



Universidad
Norbert Wiener

Facultad de Ciencias de la Salud
Escuela Académico Profesional de Enfermería

Efectividad de las intervenciones no
farmacológicas para disminuir el prurito en
pacientes con enfermedad renal crónica

**Trabajo Académico para Optar el Título de
Especialista en Enfermería en Nefrología**

Presentado Por:

Peña Huari, Corina Irene

Código ORCID: 0000-0002-2330-3317

Via Antunez, Veronica

Código ORCID: 0000-0003-3005-642x

Asesora: Dra. Uturnco Vera, Milagros Lizbeth

Código ORCID: 0000-0002-8482-1281

Línea de Investigación General
Salud, Enfermedad y Ambiente

Lima – Perú

2022

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

Yo, Corina Irene, Peña Huari y Virginia Veronica, Via Antunez, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Enfermería en Nefrología de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado “Efectividad de las intervenciones no farmacológicas para disminuir el prurito en pacientes con enfermedad renal crónica”, Asesorado por La Docente Dra. Milagros Lizbeth, Uturnco Vera, DNI/PAS: 44551282, ORCID <https://orcid.org/0000-0002-8482-1281>, tiene un índice de similitud de 13 (Trece) %, con código oid:14912:200047657 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
Firma de autor

Corina Irene, Peña Huari

DNI/PAS: 47447879



.....
Firma de autor

Virginia Veronica, Via Antunez

DNI/PAS: 45286775



.....
Firma de Asesor

Dra. Milagros Lizbeth, Uturnco Vera

DNI/PAS: 44551282

Lima, 08 de Julio de 2022

DEDICATORIA

Dedicamos esta tesis principalmente a Dios por guiarnos en cada momento, a nuestra familia por el inmenso apoyo y motivación constante en este periodo profesional; en ellos tenemos el espejo en el cual nos queremos reflejar por sus infinitas virtudes.

AGRADECIMIENTO

Nuestro sincero agradecimiento y estima a la Universidad Norbert Wiener, por ser nuestra casa de estudios durante toda nuestra etapa profesional, a la Dra. Milagros Lizbeth Uturnco Vera, por su tiempo, el permitirnos expandir nuestros conocimientos y cumplir nuestras expectativas.

ASESORA:

DRA. UTURUNCO VERA, MILAGROS LIZBETH

JURADO

PRESIDENTE : Dra. Gonzales Saldaña Susan Haydee
SECRETARIO : Dra. Cardenas de Fernandez Maria Hilda
VOCAL : Mg. Fernandez Rengifo Werther Fernando

INDICE

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

- 1.1. Planteamiento del problema
- 1.2. Formulación del problema
- 1.3. Objetivo

CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS

- 2.1. Diseño de estudio
- 2.2. Población y muestra
- 2.3. Procedimiento de recolección de datos
- 2.4. Técnica de análisis
- 2.5. Aspectos éticos

CAPITULO III: RESULTADOS

- 3.1. Tablas

CAPITULO IV: DISCUSIÓN

- 4.1. Discusión

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- 5.1. Conclusiones
- 5.2. Recomendaciones

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ÍNDICE TABLAS

	Pág.
Tabla1: Revisión de estudios sobre efectividad de las intervenciones no farmacológicas para disminuir el prurito en pacientes con enfermedad renal crónico.	8
Tabla2: Resumen de estudios sobre efectividad de las intervenciones no farmacológicas para disminuir el prurito en pacientes con enfermedad renal crónico	20

RESUMEN

OBJETIVO: Analizar sistemáticamente las evidencias disponibles de los estudios realizados sobre la efectividad de las intervenciones no farmacológicas para disminuir el prurito en pacientes con enfermedad renal crónica. **MATERIAL Y METODO:** Un análisis observacional, metódico, los cuales fueron seleccionados mediante la evaluación Grade para determinar su fuerza y calidad de evidencia, encontrados en: Epistemonikos, Lilacs, Pubmed. De los 10 artículos analizados estructuradamente el 80%(n=8/10) corresponden al diseño metodológico de revisión sistemática y ensayo controlado aleatorizado y el 20%(n=2/10) son de estudios de casos y control. La base de resultados encontrados de estos estudios, son de procedencia de los países de SINGAPUR (10%), China (10%), IRAN (40%), Taiwan (10%), Indonesia (10%), Corea del Sur (10%) y Egipto (10%) . **RESULTADOS:** El 80% (8/10) evidencian la efectividad de las intervenciones no farmacológicas para disminuir el prurito en pacientes con enfermedad renal crónica. **CONCLUSIONES:** Las intervenciones no farmacológicas son efectivas para el tratamiento del prurito en pacientes con enfermedad renal crónica.

Palabras Claves: “Intervenciones no farmacológicas”, “prurito”, “enfermedad renal crónica”, “hemodiálisis” .

ABSTRACT

OBJECTIVE: To systematically analyze the available evidence from studies conducted on the effectiveness of non-pharmacological interventions to reduce pruritus in patients with chronic kidney disease. **MATERIAL AND METHOD:** An observational, methodical analysis, which were selected through the Grade evaluation to determine their strength and quality of evidence, found in: Epistemonikos, Lilacs, Pubmed. Of the 10 articles structuredly analyzed, 80% (n=8/10) correspond to the systematic review and randomized controlled trial methodological design and 20% (n=2/10) are case-control studies. The base of results found in these studies come from the countries of SINGAPORE (10%), China (10%), IRAN (40%), Taiwan (10%), Indonesia (10%), South Korea (10%) and Egypt (10%). **RESULTS:** 80% (8/10) show the effectiveness of non-pharmacological interventions to reduce pruritus in patients with chronic kidney disease. **CONCLUSIONS:** Non-pharmacological interventions are effective for the treatment of pruritus in patients with chronic kidney disease.

Keywords: "Non-pharmacological interventions", "pruritus", "chronic kidney disease", "hemodialysis".

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1. Planteamiento del problema.

Se conoce como Enfermedad Crónica Renal (ERC) al daño progresivo de la función renal con una duración mayor a 3 meses, teniendo como sintomatología principal un filtrado glomerular (F.G.) menor a 60 ml / min / 1.73 m². En el año 2009 las guías KDIGO adicionó como parámetro clave el aumento de la albuminuria; esto mediante un estudio efectuado. (1), (2)

Según la Organización Panamericana de la Salud, la Organización Mundial de la Salud (OPS / OMS) y la Sociedad Latinoamericana de Nefrología e Hipertensión (SLANH); estimaron que alrededor del 10% del total de la población se ve afectado por esta patología. (ERC).

