



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**

TESIS, PREVIA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIATURA EN  
ENFERMERÍA

**TEMA:** “Cuidados de enfermería en pacientes con insuficiencia renal crónica de la clínica del riñón Menydia en Tulcán en tiempos de COVID 19”

**AUTOR:** Bravo Tarapues Paola Fernanda

**DIRECTOR DE TESIS:** Mph. Sonia Dayanara Revelo Villarreal.

**Ibarra-2021**

### **CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL DIRECTOR DE TESIS**

En calidad de directora de la tesis de grado titulada "Cuidados de enfermería en pacientes con insuficiencia renal crónica de la clínica del riñón Menydia en Tulcán en tiempos de COVID 19" de autoría de Paola Fernanda Bravo Tarapues, para obtener el Título de Licenciada en Enfermería, doy fe que dicho reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometidos a presentación y evaluación por parte del jurado examinador que se designe.

En la ciudad de Ibarra, a los cinco días del mes de noviembre de 2021.

**Lo certifico:**

(Firma).....

Mph. Sonia Dayanara Revelo Villarreal

**DIRECTORA**



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE**  
**BIBLIOTECA UNIVERSITARIA**

**AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA**  
**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA OBRA**

En cumplimiento del Art. 144 de la Ley de Educación Superior, hago la entrega del presente trabajo a la Universidad Técnica del Norte para que sea publicado en el Repositorio Digital Institucional, para lo cual pongo a disposición la siguiente información:

<b>DATOS DE CONTACTO</b>			
<b>Cédula de identidad:</b>	0402080956		
<b>Apellidos y nombres:</b>	Bravo Tarapues Paola Fernanda		
<b>Dirección:</b>	Barrio portal del sol		
<b>Email:</b>	fertarapues18@gmail.com		
<b>Teléfono fijo:</b>	SN	<b>TELÉFONO MÓVIL:</b>	0993995487
<b>DATOS DE LA OBRA</b>			
<b>Título:</b>	Cuidados de enfermería en pacientes con insuficiencia renal crónica de la clínica del riñón Menydia en Tulcán en tiempos de COVID 19		
<b>Autor (es):</b>	Bravo Tarapues Paola Fernanda		
<b>Fecha:</b>	11 de noviembre del 2021		
<b>SOLO PARA TRABAJOS DE GRADO</b>			
<b>Programa:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>PREGRADO</b> <input type="checkbox"/> <b>POSGRADO</b>		
<b>Título por el que opta:</b>	Licenciatura en Enfermería		
<b>Asesor /director:</b>	Mph. Sonia Dayanara Revelo Villarreal		

## **2. CONSTANCIAS**

La autora manifiesta que la obra objeto de la presente autorización es original y se la desarrolló, sin violar derechos de autor de terceros, por lo tanto, la obra es original y que es la titular de los derechos patrimoniales, por lo que asume la responsabilidad sobre el contenido de esta y saldrá en defensa de la Universidad en caso de reclamación por parte de terceros.

En la ciudad de Ibarra, a los 11 días del mes de noviembre 2021

### **LA AUTORA**



Bravo Tarapues Paola Fernanda

C.C.: 0402080956

## REGISTRO BIBLIOGRÁFICO

Guía: FCCS-UTN

Fecha: Ibarra, cinco de noviembre del 2021

Bravo Tarapues Paola Fernanda "Cuidados de enfermería en pacientes con insuficiencia renal crónica de la clínica del riñón Menydiaal en Tulcán en tiempos de COVID 19" TRABAJO DE GRADO. Licenciada en Enfermería. Universidad Técnica del Norte. Ibarra, 11 de noviembre del 2021

**DIRECTORA:** Mph. Sonia Dayanara Revelo Villarreal

El principal objetivo de la presente investigación fue, identificar el proceso de atención de enfermería en pacientes con insuficiencia renal crónica de la clínica Menydiaal de la ciudad de Tulcán en tiempos de COVID 19. Entre los objetivos específicos se encuentran: evaluar la aplicación de procesos de atención de enfermería para pacientes que asisten a la clínica Menydiaal, determinar el grado de conocimiento por parte del personal de enfermería en las normas de atención a pacientes en hemodiálisis, identificar el nivel de aplicación de las medidas de bioseguridad en el establecimiento de salud y diseñar una propuesta de proceso de atención de enfermería enfocada a pacientes con insuficiencia renal crónica.

Fecha: Ibarra, 11 de noviembre del 2021



Mph. Sonia Dayanara Revelo Villarreal

**Directora**



Paola Fernanda Bravo Tarapues

**Autora**

## **DEDICATORIA**

El presente trabajo lo dedico principalmente a Dios por estar conmigo en todo momento, por la salud y bendición para alcanzar mis metas como persona y como profesional, a mis Padres por ser los autores principales de mi vida, por su amor, trabajo, sacrificio y dedicación durante todos estos años, a mis hermanas y sobrinos por recibirme siempre con los brazos llenos de amor y palabras de aliento.

A mis abuelos Gonzalo y Estela por sus palabras de aliento y ejemplo de superación por estar presentes en todo momento, A mis abuelos Gerardo y Mariana por guiarme desde el cielo y estar conmigo espiritualmente este logro es para ustedes ¡Lo hicimos mis Angelitos!

*Paola Fernanda Bravo Tarapues*

## **AGRADECIMIENTO**

Quiero agradecer y expresar mi gratitud a Dios quien con su bendición llena siempre mi vida ya que sin el nada es posible, mis sinceras gracias a mi pareja puesto que fue el pilar fundamental para poder alcanzar esta meta en mi vida por brindarme palabras de aliento cuando todo parecía estar en contra. A mi familia por creer en mí y por su apoyo incondicional.

A tan noble y prestigiosa institución como es la Universidad Técnica del Norte pionera de la educación superior en el norte del Ecuador, a los docentes por impartir sus conocimientos día a día. A mi tutora Mph Sonia Revelo por su ayuda y dedicación para la culminación de mi carrera.

Al personal que conforma la clínica del Riñón Menydia ubicada en la ciudad de Tulcán por abrirme las puertas de la institución y su colaboración para la elaboración de la presente investigación.

*Paola Fernanda Bravo Tarapues*

## INDICE GENERAL

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL DIRECTOR DE TESIS;Error! Marcador no definido.	
AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE .....	iii
REGISTRO BIBLIOGRÁFICO .....	iv
DEDICATORIA .....	vi
AGRADECIMIENTO .....	vii
INDICE GENERAL.....	viii
INDICE DE TABLAS .....	x
INDICE DE ILUSTRACIONES.....	xi
RESUMEN.....	xii
ABSTRACT.....	xiii
INTRODUCCIÓN .....	xiv
CAPITULO I.....	16
1. El problema de investigación.....	16
1.1. Planteamiento del problema.....	16
1.2. Formulación del problema.....	19
1.3. Justificación .....	20
1.4. Objetivos.....	21
1.4.1 Objetivo General .....	21
1.4.2. Objetivos Específicos .....	21
1.5. Preguntas de investigación.....	22
CAPITULO II .....	23
2. Marco Teórico.....	23
2.1. Marco Referencial.....	23
2.2. Marco Contextual .....	27
2.3. Marco Conceptual.....	29
2.3.1. Enfermedad Renal Crónica .....	29
2.3.2. Factores de Riesgo.....	29
2.3.3. Sistema de diagnóstico .....	30
2.3.4. Tratamiento .....	32
2.3.5. Proceso de atención de enfermería en Hemodiálisis .....	34
2.3.6. Actividades de Enfermería en la sesión de Hemodiálisis.....	42

