



**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 UN PROGRAMA EDUCATIVO PARA
FORTALECER EL CONOCIMIENTO PARA UN MEJOR
AUTOCUIDADO EN PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL
CRONICA**

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

Presentado por:

**AUTORES: CARDOZO ALFARO, LINDA CAROLINE
NAPURÍ BAZALAR, BRYAN JESÚS**

ASESORA: MG. REMUZGO ARTEZANO, ANIKA

**LIMA – PERÚ
2017**

DEDICATORIA

Dedico el presente trabajo de investigación a mis padres Dora Alfaro Torres y Luis Cardozo Malpartida por ser mis guías durante estos años y mi empuje para alcanzar mis metas; a mi hermana Mabel Cardozo Alfaro quien está siempre conmigo alentándome a seguir hacia adelante.

El presente trabajo de investigación es inspirado por mi familia especialmente mi madre Soledad Bazalar Gamarra, por esforzarse siempre en darme lo mejor, inculcarme valores, ser mi fortaleza, un ejemplo a seguir por su lucha constante para sacar adelante a sus hijos.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por cuidar mis pasos durante toda esta etapa, por la fuerza dada en los momentos de dificultad para poder continuar y alcanzar mi meta.

A mi asesora Mg. Anika Remuzgo Artezano por el tiempo y los conocimientos brindados para la realización de este trabajo de investigación y nuestros docentes de la Escuela Académica Profesional de Enfermería de la Universidad Norbert Wiener por contagiarnos ese amor a la profesión.

ASESORA: Mg. Anika Remuzgo Artezano

JURADO

Presidente: Mg. Julio Mendigure Fernández.

Secretaria: Dra. Oriana Rivera De Bonilla

Vocal: Mg. Jeannette Ávila Vargas Machuca

INDICE

Carátula	i
Hoja en Blanco	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Asesor	v
Jurado	vi
Indice	vii
Indice Tablas	viii
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
CAPITULO I: INTRODUCCION	11
1.1. Planteamiento del problema	11
1.2. Formulación del problema	19
1.3. Objetivos	19
CAPITULO II: MATERIALES Y METODOS	20
2.1. Tipo y Diseño	20
2.2. Población y muestra	20
2.3. Procedimiento de recolección de datos	21
2.4. Técnica de análisis	21
2.5. Aspecto Éticos	22
CAPITULO III: RESULTADOS	23
3.1. Tabla de Estudios	23
CAPITULO IV: DISCUSION	38
4.1. Discusión	38
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	40
5.1. Conclusiones	40
5.2. Recomendaciones	41
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	42

INDICE TABLAS

Tabla 1: Estudios sobre efectividad de un Programa Educativo para incrementar el conocimiento y fortalecer el autocuidado en pacientes con enfermedad renal crónica.	23
--	----

Tabla 2: Resumen de estudios sobre Efectividad de un Programa Educativo para incrementar el conocimiento y fortalecer el autocuidado en pacientes con enfermedad renal crónica.	33
---	----

RESUMEN

Objetivo: Analizar sistemáticamente las evidencias sobre la efectividad de un programa educativo para fortalecer el conocimiento para un mejor autocuidado de los pacientes con enfermedad renal crónica. **Material y Métodos:** Revisión Sistemática observacional y retrospectivo, la búsqueda se ha restringido a artículos con texto completo y los artículos seleccionados se sometieron a una lectura crítica, utilizando la jerarquización del sistema grade para identificar su grado de evidencia. **Resultados:** Han sido analizados 10 artículos científicos, en su mayoría estudios cuasi experimentales en un 80% y 20% de revisiones sistematicas. El 30% de las investigaciones encontradas son de España, 10% de Mexico, 10% de EE. UU, 10% de Argentina, 10% de Cuba, 10% de Nicaragua, 10% de Australia y 10% de China. El 100% de los artículos revisados sistemáticamente **Conclusiones:** el 100% de los artículos revisados sistemáticamente coinciden que es efectivo un programa educativo para fortalecer el autocuidado de los pacientes con enfermedad renal crónica. Los programas educativos, fomentan conocimientos realizando un plan sistemático y continuo para fortalecer el autocuidado, y los pacientes tengan una mejor calidad de vida.

Palabras claves: “efectividad” “programa educativo” “conocimiento” “autocuidado” “enfermedad renal crónica”

ABSTRACT

Objective: Systematically analyze the evidence on the effectiveness of an educational program to strengthen knowledge for a better self-care of patients with chronic kidney disease. **Material and Methods:** Systematic observational and retrospective review, the search has been restricted to articles with full text and selected articles were subjected to a critical reading, using hierarchy of the grid system to identify their degree of evidence. **Results:** 10 scientific articles have been analyzed, mostly quasi experimental studies in 80% and 20% of systematic reviews. 30% of the investigations found are from Spain, 10% from Mexico, 10% from EE. 10% from Argentina, 10% from Cuba, 10% from Nicaragua, 10% from Auatralia and 10% from China. 100% of the articles systematically reviewed **Conclusions:** 100% of the articles reviewed systematically agree that an educational program to strengthen the self-care of patients with chronic kidney disease is effective. Educational programs promote knowledge by carrying out a systematic and continuous plan to strengthen self-care, and patients have a better quality of life.

Keywords: “Effectiveness” “educational program” “knowledge” “Self-care”
“Chronic kidney disease”

CAPITULO I: INTRODUCCION

1.1 Planteamiento del problema

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), en el año 2012, describió el papel del profesional de salud en la orientación y educación de los pacientes sobre el autocuidado; lo que conduce al empoderamiento del paciente de su cuidado frente a la enfermedad existente. Constituye ésta una estrategia sumamente importante; para lo cual es necesario conocer la capacidad que tiene cada individuo y así poder garantizar que el autocuidado que realice el paciente sea lo suficiente para mantener una calidad de vida aceptable. El paciente requiere conocimientos y enseñanzas de adopción de medidas que le permitan desarrollar su propio autocuidado y mantener una vida saludable, por ello la enfermera brinda cuidados que le ayudan a superar las barreras que lo alejan del cumplimiento del tratamiento prescrito y que deben ser continuados en el hogar, optimiza el cuidado

del paciente durante la diálisis con la aplicación de conocimientos científicos y promueve el trabajo interdisciplinario para lograr el mejor bienestar posible del paciente, su familia y el mismo grupo(1).