En el año 2011 según cifras estadísticas de la SLANH, alrededor de 613 pacientes por Millón de habitantes en América Latina recibieron diferentes modalidades de tratamiento para la ERC; cabe mencionar que esta cifra de pacientes atendidos varía significativamente en algunos países reduciendo hasta en un 70%. (2)

Según Valdez Ortiz R (Jefe del servicio de Nefrología del Hospital de México) y Vergara Suarez A (Residente del Servicio de Medicina Interna); la enfermedad renal crónica (ERC) es considerada en México como una patología que atenta contra la vida de las personas, ya que manifiesta diversas complicaciones a nivel sistémico, estos incluyen cambios en los estilos de vida; los cuales requieren atenciones oportunas, se evidenciaron diversos cuadros clínicos dermatológicos (3).

Según Osmer Iván Peña Guerrero, Gina Serrano Guillen, Karen Rojas Pérez y Carlos Galarza, en un estudio realizado en el año 2008-2009

en el Perú; el prurito se consideró como el más recurrente y desagradable síntoma que perciben los pacientes con Enfermedad Renal Crónica (ERC) en el tratamiento de la hemodiálisis (HD), el cual retorna hasta después que se haya realizado el trasplante renal. En un estudio teniendo como población total 476 pacientes que recibieron terapia de hemodiálisis, se evidenció que alrededor del 50% manifestó problemas cutáneos convirtiéndose en un problema de salud pública. (4)

En base a estudios, la Enfermedad Renal Crónica es considerada una gran problemática en la salud pública que requiere actuación efectiva de las diversas entidades para una adecuada prevención, así como oportuna, ya que se reportan casos de morbilidad y mortalidad de los hospitales peruanos. Según reportes en el año 2014, la enfermedad Crónica Renal se evidenció en las 12 principales causas de mortalidad en el Perú, reportando el 31.6% de los pacientes fallecidos a nivel nacional. (5)

La Enfermedad Crónica Renal es considerada como un problema de salud mundial, en la región del Caribe y en algunos países de América Latina se ubica dentro de las 10 causas principales; se evidencia también la poca accesibilidad a la información sobre la Enfermedad Crónica Renal, lo cual no ayuda a la prevención. En el año 2011 se realizó un estudio en población urbana y semi urbana el cual reportó una cifra de 16.8% de personas que padecen de Enfermedad crónica Renal, siendo adultos mayores los de mayor proporción, entre hipertensos, diabetes, consumidores de alcohol. (6)

En una investigación realizada por Dra. Tania Ramírez Gonzales, Dra. Milagros E. Hernández Fernández, uno de los síntomas que es considerado con alta incidencia es el prurito en los pacientes con enfermedad Renal Crónica, las cifras oscilan entre un 20% y un 85%, se manifestó en cualquiera de las etapas de esta patología; se va incrementando a medida que el paciente recibía su tratamiento. Dentro de los factores que aceleran la aparición del prurito urémico están:

Atrofia de las glándulas sebáceas, dérmica, Neuropatía sensitiva e hiperparatiroidismo. Esta sintomatología requiere de una evaluación adecuada del paciente, es necesario conocer las bondades de la naturaleza para asistir en los cuidados del paciente que manifiesta esta sintomatología, entre los cuales destaca el uso del aceite mineral, el cual ayuda a disminuir la intensidad del picor. (7)

Según un artículo publicado por la Dra. Liliana Vera Navarro (Medico dermatóloga y Docente titular de la cátedra de Farmacología de la Universidad Mayor de San Andrés UMSA), el prurito se presenta en un 20% de la población adulta en los Estados Unidos. Se incrementa en un 85% en aquellos que reciben tratamiento de hemodiálisis y disminuye en un 30% en aquellos que no reciben terapia de diálisis, se observa una mejora con las intervenciones no farmacológicas entre ellas: El no exponer al paciente en baño de agua caliente por tiempos prolongados, cambios en los estilos de vida y en la dieta, alejar de lugares secos y abundante hidratación. (8)

En una investigación realizada por Sara A. Combs, J.Pedro Teixeira y Michael J. Germain (Médicos del Departamento de Medicina de la Universidad de Washington), el prurito es considerado por los pacientes en un 82% como algo preocupante y 43% extremadamente preocupante. Cabe agregar que en un estudio en Hong Kong en pacientes con enfermedad renal en etapa terminal (ESRD) se tomó una muestra de 179 pacientes de los cuales se obtuvo como resultado que el prurito representa dentro de la sexta sintomatología más intensa. (9)

En un estudio realizado por el Doctor Julio Pascual (Médico del Hospital Ramon y Cajal – Madrid) menciona que el prurito es considerado en un 86% en los pacientes que padecen enfermedad renal crónica. Es importante tomar énfasis a la adopción de medidas generales entre ellos la aplicación de emolientes tópicos que muestran su eficacia en un 18% ya que aún no hay un tratamiento óptimo para erradicarlo. (10)

En un estudio realizado por la Dr. Mariquena Corral (Posgrado en Dermatología) considera que los episodios del prurito aumentan

excesivamente en un 60% por la noche, es por ello las complicaciones a nivel físico y mental lo cual el riesgo de mortalidad aumenta a un 17% en pacientes que la padecen. (11)

Según Radomir Reszke, Jacek C. Szepietowski en un estudio sobre la Enfermedad renal en la etapa terminal menciona que el prurito es uno de los principales síntomas dermatológicos que afectan a estos pacientes, aquí la importancia de optar por intervenciones no farmacológicas que conlleven a mejorar el estilo de vida. Entre lo más recomendado se encuentra (cuidado en la dieta, hidratación de la piel, educación sanitaria y aplicación de sustancias tópicas. (12)

Según Cramp F, Hewlett S, Almeida C, Kirwan JR, Choy EHS, Chalder T, Pollock J, Christensen R identificaron que las intervenciones no farmacológicas engloban una amplia alternativa terapéutica que permite al paciente y cuidador mejorar la calidad de vida. Estos mejoran en forma significativa las complicaciones del prurito. (13)

Según el Dr. Javier Olazarán (neurólogo y director científico de la Fundación María Wolf) define a las intervenciones no farmacológicas como aquel procedimiento no químico, enfocadas en sustentos teóricos por lo cual el beneficiario es el paciente. Estas INF aportan gran significado en la mejora en la calidad de vida del paciente y economía entre los cuales tenemos: educación sanitaria, practicas de medicina tradicional, hábitos de higiene, uso de técnicas (aromaterapia, acupuntura), cambios en la dieta. (14)

El prurito urémico es definido como aquella sensación inquietante que conlleva a la persona a tener deseos de friccionar cierta parte del cuerpo, esta sintomatología se da en pacientes con enfermedad renal crónica, su aparición es posterior al inicio de haber recibido algún tipo de tratamiento alternativo renal. (15)

Esta investigación permitirá incrementar de manera oportuna el proceso de atención enfermera- paciente en el área de Nefrología, sustentando nuestro trabajo en prioridad al modelo de la teórica

Dorothea Orem el cual permitirá instaurar una visión clara hacia el paciente desde el punto de vista nefrológico.