2.3.7. Medidas de Bioseguridad .....	45
2.4. Marco Legal y Ético .....	49
2.4.1. Marco Legal .....	49
2.4.2. Marco Ético .....	51
CAPITULO III .....	53
3. Metodología de la Investigación .....	53
3.1. Diseño de la investigación .....	53
3.2. Tipo de investigación .....	53
3.3. Localización y ubicación del Estudio .....	53
3.4. Población y muestra .....	54
3.4.1. Población .....	54
3.4.2. Muestra .....	54
3.5. Operacionalización de variables .....	55
3.6. Métodos de recolección de información .....	62
3.7. Análisis de datos .....	62
CAPÍTULO IV .....	63
4. Análisis de Resultados .....	63
CAPITULO V .....	74
5. Conclusiones y Recomendaciones .....	74
Bibliografía .....	76
ANEXOS .....	82
Anexo 1: Aplicación de Checklist .....	82
Anexo 2: Instrumentos para recolección de información .....	83
Anexo 3: Formulario de validación de instrumentos .....	90
Anexo 4: Guía Práctica .....	93
Anexo 5: Aprobación del Abstract .....	94
Anexo 6: Urkund .....	95

## INDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1</b> Estadios de la Insuficiencia Renal Crónica.....	30
<b>Tabla 2</b> Etiquetas Diagnósticas de enfermería frecuentes en pacientes sometidos a Hemodiálisis.....	35
<b>Tabla 3</b> Planificación de los cuidados según etiqueta NOC.....	37
<b>Tabla 4</b> Intervenciones de Enfermería NIC.....	39
<b>Tabla 5</b> Materiales y Procedimiento para la punción FAV.....	42
<b>Tabla 6</b> Materiales y proceso para la sesión de hemodiálisis con catéter central. ....	43
<b>Tabla 7</b> Protocolo de lavado de manos .....	45
<b>Tabla 8</b> Equipos de protección personal .....	47
<b>Tabla 9</b> Vacunas para SARS-COV-2.....	48
<b>Tabla 10</b> Características sociodemográficas de la población.....	63
<b>Tabla 11</b> Factores que intervienen en la aplicación inadecuada del PAE de enfermería .....	70
<b>Tabla 12</b> Conocimiento del personal de enfermería sobre las normas de atención a pacientes con diálisis.....	70
<b>Tabla 13</b> Medidas de bioseguridad aplicadas por el personal de salud.....	72

## INDICE DE ILUSTRACIONES

<b>Ilustración 1:</b> Clínica de los Riñones Menydia- Tulcán.....	27
<b>Ilustración 2</b> Funcionamiento de Hemodiálisis .....	32
<b>Ilustración 3</b> Punción arteriovenosa .....	43
<b>Ilustración 4</b> Momentos del lavado de manos .....	46
<b>Ilustración 5</b> Etapas que componen el proceso de atención de enfermería .....	65
<b>Ilustración 6</b> Última fase del proceso de atención enfermería.....	65
<b>Ilustración 7</b> Criterios para la elaboración del diagnóstico en enfermería .....	67
<b>Ilustración 8</b> Instrumentos para la construcción del diagnóstico de enfermería.....	68
<b>Ilustración 9</b> Enfoque del PAE .....	69
<b>Ilustración 10</b> Vigilancia de la punción arterial.....	82
<b>Ilustración 11</b> Vigilancia de aplicación del registro de Enfermería .....	82
<b>Ilustración 12</b> Vigilancia del lavado de manos.....	82

## RESUMEN

### “Cuidados de enfermería en pacientes con insuficiencia renal crónica de la clínica del riñón Menydiaal en Tulcán en tiempos de COVID 19”

**Autora:** Paola Fernanda Bravo Tarapues

**Correo:** [fertarapues18@gmail.com](mailto:fertarapues18@gmail.com)

El proceso de atención en enfermería implica seguir una serie de parámetros que orientan al profesional en cómo llevar a cabo un cuidado de calidad, en pro del bienestar de los pacientes. Para ello, se requiere que el enfermero posea los conocimientos adecuados y actualizados en función de las necesidades del paciente. **Objetivo:** Describir el proceso de atención de enfermería aplicado a pacientes con insuficiencia renal crónica durante la sesión de hemodiálisis en la clínica del riñón Menydiaal en Tulcán. **Metodología:** el estudio corresponde a un enfoque cuantitativo, bajo un diseño descriptivo de tipo observacional analítico. La población estuvo conformada por diecisiete (17) sujetos. **Resultados:** se encontró que los profesionales de enfermería encuestados obtuvieron una puntuación de 176 calificado como conocimiento muy Satisfactorio en las normas de atención a pacientes en tratamiento de Hemodiálisis, con respecto al cumplimiento de las medidas de bioseguridad se encontró que la puntuación obtenida es de 158 haciendo referencia a una Aplicación muy satisfactoria por parte de los profesionales que conforman la clínica Menydiaal en la ciudad de Tulcán. **Conclusiones:** existen fallas en cuanto al conocimiento y cumplimiento en el orden de las etapas que corresponden al proceso de atención, estas fallas pueden afectar la calidad de la atención al paciente. En cuanto a las medidas de bioseguridad, si bien se determinó que se cumplen en su mayoría, se debe dar seguimiento para asegurar su cumplimiento, para evitar el contagio por virus e infecciones que pongan en riesgo al paciente y/o al personal.

**Palabras claves:** Insuficiencia Renal Crónica, Proceso de atención de Enfermería, Hemodiálisis.

## ABSTRACT

### **"Nursing care in patients with chronic kidney insufficiency at the Menydial kidney clinic in Tulcán in times of COVID 19"**

**Author:** Paola Fernanda Bravo Tarapues

**Email:** [fertarapues18@gmail.com](mailto:fertarapues18@gmail.com)

The nursing care process entails a set of parameters that direct the professional in providing high-quality care for patient's well-being. For this, the nurse must have sufficient and up-to-date knowledge based on the patient's needs. Objective: To describe the nursing care process applied to patients with chronic kidney failure during the hemodialysis session at the Menydial kidney clinic in Tulcan. Methodology: the study corresponds to a quantitative approach, under a descriptive design of an analytical observational type. The population consisted of seventeen (17) subjects. Results: it was found that the nursing professionals surveyed obtained a score of 176 rated as very Satisfactory knowledge of the standards of care for patients undergoing hemodialysis treatment, with respect to compliance with biosafety measures, it was found that the score obtained was 158, which indicates a very satisfactory application by the professionals who make up the Menydial clinic in the city of Tulcán. Conclusions: Based on the findings, it is concluded that there are knowledge and compliance gaps in the order of the stages that correspond to the care process. The quality of patient care may be harmed as a result of these failures. Biosafety measures are mostly followed, but they should be followed up on to ensure compliance to avoid virus and infection contagion, wich patients and staff at risk.

**Keywords:** Chronic kidney insufficiency, Nursing care process, Hemodialysis

## INTRODUCCIÓN

Desde inicios del año 2020 se presentó una emergencia sanitaria que afectó al mundo entero en todos los ámbitos, la emergencia global ha sido causada por un virus que inició en China a finales del 2019 y rápidamente se convirtió en Pandemia, causando el contagio y muerte de miles de personas diariamente, requiriendo el uso de la terapia intensiva de centenares de hospitales; por lo que debieron destinarse la mayoría de los recursos físicos y humanos para hacer frente a la pandemia.

La emergencia sanitaria ha afectado el funcionamiento de otros servicios de atención, los cuales han debido adaptarse a la situación, tomando en cuenta que se atienden pacientes con enfermedades crónicas quienes tienen mayor riesgo de contagio y de gravedad ante el padecimiento del virus. Un ejemplo de ello, son los pacientes con insuficiencia renal crónica (IRC), que en la actualidad afecta a una gran parte de la población provocando un gran impacto socioeconómico y un riesgo para la salud y la calidad de vida, tanto para los pacientes como para sus familiares (1).

Ante la pandemia global por coronavirus, los cuidados hacia los pacientes con IRC estuvieron orientados a enseñar a los pacientes y familiares las medidas de bioseguridad tanto en su hogar y en el centro, considerando que los espacios deben estar adecuados con señalética, respetando la distancia entre los usuarios y otras medidas de bioseguridad. En cuanto al personal de enfermería deben encontrarse capacitados para el reconocimiento ante un caso sospechoso, confirmado y descartado (2).