La enfermedad renal crónica (ERC) constituye un importante problema de salud en la actualidad, tanto por su elevada prevalencia, como por su importante morbimortalidad cardiovascular. La prevalencia de la ERC ha aumentado de forma progresiva en los últimos años debido principalmente a la optimización de las técnicas depurativas que permiten permanecer más tiempo en la técnica, al envejecimiento de la población y a la alta tasa de enfermedades cardiovasculares, como la diabetes y la hipertensión arterial (2).

Los pacientes que reciben hemodiálisis, deben cambiar su estilo de vida para sobrevivir, aprendiendo y realizando actividades para cuidar de sí mismo, con las modificaciones que le impone la enfermedad; todo ello le permitirá sentirse bien, mantenerse en su entorno social, laboral y familiar independientemente. El éxito de ésta terapia dependerá de la capacidad de autocuidado que tengan para desarrollar actividades de la vida cotidiana y los efectos que le impone la enfermedad; siendo ello un área que requiere de valoración y orientación del autocuidado (3).

En el momento actual, se asiste en el mundo a una verdadera epidemia de las así llamadas “enfermedades crónicas no comunicables”: diabetes, hipertensión arterial, enfermedad cardiovascular, enfermedad

renal crónica. Estas causarían actualmente el 60% de las muertes en el mundo, y alrededor del 47% de los gastos en salud. Se estima que serán la principal causa de muerte y discapacidad para el 2020, y la mayor carga provocada por estas enfermedades se producirá sobre los países menos desarrollados.

En la diabetes también es la primer causa de ingreso a diálisis crónica, con el 30.3% de los casos nuevos por año, pero las cifras son tan dispares como 25.3% en Uruguay, 51% en México y 65% en Puerto Rico. Ambas etiologías son pasibles de ser detectadas precozmente; sumado a esto, una vez detectadas son fácilmente tratables. Sin embargo, la mayoría de los pacientes ignoran que las padecen.

Actualmente más de 1.000.000 de personas en el mundo sobreviven gracias al tratamiento dialítico; la incidencia de la insuficiencia renal crónica terminal (IRCT) se ha duplicado en los últimos 15 años, y es esperable que continúe aumentando. Millones de personas alrededor del mundo van a necesitar tratamiento de reemplazo de la función renal en los próximos 10 años, y no hay sistema de salud que pueda sostener ese costo (4).

Las principales etiologías de la IRCT son, en el mundo, la diabetes y la hipertensión arterial. Así, en el Registro Estadounidense de Diálisis (USRDS, United States Renal Data System) la diabetes constituyó el 44% y la hipertensión el 28.7% de los pacientes nuevos ingresados en; en el Registro de Diálisis que lleva la Sociedad Española es la primera etiología, con el 23.3% de pacientes incidentes, constituyendo las

causas vasculares el 14.7%; en el Registro de diálisis Japonés la diabetes representaba el 36.6%. (5).

Se conoce mejor la epidemiología de la enfermedad renal crónica estadio 5 en tratamiento sustitutivo mediante diálisis y trasplante. En el año 2007 más de 45.000 personas en España (6); es decir, alrededor de 1000 por millón de población, estaban en tratamiento renal sustitutivo, cifra que se estima casi se duplicará en los próximos 10 años debido al envejecimiento progresivo de la población y al aumento en la prevalencia de otros procesos crónicos como la diabetes mellitas y la obesidad. Lo mismo ocurre en el mundo desarrollado, donde a pesar de que la incidencia va estabilizándose, la prevalencia de pacientes que reciben tratamiento sustitutivo de la función renal, bien sea con la modalidad de diálisis o trasplante renal, continúa también avanzando de forma considerable hasta alcanzar cifras de 1500-1900/millón de población en el año 2005 en Japón, Taiwan y EE.UU (7).

Es alarmante este crecimiento de la prevalencia, que puede desequilibrar los servicios sanitarios de algunos países en el futuro. Una reciente actualización en el periodo 2013 en 13.233 adultos ha demostrado un ascenso en la prevalencia de ERC grados 1-4 hasta el 13%, un aumento explicado parcialmente por un incremento de la diabetes y la hipertensión (8).

El estudio australiano sobre la diabetes, obesidad y estilo de vida (Ausdiar) determinó la prevalencia de diabetes, obesidad, factores de riesgo cardiovascular e indicadores de enfermedad renal en pacientes australianos. Encontraron que un 11.2% tenían una alteración de la función renal significativa (GFR <60ml/min) y un 2.4% tenían proteinuria (9).

En Octubre de 2012 la organización KDIGO (Kidney Disease: Improving Global Outcomes), institución sin ánimo de lucro que agrupa a expertos de todo el mundo sobre la ERC, publicó un documento en el que se recomiendan una serie de acciones institucionales que deberían ponerse en marcha en todos los países para enfrentarse de forma racional al problema de la ERC. Entre estas recomendaciones se destacan las siguientes.

Los Gobiernos deben adoptar una política de salud frente a la Enfermedad Renal Crónica, favoreciendo conjuntamente con organizaciones no gubernamentales y la Industria (a nivel regional, nacional e internacional) la incorporación de la ERC a las agendas de salud pública.

Los Gobiernos deben apoyar y financiar los programas de detección precoz y seguimiento de la ERC que incluyan prevalencia, incidencia, evolución cuidados, y educación.

Por tanto debe potenciarse una estrategia de salud renal que permita concienciar a los profesionales, a los pacientes y a la población sobre la importancia de conocer la función renal, dadas las implicaciones

terapéuticas y pronósticos que implica una detección de la ERC en fases precoces (10).

Existen medidas de prevención primaria y secundaria que pueden evitar la aparición o frenar la progresión e incluso favorecer la regresión de la ERC (11).

