre de sustancias tóxicas cuando están en exceso y que elimina el riñón sano, por ejemplo el potasio y la urea (4).

En hemodiálisis, un aspecto importante a considerar para su ejecución son los accesos vasculares, estos son tres modos primarios: El catéter intravenoso, la fistula arteriovenosa (FAV) y del injerto sintético. El tipo de acceso está influenciado por factores como el curso previo del tiempo de la falla renal de un paciente y la condición de su vascularidad (5).

El acceso vascular (AV) ideal debe permitir un abordaje seguro y continuado del sistema vascular, proporcionar flujos suficientes para suministrar la dosis de hemodiálisis programada y carecer de complicaciones. La disfunción y/o trombosis del AV son una complicación frecuente que ocasiona mayor consumo de recursos. La vida y funcionamiento adecuado del AV depende en gran medida de la participación activa del paciente y del involucramiento de la familia en el manejo del paciente (6).

El aumento de la prevalencia de la IRC nos obliga como profesionales a fomentar el autocuidado del AV, siendo esta una de las principales funciones de enfermería; por otra parte, la evolución favorable del tratamiento de hemodiálisis depende de la participación activa y del cumplimiento en el manejo indicado y adecuado del Programa de Hemodiálisis, lo cual debe estar fundamentado en un proceso individual y un tratamiento adecuado para lograr la máxima independencia del paciente (7).

El concepto de autocuidado fortalece la participación activa de los pacientes, ante lo cual debe asumir, por sí mismo, acciones para conservar la salud y la vida, recuperándose de su enfermedad o afrontando las consecuencias de la misma, con apoyo, asesoría y vigilancia de la enfermera (8).

Para la realización de la hemodiálisis el paciente deberá estar preparado desde el punto de vista técnico y humano para garantizar la supervivencia del acceso, el compromiso profesional del personal de enfermería es proporcionar al usuario la orientación directa del autocuidado que debe tener el paciente con el cuidado de su fistula, esto va a permitir al paciente sentirse seguro y podrá contribuir a prevenir complicaciones.

Debido a que es recurrente observar la pérdida de la fistula arteriovenosa en estos pacientes, la inquietud del equipo investigador es revisar evidencias sobre la eficacia del autocuidado de la FAV en pacientes de hemodiálisis.

## 1.2. Formulación del problema

La pregunta formulada para la revisión sistemática se desarrolló bajo la metodología PICO y fue la siguiente:

<b>P = Paciente/ Problema</b>	<b>I = Intervención</b>	<b>C = Intervención de comparación</b>	<b>O = Outcome Resultados</b>
Paciente de hemodiálisis	Autocuidado de la fistula arteriovenosa	No corresponde	No corresponde

¿Cuál es la eficacia del autocuidado de la fistula arteriovenosa en pacientes de hemodiálisis?

## 1.3. Objetivo

Sistematizar las evidencias sobre la eficacia del autocuidado de la fistula arteriovenosa de los pacientes en hemodiálisis.

## **CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS**

### **2.1 Diseño de estudio: Revisión sistemática.**

Las Revisiones Sistemáticas son un diseño de investigación observacional y retrospectivo, que sintetiza los resultados de múltiples investigaciones primarias. Son parte esencial de la enfermería basada en la evidencia por su rigurosa metodología, identificando los estudios relevantes para responder preguntas específicas de la práctica clínica (9).

### **2.2 Población y muestra.**

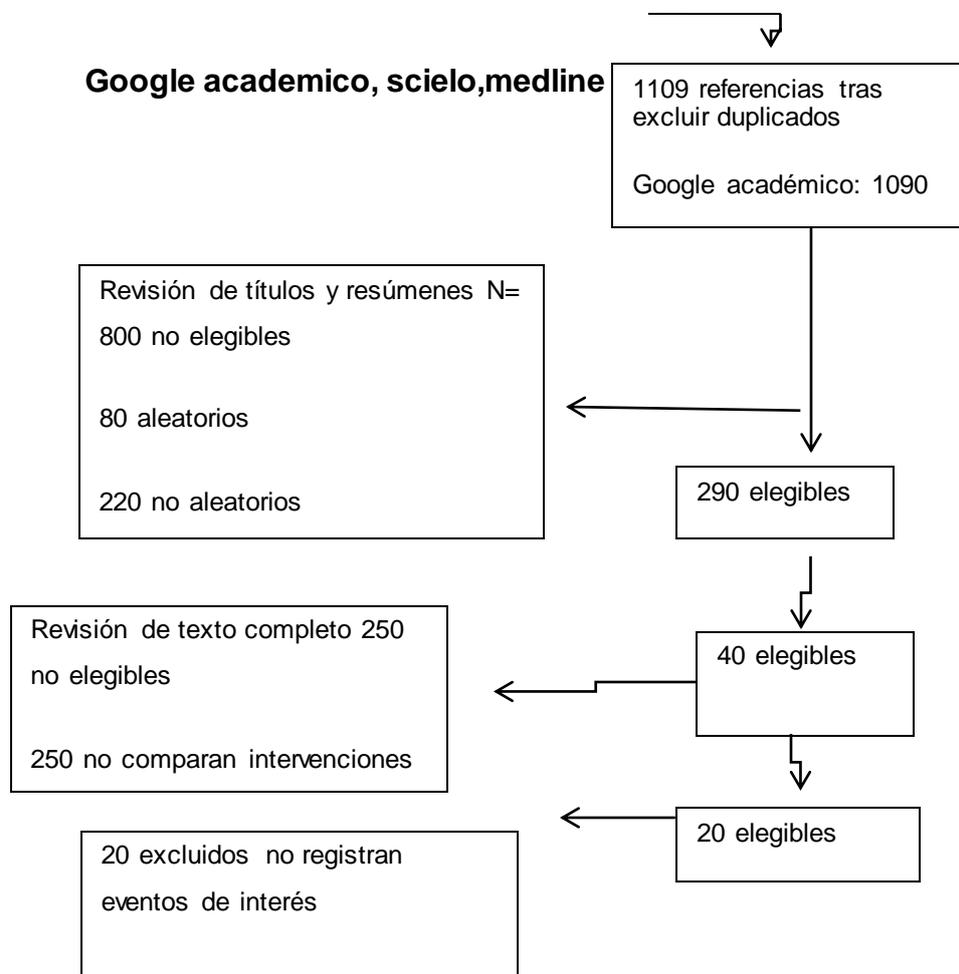
La población constituida por la revisión bibliográfica de 19 artículos científicos publicados e indizados en las bases de datos científicos y que responden a artículos publicados en idioma español, inglés y portugués.

### **2.3 Procedimiento de recolección de datos.**

La recolección de datos se realizara a través de la revisión bibliográfica de artículos de investigaciones tanto nacionales como internacionales que tuvieron como tema principal el nivel de conocimientos que tienen los pacientes sobre al autocuidado de la fistula arteriovenosa; de todos los artículos que se encontraron, se incluirán los más importantes según nivel de evidencia y se excluirán los menos relevantes. Se estableció la búsqueda siempre y cuando se tuvo acceso al texto completo del artículo científico.

## 2.4 Técnica de análisis.

El análisis de la revisión sistemática está conformado por la elaboración de una tabla de resumen (Tabla N°1) 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 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.



**Figura N° 1: Proceso de selección de artículos**

## **2.5 Aspectos éticos**

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

### CAPÍTULO III: RESULTADOS

#### 3.1. Tablas 1: Resumen de estudios sobre Eficacia del autocuidado de la fistula arteriovenosa en pacientes de hemodiálisis.

##### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

1. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Soulmaz A, Tahereh J, Mehdi H	2009	"Self-Care Ability in Hemodialysis Patients" (10).	<a href="http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4166685/">http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4166685/</a> IRÁN	v.1(1); 2012 Mayo

##### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Descriptivo	Población y muestra es de 115 pacientes	cuestionario	Consentimiento informado	En cuanto a la capacidad del autocuidado, el 78,3 por ciento de los sujetos del estudio tenía capacidad de autocuidado deseable.  Por otra parte, la capacidad máxima de autocuidado deseable en los sujetos de estudio fue en el acceso vascular (73%)	En términos de capacidad de autocuidado en pacientes en hemodiálisis, casi dos tercios de los pacientes de hemodiálisis tenían capacidad de autocuidado deseable. En los subgrupos de la capacidad de autocuidado (el cuidado del acceso vascular, siguiendo la dieta y cuidados generales) también más de la mitad de los pacientes obtuvo puntaje deseable.