1.2. Formulación del problema.

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
Enfermedad renal Crónica	Intervenciones no farmacológicas	No corresponde	Disminución del Prurito

¿Cuál es la efectividad de las intervenciones no farmacológicas para disminuir el prurito en pacientes con enfermedad renal crónica?

1.3. Objetivo

Sistematizar las evidencias sobre las intervenciones no farmacológicas para disminuir el prurito en pacientes con enfermedad renal crónica.

CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Diseño de estudio:

Según Pablo Alonso Coello, Olga Ezquerro Rodríguez, Isabel Fargues García, Josep M^a García Alamino, Mercé Marzo Castillejo, Monserrat Navarra Llorens et al, las Revisiones Sistemáticas y de metaanálisis son un bosquejo de una investigación observacional y retrospectivo, que resume los resultados de muchos estudios. 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. (16)

2.2. Población y muestra.

La población universo está constituida por 42 artículos científicos publicados e indexados en las bases de datos científicos de los cuales fueron seleccionado 10 que en su mayoría son de nivel sistemático, con una antigüedad no mayor de diez años.

2.3. Procedimiento de recolección de datos.

La recolección de datos se realizó a través de la revisión bibliográfica sistemática de artículos de investigaciones internacionales que tuvieron como tema principal la efectividad de las intervenciones no farmacológicas para disminuir el prurito en pacientes con enfermedad renal crónica. De todos los artículos que se encontraron, se incluyeron los más importantes según nivel de evidencia.

Se estableció la búsqueda siempre y cuando se tuvo acceso al texto completo del artículo científico.

El algoritmo de búsqueda sistemática de evidencias fue el siguiente:

Intervenciones no farmacologicas AND prurito AND enfermedad renal cronica

Prurito AND enfermedad renal crónica AND hemodialisis.

Base de datos:

Epistemonikos, Scielo, Pubmed.

2.4. Técnica de análisis.

El estudio de la revisión sistemática está conformado por la elaboración de una tabla de resumen (Tabla N°1) con los estudios aplicados, evaluando cada uno de ellos para explicar la afinidad y si existe disconformidad 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, teniendo en cuenta los criterios técnicos pre establecidos, así como las sugerencias y conclusiones.

2.5. Aspectos éticos.

La evaluación crítica de los artículos científicos analizados coincide con el reglamento técnico que se cumpla con lo establecido para su realización.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

3.1. **Tablas 1:** Estudios analizados sobre la efectividad de las intervenciones no farmacológicas para disminuir el prurito en pacientes con enfermedad renal crónica

DATOS DE LA PUBLICACIÓN				
1. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI País	Volumen Y Numero
Teng Yeam Cheng, Eri Yo Tiffany, Cheryl Tan Ying Lin, Liew Adrian y Benjamin Seng Jun Jie.	2021	Terapias de medicina alternativa y complementaria para el prurito urémico . (18)	ELSEVIER https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0965229920318768 SINGAPUR	Volumen 56 Número 1
CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN				
Diseño de investigación	Población y muestra	Aspecto ético	Resultados principales	Conclusiones
Revisión sistemática	De 5242 artículos examinados, se incluyeron 34 ensayos controlados aleatorios.	No corresponden de	Los estudios consideraron 21 tratamientos que incluyeron suplementos de ácidos grasos omega-3 (n = 5), acupuntura (n = 5), capsaicina tópica (n=4) y acupresión (n=3). Se demostró que la acupuntura, la acupresión y la capsaicina tópica son eficaces para mejorar el prurito urémico. Los efectos adversos comunes informados con la capsaicina tópica incluyeron sensaciones leves de ardor (50,0–88,2 %) o eritema (6,7–22,7 %), mientras que los de la acupuntura incluyeron dolor (7,5 %), sangrado (6,0–7,5 %) y hematoma (1,9 %).	La acupuntura, la acupresión y la capsaicina tópica tienen la evidencia más grande de eficacia en el tratamiento de la UP.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

2. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI País	Volumen Y Numero
Xue Wenxuan, Zhao Yanhua , Yuan Mengyun y Zhao Zhiqiang.	2019	Terapia de baño de hierbas chinas para el tratamiento del prurito urémico (17)	BMC https://bmccomplementmedtherapies.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12906-019-2513-9 CHINA	Volumen 19 Número 103

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspecto ético	Resultados principales	Conclusiones
Ensayo controlado aleatorizado	17 ECA.	Consentimiento informado.	En comparación con el tratamiento básico (HD o hemoperfusión (HP)) y agregando un control de CHBT (Terapia de baño de hierbas chinas) simulada, baño de agua caliente transparente o loción de calamina, la CHBT más el tratamiento básico redujo la puntuación VAS (DM = - 2,38; intervalos de confianza [IC] del 95 %). , - 3,02 a - 1,74; P < 0,00001) y la puntuación de los síntomas (DM = - 8,42; intervalos de confianza [IC] del 95 %, - 12,47 a - 4,36; P < 0,00001) y tuvo una tasa de efectividad total más alta (razón de riesgo [RR] = 1,46; IC del 95 %, 1,31 a 1,63; P < 0,00001).	La terapia con baños de hierbas chinas podría ser una terapia complementaria para mejorar los síntomas pruriginosos en pacientes con uremia. Sin embargo, la calidad metodológica de estos ensayos incluidos se calificó como deficiente si se considera el riesgo de sesgo.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

3. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI País	Volumen Y Numero
Khorsand Ali, Salari Roshanak, Reza Noras Mohammad, Saki Azadeh, Jamali Jamshid, Sharifipour Farzaneh, Jamal Mimosavi Seyed y Majid Ghazanfari Seyed.	2019	El efecto de masaje y aceite violeta tópica de la severidad del prurito y la piel seca en pacientes en hemodiálisis (19).	ELSEVIER https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0965229919302833?via%3Dihub IRAN	Volumen 45 Número 1