Un programa de prevención de la ERC y la diabetes no es ni más ni menos que un programa de prevención de la ECV, y viceversa. Para poder instrumentarlo, es vital el rol de la salud pública, no sólo ejerciendo su función de diagnóstico y tratamiento, sino educando a la población, informando, a fin de poder realizar la detección en etapas precoces, y disminuir así, a futuro, la carga que representan estas enfermedades sobre toda la población. La Sociedad Internacional de Nefrología está abocada a la detección y prevención de estas enfermedades en el mundo, y particularmente en los países en vías de desarrollo, partiendo de un concepto que es: primero hay que conocer la magnitud del problema. Es por ello que ha instituido el Día Mundial de Riñón (segundo jueves de marzo de cada año), como una forma de llegar con información a la población en general, pero también como una forma de recordar a todos los profesionales de la salud la importancia de evaluar la función renal, especialmente en los grupos de riesgo. La evidencia disponible demuestra que la presencia de ERC no es sólo un problema en sí misma, sino que constituye un riesgo mayor para morbilidad y mortalidad cardiovascular, y es una

complicación terrible en los pacientes con diabetes. Detectarla y tratarla contribuye al mejoramiento de la salud de la población en general y a la disminución de la ECV y la necesaria educación para lograrlo le agrega un efecto multiplicador sobre toda la comunidad (12).

La teoría del Autocuidado, tiene su origen en una de las más famosas teoristas norteamericana, Dorotea Orem, nacida en Baltimore, Estados Unidos. "El autocuidado es una actividad del individuo aprendida por éste y orientada hacia un objetivo. Es una conducta que aparece en situaciones concretas de la vida, y que el individuo dirige hacia sí mismo o hacia el entorno para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y actividad en beneficio de la vida, salud y bienestar."

El concepto básico desarrollado por Orem es que el autocuidado se define como el conjunto de acciones intencionadas que realiza la persona para controlar los factores internos o externos, que pueden comprometer su vida y desarrollo posterior. El autocuidado por tanto, es una conducta que realiza o debería realizar la persona para sí misma (13).

En la actualidad en el mundo existe una epidemia de las enfermedades crónicas. Estas causarían actualmente el 60 % de las muertes en el mundo, y alrededor del 47% de los gastos en salud. Se estima que será la principal causa de muerte y discapacidad para el 2020 (14).

Según la Organización Mundial de la Salud “La enfermedad renal crónica afecta a cerca del 10% de la población mundial. Se puede prevenir, pero no tiene cura, suele ser progresiva, silenciosa y no presentar síntomas hasta etapas avanzadas, cuando las soluciones son la diálisis y el trasplante de riñón” (15).

Según la Sociedad Latinoamericana de Nefrología e Hipertensión. “En América Latina unos promedios de 613 pacientes por millón de habitantes tuvieron acceso a alguna de las alternativas de tratamiento para la sustitución de la función que sus riñones ya no pueden realizar” (16).

En el Perú hay una proyección ascendente de la incidencia de la ERC; hasta el año 2015 hay 11076 pacientes en Diálisis y al año 2016 se calcula que esta cifra ha superado los 12000 pacientes en diálisis, y las principales causas son la diabetes mellitus en un 33% y la hipertensión arterial en un 32% (17).

El propósito principal del presente trabajo, es identificar la efectividad que tienen los programas educativos para que los pacientes con enfermedad renal crónica puedan tener más conocimiento y así fortalecer su autocuidado para evitar ciertas complicaciones. Como profesional de la salud, es importante resaltar las intervenciones de enfermería a través de las sesiones educativas en el área de nefrología; incorporando conocimientos, actitudes, hábitos y el desarrollo de la capacidad crítica para tomar decisiones y poder cuidar su salud de los

pacientes con enfermedad renal crónica. Asimismo, el desarrollo de programas educativos es importante para la sociedad porque permite crear oportunidades de aprendizaje y concientizarlos para un cambio de estilo de vida y una mejora continua durante toda su ERC.

1.2 Formulación del problema:

Por lo expuesto, la pregunta formulada para la revisión sistemática se desarrolló bajo la metodología PICO y fue la siguiente:

P = Paciente/ Problema	I = Intervención	C = Intervención de comparación	O = Outcome Resultados
Pacientes con enfermedad renal crónica	Programa educativo	No corresponde.	Fortalecer conocimientos para un mejor autocuidado,

¿Un programa educativo es efectivo para fortalecer conocimientos para un mejor autocuidado de los pacientes con enfermedad renal crónica?

1.3. Objetivo

Analizar sistemáticamente las evidencias sobre la efectividad de un programa educativo para fortalecer el conocimiento para un mejor autocuidado de los pacientes con enfermedad renal crónica.

CAPITULO II: MATERIALES Y METODOS

2.1. Tipo y diseño

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. Es observacional debido a que no se interviene sobre las variables sujetas a la medición de la muestra.

2.2. Población y muestra

La población estará constituida por la revisión bibliográfica de 10 artículos científicos publicados e indizados en las bases de Datos científicos, con una antigüedad no mayor de diez 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 bibliográfica de artículos de investigación tanto nacionales como internacionales, que tuvieron como tema principal la efectividad de un programa educativo para fortalecer el conocimiento y para mejorar su 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:

Programa educativo AND autocuidado AND pacientes con enfermedad renal crónica AND efectividad

Programa educativo OR autocuidado OR Fortalecer OR pacientes con enfermedad renal crónica OR efectividad

Programa educativo AND autocuidado NOT efectividad

Programa educativo OR autocuidado NOT fortalecer

Bases de Datos:

Lipecs, Lilacs, Scielo, Cochrane Plus, Epistemonikos.

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 los artículos nacionales e internacionales, así como una evaluación crítica e intensiva de cada artículo de acuerdo los criterios técnicos establecidos y a partir de ello establecer la calidad de la evidencia y la fuerza de recomendación para cada artículo.

2.5. Aspecto Éticos

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

CAPITULO III: RESULTADOS

3.1 Tablas: Estudios sobre efectividad de un programa educativo para incrementar el conocimiento y fortalecer el autocuidado en pacientes con enfermedad renal crónica.