**DATOS DE LA PUBLICACIÓN**

<b>2. Autor</b>	<b>Año</b>	<b>Nombre de la Investigación</b>	<b>Revista donde se ubica la Publicación</b>	<b>Volumen Y Numero</b>
Rivera LA, Rangel OL, Gonzales RC	2010	“Nivel de conocimientos de pacientes con hemodiálisis sobre autocuidado con acceso vascular” (1).	<a href="http://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriai/mss/eim-2010/eim103c.pdf">http://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriai/mss/eim-2010/eim103c.pdf</a> <p align="center">MEXICO</p>	Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc 2010; 18 (3): 129-135

**CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN**

<b>Tipo y Diseño de Investigación</b>	<b>Población y Muestra</b>	<b>Instrumentos</b>	<b>Aspectos ético</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusión</b>
Cuantitativo Transversal	<p>36 pacientes, 24 tuvieron catéter y 12 fistula</p> <p>El muestreo fue no Probabilístico por conveniencia</p>	cuestionario	Consentimiento informado	<p>Del grupo II presentaron un nivel de conocimientos muy bajo, ningún paciente en los dos grupos presentó un “muy alto” nivel de conocimientos y solo dos pacientes tuvieron conocimiento “alto”, correspondiendo 4.2 y 8.3 % para cada grupo. La edad y el tipo de acceso vascular no presentaron significancia (<math>p= 0.062</math>); el tiempo de permanencia en hemodiálisis (<math>p = 0.001</math>) y el tiempo transcurrido de la instalación del acceso vascular presentaron significancia <math>p &lt; 0.018</math></p>	<p>Los pacientes tuvieron un nivel muy bajo de conocimientos en el autocuidado del acceso vascular, lo cual pone en riesgo el funcionamiento adecuado del mismo.</p>

**DATOS DE LA PUBLICACIÓN**

3. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Sosaya DC	2012	“Conocimiento sobre autocuidado de la FAV y estado del acceso vascular en pacientes hemodializados” (2)	<a href="http://www.monografias.com/trabajos104/conocimiento-autocuidado-favi-y-estado-del-acceso-vascular-pacientes-hemodializados/conocimiento-autocuidado-favi-y-estado-del-acceso-vascular-pacientes-hemodializados.shtml">http://www.monografias.com/trabajos104/conocimiento-autocuidado-favi-y-estado-del-acceso-vascular-pacientes-hemodializados/conocimiento-autocuidado-favi-y-estado-del-acceso-vascular-pacientes-hemodializados.shtml</a> <p align="center">PERÚ</p>	---

**CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN**

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Transversal	Se tuvo como universo muestral el total de 90 pacientes que asisten a su tratamiento de hemodiálisis continua en la Clínica del Riñón Santa Lucia, se obtuvo una muestra de 60 pacientes.	cuestionario	Consentimiento informado	El 86% de los pacientes con enfermedad renal crónica terminal que reciben tratamiento de hemodiálisis tienen un nivel de conocimiento bueno sobre autocuidado de la fístula arteriovenosa, sin embargo el 13% tiene un nivel de conocimiento malo.	Del 13% de los pacientes que reciben tratamiento de hemodiálisis con un nivel de conocimientos malo sobre autocuidado de la fístula arteriovenosa, el 1,7% tienen un nivel de valoración malo sobre el estado del acceso vascular, y el 11,7% tiene un nivel de valoración bueno. Por el contrario del 87% de los pacientes con un nivel de conocimientos bueno sobre autocuidado de la fístula arteriovenosa, el 15% tienen un nivel de valoración malo sobre estado de acceso vascular, y el 72% tiene un nivel de valoración bueno.

#### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

4. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Ramos NCP, Pereira ML	2013	"Pacientes em hemodiálise com fistula arteriovenosa: conhecimento, atitude e prática" (5).	<a href="http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_artt_ext&amp;pid=S1414-81452015000100073">http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_artt_ext&amp;pid=S1414-81452015000100073</a> <p style="text-align: center;">BRASIL</p>	vol.19 no.1 Río de Janeiro enero / marzo 2015

#### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Transversal	30 pacientes que fueron sometidos a hemodiálisis a través de una fístula arteriovenosa en el Hospital Barão de Lucena.	Cuestionario	Consentimiento informado	97,7% de los pacientes tenían un conocimiento inadecuado. La actitud fue adecuada en 70% de los encuestados. La práctica del autocuidado con la fístula fue inadecuado en el 97,7% de los pacientes.	Aunque la mayoría de los pacientes tienen una actitud apropiada hacia el cuidado de la fístula, el conocimiento y la práctica eran inadecuados. El conocimiento inadecuado probablemente influyó en una práctica inapropiada.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

5. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Montero Y, Montero L, Colmenárez Z	2010	“El autocuidado de los accesos vasculares en los pacientes renales” (6).	<a href="http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/1122/1/El-autocuidado-de-los-accesos-vasculares-en-los-pacientes-renales.html">http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/1122/1/El-autocuidado-de-los-accesos-vasculares-en-los-pacientes-renales.html</a>  VENEZUELA	---

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Descriptivo	Consta de una población de 70 pacientes y se tomó una muestra de 15 pacientes	cuestionario	Consentimiento o informado	Acerca del conocimiento del autocuidado de los accesos vasculares se concluye que 61% no conoce y 39% si conoce	La población sujeto de estudio posee una deficiencia en el nivel cognitivo con respecto al autocuidado que debe proporcionarse para el correcto funcionamiento del acceso vascular, la cual quedó evidenciaba con un alto porcentaje que manifestó dicha desinformación, conformado con un 61% del total de los encuestados que respondió negativamente. Situación que los coloca en riesgo de perder la calidad de vida y la salud de este grupo de usuarios.

**DATOS DE LA PUBLICACIÓN**

<b>6. Autor</b>	<b>Año</b>	<b>Nombre de la Investigación</b>	<b>Revista donde se ubica la Publicación</b>	<b>Volumen Y Numero</b>
López GJ, Comellas T, Pujol MM	2010	“Conocimientos del enfermo renal en hemodialisis” (11).	<a href="http://www.revistaseden.org/files/2706_8%20%201669.pdf">http://www.revistaseden.org/files/2706_8%20%201669.pdf</a>  ESPAÑA	--

**CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN**

<b>Tipo y Diseño de Investigación</b>	<b>Población y Muestra</b>	<b>Instrumentos</b>	<b>Aspectos ético</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusión</b>
Cuantitativo Descriptivo	La población estuvo constituida por 154 pacientes y la muestra fue de 110 pacientes	cuestionario	Consentimiento o informado	Uno de los aspectos que es necesario que el paciente conozca para realizar un seguimiento en su domicilio es el de la funcionalidad de la FAVI, en este caso un 36.26% de la muestra sabían verificar el funcionamiento de su fistula por un 63.73% que no (28.57% contestaron no y 35.16% contestaron erróneamente). Un 37.76% de los que no conocen son hombres y un 26.36% mujeres. En cuanto al cuidado de la FAVI la mayoría de pacientes (60) lo conoce, un 65.93%, por un 25.27% que no y 8.19% que responden erróneamente.	Los pacientes de este centro, tienen una vaga idea de todo lo que concierne el tratamiento de hemodiálisis, tanto líquidos, electrolitos, como cuidados a tener con su fistula o catéter.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

7. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
García AJL, Sancho CD	2015	“Valoración de autocuidados en el acceso vascular para hemodiálisis” (12).	<a href="http://www.revistaseden.org/imprimir.aspx?idArticulo=4424170094096093100424170">http://www.revistaseden.org/imprimir.aspx?idArticulo=4424170094096093100424170</a> ESPAÑA	Volumen 18    Número 3    2015