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de investigación	Población y muestra	Aspecto ético	Resultados principales	Conclusiones
Ensayo controlado aleatorizado	57 pacientes de hemodiálisis que tenían el prurito urémico se clasificaron aleatoriamente en dos grupos.	Consentimiento informado	Mediante la comparación de resultados, antes y después de la intervención en ambos grupos, se encontró que la intervención en el grupo A (masaje) no tuvo ningún resultado positivo y la prueba de puntuación de prurito no fue significativa en el grupo B (masaje con aceite) ($p < 0,001$). En otras palabras, el masaje solo no afectó a la puntuación del prurito, pero masaje con aceite de violeta redujo las puntuaciones de prurito. La comparación de los resultados intergrupo intervención de correos no mostró diferencias estadísticamente significativas cualquier ser- Twenn los grupos en términos de reducción de la puntuación de prurito ($p = 0,126$). En otras palabras, ambos tipos de intervención tuvieron el mismo coeficiente de efecto. Teniendo en cuenta las mismas condiciones de masaje para los dos grupos en este estudio y en base a los resultados de muchos otros estudios en confirmando las propiedades anti-inflamatorias de variedades violeta incluyendo especies odorata, puntos de vista en este estudio del investigador es que el aceite de violeta por si solo puede minimizar las puntuaciones de prurito.	El aceite de violeta, solo o con masaje, puede reducir la puntuación de la sequedad, la gravedad, la ubicación, y la frecuencia de prurito en paciente en hemodiálisis sin efectos secundarios graves. Parece que algunas características verificadas de violeta, tales como, antiprurito, anti-inflamatoria sedante y actividades antihipertensivos pueden ser eficaces en el alivio de la severidad del prurito y la mejora en pacientes en hemodiálisis.

DATOS DE LA PUBLICACION

4. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI PAÍS	Volumen Y Numero
Chung Ha Hyae	2017	Efecto de la aromaterapia sobre la xerosis cutánea y el prurito en pacientes sometidos a hemodiálisis de mantenimiento. (20)	JKAN (Journal of Korean Academy of Nursing) https://doi.org/10.4040/jkan.1999.29.6.1284	Volumen 29 Número 6
COREA DEL SUR				

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño De Investigación	Población Y Muestra	Aspecto Ético	Resultados Principales	Conclusiones
Estudio de Casos y Control.	21 pacientes.	Consentimiento informado	La puntuación de prurito en el experimento de control fue 5.14 ± 1.59 en punto 4.90 ± 1.55 . No hubo cambios significativos en los puntos. Hubo una diferencia significativa en el cambio de puntuación de prurito entre el experimento de terapia de aroma y el experimento de control ($p = 0,0001$). Los componentes aromáticos de los aceites esenciales utilizados en aromaterapia son (sistema límbico). Actúa sobre el hipotálamo y afecta la acción sedante y la función endocrina del sistema nervioso.	La terapia con incienso en pacientes de hemodiálisis con prurito reduce el prurito y aumenta el contenido de humedad del estrato córneo, lo que es efectivo para aliviar el prurito y la sequedad de la piel en pacientes con insuficiencia renal crónica.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

5. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI PAÍS	Volumen y Número
Nahidi Yalda, Badiiee Shapour, Torabi Chatila, Abassi Shaye Zahra, Nazimian Fatemeh y Saki Azadeh.	2018	Efecto de la acupuntura sobre el prurito en pacientes en hemodiálisis (21).	Iranian Red Crescent Medical Journal (IRCMJ) http://eprints.mums.ac.ir/id/eprint/17439 IRAN	Volumen 20 Numero 10

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspecto Ético	Resultados Principales	Conclusiones
Ensayo controlado aleatorizado	Treinta pacientes.	Consentimiento informado	La edad media de los participantes fue de 49,04±14.93 con una edad mínima de 23 años y máxima de 65 años. 17 (65,40%) pacientes eran del sexo masculino y nueve (34,60%) del sexo femenino. Tuvimos una diferencia significativa entre las puntuaciones de ambos grupos antes y después de la intervención, pero la diferencia de las puntuaciones fue más significativa en el grupo de intervención que en el grupo control (5,94 frente a 1,27, respectivamente). Nuestro estudio también mostró una diferencia significativa entre los dos grupos después de la intervención (valor de $p < 0,001$).	Los hallazgos indican que la acupuntura, como tratamiento no invasivo, seguro y fácil, puede ser útil y eficaz para el manejo de pacientes en hemodiálisis con prurito.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

6. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI PAÍS	Volumen y Número
Karjalian Momennasab, Fatemeh, Marzieh, Yoosefinejad Amin K.y Jahromi Shahrokh E.	2020	El efecto de la acupresión sobre la gravedad del prurito y los parámetros de laboratorio en pacientes sometidos a hemodiálisis (22)	JAMS (Journal of Acupuncture and Meridian Studies) https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2005290120301035?via%3Dihub IRAN	Volumen 13 Numero 4

Diseño De Investigación	Población Y Muestra	Aspecto Ético	Resultados Principales	Conclusiones
Ensayo aleatorizado, controlado.	90 pacientes sometidos a hemodiálisis.	Consentimiento informado	Hubo una reducción significativa en la gravedad del prurito durante el transcurso del estudio en los grupos de intervención y control simulado (p = 0,001). Además, se observaron diferencias significativas al final de la intervención en cuanto a los niveles séricos de fósforo (p p = 0,004) entre los grupos. = 0,045).	La acupresión puede mejorar drásticamente la gravedad del prurito en pacientes en hemodiálisis. También puede reducir los niveles séricos de fósforo y hormona paratiroidea, que afectan significativamente el prurito. Por lo tanto, esta intervención simple y económica puede recomendarse para reducir el prurito urémico en pacientes sometidos a hemodiálisis.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

7. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI PAÍS	Volumen y Número
Ibrahim Ibrahim M MD, Dr. Elsaie Mohamed L. Almohsen Abdelraouf M MD , Mohey Mahmoud H - MSc Eddin	2017	Eficacia de aceite de clavo tópica en el tratamiento sintomático de prurito crónico (23).	JCD (Journal of Cosmetic Dermatology) https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/jocd.12342 EGIPTO	Volumen 16 Numero 4