DATOS DE LA PUBLICACION

1.Autor	Año	Título de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Numero
Torres C.	2010	“Diseño, Implementación y Evaluación de un programa de intervención educativa para pacientes con Insuficiencia Renal Crónica” (18).	Disponible en: Revista Latinoamericana de Medicina Conductual http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=2830219750 MEXICO	Vol. 1, Núm. 1.

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población Muestra	Instrumentos	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativo Cuasiexperimental I	Población 6 pacientes con IRC, seleccionados no probabilísticamente en el Hospital General de Atizapán Muestra Se trabajó con toda la población.	Encuesta sociodemográfica, Manual de la Intervención educativa, Auto registros diversos.	Consentimiento informado	Hubo un aumento en el número de respuestas correctas en la prueba de conocimientos y este incremento es estadísticamente significativo (t= -12.649, p < .000)	Hubo aumento de conocimientos sobre la ERC gracias a la educación sanitaria que recibieron los pacientes. También es importante señalar que los participantes de este estudio son personas con educación primaria con poco acceso hacia información sobre salud, y al aumentar sus conocimientos mejoraron su autocuidado con respecto a su enfermedad.

DATOS DE LA PUBLICACION

2.Autor	Año	Título de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Numero
Boté C.	2009	“Intervención educativa sobre la enfermedad renal crónica en atención primaria” (19).	Disponible en: Revista de la Sociedad Española de Enfermería Nefrológica http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-13752009004400009 ESPAÑA	Vol. 12, Núm. 4.

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativo experimental	Población 30 personas usuarias de un centro social. Muestra Se trabajó con toda la población.	Charla y cuestionario antes y después de la charla.	Consentimiento informado.	Tras la intervención educativa un 80% de los individuos participantes (intervalo de confianza 95%: 66-94%) mejoraron significativamente la puntuación del cuestionario de conocimientos sobre la ERC	La intervención educativa como la aquí utilizada mejoró el conocimiento de la ERC sobre de que trata su enfermedad entre la población general para que tengan mejor autocuidado en temas como alimentación adecuada en pacientes en diálisis, control de las presión entre otros.

DATOS DE LA PUBLICACION

3.Autor	Año	Título de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Numero
Bonilla F.	2014	“Educación sanitaria al paciente con enfermedad renal crónica avanzada” (20).	Disponible en: Revista de la Facultad de Medicina y Enfermería de la Universidad de Córdoba, http://www.revistaseden.org/imprimir.aspx?idArticulo=4424170094094096093424170 ARGENTINA	Vol. 17, Núm. 2.

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativo Descriptivo correlacional	Población 83 documentos preseleccionados de todas las bases de datos. Muestra 64 artículos que cumplían con los criterios de inclusión/exclusión	Búsqueda en diversas bases de datos desde el 25 de Marzo de 2014 hasta el 10 de Mayo de 2014.	-	En esta revisión se ha puesto de manifiesto que la inclusión de los pacientes con ERC en un programa de educación sanitaria ofrece beneficios en múltiples áreas.	Los pacientes que participaron en los programa de educación sanitaria aumentaron el conocimientos y mejoraron su autocuidado con respecto a los pacientes que no reciben dicha educación, por ende hay mas preocupación sobre los riesgos en la diálisis.

DATOS DE LA PUBLICACION

4.Autor	Año	Título de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Numero
Aguilera A, Prieto M, Gonzales L, Abad B, Martínez E, Robles I, Gutiérrez E, Calleja A, Boso P	2012	“Una estrategia poco utilizada en el cuidado de pacientes con Enfermedad Renal Crónica: la educación en grupo y multidisciplinar de pacientes y sus familiares” (21).	Disponible en: Rev. Enfermería Nefrológica http://www.revistaseden.org/files/3083_unaestrategia.pdf f ESPAÑA	Vol. 15(1), Núm. 14/21

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativo Descriptivo Correlacional	Población 19 pacientes Muestra Se trabajó con toda la población	Charla y Cuestionario de Conocimientos.	Consentimiento informado	Fueron analizados 15 cuestionarios, cuatro pacientes no realizaron el cuestionario final, por faltar a la última sesión del grupo. La nota media inicial fue de 7,2 puntos y de 9,3 puntos al final, con una diferencia estadísticamente significativa entre ambas ($p = 0,013$).	Los pacientes valoran más las experiencias y explicaciones de otros enfermos que viven la experiencia de la enfermedad y todas las complicaciones que pasaron por un mal autocuidado por lo cual se inició un grupo entre pacientes y familiares para hacer efectivo el programa de educación lo cual fortaleció más sus conocimientos y aumento su autocuidado.

DATOS DE LA PUBLICACION

5.Autor	Año	Título de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Numero
Sánchez J, Martínez C, Bethencourt D, Pablos M	2015	“Valoración de los conocimientos que tienen los pacientes en hemodiálisis acerca de su tratamiento” (22).	Disponible en: Rev. Enfermería Nefrológica http://www.revistaseden.org/files/Articulos_3387_43rigin_al85402.pdf ESPAÑA	Vol. 18, Núm. 1.

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población Muestra	Instrumentos	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativo Transversal y longitudinal	Población 76 pacientes servicio de diálisis de la Fundación Jiménez Díaz Muestra 32 pacientes.	Encuesta de conocimientos	Consentimiento informado	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.	Los profesionales de la salud que realizaron educación a personas con ERC estuvieron concientizados de la eficacia que pueden llegar a tener los programas educativos, en el estudio hubo aumento de conocimiento e hizo que mejoraran su autocuidado.

DATOS DE LA PUBLICACION

6.Autor	Año	Título de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Numero
Estrada J, Amargós J, Despaigne M, Chaos T, Perera P	2012	“Prevención de la enfermedad renal crónica en la comunidad” (23).	Disponible en: Archivo Médico de Camagüey http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552012000600007 CUBA	Vol. 16, Núm. 6.