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Descriptivo	La población es de 82 pacientes y la muestra fue de 57 pacientes	Cuestionario	Consentimiento o informado	El 56,14% de los pacientes obtuvieron un nivel alto de conocimiento de autocuidado de su fistula arteriovenosa, el 40,35% un nivel medio, el 3,5% bajo o muy alto y el 0% un nivel muy bajo.	El nivel de conocimientos de autocuidados de la fistula arteriovenosa de los pacientes fue alto en la mayoría de los casos y prácticamente el resto de ellos obtuvo un nivel medio. Sólo una minoría obtuvo un nivel muy alto, bajo o muy bajo.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

8. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Arquinigo JGM	2007	“Capacidad de autocuidado del paciente en hemodiálisis periódica del Centro de Hemodiálisis de EsSalud, 2006-2007” (13).	<a href="http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/2454/1/Arquinigo_jg.pdf">http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/2454/1/Arquinigo_jg.pdf</a> <p style="text-align: center;">PERÚ</p>	---

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Descriptivo	La población estuvo conformada por 500 pacientes y la muestra fue de 218 pacientes	Cuestionario	Consentimiento o informado	<p>23% de los pacientes tiene un nivel de conocimientos alto sobre los cuidados a tener con el acceso vascular.</p> <p>El 60% de los pacientes tiene un conocimiento medio sobre los cuidados con el acceso vascular.</p> <p>El 17% tiene un conocimiento bajo sobre los cuidados a tener con el acceso vascular.</p>	La capacidad de Autocuidado de los pacientes con enfermedad renal crónica que reciben hemodiálisis periódica en el Centro de Hemodiálisis de EsSalud es de nivel alto, lo que demuestra que los pacientes en su mayoría presentan habilidades y conocimientos para realizar acciones de autocuidado en sus actividades de la vida cotidiana y al hacer frente a la enfermedad.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

9. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Reinas CA, Oliveira NG, Mattos M	2012	“Auto cuidado de la fístula arteriovenosa hecho por los pacientes con insuficiencia renal crónica en la región de Matto Grosso” (14).	<a href="http://gestaoesaude.unb.br/index.php/gestaoesaude/article/viewFile/146/pdf_1">http://gestaoesaude.unb.br/index.php/gestaoesaude/article/viewFile/146/pdf_1</a>  BRASIL	Vol.03, Nº. 01, Año 2012 p. 505-519

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Descriptivo	La población y muestra estuvo constituida por 20 pacientes	Cuestionario semiestructurado	Consentimiento informado	Otra cuestión lleva a cabo con los encuestados buscaban saber sobre el cuidado general de que se llevan a cabo con la FAV De los 20 pacientes que participaron en el estudio, dos personas dijeron que no sabían ningún cuidado y no realizarlas.	La mayor parte de los encuestados tienen conocimiento sobre el cuidado de la fístula arteriovenosa, pero al realizarlas desconocen las razones, así como complicaciones graves que pueden ocurrir.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

10. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Carrillo AA, Laza CV, Molina JAJ	2006-2013	“Estudio documental (2006-2013) sobre el autocuidado en el día a día del paciente con enfermedad renal crónica” (15).	<a href="http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S2254-28842013000300007&amp;script=sci_arttext">http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S2254-28842013000300007&amp;script=sci_arttext</a> <p style="text-align: center;">COLOMBIA</p>	Enferm Nefrol vol.16 no.3 Madrid jul.-set. 2013

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cualitativo Artículo de revisión	Se tuvieron en cuenta artículos originales de cualquier nacionalidad publicados en español, inglés y portugués durante el periodo comprendido entre los años 2006 a 2013, indexados en revistas de Ciencias de la salud de las siguientes bases de datos: Elsevier Instituciones, ScienceDirect, Ciberindex, Nursing@Ovid,	Cuestionario	Consentimiento informado	<p>En la protección del acceso vascular, y la preservación de su función, varias son las actividades que se practican para lograr el objetivo.</p> <p>Los cuidados con el brazo donde se encuentra la fistula van desde no levantar pesos excesivos, no dormir sobre él, evitar los golpes y traumas; mantener estrictas normas de higiene, retirar cuidadosamente los apósitos el día después de la sesión de hemodiálisis, colocar compresas frías y/o calientes en caso de hematomas y la palpación frecuente de la misma para observar frémito y determinar su</p>	Finalmente, esta revisión documental sobre las prácticas de autocuidado en personas con ERC que se encuentran en tratamiento sustitutivo resalta la necesidad inminente de fomentar y fortalecer la investigación en este tema, tanto en países desarrollados como los que se encuentran en vía de desarrollo; teniendo en cuenta los cambios en los perfiles epidemiológicos.

	<p>Ebsco Host, Pubmed, Scielo y Lilacs. La muestra esta constituida por ocho artículos que respondieron al objetivo del estudio, siete realizados en Brasil y uno en Canadá.</p>			<p>funcionalidad. Todas estas son actividades encaminadas a aumentar el tiempo de vida útil del acceso vascular.</p>	
--	--	--	--	--	--

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

11. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Tenecela AC	2015	Autocuidado de pacientes sometidos a hemodiálisis en la Unidad del Hospital Luis Vernaza desde octubre del 2014 a febrero 2015 (16).	<a href="http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/123456789/4096">http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/123456789/4096</a> <p style="text-align: center;">ECUADOR</p>	---

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Descriptivo	La población fue de 20 pacientes y la muestra estuvo conformada por 10 pacientes	Cuestionario semiestructurado	Consentimiento Informado	La población en estudio es predominantemente de sexo masculino, la enfermedad renal terminal usualmente aparece en la época más productiva de la vida, los pacientes oscilan entre los cuarenta a sesenta años; afectando de esta manera a la actividad laboral	El 100% de los encuestados respondieron si tener conocimiento del cuidado que debe dar a la fistula.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

12. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Tasinchana VL	2015	“Guía de autocuidado para paciente ambulatorio post diálisis a través del Hospital Provincial General Latacunga” (17).	<a href="http://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/1031/1/TUALENF013-2015.pdf">http://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/1031/1/TUALENF013-2015.pdf</a> ECUADOR	---

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Descriptivo	30 paciente que reciben terapia de sustitución renal y 30 familiares de los mismos pacientes que se encuentran a cargo de los mismos	Encuesta	Consentimiento o informado	Datos obtenidos un 100% los pacientes son conscientes sobre el lavado exclusivo de manos no solo antes de palpar su acceso vascular o peritoneal, mediante la higiene de manos se pueden prevenir ciertas enfermedades tengamos presente que las infecciones bacterianas son la principal causa de hospitalización, por estos motivos es preciso dirigir los esfuerzos hacia la prevención de complicaciones infecciosas relacionadas con el uso del acceso vascular o peritoneal, cuidadosa inspección y manipulación es fundamental para la prevención y detección precoz de estas complicaciones.	100% de los pacientes son conscientes sobre los cuidados que deben tener con su acceso vascular, mientras que un 80% de los familiares que están a cargo de los pacientes tiene conocimientos sobre el cuidado del acceso vascular

				<p>Un 80% de los familiares conocen sobre los debidos cuidados que debe poseer en los accesos vasculares, ya que los pacientes intervenidos con diálisis realizan actividades no tan fuertes ya que su estado de salud no lo permite, pero es indispensable los cuidados ya que es la fuente potencial para la realización del procedimiento, en un 20% nos dan a conocer que los familiares o cuidadoras ajenas al paciente no tienen la información pertinente para realizar los cuidados tanto como en el aseo diario del paciente, vigilar que no exista la salida o ruptura del acceso vascular.</p> <p>Recordemos que al no tener un cuidado pertinente y una buena higiene del paciente en el acceso vascular se van a general infecciones, que compliquen el estado de salud.</p>	
--	--	--	--	---	--

**DATOS DE LA PUBLICACIÓN**

<b>13. Autor</b>	<b>Año</b>	<b>Nombre de la Investigación</b>	<b>Revista donde se ubica la Publicación</b>	<b>Volumen Y Numero</b>
Sanchez JCG, Martinez CM, Bethencourt DF, Lopez PM	2015	“Valoración de los conocimientos que tienen los pacientes en hemodiálisis acerca de su tratamiento” (18).	<a href="http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S2254-28842015000100004&amp;script=sci_arttext">http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S2254-28842015000100004&amp;script=sci_arttext</a>  ESPAÑA	Enferm Nefrol vol.18 no.1 Madrid ene.-mar. 2015

**CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN**

<b>Tipo y Diseño de Investigación</b>	<b>Población y Muestra</b>	<b>Instrumentos</b>	<b>Aspectos ético</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusión</b>
Cuantitativo Transversal	Estuvo constituida por 32 pacientes	Encuesta	Consentimient o informado	El 56,3% de los pacientes entrevistados tenían como acceso venoso una fistula arteriovenosa y el 43,8% un catéter.	Respecto a la variable principal, el 56,3% tenían un grado de conocimiento alto mientras que un 43,8% tenían un grado de conocimiento medio. Ningún paciente tenía un grado de conocimiento bajo.

#### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

14. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Aires CHF, Freitas SC	2006	“O paciente em hemodiálise: autocuidado com a fístula arteriovenosa.” (19).	<a href="http://www.revistarene.ufc.br/vol11n1_html_siete/a16v11n1.htm">http://www.revistarene.ufc.br/vol11n1_html_siete/a16v11n1.htm</a>  BRASIL	Rev. Rene, Fortaleza, v. 11, n. 1, jan./mar. 2010

#### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Descriptivo	La población fue de 171 pacientes y la muestra estuvo constituida por 15 pacientes	Entrevista semiestructurada	Consentimiento informado	El estudio permitió conocer la atención que los pacientes tienen con la fístula arteriovenosa, así como su conocimiento de la misma.	Hubo una falta de conocimiento sobre la fabricación y el funcionamiento de la fístula por los pacientes, que era independiente del tiempo de tratamiento. Se encontró que los pacientes tenían un conocimiento satisfactorio en lo que respecta al cuidado de la fístula arteriovenosa, que muestra que los profesionales de la salud pasan sobre las orientaciones necesarias para el autocuidado individual, incluso a través de las brechas en la gestión de las acciones de salud en interdisciplinario en calificación de la atención individual y colectiva para los clientes.

**DATOS DE LA PUBLICACIÓN**

<b>15. Autor</b>	<b>Año</b>	<b>Nombre de la Investigación</b>	<b>Revista donde se ubica la Publicación</b>	<b>Volumen Y Numero</b>
Furtado AM, Lima FET.	2006	“Autocuidado dos pacientes portadores de insuficiencia renal crónica com a fístula artério-venosa” (20).	<a href="http://seer.ufrgs.br/index.php/RevistaGauchadeEnfermagem/article/view/4638/2554">http://seer.ufrgs.br/index.php/RevistaGauchadeEnfermagem/article/view/4638/2554</a> BRASIL	v. 27, n. 4 (2006)

**CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN**

<b>Tipo y Diseño de Investigación</b>	<b>Población y Muestra</b>	<b>Instrumentos</b>	<b>Aspectos ético</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusión</b>
Cuantitativo Descriptivo	Población y muestra constituida por 21 pacientes	Entrevista estructurada	Consentimiento informado	Resultó que todos los pacientes encuestados son conocedores de la necesidad para desarrollar acciones de autocuidado hacia su fístula, con el fin de que siga funcionando por un tiempo prolongado.	La valoración de la atención y su consecuencia realizar, por la mayoría de los pacientes encuestados demostraron un equilibrio capacidad de aprendizaje positivo con respecto a la IRC .Los pacientes tienen un autocuidado adecuado y aprenden a vivir dentro de sus limitaciones y restricciones.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

16. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Porcuna IR	2005	“Análisis de las necesidades educativas para el autocuidado de los pacientes en hemodiálisis” (21).	<a href="http://www.revistaseden.org/files/3304_analisis.pdf">http://www.revistaseden.org/files/3304_analisis.pdf</a> <p style="text-align: center;">ESPAÑA</p>	Nº2, Volumen 3, II Trimestre 2005

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Descriptivo	La población y muestra estuvo constituida por 50 pacientes	Cuestionario	Consentimiento informado	<p>Absolutamente todos los encuestados saben si su FAVI está en funcionamiento, así como la mayoría conocen qué cuidados mantener con ella, y el 84% sabrían controlar una hemorragia.</p> <p>Destacar que el 58% no saben qué es exactamente una fístula arteriovenosa.</p>	Absolutamente todos los pacientes saben si su fistula está funcionando, así como saben los cuidados que deben tener con ella.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

17. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Verduzco LA	2015	“Nivel de conocimiento en pacientes de Hemodiálisis sobre autocuidado de catéter y fistula en Issstecali Mirador” (22).	<a href="http://www.buenastareas.com/ensayos/Nivel-De-Conocimiento-En-Pacientes-De/76239595.html">http://www.buenastareas.com/ensayos/Nivel-De-Conocimiento-En-Pacientes-De/76239595.html</a>  MEXICO	---

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Descriptivo	La muestra y la población estuvo constituida por 29 pacientes	Cuestionario	Consentimiento informado	Los pacientes portadores de fistula predominaron en un alto nivel de conocimiento sobre el autocuidado del acceso vascular en comparación de los portadores de catéter cuyo predominio fue nivel medio	Los pacientes con fistula se mantuvieron en un alto nivel de conocimiento del autocuidado con un 58% siendo este el porcentaje más alto de este grupo seguido de un medio nivel de conocimiento con un 42%.

**DATOS DE LA PUBLICACIÓN**

<b>18. Autor</b>	<b>Año</b>	<b>Nombre de la Investigación</b>	<b>Revista donde se ubica la Publicación</b>	<b>Volumen Y Numero</b>
Rojas N, Sánchez C, Quintero M, Pérez L.	2006	“Nivel de conocimiento sobre técnicas de autocuidado de los pacientes de hemodiálisis” (23).	<a href="http://www.sicht.ucv.ve:8080/bvirtual/doc/iii_congreso_nacional_extension/Materiales/Resumen%20Cartel%20del%20III%20Congreso/Nardi%20Rojas%201.doc">http://www.sicht.ucv.ve:8080/bvirtual/doc/iii_congreso_nacional_extension/Materiales/Resumen%20Cartel%20del%20III%20Congreso/Nardi%20Rojas%201.doc</a>  VENEZUELA	

**CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN**

<b>Tipo y Diseño de Investigación</b>	<b>Población y Muestra</b>	<b>Instrumentos</b>	<b>Aspectos ético</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusión</b>
Cuantitativo Descriptivo	La población estuvo constituida por 120 pacientes y la muestra fue de 32 pacientes	Cuestionario	Consentimiento informado	Los resultados y análisis indican que los pacientes del programa de Hemodiálisis tienen conocimientos sobre las técnicas de Auto cuidado del Acceso Vascular, Alimentación y Tratamiento farmacológico.	En cuanto a las medidas de Auto cuidado del Acceso Vascular, el 79.5 % conocen las medidas y el 20.5% desconoce las medidas.

**DATOS DE LA PUBLICACIÓN**

19. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Furtado AM, Lima FET	2006	“Conhecimento dos clientes em tratamento de hemodiálise sobre fístula artério-venosa” (24)	<a href="http://www.repositorio.ufc.br/handle/riufc/13481">http://www.repositorio.ufc.br/handle/riufc/13481</a>  BRASIL	v.7, n.3, p. 15-25, set./dez. 2006.

**CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN**

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Descriptivo	La población y muestra estuvo constituida por 21 pacientes	Cuestionario	Consentimiento informado	Con respecto al conocimiento, la mayoría de ellos declaró no saber sobre la anatomía-fisiología, durabilidad y cuidados de sus fistulas y no eran conscientes de la cantidad de fistulas que pueden formarse. Se llegó a la conclusión de que hay un gran déficit de conocimiento por parte de los entrevistados con respecto a su fístula.	Hay un gran déficit de conocimiento por parte de los entrevistados con respecto a su fístula.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

20. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Cespedes MC.	2015	Autocuidado de los pacientes con insuficiencia renal crónica sometidos a hemodiálisis en el centro de diálisis "Nuestra señora del Carmen" Cañete - 2015	<a href="http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/2060/1/pe%C3%B1a_jesica.pdf">http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/2060/1/pe%C3%B1a_jesica.pdf</a>	---

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Descriptivo	La muestra fue de 60 pacientes	Cuestionario	Consentimiento informado	El autocuidado en el tratamiento y cuidado del acceso vascular es adecuado en el 75% (45), encontrándose que evitan levantar peso con el brazo donde se encuentra la FAV	En el tratamiento y cuidado del acceso vascular el autocuidado es adecuado todos siempre asisten a su diálisis según lo establecido en mayor porcentaje, evitan levantar peso con su brazo donde se encuentra la FAV.

**DATOS DE LA PUBLICACIÓN**

21. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Hurtado,OP	2005	“Efecto de la actividad lúdico- educativa en le calidad de vida del paciente renal en hemodiálisis”	<a href="http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0120-24482005000400003">http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0120-24482005000400003</a>	Acta Med Colomb vol.30 no.1 Bogotá Oct./Dec. 2005.

**CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN**

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Experimental	La población y muestra fue de 64 pacientes	Instrumento FS36 instrumento de calidad de vida	Consentimient o informado	Se observaron cambios en el grupo de intervención, donde hubo variación en la percepción de la calidad de vida, luego de la aplicación de la actividad lúdico educativa(35% mejoran el aspecto emociona, el 40% se sostiene en un buen estado emocional y físico. El 25% no evidencio cambios, en el grupo control no se evidencio cambio alguno.	El efecto de la actividad lúdico- educativa tuvo un impacto significativo de mejoría en los intervenidos, según las escalas que componen la prueba de calidad de vida.

**DATOS DE LA PUBLICACIÓN**

<b>22. Autor</b>	<b>Año</b>	<b>Nombre de la Investigación</b>	<b>Revista donde se ubica la Publicación</b>	<b>Volumen Y Numero</b>
Fernandez, BL.	2011	“Efectividad de una intervención educativa de enfermería sobre el conocimiento en el autocuidado en pacientes con hemodiálisis por catéter venoso central del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen Lima-2011”	<a href="http://cybertesis.urp.edu.pe/handle/urp/283">http://cybertesis.urp.edu.pe/handle/urp/283</a> PERU	

**CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN**

<b>Tipo y Diseño de Investigación</b>	<b>Población y Muestra</b>	<b>Instrumentos</b>	<b>Aspectos ético</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusión</b>
Cuasiexperimental	La muestra fue de 16 pacientes	Cuestionario	Consentimiento informado	Luego de la intervención educativa de enfermería en pacientes en hemodiálisis se observó incremento en conocimientos de autocuidado, demostrándose a través de pruebas estadísticas aplicadas para dar veracidad a los resultados encontrados.	Se concluye que la actividad educativa del personal de enfermería impacta positivamente en el nivel de conocimientos del paciente para mejorar su autocuidado.

**3.2 Tabla 2:** Resumen de estudios sobre la Eficacia del autocuidado de la fistula arteriovenosa en pacientes de hemodiálisis

Diseño de estudio / Título	Conclusiones	Calidad de evidencias (según sistema Grade)	Fuerza de recomendación	País
<p><b>Experimental</b></p> <p>“Efecto de la actividad lúdico- educativa en la calidad de vida del paciente renal en hemodiálisis”</p>	<p>El efecto de la actividad lúdico- educativa tuvo un impacto significativo de mejoría en los intervenidos, según las escalas que componen la prueba de calidad de vida.</p>	<p>Alta</p>	<p>Alta</p>	<p>Colombia</p>
<p><b>Cuasiexperimental</b></p> <p>“Efectividad de una intervención educativa de enfermería sobre el conocimiento en el autocuidado en pacientes con hemodiálisis por catéter venoso central del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen Lima-2011”</p>	<p>Se concluye que la actividad educativa del personal de enfermería impacta positivamente en el nivel de conocimientos del paciente para mejorar su autocuidado.</p>	<p>Alta</p>	<p>Alta</p>	<p>Perú</p>
<p><b>Descriptivo</b></p> <p>“Self-Care Ability in Hemodialysis Patients”</p>	<p>En términos de capacidad de autocuidado en pacientes en hemodiálisis, casi dos tercios de los pacientes de hemodiálisis tenía capacidad de autocuidado deseable. En los subgrupos de la capacidad de autocuidado (el cuidado del acceso vascular, siguiendo la dieta y cuidados generales) también más de la mitad de los pacientes obtuvo puntaje deseable.</p>	<p>Baja</p>	<p>Baja</p>	<p>Irán</p>

<p><b>Transversal</b></p> <p>“Nivel de conocimientos de pacientes con hemodiálisis sobre autocuidado con acceso vascular”</p>	<p>Los pacientes tuvieron un nivel muy bajo de conocimientos en el autocuidado del acceso vascular, lo cual pone en riesgo el funcionamiento adecuado del mismo.</p>	<p>Baja</p>	<p>Baja</p>	<p>México</p>
<p><b>Transversal</b></p> <p>“Conocimiento sobre autocuidado de la FAV y estado del acceso vascular en pacientes hemodializados”</p>	<p>Del 13% de los pacientes que reciben tratamiento de hemodiálisis con un nivel de conocimientos malo sobre autocuidado de la fístula arteriovenosa, el 1,7% tienen un nivel de valoración malo sobre el estado del acceso vascular, y el 11,7% tiene un nivel de valoración bueno. Por el contrario del 87% de los pacientes con un nivel de conocimientos bueno sobre autocuidado de la fístula arteriovenosa, el 15% tienen un nivel de valoración malo sobre estado de acceso vascular, y el 72% tiene un nivel de valoración bueno.</p>	<p>Baja</p>	<p>Baja</p>	<p>Perú</p>
<p><b>Transversal</b></p> <p>“Pacientes em hemodiálise com fistula arteriovenosa: conhecimento, atitude e prática”</p>	<p>Aunque la mayoría de los pacientes tienen una actitud apropiada hacia el cuidado de la fístula, el conocimiento y la práctica eran inadecuados. El conocimiento inadecuado probablemente influyó en una práctica inapropiada.</p>	<p>Baja</p>	<p>Baja</p>	<p>Brasil</p>

<p align="center"><b>Descriptivo</b></p> <p align="center">“El autocuidado de los accesos vasculares en los pacientes renales”</p>	<p>La población sujeto de estudio posee una deficiencia en el nivel cognitivo con respecto al autocuidado que debe proporcionarse para el correcto funcionamiento del acceso vascular, la cual quedó evidenciaba con un alto porcentaje que manifestó dicha desinformación, conformado con un 61% del total de los encuestados que respondió negativamente. Situación que los coloca en riesgo de perder la calidad de vida y la salud de este grupo de usuarios.</p>	<p align="center">Baja</p>	<p align="center">Baja</p>	<p align="center">Venezuela</p>
<p align="center"><b>Descriptivo</b></p> <p align="center">“Conocimientos del enfermo renal en hemodiálisis”</p>	<p>Los pacientes de este centro, tienen una vaga idea de todo lo que concierne el tratamiento de hemodiálisis, tanto líquidos, electrolitos, como cuidados a tener con su fistula o catéter.</p>	<p align="center">Baja</p>	<p align="center">Baja</p>	<p align="center">España</p>
<p align="center"><b>Descriptivo</b></p> <p align="center">“Valoración de autocuidados en el acceso vascular para hemodiálisis”</p>	<p>El nivel de conocimientos de autocuidados del AV de los pacientes fue alto en la mayoría de los casos y prácticamente el resto de ellos obtuvo un nivel medio. Sólo una minoría obtuvo un nivel muy alto, bajo o muy bajo.</p>	<p align="center">Baja</p>	<p align="center">Baja</p>	<p align="center">España</p>
<p align="center"><b>Descriptivo</b></p> <p align="center">“Capacidad de autocuidado del paciente en hemodiálisis periódica del Centro de Hemodiálisis de EsSalud, 2006-2007”</p>	<p>La capacidad de Autocuidado de los pacientes con enfermedad renal crónica que reciben hemodiálisis periódica en el Centro de Hemodiálisis de EsSalud es de nivel alto, lo que demuestra</p>	<p align="center">Baja</p>	<p align="center">Baja</p>	<p align="center">Perú</p>