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño De Investigación	Población Y Muestra	Aspecto Ético	Resultados Principales	Conclusiones
Estudio de Casos y Control	Cincuenta sujetos seleccionados	Consentimiento Informado	Hubo una mejora significativa con respecto a todos los parámetros individuales estudiados (escala de picazón 5-D) para los usuarios de aceite de clavo sin importancia entre los usuarios de vaselina. La comparación de la puntuación total de la escala de picazón 5-D entre los pacientes del grupo I y los pacientes del grupo II favoreció la mejora después del uso de aceite de clavo que el uso de placebo (valor de $p > 0,05$).	El tratamiento tópico del prurito crónico con aceites de clavo es efectivo, fácil de usar, seguro, económico y más aceptable para quienes los tratamientos tópicos y sistémicos tienden a ser irritantes, contraindicados o menos bien tolerados.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

8. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI PAÍS	Volumen y Número
Asadollahi Fatemeh	2022	Efecto de la música preferida sobre el prurito urémico en pacientes en hemodiálisis (24).	IRCT (Registro Iraní de Ensayos Clínicos). https://www.irct.ir/trial/25464 IRAN	Volumen 3 Numero 4

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño De Investigación	Población Y Muestra	Aspecto Ético	Resultados Principales	Conclusiones
Ensayo controlado aleatorizado.	84 pacientes remitidos a la sala de hemodiálisis.	Consentimiento informado	Se recogieron los datos a través de un cuestionario que incluye datos demográficos de los pacientes, cuestionario de prurito 5D y escala analógica visual antes y 15 minutos después de la musicoterapia. Se evalúan los datos mediante estadística descriptiva y SPSS versión 21. Y se evaluó el impacto de la música en la severidad del prurito en pacientes en hemodiálisis.	Se evaluó el impacto de la música en la severidad del prurito en pacientes en hemodiálisis.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

9. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI PAÍS	Volumen y Número
Hsun Lu Ping, Cheng Lai Chien, Hsin Lin I, Ming Tsai Fu y Hsuan Lu Po.	2022	Eficacia clínica y seguridad de la medicina herbaria china en el tratamiento del prurito urémico. (25)	MDPI (Publisher of Open Access Journals) https://doi.org/10.3390/ph15101239 TAIWAN	Volumen 15 Numero 10

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño De Investigación	Población Y Muestra	Aspecto Ético	Resultados Principales	Conclusiones
Revisión Sistemática.	3311 pacientes de 50 ensayos controlados aleatorios	No corresponde	La CHM redujo significativamente las puntuaciones VAS (diferencia de medias [DM] -1,98, IC del 95 % -2,23 a -1,73). Según la duración de la diálisis, los pacientes fueron tratados con CHM, se demostró que CHM reduce significativamente las puntuaciones VAS después de <8 semanas de tratamiento (DM -1,68, IC del 95 %: -2,21 a -1,16), ≥8 semanas de	Esta revisión sistemática y metanálisis demuestra que la CHM, incluidas las decocciones de Touxie-Jiedu-Zhiyang, la UCG (Granos de Eliminación Urémica) y otras decocciones, reducen la gravedad del prurito en función de la eficacia general y las puntuaciones VAS (Escala Analógica Visual). Además, la HMC (Medicina Herbaria China) adyuvante mejora la calidad de vida, la función renal y atenúa la inflamación.

tratamiento (DM -1,74 , IC del 95 % - 2,32 a -1,17) y ≥ 12 semanas de tratamiento (DM -2,12, IC del 95 % - 2,85 a -1,39).

DATOS DE LA PUBLICACION

10. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI PAÍS	Volumen Y Número
Wanda Sinawang Gabriel, Faizah Rohmatul, Roni Alfaqih Mohamad y Hermanto Andrik.	2019	Eficacia de las aplicaciones tópicas para reducir el prurito urémico (26).	JURNAL NERS https://pdfs.semanticscholar.org/079c/9e6a02d2ceea84d09e5fff9d4f6caf856663.pdf INDONESIA	Volumen 14 Numero 3

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspecto Ético	Resultados Principales	Conclusiones
Revisión Sistemática	12 artículos.	No corresponden	La mayoría de los hallazgos de los estudios mostraron que una aplicación tópica para reducir el prurito urémico (aceite de clavo, aceite de almendras, cromolín sódico al 4%, aceite de bebé, aceite de almendras dulces, vinagre y avenasativa, glicerol y parafina, crema de sericina y aceite de semilla de chía) Se puede utilizar como agente hidratante coadyuvante para el prurito.	Las aplicaciones tópicas tienen un efecto positivo sobre el picor y la disminución del prurito. Las aplicaciones tópicas son simples, seguras, económicas y fáciles de aplicar, por lo que

puede usarse en
muchas personas.

Tabla 2: Resumen de estudios sobre la efectividad de las intervenciones no farmacológicas para disminuir el prurito en pacientes con enfermedad renal crónica.

Diseño de estudio / título	CONCLUSIONES	Calidad de evidencias (según sistema de grado)	Fuerza de recomendación	País
<p>Revisión sistemática</p> <p>Terapias de medicina alternativa y complementaria para el prurito urémico .</p>	<p>La acupuntura, la acupresión y la capsaicina tópica tienen la evidencia más grande de eficacia en el tratamiento de la UP.</p>	Alta	Fuerte	Asia
<p>Ensayo Controlado aleatorizado.</p> <p>Terapia de baño de hierbas chinas para el tratamiento del prurito urémico</p>	<p>La terapia con baños de hierbas chinas podría ser una terapia complementaria para mejorar los síntomas pruriginosos en pacientes con uremia. Sin embargo, la calidad metodológica de estos ensayos incluidos se calificó como deficiente si se considera el riesgo de sesgo.</p>	Alta	Fuerte	China
<p>Ensayo controlado aleatorizado.</p> <p>El efecto de masaje y aceite violeta tópica de la severidad del prurito y la piel seca en pacientes en hemodiálisis.</p>	<p>El aceite de violeta , solo o con masaje, puede reducir la puntuación de la sequedad, la gravedad, la ubicación, y la frecuencia de prurito en paciente en hemodiálisis sin efectos secundarios graves. Parece que algunas características verificadas de violeta, tales como, antiprurito, anti-inflamatoria sedante y actividades antihipertensivos pueden ser eficaces en el alivio de la severidad del prurito y la mejora en pacientes en hemodiálisis.</p>	Alta	Fuerte	Irán
<p>Ensayo Controlado aleatorizado.</p> <p>Efecto de la acupuntura sobre el prurito en pacientes en hemodiálisis.</p>	<p>Los hallazgos indican que la acupuntura, como tratamiento no invasivo, seguro y fácil, puede ser útil y eficaz para el manejo de pacientes en hemodiálisis con prurito.</p>	Alta	Fuerte	Irán
<p>Ensayo controlado aleatorizado</p> <p>El efecto de la acupresión sobre la gravedad del prurito y los parámetros de laboratorio en pacientes sometidos a hemodiálisis.</p>	<p>La acupresión puede mejorar drásticamente la gravedad del prurito en pacientes en hemodiálisis. También puede reducir los niveles séricos de fósforo y hormona paratiroidea, que afectan significativamente el prurito. Por lo tanto, esta intervención simple y económica puede recomendarse para reducir el prurito urémico en pacientes sometidos a hemodiálisis.</p>	Alta	Fuerte	Iran