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población Muestra	Instrumentos	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativo Cuasi experimental	Población 82 pacientes con ERC del Policlínico Ignacio Agramonte de Camagüey Muestra 42	Encuesta con variables y aspectos de conocimientos antes y después de la intervención educativa.	Consenti miento informado	Antes de la intervención más de la mitad no identificaron que pertenecían a grupo de riesgo. Después de la estrategia el 100 % reconoció que realizar ejercicios, estar vacunado, ser tratado ante infecciones o enfermedades parasitarias y el control de la tensión arterial y la glucemia eran aspectos a tener en cuenta	La intervención educativa fue efectiva, los pacientes antes del programa no tenían conocimiento de lo que era la diálisis, los cuidados en la alimentación, controles de presión arterial, cuidados de la fistula y catéter, luego del programa aumentaron sus conocimientos y mejoraron su autocuidado y disminuyeron la morbimortalidad.

DATOS DE LA PUBLICACION

7. Autor	Año	Título de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Numero
Berrios A, Kulakova O, Jirón A, Martínez M, Martínez J, Urcuyo N.	2013	“Conocimiento, actitudes y prácticas, sobre enfermedad renal crónica en habitantes de la comunidad “la isla” del municipio de Chichigalpa” (24).	Disponible en: UNIVERSITAS http://ageconsearch.umn.edu/bitstream/207673/2/53%20-57%20articulo%207.pdf NICARAGUA	Volumen 4, Número 1

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativo Corte transversal y longitudinal	Población 198 personas Muestra Se trabajó con toda la población	Cuestionario para pre y post test para evaluar el conocimiento, actitudes y prácticas sobre la Enfermedad Renal Crónica	Consentimiento Informado	El 96.5% de la población ha escuchado hablar sobre enfermedad renal, 72.2% sabe que la enfermedad renal afecta los riñones, 40.4% de los encuestados definen la enfermedad renal como “los riñones se paralizan”; 51.3% conocen de 2 a 5 de los síntomas que se presentan en la enfermedad renal.	Más de la mitad de la población maneja información heterogénea en cuanto al cuidado de su enfermedad y diagnóstico de la ERC ya que no han llevado educación del tema, luego que se llevó a cabo la educación sanitaria de ERC aumentó el conocimiento de la población y mejoraron su autocuidado.

DATOS DE LA PUBLICACION

8.Autor	Año	Título de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Numero
Bonner A , Havas K , Douglas C , Thepha T , Bennett P , Clark R	2014	“Los programas de autocuidado en estadios 1-4 con enfermedad renal crónica: una revisión de la literatura”(25).	Disponible en: Revista Journal of renal care www.epistemonikos.org/es/search?q=EFFECTIVIDAD%20DE%20UN%20PROGRAMA%20EDUCATIVO%20PARA%20FORTALECER%20SU%20AUTOCUIDADO%20%20EN%20PACIENTES%20CON%20ENFERMEDAD%20RENAL%20CRONICA EE.UU	Volumen 1, N° 2

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población Muestra	Instrumentos	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Revisión sistemática.	Población Nueve bases de datos electrónicas (MEDLINE, CINAHL, EMBASE, ProQuest Health, ProQuest Enfermería y Salud Aliados, La Cochrane Library, la base de datos del Instituto Joanna	Artículos primarios	No corresponde	La estrategia de búsqueda identificó 2051 artículos, de los cuales 34 fueron recuperados en su totalidad con sólo 5 estudios con 274	El desarrollo de programas educativos; permite establecer vínculos con los pacientes y familia, para propiciar la educación continua que se necesita, incrementando sus conocimientos e ideas acerca de la enfermedad, lo que contribuye a mejorar su autocuidado, a mejorar la adherencia al

DATOS DE LA PUBLICACION

9.Autor	Año	Título de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Numero
Briggs J.	2011	"Automanejo de la hemodiálisis para la enfermedad renal terminal" (26).	Disponible en: Best Practice, http://www.evidenciaencuidados.es/BPIS/PDF/2011_15_8_BestPrac.pdf AUSTRALIA	Vol. 15(8), N°1-4
		Briggs EBP, Web of Science y PsycINFO) Muestra 2051 artículos	pacientes que cumplían los criterios de inclusión.	tratamiento de reemplazo renal y a una mejor calidad de vida.

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población	Instrumentos	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
	Muestra				

<p>Cuantitativo Cuasiexperimental</p>	<p>Población 135 personas con nefropatías sometidos a hemodiálisis. Muestra 62 personas</p>	<p>Intervención educativa de grupo psicosocial basada en la terapia cognitivo-conductual.</p>	<p>Consentimiento o informado</p>	<p>En un año el grupo experimental mostró una mejoría estadísticamente significativa en la adaptación física y psicosocial.</p>	<p>El programa de educación investigó el autocuidado de los pacientes en hemodiálisis y en sus actividades diarias en el cual brindo educación sobre el manejo de su enfermedad que es la ERC lo cual fue positivo, porque logró aumentar los niveles de conocimientos y en el empoderamiento y auto eficacia del autocuidado para evitar complicaciones como depresión, ganancias inadecuadas de peso entre otras lo cual demuestra que fue gracias a los programas de educación sanitaria.</p>
---	---	---	---------------------------------------	---	--

DATOS DE LA PUBLICACION

10.Autor	Año	Título de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Numero
Ting I, Hong M, Wu C, Quan H, Ming Y, Bi D, Guan J .	2011	“Programas educativos para pacientes con nefropatía diabética” (27).	Disponible en: Cochrane Database of Systematic Reviews www.epistemonikos.org/es/documents/3a68dd4311bdf0 fe7382eb93bcfdd59406fd5c02 CHINA	Volumen 15 N° 6

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Revisión Sistemática	<p style="text-align: center;">Población</p> <p>Se incluyeron todos los ensayos controlados aleatorios (ECA) y cuasialeatorios</p> <p style="text-align: center;">Muestra</p> <p>Registro Especializado del Grupo Cochrane de Riñón, CENTRAL, MEDLINE, EMBASE Chinese Science and Technique Journals Database, China National Infrastructure y WanFang).</p>	Artículos primarios	No corresponde	<p>Eran elegibles dos estudios (207 pacientes). La calidad metodológica no fue alta. En comparación con ningún programa educativo, los programas educativos para pacientes con diabetes que reciben diálisis aumentaron el conocimiento del paciente.</p>	<p>Los programas educativos tienen efectos beneficiosos en la mejoría del conocimiento de los pacientes renales y algunos cambios conductuales de autocuidado para estos pacientes que reciben diálisis o con microalbuminuria.</p>

3.2 Tabla 2: Resumen de estudios sobre efectividad de un programa educativo para fortalecer su autocuidado en pacientes con enfermedad renal crónica.