	que los pacientes en su mayoría presentan habilidades y conocimientos para realizar acciones de autocuidado en sus actividades de la vida cotidiana y al hacer frente a la enfermedad.			
<b>Descriptivo</b> “Auto cuidado de la fístula arteriovenosa hecho por los pacientes con insuficiencia renal crónica en la región de Matto Grosso”	La mayor parte de los encuestados tienen conocimiento sobre el cuidado de la fistula arteriovenosa, pero al realizarlas desconocen las razones, así como complicaciones graves que pueden ocurrir.	Baja	Baja	Brasil
<b>Artículo de revisión</b> “Estudio documental (2006-2013) sobre el autocuidado en el día a día del paciente con enfermedad renal crónica”	Finalmente, esta revisión documental sobre las prácticas de autocuidado en personas con ERC que se encuentran en tratamiento sustitutivo resalta la necesidad inminente de fomentar y fortalecer la investigación en este tema, tanto en países desarrollados como los que se encuentran en vía de desarrollo; teniendo en cuenta los cambios en los perfiles epidemiológicos.	Alta	Alta	Colombia
<b>Descriptivo</b> “Autocuidado de pacientes sometidos a hemodiálisis en la Unidad del Hospital Luis Vernaza desde octubre del 2014 a febrero 2015”	El 100% de los encuestados respondieron si tener conocimiento del cuidado que debe dar a la fistula.	Baja	Baja	Ecuador

<p><b>Descriptivo</b></p> <p>“Guía de autocuidado para paciente ambulatorio post diálisis a través del Hospital Provincial General Latacunga”</p>	<p>100% de los pacientes son conscientes sobre los cuidados que deben tener con su acceso vascular, mientras que un 80% de los familiares que están a cargo de los pacientes tiene conocimientos sobre el cuidado del acceso vascular.</p>	<p>Baja</p>	<p>Baja</p>	<p>Ecuador</p>
<p><b>Transversal</b></p> <p>“Valoración de los conocimientos que tienen los pacientes en hemodiálisis acerca de su tratamiento”</p>	<p>Respecto a la variable principal, el 56,3% tenían un grado de conocimiento alto mientras que un 43,8% tenían un grado de conocimiento medio. Ningún paciente tenía un grado de conocimiento bajo.</p>	<p>Baja</p>	<p>Baja</p>	<p>España</p>
<p><b>Descriptivo</b></p> <p>“O paciente em hemodiálise: autocuidado com a fístula arteriovenosa.”</p>	<p>Hubo una falta de conocimiento sobre la fabricación y el funcionamiento de la fístula por los pacientes, que era independiente del tiempo de tratamiento. Se encontró que los pacientes tenían un conocimiento satisfactorio en lo que respecta al cuidado de la fístula arteriovenosa, que muestra que los profesionales de la salud pasan sobre las orientaciones necesarias para el autocuidado individual, incluso a través de las brechas en la gestión de las acciones de salud en interdisciplinario en calificación de la atención individual y colectiva para los clientes.</p>	<p>Baja</p>	<p>Baja</p>	<p>Brasil</p>

<p><b>Descriptivo</b>  “Autocuidado dos pacientes portadores de insuficiência renal crônica com a fistula artério-venosa.”</p>	<p>La valoración de la atención y su consecuencia realizar, por la mayoría de los pacientes encuestados demostraron un equilibrio capacidad de aprendizaje positivo con respecto a la IRC .Los pacientes tienen un autocuidado adecuado y aprenden a vivir dentro de sus limitaciones y restricciones.</p>	<p>Baja</p>	<p>Baja</p>	<p>Brasil</p>
<p><b>Descriptivo</b>  “Análisis de las necesidades educativas para el autocuidado de los pacientes en hemodiálisis”</p>	<p>Absolutamente todos los pacientes saben si su fistula está funcionando, así como saben los cuidados que deben tener con ella.</p>	<p>Baja</p>	<p>Baja</p>	<p>España</p>
<p><b>Descriptivo</b>  “Nivel de conocimiento en pacientes de Hemodiálisis sobre autocuidado de catéter y fistula en Isssstecali Mirador.”</p>	<p>Los pacientes con fistula se mantuvieron en un alto nivel de conocimiento del autocuidado con un 58% siendo este el porcentaje más alto de este grupo seguido de un medio nivel de conocimiento con un 42%.</p>	<p>Baja</p>	<p>Baja</p>	<p>Mexico</p>
<p><b>Descriptivo</b>  “Nivel de conocimiento sobre técnicas de autocuidado de los pacientes de hemodiálisis”</p>	<p>En cuanto a las medidas de autocuidado del Acceso Vascular, el 79.5 % conocen las medidas y el 20.5% desconoce las medidas.</p>	<p>Baja</p>	<p>Baja</p>	<p>Venezuela</p>
<p><b>Descriptivo</b>  “Conhecimento dos clientes em tratamento de hemodiálise sobre fístula artério-venosa.”</p>	<p>Hay un gran déficit de conocimiento por parte de los entrevistados con respecto a su fistula.</p>	<p>Baja</p>	<p>Baja</p>	<p>Brasil</p>

<p><b>Descriptivo</b> Autocuidado de los pacientes con insuficiencia renal crónica sometidos a hemodiálisis en el centro de diálisis “Nuestra señora del Carmen” Cañete - 2015</p>	<p>En el tratamiento y cuidado del acceso vascular el autocuidado es adecuado todos siempre asisten a su diálisis según lo establecido en mayor porcentaje, evitan levantar peso con su brazo donde se encuentra la FAV.</p>	<p>Baja</p>	<p>Baja</p>	<p>Perú</p>
<p><b>Descriptivo</b> “Efecto de una intervención educativa de enfermería en el fortalecimiento de la capacidad de agencia de autocuidado del adulto mayor hipertenso ambulatorio de Tunja- Bocaya, Colombia”</p>	<p>La ganancia neta de la escala ASA entre la posprueba y la preprueba fue de 24.3 puntos, a los 15 días de la intervención. 9 factores fueron extraídos por el análisis factorial representando el 65.87% de la varianza total; la consistencia interna osciló entre 0.74 a 0.95.</p>	<p>Baja</p>	<p>Baja</p>	<p>Colombia</p>

## **CAPITULO IV: DISCUSIÓN**

### **4.1 Discusión**

En el presente trabajo de revisión sistemática sobre el autocuidado de la fistula arteriovenosa en pacientes con ERC y tratamiento sustitutivo, se resalta el liderazgo enfermero, aun cuando se evidencia una baja producción, especialmente en los países en vía de desarrollo.

Sobre las prácticas de autocuidado en personas con ERC que se encuentran en tratamiento sustitutivo se resalta la necesidad inminente de fomentar y fortalecer la investigación en este tema, tanto en países desarrollados como los que se encuentran en vía de desarrollo; teniendo en cuenta los cambios en los perfiles epidemiológicos.

En esta revisión sistemática conformada por 22 estudios observamos que en 15 estudios los pacientes tienen un nivel de conocimientos alto, en 3 estudios se encontró que tienen un nivel de conocimiento bajo y en 2 encontramos un nivel de conocimientos regular. Nos ha llamado la atención que a pesar de que en la mayoría de los estudios la población es añosa, predomina un nivel de conocimientos alto y que éste no va asociado a haber pasado por consulta prediálisis o haber sido trasplantado.

Probablemente tenga más importancia la educación continua hacia estos pacientes para mantener un adecuado nivel de conocimientos, lo cual es muy bueno y gratificante en nuestra labor de enfermería ya que el acceso vascular determina en gran medida la calidad de vida y por el carácter crónico de la enfermedad renal, los pacientes deben ser atendidos por el profesional de enfermería, quienes tienen como principal función fomentar el mayor nivel de autocuidado.