Los centros donde se realiza el tratamiento renal deben contar con personal capacitado en nefrología y además poseer los conocimientos acerca del manejo del paciente en tiempos de coronavirus. Estos centros no pueden suspender los servicios debido a que puede provocar un impacto negativo en la calidad de vida del paciente, por esto se deben encontrar equipados y preparados para recibir casos de sospecha o confirmación de COVID-19 (3).

La labor del personal de enfermería dentro del tratamiento dialítico es fundamental, debido a que se encarga de varias funciones, como la farmacoterapia prescrita por el nefrólogo, realización del montaje y desmontaje de las máquinas, control de agujas, punción de venas fistuladas, monitoreo de signos vitales, manipulación de catéteres venosos centrales, valoración física del paciente dependiendo de las necesidades individuales, educación de este y familia (4).

Con base a lo anterior, es justo recalcar la importancia que posee la intervención de la enfermería en este tipo de tratamiento, razón por la cual, se lleva a cabo este estudio con el objetivo de describir el proceso de atención de enfermería aplicado a pacientes con insuficiencia renal crónica durante la sesión de hemodiálisis en la clínica del riñón Menydia en Tulcán.

## **CAPITULO I**

### **1. El problema de investigación.**

#### **1.1.Planteamiento del problema.**

Por su alta prevalencia, las enfermedades crónicas tienen una atención especial por parte de los profesionales en el área de la salud, así como de los investigadores científicos, que se interesan en profundizar en factores asociados, consecuencias y medidas preventivas de estas patologías con altas tasas de morbimortalidad. Entre las enfermedades crónicas con mayor incidencia en la población se tiene la insuficiencia renal crónica (IRC), cuyo pronóstico resulta desalentador porque no tiene expectativas de cura, su evolución por lo general es rápida, comprometiendo a otros a órganos y deteriorando la salud del paciente de manera progresiva (5).

Dicha patología afecta a un gran número de personas, por lo que se considera un problema de salud pública con impacto a nivel mundial, con una prevalencia del 10%. Se caracteriza por ser epidémica, de alto costo, alta morbimortalidad, y está relacionada a complicaciones que por lo general representan gran gravedad para el paciente. A pesar de su impacto en la salud de quien la padece, se inicia de forma inadvertida para el personal médico, pacientes, autoridades, instituciones de salud y la población en general (5).

Esta situación resulta de mayor magnitud para el continente americano, donde la incidencia y prevalencia se ha incrementado de forma considerable en los últimos años, con un aumento del 20% en los Estados Unidos, 58% para Latinoamérica y el Caribe. La evidencia científica, ha demostrado que el aumento en el número de casos está asociado a la diabetes e hipertensión (6).

Ecuador no se escapa de esta realidad, en el país la IRC es también una problemática de salud pública, con una prevalencia de afectación del 11% en población adulta. Como toda enfermedad crónica la insuficiencia renal representa un gasto elevado para el sistema sanitario, condicionado por una alta tasa de morbilidad que implica

un alto consumo de tratamientos farmacológicos. Según la evidencia científica, se ha demostrado en diferentes poblaciones que la tasa global de muerte disminuye significativamente cuando se realiza una detección temprana de las alteraciones hemodinámicas, minerales y hormonales (7).

Según la Organización Panamericana de la Salud (8), con una detención temprana la IRC se puede prevenir, lo que resulta de vital importancia ante una enfermedad que no tiene cura, que suele ser progresiva, silenciosa y no presentar síntomas hasta etapas avanzadas, en donde las soluciones son generalmente la diálisis y el trasplante de riñón, pero estas resultan altamente invasivas y costosas. Muchos países, carecen de recursos suficientes para adquirir los equipos necesarios o cubrir estos tratamientos para todas las personas que los necesitan (8).

Las problemáticas asociadas a las deficiencias en los sistemas de salud se han visto agravadas ante la emergencia sanitaria que se ha presentado por la llegada del Covid-19. Dicha situación, ha generado un impacto mundial dejando una huella profunda y permanente en la historia, mostrando consigo la necesidad de contar con una atención de salud eficaz y accesible en todos los países (3).

Debe señalarse que muchas de las muertes, así como la gravedad en un gran número de casos estuvieron asociada a la falta recursos económicos y humanos en los centros de salud, para brindar respuestas a la emergencia sanitaria. En este sentido, la pandemia de COVID-19 ha dejado al descubierto la vulnerabilidad de los sistemas de salud, así como el déficit de profesionales de enfermería para enfrentar la situación desde la primera línea de atención (9).

Los profesionales de salud desde el año 2020 se encuentran en un gran reto, debido a la aparición del COVID -19 el cual ha demostrado una gran capacidad de contagio y una afectación multi orgánica con resultados catastróficos que resulta un gran riesgo para los pacientes con enfermedades crónicas. En Ecuador existe aproximadamente 17.500 pacientes con enfermedad renal crónica en tratamiento de hemodiálisis siendo

los integrantes del grupo de mayor riesgo en hospitalización clínica grave y mortalidad (3).

Los pacientes con enfermedad renal crónica requieren de la atención de un equipo de profesionales de la salud especializados, en donde los múltiples roles y funciones que desempeñan las enfermeras son particularmente importantes. Los desafíos claves para los profesionales de enfermería durante la pandemia son evidentes. Por ende, es importante la aplicación de conocimientos actuales sobre prevención a fin de proteger a las familias y a cada uno de sus integrantes para evitar la continua propagación del virus, en especial para aquellos pacientes con padecimientos crónicos, que tiene mayor riesgo de gravedad y muerte ante el contagio (10).

El proceso de atención en enfermería es un instrumento que sirve para contribuir en los cuidados, procurando que estos sean realizados de manera dinámica, deliberada, consciente, ordenada y sistematizada, pero para conseguir estos resultados es de suma importancia que el personal de enfermería tenga un claro y correcto conocimiento sobre el manejo adecuado de este proceso, debido a que se encuentra en una institución de cuarto nivel, además mencionar que debido a la pandemia por COVID 19 se han incrementado nuevas medidas con respecto a cuidados y bioseguridad que el personal debe estar actualizado.

## **1.2. Formulación del problema**

¿La aplicación no adecuada de un proceso de enfermería enfatizando las medidas de bioseguridad en pacientes con Insuficiencia renal dializados, disminuye el nivel de calidad en la atención y la propagación del virus COVID -19 en la clínica del Riñón Menydia?

### **1.3. Justificación**

La presente investigación es de gran importancia puesto que se aborda sobre el proceso de atención de enfermería en pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento de diálisis ubicada en la ciudad de Tulcán en tiempos de COVID, donde se pretende evaluar y determinar el nivel de conocimiento del personal de enfermería que trabaja en esta institución. Debido a que no existen antecedentes investigativos servirá como ejemplo para futuras investigaciones.

Se espera que los resultados y conclusiones ofrezcan un recurso como base para la guía de otras investigaciones en la línea centrada en la atención en enfermería, en especial buscando la calidad, tanto en su desempeño, como en la atención que se le brinda al paciente y su familia. La investigación se justifica desde el punto de vista teórico porque aportará valoraciones importantes al respecto del uso de teorías especializadas, y de igual forma desde un punto de vista práctico tomando en cuenta que mostrará resultados concretos que permitirá resolver problemas de índole social y de salud

Una vez determinado el grado de conocimiento en el proceso de atención de enfermería, y evaluando el nivel de aplicación de las medidas de bioseguridad en tiempos de COVID 19 por parte del personal que conforma la clínica del riñón Menydia se elabora una propuesta de proceso de atención de enfermería enfocada a pacientes con insuficiencia renal crónica, contribuyendo con brindar cuidados de calidez y calidad a pacientes en hemodiálisis y con la reducción en el nivel de contagio entre pacientes y personal de salud.