<p>Ensayo aleatorizado controlado. Efecto de la música preferida sobre el prurito urémico en pacientes en hemodiálisis.</p>	<p>Se evaluó el impacto de la música en la severidad del prurito en pacientes en hemodiálisis.</p>	Alta	Fuerte	IRAN
<p>Revisión Sistemática. Eficacia clínica y seguridad de la medicina herbaria china en el tratamiento del prurito urémico.</p>	<p>Esta revisión sistemática y metanálisis demuestra que la CHM, incluidas las decocciones de Touxie-Jiedu-Zhiyang, la UCG (Granos de Eliminación Urémica) y otras decocciones, reducen la gravedad del prurito en función de la eficacia general y las puntuaciones VAS (Escala Analógica Visual). Además, la HMC (Medicina Herbaria China) adyuvante mejora la calidad de vida, la función renal y atenúa la inflamación.</p>	Alta	Débil	TAIWAN
<p>Revisión Sistemática. Eficacia de las aplicaciones tópicas para reducir el prurito urémico</p>	<p>Las aplicaciones tópicas tienen un efecto positivo sobre el picor y la disminución del prurito. Las aplicaciones tópicas son simples, seguras, económicas y fáciles de aplicar, por lo que puede usarse en muchas personas.</p>	Alta	Débil	INDONESIA
<p>Estudio de casos y Control. Efecto de la aromaterapia sobre la xerosis cutánea y el prurito en pacientes sometidos a hemodiálisis de mantenimiento.</p>	<p>La terapia con incienso en pacientes de hemodiálisis con prurito reduce el prurito y aumenta el contenido de humedad del estrato córneo, lo que es efectivo para aliviar el prurito y la sequedad de la piel en pacientes con insuficiencia renal crónica.</p>	Moderada	Débil	COREA DEL SUR
<p>Estudios de Casos y Control. Eficacia de aceite de clavo tópica en el tratamiento sintomático de prurito crónico.</p>	<p>El tratamiento tópico del prurito crónico con aceites de clavo es efectivo, fácil de usar, seguro, económico y más aceptable para quienes los tratamientos tópicos y sistémicos tienden a ser irritantes, contraindicados o menos bien tolerados.</p>	Moderada	Débil	EGIPTO

CAPITULO IV: DISCUSIÓN

4.1 Discusión

La revisión sistematizada de los 10 artículos científicos sobre las intervenciones no farmacológicas para disminuir el prurito en pacientes con enfermedad renal crónica se recopilaron en las páginas Epistemonikos, Lilacs, Pubmed, todos ellos corresponden al diseño metodológico de revisiones sistemáticas, ensayos aleatorizados y casos y control.

Conforme a los resultados de la investigación, se evidencio que en los estudios analizados muestran, que el 80% (n=8/10) de estos, indican la efectividad de las intervenciones no farmacológicas en la disminución del prurito. Diversos estudios coinciden en que ha visto un incremento de investigaciones que indican sobre el uso de las terapias no farmacológicas para la disminución del prurito en pacientes con enfermedad renal crónica.

Según Teng Yeam Cheng, Eri Yo Tiffany, Cheryl Tan Ying Lin, Liew Adrian y Benjamin Seng Jun Jie. En el artículo Terapias de medicina alternativa y complementaria para el prurito urémico . (18) Se demuestra que la acupuntura, la acupresión y la capsaicina tópica tienen la evidencia más grande de eficacia en la disminución del prurito en pacientes con enfermedad renal.

Según Xue Wenxuan, Zhao Yanhua , Yuan Mengyun y Zhao Zhiqiang. En el artículo Terapia de baño de hierbas chinas para el tratamiento del prurito urémico (17) Se demuestra que La terapia con baños de hierbas chinas podría ser una terapia complementaria para mejorar los síntomas pruriginosos en pacientes con uremia. Sin embargo, la calidad metodológica de estos ensayos incluidos se calificó como deficiente si se considera el riesgo de sesgo.

Según Khorsand Ali, Salari Roshanak, Reza Noras Mohammad, Saki Azadeh, Jamali Jamshid, Sharifipour Farzaneh, Jamal Mimosavi Seyed y Majid Ghazanfari Seyed.wn el artículo El efecto de masaje y aceite violeta tópica de la severidad del prurito y la piel seca en pacientes en hemodiálisis (18). Demuestra que el masaje con aceite de violeta es mas eficaz para la reducción de la gravedad del prurito urémico en paciente renal, esta asu vez tiene efectos antiinflamatorios y relajantes para el paciente.

Según Chung Ha Hyae en el artículo Efecto de la aromaterapia sobre la xerosis cutánea y el prurito en pacientes sometidos a hemodiálisis de mantenimiento. (20) Demuestra que La terapia con incienso en pacientes de hemodiálisis con prurito reduce el prurito y aumenta el contenido de humedad del estrato córneo, lo que es efectivo para aliviar el prurito y la sequedad de la piel en pacientes con insuficiencia renal crónica.

Según Nahidi Yalda, Badiie Shapour, Torabi Chatila, Abassi Shaye Zahra, Nazimian Fatemeh y Saki Azadeh. En el artículo Efecto de la acupuntura sobre el prurito en pacientes en hemodiálisis (21). Demuestra que Los hallazgos indican que la acupuntura, como tratamiento no invasivo, seguro y fácil, puede ser útil y eficaz para el manejo de pacientes en hemodiálisis con prurito.