Diseño de estudio / Título	Conclusión	Calidad de evidencia	Fuerza de recomendación	País
Cuasiexperimental "Diseño, Implementación y Evaluación de un programa de intervención educativa para pacientes con Insuficiencia Renal Crónica".	Se muestran que hubo cambios en el nivel de conocimientos sobre la ERC en un sentido positivo, también es importante señalar que los participantes de este estudio son personas con educación primaria con poco acceso hacia información sobre salud, y el haber elevado sus puntajes a casi el doble puede indicar que fue benéfico la educación sanitaria para mejorar su autocuidado.	Moderada	Moderada	México
Descriptivo Experimental "Intervención educativa sobre la enfermedad renal crónica en atención primaria".	Una intervención educativa sencilla como la aquí utilizada puede mejorar el conocimiento de la ERC entre la población general para que tengan mejor autocuidado.	Moderada	Moderada	España
Descriptivo Correlacional	Según varios estudios, los	Moderada	Moderada	Argentina

<p>“Educación sanitaria al paciente con enfermedad renal crónica avanzada”.</p>	<p>pacientes que participan en un programa de educación sanitaria específico (consulta multidisciplinaria pre diálisis) tienen un aumento en el nivel de conocimientos para mejorar su autocuidado con respecto a los pacientes que no reciben dicha educación (consulta nefrológica estándar).</p>			
<p>Descriptivo Correlacional “Una estrategia poco utilizada en el cuidado de pacientes con Enfermedad Renal Crónica: la educación en grupo y multidisciplinar de pacientes y sus familiares”.</p>	<p>Los pacientes valoran más las experiencias y explicaciones de otros enfermos que viven la experiencia de la enfermedad en primera persona que la del personal sanitario, lo cual fortalece más sus conocimientos a través de la educación.</p>	Moderada	Moderada	España
<p>Transversal y longitudinal “Valoración de los conocimientos que tienen los pacientes en hemodiálisis</p>	<p>Los profesionales de la salud que realizan educación a personas con ERC estén concienciados de la eficacia que pueden llegar a tener los programas educativos, los</p>	Moderada	Moderada	España

acerca de su tratamiento”.	cuáles proponemos como uno de los fines de nuestro estudio ya que hay aumento de conocimiento y son eficaces dichos programas para su autocuidado.			
Cuasi experimental “Prevención de la enfermedad renal crónica en la comunidad”.	La intervención realizada fue satisfactoria ya que se logró que el mayor por ciento de los pacientes elevara los conocimientos acerca de los temas impartidos para mejorar sus autocuidados y evitar complicaciones.	Moderada	Moderada	Cuba
Corte transversal y longitudinal “Conocimiento, actitudes y prácticas, sobre enfermedad renal crónica en habitantes de la comunidad “la isla” del municipio de Chichigalpa”.	Más de la mitad de la población maneja información heterogénea en cuanto al tópico de enfermedad y diagnóstico de la misma ya que no han llevado educación del tema, es por ello la importancia de llevar a cabo educación sanitaria para aumentar el conocimiento de la población y así puedan mejorar su autocuidado.	Moderada	Moderada	Nicaragua

<p>Revisión sistemática “Los programas de autocuidado en estadios 1-4 con enfermedad renal crónica: una revisión de la literatura”</p>	<p>El desarrollo de programas educativos para pacientes con enfermedad renal crónica; permite establecer vínculos con los pacientes y familia, para propiciar la educación continua que se necesita, incrementando sus conocimientos e ideas acerca de la enfermedad, lo que contribuye a mejorar su autocuidado, a mejorar la adherencia al tratamiento de reemplazo renal y a una mejor calidad de vida.</p>	<p>Alta</p>	<p>Fuerte</p>	<p>EEUU</p>
<p>Cuasiexperimental “Automanejo de la hemodiálisis para la enfermedad renal terminal”</p>	<p>El programa de educación investigó el autocuidado de los pacientes en hemodiálisis en sus actividades diarias lo cual fue significativo, además de los niveles de mejora del empoderamiento y auto eficacia para evitar complicaciones como depresión, ganancias inadecuadas de peso entre otras gracias a</p>	<p>Moderada</p>	<p>Fuerte</p>	<p>Australia</p>

	programas de educación sanitaria.			
Revisión Sistemática “Programas educativos para pacientes con nefropatía diabética”	Los programas educativos tienen efectos beneficiosos en la mejoría del conocimiento de los pacientes renales y algunos cambios conductuales de autocuidado para estos pacientes que reciben diálisis o con microalbuminuria.	Alta	Fuerte	China

CAPITULO IV: DISCUSION

La efectividad de un programa educativo para fortalecer el conocimiento para un mejor autocuidado en pacientes con enfermedad renal crónica; según los resultados obtenidos, la presente revisión sistemática cuenta con 10 artículos científicos. El 80% son artículos descriptivos, correlacional, transversal y el 20% revisiones sistemáticas; 40% son de España, 10% de Mexico, 10% de EE. UU, 10% de Argentina, 10% de Cuba, 10% de Nicaragua, 10% de Australia y 10% de China.

Se Evidencia que el 100% (18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26,27) de los artículos demuestran la efectividad de un programa educativo para fortalecer el conocimiento.

Además los artículos científico de los autores Torres C, Bote C, Bonilla F, Aguilera A, Prieto M, Gonzales L, Abad B, Martínez E, Robles I, Gutiérrez E, Calleja A, Boso P, Sánchez J, Martínez C, Bethencourt D, Pablos M, Estrada J, Amargós J, Despaigne M, Chaos T, Perera P, Berríos A, Kulakova O, Jirón A, Martínez M, Martínez J, Urcuyo N, Briggs J. (18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 26.) menciona, que el desarrollo de programas educativos es eficiente para fortalecer los conocimientos de los pacientes y también ayudan a mejorar el autocuidado con respecto a su enfermedad.