#### **Grupo Beneficiario**

**Directo:** Personal de enfermería de la clínica del riñón Menydia Tulcán.

**Indirecto:** Pacientes en tratamiento de hemodiálisis

## **1.4.Objetivos**

### **1.4.1 Objetivo General**

Describir el proceso de atención de enfermería aplicado a pacientes con insuficiencia renal crónica durante la sesión de hemodiálisis en la clínica del riñón MenydiaI en Tulcán

### **1.4.2. Objetivos Específicos**

- Evaluar la aplicación de procesos de atención de enfermería para pacientes que asisten a la clínica MenydiaI.
- Determinar el grado de conocimiento por parte del personal de enfermería en las normas de atención a pacientes en hemodiálisis.
- Identificar el nivel de aplicación de las medidas de bioseguridad en el establecimiento de salud.
- Diseñar una propuesta de proceso de atención de enfermería enfocada a pacientes con insuficiencia renal crónica.

### **1.5.Preguntas de investigación**

1. ¿Cuáles son los procesos de atención en enfermería orientados al cuidado de pacientes con IRC en tratamiento de diálisis?
2. ¿Cuál es el nivel de conocimiento que poseen las enfermeras en cuanto al protocolo de atención en pacientes con IRC en tratamiento de diálisis?
3. ¿Qué acciones preventivas ante el contagio del COVID-19 aplican las enfermeras en la atención de los pacientes con IRC en tratamiento de diálisis?
4. ¿Qué procedimientos se debe tomar en cuenta para elaborar una propuesta del proceso de atención de enfermería enfocada a pacientes con insuficiencia renal crónica?

## CAPITULO II

### 2. Marco Teórico

#### 2.1.Marco Referencial

##### 2.1.1. **Gómez González, K. en su estudio “La Insuficiencia renal crónica: paciente sometido a hemodiálisis”**

Mediante un análisis identifica como incrementar los conocimientos sobre esta enfermedad y sobre los tratamientos que un enfermero combina para realizar un trabajo eficaz apoyando a la recuperación del paciente y al progreso en su labor como enfermero lo que conlleva a la conclusión de que una preparación apropiada por parte de los expertos de la salud aporta en gran manera a la recuperación o darle una calidad de vida buena al paciente durante los tratamientos. (11)

La insuficiencia renal crónica es un problema de salud pública a nivel mundial, el número de pacientes se viene incrementando tanto en países desarrollados como en desarrollo. Como consecuencia cada vez es mayor la necesidad de recurrir a procedimientos de diálisis y/o trasplante renal y por lo tanto se incrementa progresivamente el costo de atención. Otra particularidad es que la edad de los pacientes que son admitidos a programa de hemodiálisis se va incrementando. Por ejemplo, en Japón dos tercios del total de pacientes en diálisis están por encima de los 60 años y la mitad son mayores de 65 años (12)

##### 2.1.2. **Espinosa-Cuevas MÁ, López-Cisneros S. “COVID-19 en el paciente con enfermedad renal”.**

Determina que los pacientes con enfermedad renal crónica, quienes enlistan una variedad de comorbilidades y factores de riesgo, tendrán mayor probabilidad de morbilidad y mortalidad durante esta pandemia, confiriendo, además, una presión adicional y probablemente desproporcionada de las unidades renales o de diálisis, donde se concentran las habilidades para el cuidado de estos pacientes (13).

Los pacientes con este nuevo coronavirus manifiestan síntomas gastrointestinales específicos. Un estudio de casos (positivos de COVID-19) y controles (negativos de

COVID-19) incluyó 340 sujetos sin enfermedad renal crónica con la finalidad de evaluar la prevalencia de síntomas gastrointestinales y su asociación con el diagnóstico de este virus. Determinando el desgaste energético proteínico del paciente renal se asocia con peores desenlaces cuando, además, tiene COVID-19; sin embargo, aún se desconoce la magnitud de esta combinación, que deberá ser analizada a futuro en diversos estudios epidemiológicos de pacientes con COVID-19 y enfermedad renal crónica. (13).

### **2.1.3. Partida, Tejada, Chávez, Hernández, Lozano y Anguiano en su estudio sobre “El cuidado de enfermería a los enfermos renales en hemodiálisis: desafíos, dilemas y satisfacciones”**

En este artículo se menciona que para el personal de enfermería el cuidado de los pacientes es un reto importante, debido a que es necesario hacer uso de recursos humanos como el estado físico y emocional del personal, así mismo, se debe poseer un conocimiento completo para el manejo de la tecnología que se usa para cuidar y afrontar el sufrimiento y muerte de pacientes con los que ya han establecido un lazo y relación cercana (14).

Por lo que podría identificarse como un problema, el desgaste físico del profesional y la intensidad emocional que desarrolla el enfermero al llevar a cabo sus funciones con un paciente con IRC, disminuyendo consigo la satisfacción laborar y la calidad de sus cuidados para con otros pacientes (14).

El interés por la calidad de vida existe desde la época de los antiguos griegos, sin embargo, la aparición del concepto como tal y la introducción en ámbitos como la sanidad es relativamente reciente. La OMS define el término, como la percepción personal de un individuo de su situación de vida, dentro de un contexto cultural en que vive y en relación con sus expectativas, valores e intereses (14).

Incorpora a la ciencia la percepción del paciente, como una necesidad en la evaluación de resultados de salud es por lo que el objetivo fundamental en el tratamiento de los pacientes sometidos a diálisis debe ir orientado a conseguir una calidad de vida óptima y no solo a conseguir una estabilidad en los criterios clínicos (14).

#### **2.1.4. Teresa M, Gómez B, Robalino V, Lucero S “Comportamiento epidemiológico en pacientes con enfermedad renal crónica terminal en Ecuador”**

El artículo mencionado describe el comportamiento epidemiológico de la enfermedad renal crónica terminal en pacientes que asisten a la clínica DIALVIDA ubicada en la ciudad de Ambato en donde realizaron un estudio transversal con 84 pacientes en tratamiento de hemodiálisis en el año octubre 2016 a abril 2017, en donde las variables estudiadas en los pacientes con síntomas de la enfermedad fueron: causas, edad, datos generales, nivel de instrucción, ingresos económicos, estado nutricional según el índice de masa corporal, y hábito de fumar (15).

Los resultados que obtuvieron fueron: una edad media de 52 años, con predominio del sexo masculino del 63,1%, la mayoría de los pacientes mostraron bajo nivel de instrucción, encontraron un predominio de pacientes con ingreso económico menor al salario unificado 60,7%, los pacientes normo peso con el 51,2%, seguido de pacientes con sobrepeso con el 25%. El 47,6% eran fumadores y las causas principales de enfermedad renal fueron: diabetes mellitus (30,9%) e hipertensión arterial (23,8%) (15).

#### **2.1.5. Roberto D, Walter S, Betty J, Vanina V, Delma V “La pandemia de COVID -19 y el riñón, Guayas, Ecuador”**

Los autores del presente artículo mencionan que durante la pandemia de COVID-19 los pacientes en diálisis crónica y trasplante renal han hecho un incremento de los requerimientos al sistema de salud, debido a que hubo mayor necesidad de internación y de provisión de diálisis durante la hospitalización, en donde el desafío ha sido y sigue siendo el brindar mayores servicios con recursos limitados (16).

El acceso de los pacientes a la diálisis ha sido obstaculizado en las etapas de mayor requerimiento, debido a que se cuenta con una limitada capacidad de centros para proporcionar diálisis, dificultad para encontrar instalaciones alternativas, necesidades de aislamientos diferenciados, escasez de material para proveer diálisis como es el equipamiento de protección personal y de medicamentos por esto, ha sido

recomendado gestionar soporte gubernamental y redes alternativas para la provisión de diálisis aguda y crónica durante la pandemia (16).