Se puede observar en un estudio realizado en España por García JLA, Sánchez DC (9) que un 56,14% de los pacientes obtuvieron un nivel de conocimientos alto sobre el cuidado de su FAV, mientras que el 40,35% un nivel medio y solo un 3,5 % obtuvo un nivel bajo, otro estudio realizado en México por Verduzco LA (20) se encuentra que en los pacientes potadores de fistula predomina un alto nivel de conocimiento 58% y un nivel medio de conocimientos con un 42%. En un estudio realizado en Venezuela por Rojas N, Sánchez C, Quintero M, Pérez L.(21) se observa que un 79.5 % conocen las medidas de autocuidado de la fistula arteriovenosa y el 20.5% las desconoce.

Se puede afirmar que son resultados relativamente satisfactorios en el nivel de conocimientos de autocuidados del AV, se puede dejar la puerta abierta a una futura línea de investigación más exhaustiva sobre los ítems donde se han encontrado más fallos, dudas o deficiencias. Con ello se podría obtener unas implicaciones prácticas, como ayudar a reforzar el rol de enfermería en la formación de los pacientes y establecer un programa formativo adecuado, elaborando planes educativos de autocuidados, según las deficiencias detectadas. La implementación de modelos de autocuidados aumenta la calidad de vida de los pacientes en hemodiálisis.

La enfermería juega un papel clave en el desarrollo y mantenimiento del buen funcionamiento y supervivencia del AV en estos enfermos que cada vez representa un número mayor y de los que la mayoría no llegarán a

ser candidatos a un trasplante renal. Una de las funciones más importantes de la enfermería es la educación sanitaria, entre las que debe figurar la enseñanza a los pacientes de los autocuidados del AV. El personal de enfermería que trabaja en las unidades de HD no debe olvidar la labor educacional. El control de la infección en estos pacientes es un reto para el personal sanitario, ya que es una causa común de muerte entre los pacientes en HD. El enfermero/a es la persona directa de referencia del paciente y en quien deposita una confianza especial. Siendo capaz de gestionar una posible angustia, aportándole la información que necesita de una manera completa, sencilla y clara. Al ser quien pasa más tiempo con el paciente, también es capaz de valorar mejor la capacidad de la persona para comprender la información y las consecuencias. A mejor comprensión por el personal de enfermería de la experiencia del tratamiento del paciente, mejor será la atención dada y mayor la efectividad en la satisfacción de sus necesidades.

En cuanto a las limitaciones que encontramos en la realización de esta revisión sistemática fue que no logramos encontrar artículos solamente con menos de 5 años de antigüedad y nos tuvimos que extender a una antigüedad de 10 años, otra limitación que tuvimos fue encontrar solo estudios descriptivos.

## **CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1 Conclusiones**

1. La eficacia en salud, revela la capacidad que tienen los programas de salud para lograr un cambio en conductas, actitudes, hábitos o estilos de vida que sean favorables para la prevención, recuperación, rehabilitación y el mantenimiento de la salud de los individuos en riesgo de sufrir un evento adverso en su salud.
2. La aplicación de programas educativos para mejorar actitudes y/o conductas de pacientes frente a autocuidados para su salud, evidencian un impacto positivo, favorable para la disminución de complicaciones propias de autocuidados inadecuados, generados en su mayoría, por un desconocimiento total o parcial de estos cuidados básicos.
3. La revisión sistemática de fuentes bibliográficas desarrolladas a partir de investigaciones objetivas y publicadas en los últimos años, revelan el poco conocimiento que tiene la población afecta de patologías diversas sobre los cuidados propios que deben mantener para garantizar el equilibrio entre la salud y enfermedad.

4. Haciendo el análisis objetivo de diversos estudios de investigación (artículos de investigación), se puede colegir lo importante y necesario de la aplicación de programas educativos que complementen el poco o nulo conocimiento que tiene un individuo acerca de su enfermedad y la manera correcta de mantenerse sin complicaciones a través de autocuidados que deben aplicarse en el ambiente hospitalario primero, y luego, también en el hogar.
5. Para el presente trabajo, la mayoría de los estudios de investigación analizados (artículos de investigación), observa un alto porcentaje de personas que tienen conocimientos aceptables (sin que se determine si son completos) sobre cuidados de las FAV o CAV; de otro lado, un porcentaje similar, o menor, tiene conocimientos parciales, escasos o nulos sobre medidas de autocuidados para el manejo de los accesos para la hemodiálisis.
6. Las complicaciones que se presentan de portar una FAV o CAV, determinan la capacidad de parte de un individuo de mantener un correcto sistema de autocuidado; por lo cual la relación de complicaciones frente al autocuidado es inversamente proporcional.
7. Los hallazgos de la revisión descubren un porcentaje de la población en diálisis (sea alto o bajo) que desconoce o conoce poco del tema del autocuidado; este hecho pone en alto la importancia de la formulación planificación ejecución y evaluación de programas educativos dirigidos a principalmente a esta población a fin de evitar complicaciones propias del mal manejo de los accesos corporales para las hemodiálisis futuras.
8. Mientras exista población con conocimientos y/o prácticas de autocuidados deficientes, siempre será necesaria la aplicación de los programas educativos, que impacten favorablemente en el mantenimiento de la salud de la población.

9. En esta misión, la labor de enfermería, tanto en el área preventiva como educativa, asume un rol importantísimo, dado que se encuentra inmersa dentro de su campo de acción y, estando la enfermera capacitada para ejecutar dicha misión, se forma una relación de dependencia entre la labor de enfermería y la acción preventiva – educativa, que debe ser impartida en todo momento de su ejercicio profesional.

## **5.2 Recomendaciones**

1. Se recomienda la elaboración de programas educativos dirigidos a pacientes con diversas patologías a fin de contribuir en sus conocimientos sobre medidas de autocuidados que favorezcan el mantenimiento de su salud y eviten la aparición de complicaciones no deseadas.
2. Se hace necesario un cambio de actitud en las enfermeras en general a fin de asumir un rol educativo más eficaz y eficiente; dirigido a fortalecer el nivel preventivo, nivel que debe ser territorio de la enfermería por excelencia.
3. Realizar trabajos de investigación que determinen la incidencia de complicaciones por prácticas inadecuadas de autocuidados en pacientes con patología renal en hemodiálisis; para darle mayor importancia a la ejecución de programas educativos sobre el tema.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rivera LA, Rangel OL, Gonzales RC. Nivel de conocimientos de pacientes con hemodiálisis sobre autocuidado con acceso vascular 1era ed. DF México: Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc; 2010(actualizado 10 Set 2010; citado 11 de noviembre 2015). Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim2010/eim103c.pdf>.
2. Sosaya DC. Conocimiento sobre autocuidado de la favi y estado del acceso vascular en pacientes hemodializados. 1era ed. Trujillo Perú: Monografias.com S.A; 2012 (actualizado 10 octubre 2012; citado 12 de diciembre 2015). Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos104/conocimiento-autocuidado-favi-y-estado-del-acceso-vascular-pacientes-hemodializados/conocimiento-autocuidado-favi-y-estado-del-acceso-vascular-pacientes-hemodializados.shtml>.
3. Seguro Social de Salud ESSALUD. Normas y procedimientos de enfermería para la atención de pacientes con enfermedad renal crónica en tratamiento de hemodiálisis. Lima: ESSALUD; 2013.
4. Wikipedia. Hemodialisis: EEUU: Wikipedia; 2001(actualizado 25 de enero 2016; citado 27 de enero de 2016). Disponible en: <https://es.wikipedia.org/wiki/Hemodi%C3%A1lisis>.
5. Ramos NCP, Pereira ML. Pacientes em hemodiálise com fístula arteriovenosa: conhecimento, atitude e prática. (Internet). v 19. 1era ed. Brasil: Esc. Anna Nery; 2015(20 de noviembre de 2014; citado 30 octubre 2015). Disponible en: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1414-81452015000100073](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1414-81452015000100073).