Según Karjalian Fatemeh, Momennasab Marzieh, Yoosefinejad Amin K.y Jahromi Shahrokh E. En el artículo El efecto de la acupresión sobre la gravedad del prurito y los parámetros de laboratorio en pacientes sometidos a hemodiálisis (22) Demuestra que La acupresión puede mejorar drásticamente la gravedad del prurito en pacientes en hemodiálisis. También puede reducir los niveles séricos de fósforo y hormona paratiroidea, que afectan significativamente el prurito. Por lo tanto, esta intervención simple y económica puede recomendarse para reducir el prurito urémico en pacientes sometidos a hemodiálisis.

Según Ibrahim Ibrahim M MD, Dr. Elsaie Mohamed L. Almohsen Abdelraouf M MD , Mohey Mahmoud H - MSc Eddin en el artículo Eficacia de aceite de clavo tópica en el tratamiento sintomático de prurito crónico (22). Demostraron que el aceite de clavo de olor es eficaz, fácil de usar, seguro, barato y mejor aceptabilidad por parte de los pacientes renales que padecen prurito urémico que al usar el tratamiento tópico disminuye su prurito lo cual tuvo excelentes resultados y esta libre de efectos secundarios tóxicos.

Según Asadollahi Fatemeh en el artículo Efecto de la música preferida sobre el prurito urémico en pacientes en hemodiálisis (24). Se demostró y se evaluó el impacto de la música en la severidad del prurito en pacientes en hemodiálisis.

Según Hsun Lu Ping, Cheng Lai Chien, Hsin Lin I, Ming Tsai Fu y Hsuan Lu Po. En el artículo Eficacia clínica y seguridad de la medicina herbaria china en el tratamiento del prurito urémico. (25) Demostraron que Esta revisión sistemática y metanálisis demuestra que la CHM, incluidas las decocciones de Touxie-Jiedu-Zhiyang, la UCG (Granos de Eliminación Urémica) y otras decocciones, reducen la gravedad del prurito en función de la eficacia general y las puntuaciones VAS (Escala Analógica Visual). Además, la HMC (Medicina Herbaria China) adyuvante mejora la calidad de vida, la función renal y atenúa la inflamación.

Según Wanda Sinawang Gabriel, Faizah Rohmatul, Roni Alfaqih Mohamad y Hermanto Andrik En el artículo Eficacia de las aplicaciones tópicas para reducir el prurito urémico (26). Demuestra que Las aplicaciones tópicas tienen un efecto positivo sobre el picor y la disminución del prurito. Las aplicaciones tópicas son simples, seguras, económicas y fáciles de aplicar, por lo que puede usarse en muchas personas.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1.- Conclusiones

La revisión sistemática de los 10 artículos científicos encontrados sobre efectividad de las intervenciones no farmacológicas para disminuir el prurito en pacientes con enfermedad renal crónica, fueron hallados en la siguiente bases de datos epistemonikos, Lilacs, Medline Pubmed, todos ellos corresponden al tipo y diseño de estudios Revisiones sistemáticas y meta análisis.

- De los 10 artículos revisados sistemáticamente, el 80% (8/10) evidencian la efectividad de las intervenciones no farmacológicas para disminuir el prurito en pacientes con enfermedad renal crónica porque al utilizar diversas terapias alternativas en la piel del paciente se evidencian resultados favorables.
- De los 10 artículos revisados sistemáticamente, el 20% no respaldan el apoyo a nuestra investigación porque hay poca evidencia de la efectividad y requieren más estudios rigurosos.

5.2.- Recomendaciones

- Se recomienda implementar y crear guías y protocolos de manejo sobre las intervenciones no farmacológicas para disminuir el prurito en pacientes con enfermedad renal crónica.
- Se sugiere que los pacientes con enfermedad renal crónica participe y sea conocedor de la implicancia que aborda el prurito, y de su actuación con terapias alternativas.
- Promover prácticas de estilos de vida saludables para mejorar la calidad de vida en el paciente con enfermedad renal crónica con mención en complicaciones dermatológicas.
- Fomentar actividades de enfermería en las clínicas y centros de diálisis en prevención y control del prurito urémico con la participación de los pacientes.
- Promover estudios a nivel nacional, basados en evidencia científica que guíen a actuar de manera oportuna el prurito urémico, teniendo como medida principal las intervenciones no farmacológicas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Guía de práctica clínica para la evaluación y el tratamiento de la enfermedad renal crónica. Riñón Int Suppl, 2013; 1-150. Disponible en: <https://acortar.link/2kcs7B>
2. Levey A, Jong P, Coresh J, Nahas M, Astor B, Matsushita K, Gansevoort R, Kasiske B, Eckardt K. La definición, clasificación y pronóstico de la enfermedad renal crónica: un informe de la Conferencia de controversias de KDIGO. *Kidney international* [Internet]. 2011 [citado el 09 de octubre de 2022]. 80 (1): 17-28. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21150873>
3. Organización Panamericana de la Salud. La OPS/OMS y la Sociedad Latinoamericana de Nefrología llaman a prevenir la enfermedad renal y a mejorar el acceso al tratamiento. Washington: 2015. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=10542:2015-opsoms-sociedad-latinoamericana-nefrologia-enfermedad-renal-mejorar-tratamiento&Itemid=1926&lang=es
4. Sánchez S, Palomino Y, Ramos M, Small A, Cortez F, Vidarte O, Moisés A, Escalante J,...Córdova V. Dermatología peruana. *Revista oficial de la sociedad peruana de dermatología* [internet]. 2015 [citado el 09 de octubre de 2022] Vol. 25 (3). Disponible en: <https://docplayer.es/125376265-Dermatologia-peruana-revista-oficial-de-la-sociedad-peruana-de-dermatologia.html>
5. Rodrigo M, Carrillo L, Bernabé O. Mortalidad por enfermedad renal crónica en el Perú: tendencias nacionales 2003-2015. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica* [internet]. 2018 [citado el 09 de octubre de 2022]. Vol. 35 (3). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342018000300006