## 2.2.Marco Contextual

La Clínica del Riñón Menydial ubicada en la ciudad de Tulcán es un establecimiento privado, encargado del tratamiento para pacientes que presentan problemas nefrológicos con necesidad de hemodiálisis, este establecimiento cuenta con un convenio con el Ministerio de Salud Pública y instituciones como: IESS, ISFA, ISPOL.



**Ilustración 1:** Clínica de los Riñones Menydial- Tulcán

Cuenta con estructuras modernas y con tecnología actualizada, ofreciendo los siguientes servicios:

- Consulta médica nefrológica con especialización en hipertensión, diabetes.
- Tratamiento de hemodiálisis y diálisis peritoneal
- Procedimientos de fistulas arteriovenosas endógenas
- Colocación de catéter central temporal y permanente
- Selección de donantes para trasplantes renales en convenio con algunas clínicas del país

Esta institución de salud cuenta con varias sucursales a nivel nacional en diferentes provincias como: Carchi, Imbabura, Pichincha, Tungurahua y Chimborazo brindando así un mejor servicio

### 2.2.1. Misión

“Brindar servicios de sustitución renal, prevención diagnóstico y tratamiento de todo tipo de enfermedades renales, con estándares internacionales de calidad que

satisfagan los requerimientos de nuestros pacientes, mejoren su calidad de vida y promuevan el desarrollo académico y profesional de estudiantes y médicos”

### **2.2.2. Visión**

*“Brindar servicios nefrológicos integrales a nivel nacional con estándares internacionales de calidad, renovación continua de equipos, personal motivado, certificado y comprometido a mejorar la calidad de vida de nuestros pacientes a través de un compromiso social.”*

### **2.2.3. Política**

*“Brindar servicios de sustitución renal cumpliendo con los requerimientos de nuestros pacientes, con el propósito de mejorar su calidad de vida y reinsertarlos exitosamente en la sociedad a través del mejoramiento continuo del sistema de gestión de calidad y la revisión de nuestros objetivos”*

## **2.3.Marco Conceptual**

### **2.3.1. Enfermedad Renal Crónica**

La ERC es el deterioro progresivo, permanente e irreversible del funcionamiento renal, con una persistencia de más de 3 meses ya sea con o sin deterioro del filtrado glomerular, dando como resultado la pérdida lenta de la capacidad para eliminar toxinas y controlar el volumen de agua del organismo, esta enfermedad se encuentra clasificada en 5 estadios que van a depender del filtrado glomerular y de la presencia de proteinuria. (17)

La ERC es una patología que se encuentra afectando a un alto porcentaje de la población debido a que los trastornos desencadenantes más importantes son: enfermedades metabólicas como diabetes, obesidad, dislipidemia, hiperuricemia, o enfermedades cardiovasculares como es la hipertensión, hipertrofia ventricular izquierda, insuficiencia cardíaca, siendo estas enfermedades con alta prevalencia en la sociedad (18).

### **2.3.2. Factores de Riesgo**

Se han establecido diversos factores de riesgo al inicio y progresión de la enfermedad renal crónica, debido a esto se los han clasificado en tres secciones como es factores de riesgo modificables, no modificables.

#### **Factores de riesgo modificables**

- ✓ **Hipertensión Arterial:** se considera como causa y consecuencia de la ERC, para estos pacientes la presión arterial es < 140/90 mmHg
- ✓ **Diabetes:** es un potente iniciador de la enfermedad, considerada como la causa más frecuente de ERC terminal, el control de la diabetes debe ser un objetivo prioritario.
- ✓ **Obesidad:** El exceso del peso se encuentra relacionado con la hiperfiltración glomerular, siendo además la antesala de la diabetes.
- ✓ **Tabaquismo:** es un reconocido factor de riesgo cardiovascular, y se propone como factor independiente de riesgo renal, aunque sus mecanismos no están

establecidos. Debe considerarse uno de los más importantes factores de riesgo remediables, por ello la abstinencia al tabaco es una recomendación prioritaria en la ERC (19).

### **Factores de riesgo no modificable**

- ✓ **Edad Avanzada:** en una edad mayor a 50 años el número de glomérulos escleróticos aumenta debido a isquemia glomerular que es la reducción del flujo sanguíneo renal secundaria que suceden con los cambios que conlleva el envejecimiento (20).
- ✓ **Sexo masculino:** el sexo masculino representa aproximadamente el 60% de los pacientes que se encuentran en un tratamiento renal sustitutivo (20).
- ✓ **Raza negra:** esto es debido a que portan variantes genéticas asociadas con la enfermedad del riñón, además tienen mayor prevalencia de HTA severa (20).
- ✓ Bajo peso al nacer:

### **2.3.3. Sistema de diagnóstico**

La enfermedad renal crónica puede desarrollarse sin signos ni síntomas en el transcurso de muchos años, en personas que predispongan un mayor riesgo de ERC se debe realizar un control de orina, albuminuria y además de la concentración de creatinina sérica, aunque el mejor indicador de la función renal es la tasa de filtración glomerular (17) .

#### ✓ **Tasa de filtración glomerular**

Es un análisis en sangre que se realiza para determinar en qué fase se encuentra la enfermedad renal crónica y además sirve para poder dar el seguimiento a la enfermedad, los glomérulos son filtros que se encuentran en el riñón estos permiten que se pueda eliminar los desechos de la sangre, en un riñón sano se filtran hasta 200 litros de sangre por día y produce aproximadamente 2 litros de orina, pero cuando la función renal disminuye la tasa de filtrado también va a reducirse acumulando desechos en la sangre (21).

**Tabla 1** Estadios de la Insuficiencia Renal Crónica

<b>Estadios</b>	<b>Valor de TFG</b>	<b>Síntomas clínicos</b>
-----------------	---------------------	--------------------------

E1: Daño renal con función normal	90 a 120	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hipertensión arterial</li> <li>• Infección de las vías urinarias</li> </ul>
E2: Daño renal con pérdida leve de la función	60 a 89	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hipertensión arterial</li> <li>• ITU</li> <li>• Valores anormales de orina</li> </ul>
E3: Pérdida de la función renal de moderada a grave	30 a 59	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hemograma bajo</li> <li>• Desnutrición</li> <li>• HTA</li> <li>• ITU</li> <li>• Dolor en huesos</li> <li>• Función mental reducida</li> <li>• Sensación de malestar</li> </ul>
E4: Pérdida grave de la función renal	15 a 29	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hinchazón</li> <li>• Anemia</li> <li>• Disminución del apetito</li> <li>• Anomalías de laboratorio</li> </ul>
E5: Insuficiencia Renal Crónica o también conocida como Insuficiencia Renal terminal	Menor de 15	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Falta de aire</li> <li>• Disminución del apetito</li> <li>• Fatiga</li> <li>• Disminución de las funciones mentales</li> <li>• Valores anormales de laboratorio</li> </ul>

Fuente: (22)

### ✓ Técnicas de imagen

**Ecografía:** Permite la visualización del tamaño, asimetría, la posición en la que se encuentra, identificar el grosor cortical, identificar nefropatías obstructivas, la ecografía se realiza en pacientes con ERC en estadio 4 o 5 y en pacientes sin diagnóstico, pero con antecedentes familiares de riñones poliquísticos (23).

### 2.3.4. Tratamiento

El tratamiento para la enfermedad renal crónica se clasifica en dos, tratamiento sustitutivo de la función renal Diálisis y el trasplante renal.

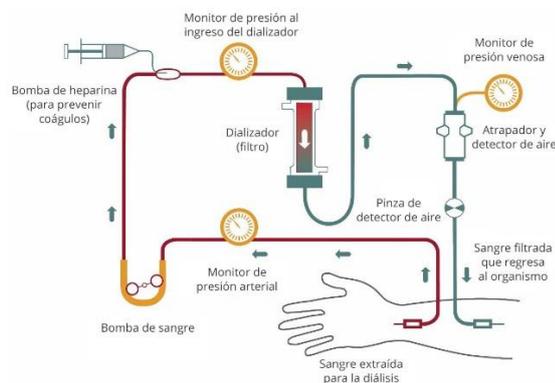
#### ✓ Hemodiálisis

Es un tratamiento que realiza la filtración de toxinas y el exceso de agua presente en la sangre, durante este tratamiento la sangre se va a eliminar del cuerpo para ser desintoxicada dentro de una máquina para luego regresar al cuerpo es por esta razón que se considera que es un tratamiento extracorporal (24).