6. Montero Y, Montero L, Colmenárez Z. El autocuidado de los accesos vasculares en los pacientes renales.(Internet) Vol 1.1era ed. Venezuela: Revista Electrónica de PortalesMedicos.com; 2008(actualizado 16 de junio 2008; citado 30 de octubre 2015). Disponible en: <http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/1122/1/EI-autocuidado-de-los-accesos-vasculares-en-los-pacientes-renales.html>.
7. Muro CLJ, Celeste BM,Chereque F, Constantino F.. Nivel de conocimientos de Autocuidado de las personas en tratamiento de Hemodiálisis. Hospital Almanzor.
8. Aguinaga Asenjo.. Chiclayo – 2010.(Internet).vol1. 1era ed. Perú: INDEX FUNDACION; 2013.(Actualizado 09 de setiembre de 2013; citado 30 de octubre 2015). Disponible en: <http://www.index-f.com/para/n19/pdf/292d.pdf>
9. Rojas N, Sánchez C, Quintero M, Pérez L. Nivel de conocimiento sobre técnicas de autocuidado de los pacientes de hemodiálisis. (Internet).Venezuela: sicht; 2006 (actualizado 15 de set 2006; citado 30 de octubre 2015). Disponible en: [http://www.sicht.ucv.ve:8080/bvirtual/doc/iii\\_congreso\\_nacional\\_exten\\_sion/Materiales/Resumen%20Cartel%20del%20III%20Congreso/Nardi%20Rojas%201.doc](http://www.sicht.ucv.ve:8080/bvirtual/doc/iii_congreso_nacional_exten_sion/Materiales/Resumen%20Cartel%20del%20III%20Congreso/Nardi%20Rojas%201.doc).
- 10.Soulmaz A, Tahereh J, Mehdi H. Self-Care Ability in Hemodialysis Patients (Internet). Vol.1. 1era Ed.Iran:Journal of Caring Sciences are provided; 2012( actualizado 26 de mayo de 2012; citado 30 de octubre 2015). Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4166685/>.
- 11.López GJ, Comellas T, Pujol MM. Conocimientos del enfermo renal en hemodiálisis. (Internet). 1era Ed. España: revistaseden; 2010.

(actualizado 20 junio 2011; citado 30 de octubre 2015). Disponible en:  
[http://www.revistaseden.org/files/2706\\_8%20%201669.pdf](http://www.revistaseden.org/files/2706_8%20%201669.pdf).

12. García AJL, Sancho CD. Valbración de autocuidados en el acceso vascular para hemodiálisis. (Internet).vol. 18. 3era Ed. España: evistaseden; 2015. (actualizado 23 de agosto 2015; citado 30 de octubre 2015). Disponible en:  
<http://www.revistaseden.org/imprimir.aspx?idArticulo=4424170094096093100424170>.
13. Arquinigo JGM. Capacidad de autocuidado del paciente en hemodiálisis periódica del Centro de Hemodiálisis de Es Salud, 2006-2007(Internet).1era Ed. Perú: cybertesis; 2008 (actualizado 30 de junio 2008; citado 30 de octubre 2015). Disponible en:  
[http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/2454/1/Arquinigo\\_jg.pdf](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/2454/1/Arquinigo_jg.pdf).
14. Reinas CA, Oliveira NG, Mattos M. Auto cuidado de la fístula arteriovenosa hecho por los pacientes con insuficiencia renal crónica en la región de Matto Grosso. Vol. 3. 1era ed. Brasil: Revista Eletrônica Gestão & Saúde; 2012 (Actualizado enero 2012; citado 30 de octubre 2015) Disponible en:  
[http://gestaoesaude.unb.br/index.php/gestaoesaude/article/viewFile/146/pdf\\_1](http://gestaoesaude.unb.br/index.php/gestaoesaude/article/viewFile/146/pdf_1).
15. Carrillo AA, Laza CV, Molina JAJ. Estudio documental (2006-2013) sobre el autocuidado en el día a día del paciente con enfermedad renal crónica.vol 16. 3era Ed. Colombia: Sociedad Española de Enfermería Nefrológica; 2013. [Online].; (Actualizado 20 de julio de 2013; citado 30 de octubre 2015). Disponible en:  
[http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S2254-28842013000300007&script=sci\\_arttext](http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S2254-28842013000300007&script=sci_arttext).

16. Tenecela AC. Autocuidado de pacientes sometidos a hemodiálisis en la Unidad del Hospital Luis Vernaza desde octubre del 2014 a febrero 2015. (Internet). 1era Ed. Ecuador: Repositorio Digital Institucional de la Universidad Católica de Santiago de Guaya. [Online].; (Actualizado 09 de setiembre de 2015; citado 30 de octubre 2015). Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/123456789/4096/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-160.pdf>.
17. Tasinchana VL. Guía de autocuidado para paciente ambulatorio post diálisis a través del Hospital Provincial General Latacunga. (Internet). 1er Ed. Ecuador: Red repositorios de acceso abierto del Ecuador. [Online]. [cited 2015 (Actualizado 15 de diciembre de 2015; citado 06 de enero 2016)]. Disponible en: <http://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/1031/1/TUALENF013-2015.pdf>.
18. Sánchez JCG, Martínez CM, Bethencourt DF, López PM. Valoración de los conocimientos que tienen los pacientes en hemodiálisis acerca de su tratamiento. (Internet). vol18. 1era ed. España: Sociedad Española de Enfermería Nefrológica. [Online].; 2015 [cited (actualizado 2 de febrero de 2015; citado 30 de octubre 2015)]. Disponible: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S2254-28842015000100004&script=sci\\_arttext](http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S2254-28842015000100004&script=sci_arttext).
19. Aires CHF, Freitas SC. O. Paciente em hemodiálise: autocuidado com a fístula arteriovenosa (Internet). Vol. 11. 1era ed. Brasil: Revista da Rede de Enfermagem do Nordeste – Rev. Rene. [Online].; 2010 [cited (Actualizado 20 de enero del 2010; citado 30 de octubre de 2015)]. Disponible en: [http://www.revistarene.ufc.br/vol11n1\\_html\\_site/a16v11n1.htm](http://www.revistarene.ufc.br/vol11n1_html_site/a16v11n1.htm).
20. Furtado AM, Lima FET. Autocuidado dos pacientes portadores de insuficiência renal.

21. Porcuna IR. Análisis de las necesidades educativas para el autocuidado de los pacientes en hemodiálisis. (Internet). España; 2005. (Actualizado 15 de set 2005; citado 30 de octubre de 2015). Disponible en: [http://www.revistaseden.org/files/3304\\_analisis.pdf](http://www.revistaseden.org/files/3304_analisis.pdf).
22. LA. V. Nivel de conocimiento en pacientes de Hemodiálisis sobre autocuidado de catéter y fistula en Iссstecali Mirador. (Internet). Mexico: BuenasTareas; 2015. (Actualizado 10 de julio de 2015; citado 30 de octubre 2015). Disponible en: <http://www.buenastareas.com/ensayos/Nivel-De-Conocimiento-En-Pacientes-De/76239595.html>.
23. Rojas N, Sánchez C, Quintero M, Pérez L. Nivel de conocimiento sobre técnicas de autocuidado de los pacientes de hemodiálisis. (Internet). Venezuela: sicht; 2006 (actualizado 15 de set 2006; citado 30 de octubre 2015). Disponible en: [http://www.sicht.ucv.ve:8080/bvirtual/doc/iii\\_congreso\\_nacional\\_exten\\_sion/Materiales/Resumen%20Cartel%20del%20III%20Congreso/Nardi%20Rojas%201.doc](http://www.sicht.ucv.ve:8080/bvirtual/doc/iii_congreso_nacional_exten_sion/Materiales/Resumen%20Cartel%20del%20III%20Congreso/Nardi%20Rojas%201.doc).
24. Furtado AM, Lima FET. Conhecimento dos clientes em tratamento de hemodiálise sobre fístula artério-venosa. (Internet). vol. 7. 3era Ed. Brasil: Repositorio de la Universidad Federal Do Ceará; 2006. (Actualizado setiembre de 2006; Citado 30 de octubre de 2015) Disponible en: <http://www.repositorio.ufc.br/handle/riufc/13481>.