Por su parte Aguilera A, Prieto M, Gonzales L, Abad B, Martínez E, Robles I, Gutiérrez E, Calleja A, Boso P. (21) menciona que a la vez es necesario incluir a las familias de los pacientes como contribuyentes.

Asimismo, Boté C y Estrada J, Amargós J, Despaigne M, Chaos T, Perera P (19,23) menciona que los programas educativos son eficaces, especialmente aquellos programas que se dirigen a pacientes que se encuentran en el nivel de atención primaria.

La revisión sistemática de los 10 artículos científicos sobre programa educativo y autocuidado en pacientes con enfermedad renal crónica. , fueron hallados en las siguientes bases de datos Lipecs, Lilacs, Scielo, Medline y Cochrane Plus, Epistemonikos, todos ellos corresponden al tipo y diseño de estudios cuasi experimental, descriptivo correlacionales, transversales y retrospectivos, descriptivos, transversales y sistemáticos.

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

Los 10 artículos revisados nos muestran, que un programa educativo es efectivo para fortalecer el conocimiento para un mejor autocuidado en los pacientes con enfermedad renal crónica. El 100% de los artículos revisados sistemáticamente coinciden que es efectivo un programa educativo para fortalecer el autocuidado de los pacientes con enfermedad renal crónica. Los programas educativos, fomentan conocimientos realizando un plan sistemático y continuo para fortalecer el autocuidado, y los pacientes tengan una mejor calidad de vida.

Los programas educativos son herramientas que permiten a las personas asumir un rol activo en la modificación de sus conductas y comportamientos para promover la salud, prevenir enfermedades, mejorar sus estilos de vida, autocuidado, etc., a partir de la incorporación del conocimiento que pueden llegar por parte de los profesionales de la salud.

5.2 Recomendaciones

Se recomienda que todos los servicios de nefrología tanto hospitalario como clínicas a nivel nacional cuenten con un plan de programas educativos y de seguimiento para los pacientes con ERC realizando temas que puedan fortalecer sus conocimientos para que tengan un mejor autocuidado sobre temas de alimentación, ganancia de peso, cuidados del acceso vascular y sobre todo los riesgos que implica el tratamiento dialítico si no hay un buen autocuidado como por ejemplo temas de hipertensión, hipotensión, edema agudo del pulmón, paro cardíaco, calambres entre otras emergencias intradialíticas. Este programa educativo debe tener una duración de entre 30 a 45 min, citar a los pacientes media hora antes de su tratamiento para que sea brindado el programa educativo.

Se recomienda integrar a las familias en el proceso educativo como actores activos en la mejora del autocuidado del paciente con ERC, como soporte y/o apoyo a los profesionales de la salud.

Se recomienda que se realicen más investigaciones sobre la efectividad de programas educativos para fortalecer el conocimiento para un mejor autocuidado, ya que no se encontraron muchos artículos nacionales sobre el tema.

Se recomienda que el centra nacional de salud renal (CNSR) incluya dentro del protocolo nacional del manejo de pacientes con ERC en hemodiálisis las charlas educativas, en un área específicas de clínicas y/o hospitales y que sean empleados por un profesional especialista en nefrología capacitados, que emplee ayudas audiovisuales, lenguaje sencillo, comunicativo y empático con los pacientes con ERC.

Se recomienda que los programas educativos sean continuos empleando temas diversos con respecto a la enfermedad renal y por lo tanto los pacientes sean evaluados (pre y post test) para confirmar la eficacia del programa.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. “Autocuidado del paciente de hemodiálisis”. Suiza 2013 (Citado 12 Junio 2016). Disponible desde:http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/2454/1/Arquiuinigo_jg.pdf
2. Ministerio de Salud. “Prevalencia de la Enfermedad Renal Cronica en el país”. Lima, Perú 2015. (Citado 14 Junio 2016). Disponible desde:http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842015000100004
3. Ministerio de Salud. “Estilos de vida del paciente con ERC”. Lima, Perú 2013. (Citado 15 Junio 2016). Disponible desde: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/2454>
4. Cusumano A. Enfermedad renal crónica: Necesidad de implementar programas para su detección precoz y prevención de su progresión. Investigación En Salud [Internet]. 2007[citado el 18 de Jun. de 2016]; 5(4):139-146. Disponible desde: <http://www.medigraphic.com/pdfs/estudiantil/ace-2007/ace074b.pdf>
5. No authors listed. The current state of chronic dialysis treatment in Japan. Investigación En Salud [Internet]. 2003, Feb, [citado el 6 de Jul. de 2016]; 7(1):3-35. Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/12921111>
6. Sociedad Española de Nefrología [Internet]. Madrid, España: Sociedad Española de Nefrología [citado el 8 de Jul. de 2016]. Disponible desde: <http://www.senefro.org/>

7. Annual Data Report 2007 de Unites States Renal Data System [Internet]. Estados Unidos [citado el 10 de Jul. de 2016]. Disponible desde: <http://www.usrds.org/adr.htm>
8. Coresh J, Selvin E, Stevens LA, Manzi J, Kusek JW, Eggers P, et al. Prevalence of chronic kidney disease in the United Status 2007 JAMA;298(17):2038-47.
9. Chadban SJ, Briganti EM, Kerr PG, Dunstan DW, Welborn TA, Zimmet PZ, et al. Prevalence of kidney damage in Australian adults: The AusDiab kidney study. J Am Soc Nephrol. I;14(7 Suppl 2):S131-8; 2003
10. De Francisco A, Aguilera L, Fuster V. Enfermedad cardiovascular, enfermedad renal y otras enfermedades crónicas. Es necesaria una intervención más temprana en la enfermedad renal crónica. Investigación En Salud [Internet]. 2009, Ene, [citado el 11 de Jul. de 2016]; 29:6-9. Disponible desde: <http://www.revistanefrologia.com/es-publicacion-nefrologia-articulo-enfermedad-cardiovascular-enfermedad-renal-otras-enfermedades-cronicas-es-necesaria-una-X0211699509005162>
11. De Francisco A, Aguilera L, Fuster V. Enfermedad cardiovascular, enfermedad renal y otras enfermedades crónicas. Es necesaria una intervención más temprana en la enfermedad renal crónica. Investigación En Salud [Internet]. 2009, Ene, [citado el 11 de Jul. de 2016]; 29:6-9. Disponible desde: <http://www.revistanefrologia.com/es-publicacion-nefrologia-articulo-enfermedad-cardiovascular-enfermedad-renal-otras-enfermedades-cronicas-es-necesaria-una-X0211699509005162>
12. Cusumano A. Enfermedad renal crónica: Necesidad de implementar programas para su detección precoz y prevención de su progresión.