La diálisis hace la función que debería cumplir los riñones, además ayuda a controlar la presión arterial y mantener en valores normales los minerales importantes de la sangre que son el potasio, sodio y el calcio (24).

#### ✓ ¿Cómo funciona?

Para iniciar con el tratamiento se necesita de un acceso vascular que permita el paso de un gran flujo de sangre para ello se emplea la Fistula arteriovenosa que es la unión quirúrgica de una arteria y una vena que al cabo de 4 a 6 semanas con ejercicio de fuerza la fistula se va a encontrar lo suficientemente dilata para poder realizar las punciones necesarias para el tratamiento de hemodiálisis (25).



**Ilustración 2** Funcionamiento de Hemodiálisis

La enfermera o técnica en diálisis colocará dos agujas en la fistula del paciente, una vez colocado el acceso vascular como muestra en la figura 2, la línea arterial de color

roja conduce la sangre del paciente hacia el dializador a través de una bomba de rodillos a un flujo sanguíneo entre 200 a 450ml/min y la línea venosa azul devuelve la sangre limpia o libre de toxinas desde el dializador hacia el paciente (26).

Al finalizar la sesión de hemodiálisis la sangre purificada volverá completamente al cuerpo del paciente, en caso del uso de un catéter venoso central se tapará hasta el próximo tratamiento y en el caso de una fistula arteriovenosa las agujas serán retiradas cuando se observe que ya no hay signos de sangrado, se registrará el peso y la presión arterial (26).

### **2.3.5. Modelo de cuidados de Virginia Henderson**

Para Virginia Henderson el papel de enfermería es el de ayudar al individuo sano o enfermo en las actividades básicas de la vida para mantener la salud, hasta que este adquiera su independencia o acompañar a la muerte en paz, considera al paciente como un ser integral con componentes biológicos, psicológicos, socioculturales y espirituales (27).

#### **Relación enfermero/a y paciente**

- **Enfermero/a como sustituto del paciente:** Debido a una carencia de fortaleza física, de voluntad o de conocimiento del paciente, hasta que pueda recuperar su autonomía (27).
- **Enfermero/a como auxiliar del paciente:** El personal de enfermería realiza actividades de ayuda parcial, nunca sule totalmente las actividades del paciente que puede realizar por sí mismo (27).
- **Enfermera/o como acompañante del paciente:** El personal de enfermería supervisa y educa al paciente, pero es éste quien realiza sus cuidado (27).

#### **Catorce Necesidades fundamentales**

1. Respirar normalmente.
2. Alimentarse e hidratarse.
3. Eliminar por todas las vías corporales.

4. Moverse y mantener posturas adecuadas.
5. Dormir y descansar.
6. Escoger ropa adecuada, vestirse y desvestirse.
7. Mantener la temperatura corporal.
8. Mantener la higiene y la integridad de la piel.
9. Evitar peligros ambientales y lesionar a otras personas.
10. Comunicarse con los demás para expresar emociones, temores...
11. Vivir de acuerdo con los propios valores y creencias.
12. Ocuparse en algo que su labor tenga un sentido de realización personal
13. Participar en actividades recreativas.
14. Aprender, descubrir o satisfacer la curiosidad que conduce al desarrollo y a la salud normal.

#### **2.3.6. Proceso de atención de enfermería en Hemodiálisis**

El PAE es una guía de trabajo para el personal de enfermería, que permite valorar, diagnosticar, planificar los cuidados, ejecutarlos y realizar una evaluación, con la finalidad de brindar una atención de calidad para contribuir con el bienestar de la persona disminuyendo las posibles complicaciones que puedan presentarse durante la sesión de hemodiálisis (27).

##### **✓ Valoración**

Es una etapa del PAE que consiste en la recopilación organizada y sistemática de los datos del paciente y sus familiares, hay que mencionar que con cada sesión de hemodiálisis el paciente puede presentar diferentes complicaciones es por eso que esta es considerada como una etapa muy importante y la primera puesto que permitirá identificarlas y de la misma forma brindar un plan de cuidados individualizado en base a las necesidades (28).

Es cierto que todos los pacientes que asisten a una unidad de Diálisis están diagnosticados con la Enfermedad Renal Crónica y que por ende necesitan un mismo tratamiento, pero hay que tener presente que cada persona es única, posee diferentes

creencias y estilo de vida, los métodos para realizar la valoración son: Observación, Entrevista y Exploración física.

✓ **Diagnóstico**

Según Rodríguez (29), El diagnóstico de enfermería son etiquetas de la taxonomía NANDA que describen el problema de salud obtenido a través de la valoración con el objetivo de brindar una intervención independiente. Se realizó una búsqueda de diagnósticos que se presentan en pacientes con Enfermedad Renal Crónica a continuación los siguientes:

**Tabla 2** Etiquetas Diagnósticas de enfermería frecuentes en pacientes sometidos a Hemodiálisis

DIAGNÓSTICO	RELACIONADO CON	MANIFESTADO POR
00046 <i>deterioro de la integridad cutánea</i>	Factores mecánicos: a) Hematomas repetidos. b) Zona de punción repetidas. c) Vías centrales. d) Sustancias químicas.	Alteración de la superficie de la piel.
00025 <i>riesgo de desequilibrio de volumen de líquidos</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Edemas periféricos.</li> <li>• Disnea.</li> <li>• Aumento de peso excesivo Inter diálisis.</li> </ul>	
00203 <i>riesgo de perfusión renal ineficaz</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Edad avanzada.</li> <li>• Efectos secundarios del tratamiento.</li> <li>• Hipertensión.</li> <li>• Pielonefritis.</li> <li>• Diabetes Mellitus.</li> </ul>	
00119 <i>baja autoestima Crónica</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alteración de la imagen corporal.</li> <li>• Cambios en el rol social.</li> <li>• Deterioro funcional.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conducta indecisa.</li> <li>• Evaluación de sí mismo como incapaz de afrontar las situaciones.</li> <li>• Expresa impotencia.</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Expresa que la situación actual desafía su valía personal.</li> </ul>
<i>00004 riesgo de infección</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Enfermedad crónica.</li> <li>• Procedimientos invasivos.</li> <li>• Aumento de la exposición ambiental a agentes patógenos.</li> </ul>	
<i>00085 deterioro de la movilidad física</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Disminución de la masa muscular.</li> <li>• Falta de condición física.</li> <li>• Intolerancia a la actividad.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Limitación de la amplitud de movimientos.</li> <li>• Enlentecimiento del movimiento.</li> <li>• Dificultad para girarse.</li> </ul>
<i>00132 dolor agudo</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Agentes lesivos, punción venosa.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Expresa dolor.</li> <li>• Expresión facial.</li> <li>• Postura para evitar el dolor.</li> </ul>
<i>00080 gestión ineficaz del régimen terapéutico familiar</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conflictos de decisiones.</li> <li>• Dificultades económicas.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aceleración de los síntomas.</li> <li>• Actividades familiares inapropiadas.</li> <li>• Falta de atención a la enfermedad.</li> </ul>
<i>00126 conocimientos deficientes</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incapacidad para recordar los cuidados del acceso vascular.</li> <li>• Mala interpretación de la información.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Informa del problema.</li> <li>• Seguimiento inexacto de las instrucciones.</li> </ul>
<i>00213 riesgo de traumatismo vascular</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Calibre del catéter.</li> <li>• Composición de la solución.</li> <li>• Duración de la inserción.</li> <li>• Fijación inadecuada del catéter.</li> <li>• Zona de inserción.</li> </ul>	

Fuente: taxonomía NANDA app.