6. Loza M, Ramos M. Análisis de la situación de la enfermedad renal crónica en el Perú, 2015. Ministerio de Salud del Perú [internet]. 2016 [citado el 09 de octubre de 2022]. 24-5. Disponible en: [https://www.spn.pe/archivos/ANALISIS%20DE%20LA%20SITUACION%20DE%20LA%20ENFERMEDAD%20RENAL%20CRONICA%20EN%20%20EL%20PERU%20\(1\).pdf](https://www.spn.pe/archivos/ANALISIS%20DE%20LA%20SITUACION%20DE%20LA%20ENFERMEDAD%20RENAL%20CRONICA%20EN%20%20EL%20PERU%20(1).pdf)
7. Nephrocare. El Riñón e Insuficiencia [internet]. 2020. Fresenius Medical Care España [citado el 09 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.nephrocare.es/pacientes/el-rinon-e-insuficiencia-renal>
8. Vera NL. Prurito como manifestación de múltiples procesos, su enfoque y terapéutica. Revista Médica La Paz [internet]. 2012 [citado el 09 de octubre de 2022]. Vol. 18 (2) Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582012000200011
9. Combs SA, Teixeira JP, Germain MJ. Prurito en la enfermedad renal. In Seminars in nephrology [internet]. 2015 [citado el 09 de octubre de 2022]. Vol. 35 (4). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26355256>.
10. Pascual J. El prurito urémico: patogenia y tratamiento. Servicio de nefrología. [internet]. 1992 [citado el 09 de octubre de 2022]. 17(5): 394 – 398. Disponible en: <https://cutt.ly/QNSV9jl>
11. Solórzano A, Ronderos M. Parte I. Fisiopatología y enfermedades asociadas. Revista CES medicina [internet]. 2012 [citado el 09 de octubre de 2022]. Vol. 26 (2). 249-259. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/cesm/v26n2/v26n2a13.pdf>
12. Valdez R, Vergara A. Perspectiva dermatológica del prurito urémico: un padecimiento común pero poco reconocido Dermatol Rev Mex [internet]. 2017

[citado el 09 de octubre de 2022]. 61(6): 537 – 540. Disponible en:
<https://cutt.ly/mNSBC1J>

13. Cramp F, Hewlett S, Almeida C, Kirwan J, Choy E, Chalder T, ... Christensen R. Intervenciones no farmacológicas para la fatiga en la artritis reumatoide. Cochrane Database of Systematic Reviews [internet]. 2013 [citado el 09 de octubre de 2022]. (8) Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23975674>
14. Stimulus. [internet]. Las terapias no farmacológicas. Aplicación de psiquiatría. Psicología acreditada. [citado el 09 de octubre de 2022]. Disponible en:
<https://stimuluspro.com/blog/las-terapias-no-farmacologicas>
15. Buitrago R, Cimas H, Duque V, García C, Macías C, Martín M, Mingo B, Molero G, Moreno E, Redondo S, Valero L. Guía de actualización clínica en nefrourología. Sociedad española de medicina de familia y comunitaria [internet]. 2003. [citado el 09 de octubre de 2022]. 11(2): 1-185. Disponible en:
<https://www.semfyc.es/biblioteca/guia-de-actualizacion-clinica-en-nefrourologia/>
16. Coello P, Ezquerro R, Fargues G, García A, Mercé M, Monserrat N, Pardo P, Subirana C, Urrutia C. Enfermería basada en la excelencia hacia la excelencia en los cuidados. Difusión Avances de Enfermería [internet]. 2004 [citado el 09 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://ebevidencia.com/wp-content/uploads/2013/08/EBE.-Hacia-la-excelencia-en-cuidados.pdf>
17. Xue Wenxuan, Zhao Yanhua , Yuan Mengyun y Zhao Zhiqiang. Terapia de baño de hierbas chinas para el tratamiento del prurito urémico [internet]. 2019 [citado el 19 de Noviembre de 2022]. Disponible en:
<https://bmccomplementmedtherapies.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12906-019-2513-9>

18. Teng Yeam Cheng, Eri Yo Tiffany, Cheryl Tan Ying Lin, Liew Adrian y Benjamin Seng Jun Jie. Terapias de medicina alternativa y complementaria para el prurito urémico . [internet]. 2021 [citado el 19 de Noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0965229920318768>
19. Khorsand A, Salari R, Noras M, Saki A, Jamali J, Sharifipour F. Ghazanfari S. El efecto de masaje y aceite violeta tópica de la severidad del prurito y la piel seca en pacientes en hemodiálisis. *Complementary therapies in medicine* [internet]. 2019 [citado el 09 de octubre de 2022]. Vol. 45 (1). 248-253. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0965229919302833?via%3Dihub>
20. Chung Ha Hyae Efecto de la aromaterapia sobre la xerosis cutánea y el prurito en pacientes sometidos a hemodiálisis de mantenimiento. [internet]. 2017 [citado el 19 de Noviembre de 2022]. Disponible en: <https://doi.org/10.4040/jkan.1999.29.6.1284>
21. Nahidi Yalda, Badiie Shapour, Torabi Chatila, Abassi Shaye Zahra, Nazimian Fatemeh y Saki Azadeh. Efecto de la acupuntura sobre el prurito en pacientes en hemodiálisis [internet]. 2018 [citado el 19 de Noviembre de 2022]. Disponible en: <http://eprints.mums.ac.ir/id/eprint/17439>
22. Karjalian Fatemeh, Momennasab Marzieh, Yoosefinejad Amin K.y Jahromi Shahrokh E. El efecto de la acupresión sobre la gravedad del prurito y los parámetros de laboratorio en pacientes sometidos a hemodiálisis [internet]. 2020 [citado el 19 de Noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2005290120301035?via%3Dihub>

23. Ibrahim I, Elsaie L, Almohsen M, Mohey M. Eficacia de aceite de clavo tópica en el tratamiento sintomático de prurito crónico. *Journal of cosmetic dermatology* [internet]. 2017 [citado el 19 de octubre de 2022]. Vol. 16 (4). 508-511. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/jocd.12342>
24. Asadollahi Fatemeh Efecto de la música preferida sobre el prurito urémico en pacientes en hemodiálisis [internet]. 2022 [citado el 19 de Noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.irct.ir/trial/25464>
25. Hsun Lu Ping, Cheng Lai Chien, Hsin Lin I, Ming Tsai Fu y Hsuan Lu Po. Eficacia clínica y seguridad de la medicina herbaria china en el tratamiento del prurito urémico. [internet]. 2022 [citado el 19 de Noviembre de 2022]. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/ph15101239>
26. Wanda Sinawang Gabriel, Faizah Rohmatul, Roni Alfaqih Mohamad y Hermanto Andrik. Eficacia de las aplicaciones tópicas para reducir el prurito urémico . [internet]. 2019 [citado el 19 de Noviembre de 2022]. Disponible en: <https://pdfs.semanticscholar.org/079c/9e6a02d2ceea84d09e5fff9d4f6caf856663.pdf>