Investigación En Salud [Internet]. 2007[citado el 18 de Jun. de 2016]; 5(4):139-146. Disponible desde:
<http://www.medigraphic.com/pdfs/estudiantil/ace-2007/ace074b.pdf>

13. Torres C. Diseño, Implementación y Evaluación de un programa de intervención educativa para pacientes con Insuficiencia Renal Crónica. Investigación En Salud [Internet]. 2010, Agost. [Citado el 13 de Set. de 2016]; Vol. 1, Núm. 1. pp. 37-46. Disponible desde:
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=283021975005>

14. Cusumano A. Enfermedad renal crónica: Necesidad de implementar programas para su detección precoz y prevención de su progresión. Investigación en salud [Internet]. 2007, Ene. [Citado el 17 de Feb. del 2017]; 5(4): pp.139-146. Disponible desde:
<http://www.medigraphic.com/pdfs/estudiantil/ace-2007/ace074b.pdf>

15. La Organización Mundial de la Salud [Internet]. Ginebra, Suiza: OMS [Citado el 21 de Mar del 2017]. Disponible desde:
http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=10542%3A2015-opsoms-sociedad-latinoamericana-nefrologiaenfermedad-renal-mejorar-tratamiento&Itemid=1926&lang=es

16. Sociedad Latinoamericana de Nefrología e Hipertensión [Internet]. España: SLNH [Citado 21 de Mar. del 2017]. Disponible desde:
http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=10542%3A2015-opsoms-sociedad-latinoamericana-nefrologiaenfermedad-renal-mejorar-tratamiento&Itemid=1926&lang=es

17. Análisis de la situación de la Enfermedad Renal Crónica en el Perú [Internet]. Perú: Ministerio de salud [Citado 22 de Mar del 2017]. Disponible desde: [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)
18. Torres C. Diseño, Implementación y Evaluación de un programa de intervención educativa para pacientes con Insuficiencia Renal Crónica. Investigación En Salud [Internet]. 2010, Agos. [Citado el 10 de 04. del 2017]; Vol. 1, Núm. 1. Disponible desde: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=2830219750>
19. Boté C. Intervención educativa sobre la enfermedad renal crónica en atención primaria. Investigación En Salud [Internet]. 2009, Dic. [Citado el 14 de Set. de 2016]; vol. 12, Núm. 4. Disponible desde: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-13752009004400009
20. Bonilla F. Educación sanitaria al paciente con enfermedad renal crónica avanzada. Investigación En Salud [Internet]. 2014. [Citado el 14 de Set. de 2016]; Vol. 17, Núm. 2. Disponible desde: <http://www.revistaseden.org/imprimir.aspx?idArticulo=4424170094094096093424170>
21. 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 grupo y multidisciplinar de pacientes y sus familiares. Investigación En Salud [Internet]. 2010, Ene. [Citado el 14 de Set. de 2016]; Vol. 15(1), Núm. 14/21. Disponible desde:

http://www.revistaseden.org/files/3083_unaestrategia.pdf.

22. Sánchez J, Martínez C, Bethencourt D, Pablos M. Valoración de los conocimientos que tienen los pacientes en hemodiálisis acerca de su tratamiento. Investigación En Salud [Internet].2015, Febr. [Citado el 18 de Set. de 2016]; Vol. 18, Núm. 1. Disponible desde:
http://www.revistaseden.org/files/Articulos_3387_43riginal85402.pdf

23. Estrada J, Amargós J, Despaigne M, Chaos T, Perera P. Prevención de la enfermedad renal crónica en la comunidad. Investigación En Salud [Internet].2012, Dic. . [Citado el 20 de Set. de 2016]; Vol. 16, Núm. 6. Disponible desde:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552012000600007

24. Berríos A, Kulakova O, Jirón A, Martínez M, Martínez J, Urcuyo N. Conocimiento, actitudes y prácticas, sobre enfermedad renal crónica en habitantes de la comunidad “la isla” del municipio de Chichigalpa. Investigación En Salud [Internet].2013. [Citado el 22 de Set. de 2016]; Vol. 4, Núm. 1. Disponible desde:
<http://ageconsearch.umn.edu/bitstream/207673/2/53%20-57%20articulo%207.pdf>

25. Bonner A , Havas K , Douglas C , Thepha T , Bennett P , Clark R. Los programas de autocuidado en estadios 1-4 con enfermedad renal crónica: una revisión de la literatura Investigación En Salud [Internet].2014. [Citado el 22 de May. de 2017]; Volumen 1, N° 2. Disponible desde:
www.epistemonikos.org/es/search?q=EFFECTIVIDAD%20DE%20UN%20PROGRAMA%20EDUCATIVO%20PARA%20FORTALECER%20SU%20AUTOCUIDADO%20EN%20PACIENTES%20CON%20ENFERMEDAD%20RENAL%20CRONICA

26. Briggs J. Automanejo de la hemodiálisis para la enfermedad renal terminal. Investigación En Salud [Internet].2011. [Citado el 24 de Set. de 2016]; Volumen 15(8), número 1-4. Disponible desde:
http://www.evidenciaencuidados.es/BPIS/PDF/2011_15_8_BestPrac.pdf
27. Ting I, Hong M, Wu C, Quan H, Ming Y, Bi D, et al . Programas educativos para pacientes con nefropatía diabética. Investigación En Salud [Internet].2011. [Citado el 24 de May. de 2017]; Volumen 15 N° 6. Disponible desde:
www.epistemonikos.org/es/documents/3a68dd4311bdf0fe7382eb93bcfdd59406fd5c02