✓ **Planificación**

Cuando ya se realizó la valoración del paciente se identificó las posibles complicaciones y se realizó la etiqueta diagnóstica de enfermería, se realiza la planeación de los cuidados individualizados, aquí entra lo que es NOC es decir a donde se quiere llegar con los cuidados ya sea a prevenir, reducir o eliminar los problemas detectados, pero para ello se considera 4 aspectos: (30).

- a) Establecer prioridades en los cuidados
- b) Planteamiento de los objetivos del paciente con resultados esperados
- c) Elaboración de las actuaciones de enfermería
- d) Registro de enfermería

**Tabla 3** Planificación de los cuidados según etiqueta NOC

DIAGNOSTICO NANDA	NOC	Escala
<i>00046 deterioro de la integridad cutánea</i>	Resultado: Integridad Tisular: Piel y membranas mucosas. <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Hidratación</li> <li>✓ Textura</li> <li>✓ Grosor</li> <li>✓ Integridad de la piel</li> <li>✓ Lesiones cutáneas</li> </ul>	Desde gravemente comprometido hasta NO comprometido.
<i>00025 riesgo de desequilibrio de volumen de líquidos</i>	Resultado: Equilibrio Hídrico. <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Presión arterial</li> <li>✓ Pulsos periféricos</li> <li>✓ Peso corporal estable</li> <li>✓ Edema periférico</li> <li>✓ Electrolitos séricos</li> </ul>	Desde gravemente comprometido hasta NO comprometido.
<i>00203 riesgo de perfusión renal ineficaz</i>	Resultado: Función renal. <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Electrolitos de la orina</li> <li>✓ Hematuria</li> </ul>	Desde grave hasta Ninguno.

		<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Formación de cálculos renales</li> <li>✓ Hipertensión</li> <li>✓ Diuresis en 8 horas</li> <li>✓ Edema</li> </ul>	
00119	<i>baja</i>	<p>Resultado: Autoestima.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Verbalización de autoaceptación.</li> <li>✓ Aceptación de las propias limitaciones.</li> <li>✓ Descripción del yo</li> </ul>	Desde Nunca positivo hasta Siempre positivo.
00004	<i>riesgo de infección</i>	<p>Resultado: Severidad de la infección.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Fiebre</li> <li>✓ Malestar general</li> <li>✓ Resfriado</li> <li>✓ Pérdida del apetito</li> <li>✓ Dolor</li> </ul>	Desde Grave hasta Ninguno.
00085	<i>deterioro de la movilidad física</i>	<p>Resultado: Movilidad.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Mantenimiento del equilibrio</li> <li>✓ Movimiento muscular</li> <li>✓ Ambulación</li> <li>✓ Se mueve con facilidad</li> </ul>	Desde Gravemente comprometido hasta NO comprometido.
00132	<i>dolor agudo</i>	<p>Resultado: Nivel del Dolor.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Dolor referido</li> <li>✓ Duración de los episodios de dolor</li> <li>✓ Tensión muscular</li> <li>✓ Irritabilidad</li> <li>✓ Presión arterial</li> </ul>	Desviación grave del rango normal hasta SIN desviación del rango normal.
00080	<i>gestión ineficaz del régimen terapéutico familiar</i>	<p>Resultado: Participación de la familia en la asistencia sanitaria profesional.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Participa en la prestación de la asistencia.</li> <li>✓ Obtiene información necesaria.</li> <li>✓ Identifica factores que afectan a la</li> </ul>	Desde Nunca demostrado hasta Siempre demostrado.

	asistencia.	
00126 <i>conocimientos deficientes</i>	<p>Resultado: Conocimiento: Manejo de la enfermedad renal.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Signos y síntomas de las complicaciones.</li> <li>✓ Causa y factores contribuyentes.</li> <li>✓ Estrategias para minimizar la progresión de la enfermedad.</li> <li>✓ Restricciones de líquidos.</li> </ul>	Desde Ningún conocimiento hasta Conocimiento extenso.
00213 <i>riesgo de traumatismo vascular</i>	<p>Resultado: Integridad del acceso para hemodiálisis.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Flujo de vol. de sangre a través de la fístula.</li> <li>✓ Coloración cutánea local.</li> <li>✓ Hematoma local.</li> <li>✓ Edema periférico distal.</li> <li>✓ Temperatura de la piel en el sitio de acceso.</li> </ul>	Desde Gravemente comprometido hasta No comprometido.

Fuente: Taxonomía Noc app.

#### ✓ **Intervención**

Esta es la cuarta etapa del proceso de atención de enfermería, aquí se realiza todas las intervenciones o cuidados para la resolución de los problemas encontrados en la segunda etapa que son los diagnósticos NANDA, para el cumplimiento de esta etapa se hace uso de la taxonomía NIC (30).

**Tabla 4** Intervenciones de Enfermería NIC

NANDA	NIC Intervenciones
00046 <i>deterioro de la integridad cutánea</i>	<p><u>Intervención: Vigilancia de la piel.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Observar enrojecimiento, calor extremo o edema.</li> <li>✓ Valorar el estado de la zona.</li> <li>✓ Observar si hay erupciones y abrasiones en la piel.</li> <li>✓ Observar si hay zonas de presión y fricción.</li> <li>✓ Documentar los cambios en la piel y las mucosas.</li> </ul>

<p>00025 riesgo de desequilibrio de volumen de líquidos</p>	<p><u>Intervención: Manejo de Líquidos.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Peso en cada sesión y controlar la evolución.</li> <li>✓ Monitorizar los signos vitales.</li> <li>✓ Observar si hay indicios de sobrecarga/retención de líquidos.</li> <li>✓ En caso de haber edema evaluar la ubicación y extensión.</li> <li>✓ Instruir al paciente sobre la dieta absoluta.</li> </ul>
<p>00203 riesgo de perfusión renal ineficaz</p>	<p><u>Intervención: Prevención del Shock.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Comprobar el estado circulatorio: presión arterial, color y temperatura de la piel, oliguria, agitación.</li> <li>✓ Controlar el peso.</li> <li>✓ Observar la existencia de hematomas, y estado de las mucosas.</li> </ul>
<p>00119 baja autoestima Crónica</p>	<p><u>Intervención: Apoyo emocional.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Explorar con el paciente la causa de las emociones.</li> <li>✓ Permanecer con el paciente y proporcionar sentimientos de seguridad.</li> <li>✓ Ayudar a identificar sentimientos como ansiedad, ira o tristeza.</li> <li>✓ Remitir a servicio de psicología, si precisa.</li> </ul>
<p>00004 riesgo de infección</p>	<p><u>Intervención: Protección contra las infecciones.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Observar la vulnerabilidad del paciente a las infecciones.</li> <li>✓ Mantener la asepsia para el paciente.</li> <li>✓ Observar signos y síntomas de infección sistémica y localizada.</li> <li>✓ Inspeccionar la existencia de eritema, calor extremo, o exudados en la piel.</li> </ul>
<p>00085 deterioro de la movilidad física</p>	<p><u>Intervención: Cuidado de los pies.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Inspeccionar si hay irritaciones, grietas, lesiones, callosidades o edemas en los pies.</li> <li>✓ Instruir al paciente y familia sobre la importancia del cuidado de los pies especialmente cuando disminuya la sensibilidad.</li> <li>✓ Examinar el grosor o descoloración de las uñas.</li> </ul>
<p>00132 dolor agudo</p>	<p><u>Intervención: Manejo ambiental: confort.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Ajustar la iluminación, temperatura para la adaptación a las actividades.</li> <li>✓ Colocar al paciente en una posición cómoda.</li> <li>✓ Crear un ambiente tranquilo y de apoyo.</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Administrar medicación en caso de ser necesario.</li> </ul>
00080 <i>gestión ineficaz del régimen terapéutico familiar</i>	<p><u>Intervención: Fomentar la implicación familiar.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Identificar la capacidad de la familia para implicarse en el cuidado.</li> <li>✓ Enseñar a la familia a establecer un plan de cuidados.</li> <li>✓ Identificar el tiempo y recursos de los miembros de la familia.</li> <li>✓ Proporcionar apoyo necesario para la toma de decisiones informadas por parte de la familia.</li> </ul>
00126 <i>conocimientos deficientes</i>	<p><u>Intervención: Enseñanza; Individual.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Valorar el conocimiento y capacidad de comprensión de información del paciente.</li> <li>✓ Establecer metas de aprendizaje.</li> <li>✓ Corregir la mala interpretación de la información.</li> <li>✓ Proporcionar información actualizada y de fácil entendimiento.</li> </ul>
00213 <i>riesgo de traumatismo vascular</i>	<p><u>Intervención: Mantenimiento del acceso para Diálisis.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Vigilar si en el lugar de acceso hay eritema, edema, drenaje, hematoma.</li> <li>✓ Aplicar gasa estéril en el lugar del catéter de diálisis venosa central en cada tratamiento</li> <li>✓ Evitar la compresión mecánica de los lugares de acceso periférico</li> <li>✓ Heparinizar los catéteres de venosa central recién introducidos y después de la diálisis</li> <li>✓ Enseñar al paciente a cuidar el lugar de acceso venoso</li> </ul>

Fuente: Taxonomía Nic app.

### ✓ Evaluación

Esta es la última eta del PAE, en donde se va a evaluar el estado de salud actual del paciente después de haber realizado las intervenciones de enfermería, además se va a identificar si los objetivos establecidos en la etapa tres del proceso de atención de enfermería que es la de Planeación fueron alcanzados y si se obtuvo los resultados esperados (31).

### 2.3.7. Actividades de Enfermería en la sesión de Hemodiálisis

#### ✓ Control del peso y peso seco

A la llegada del paciente a la unidad de diálisis el personal de enfermería debe realizar el control del peso y restar con el peso seco de su anterior sesión, esto se hace con la finalidad de conocer el exceso de líquidos que se debe eliminar para la programación de la máquina. Hay que tener presente que entre sesión de hemodiálisis no debe tener un peso superior al 2 % del peso seco (32).

La importancia del control de peso seco radica en que si se encuentra por debajo de su rango normal puede presentar hipotensión, náuseas, vómitos y mareos y si se encuentra por encima del peso seco va a presentar los siguientes signos como hipertensión arterial, edema en los pies, edema pulmonar y fatiga (32)

#### ✓ Punción arterio-venosa

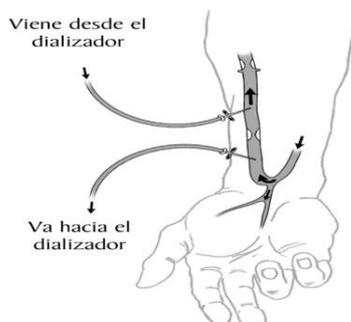
Para que la sesión de hemodiálisis sea efectiva se debe conocer el método correcto y los materiales necesarios a utilizar

**Tabla 5** Materiales y Procedimiento para la punción FAV

<b>Materiales</b>	<b>Procedimiento</b>
✓ Mascarilla	<b>1.</b> Lavado de manos por parte del/a enfermero/a
✓ Guantes	<b>2.</b> Lavado del brazo de la FAV
✓ Gasas	<b>3.</b> Colocar al paciente en posición cómoda
✓ Esparadrapo	<b>4.</b> Realizar una valoración de la FAV
✓ Solución antiséptica	<b>5.</b> Asepsia del sitio de punción
✓ Torniquete	<b>6.</b> Realizar punción de vena arterializada distas (contra flujo sanguíneo).
✓ Agujas de punción FAV	<b>7.</b> Comprobar que la aguja está correctamente colocada (aspiración y lavado).
	<b>8.</b> Fijar correctamente la aguja con esparadrapo, con la finalidad de evitar salidas espontáneas
	<b>9.</b> Realizar punción venosa en sentido proximal (en sentido del flujo sanguíneo), repetir el proceso 9.
	<b>10.</b> Retirar torniquete

	<b>11. Conectar al paciente al sistema depurativo</b>
--	---

Fuente (33).



**Ilustración 3** Punción arteriovenosa

✓ **Catéter venoso central para Hemodiálisis**

El manejo correcto del catéter central se a convertido en un desafío para el personal de salud, estos dispositivos se colocan en una vena con el calibre necesario por lo general se utiliza venas yugulares, subclavias o femorales debido a que pueden proporcionar flujos sanguíneos competente para la realización de la hemodiálisis, hay que mencionar que representa una mayor incidencia a las infecciones (34).

**Tabla 6** Materiales y proceso para la sesión de hemodiálisis con catéter central.

Materiales	Procedimiento
✓ Mascarilla	1. Lavado de manos y colocación de guantes estériles por parte del/a enfermero/a.
✓ Guantes Estériles	2. Retirar el apósito de saco que cubre el catéter.
✓ Gasas	3. Limpiar los extremos de las conexiones del catéter.
✓ Solución antiséptica	4. Conectar cada ramal con una jeringa de 10 ml para aspirar heparina del sellado (3 ml) y coágulos que se hayan formado en el periodo ínter diálisis y desechar.
✓ Heparina al 1%	5. Vigilar el buen funcionamiento de la vía central.
✓ Jeringuilla 20cc	6. Una vez terminada la sesión de hemodiálisis se procede a la desconexión, repetición de paso 1 y 2
✓ Solución salina	7. Desconectar las líneas de sangre del catéter y limpiar las conexiones con clorhexidina.
✓ Clorhexidina	

	8. Se lava ambos ramales con 20 cc de solución salina.
	9. Se anti coagula con la cantidad exacta que indica cada ramal.

Fuente (34).

### ✓ **Educación al paciente**

Es de gran importancia que la enfermera realice educación al paciente, ya sea para que adquiera conocimientos o para el refuerzo con la finalidad de que las sesiones de hemodiálisis no sean procedimientos desconocidos disminuyendo así niveles de ansiedad y estrés (35). La información para proporcionar al paciente es:

1. Definir la enfermedad causas y sintomatología
2. Conocer restricciones dietéticas
3. Conocer las medidas para cuidados cutáneos, higienes bucal y fístulas
4. Explicar sobre el procedimiento de hemodiálisis
5. Cuidados generales para las actividades diarias

Acerca de la información sobre la fistula arteriovenosa FAV

- 14 Evitar compresiones en el brazo no llevar bolsos, relojes o pulseras que aprieten, dormir sobre el brazo
- 15 Evitar maniobras como toma de presión, muestras sanguíneas o colocación de suero

Cuando se trata de educación al paciente el tema más difícil es sobre alimentación e ingesta de líquidos tanto para el personal como para el paciente debido que les resulta difícil de asimilar por ello es importante abarcar este tema siempre que se pueda centrando una charla individual (35).

### ✓ **Registro de Enfermería**

El registro de enfermería es un documento obligatorio profesional y legal que abarca toda la información del paciente y las actividades o cuidados realizados, también abarca las etiquetas diagnósticas que permitirán llevar un registro continuo sobre el estado de salud en el que se mantiene el paciente (36).

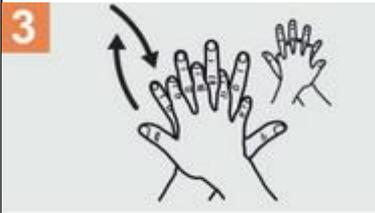
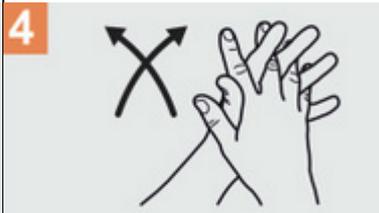
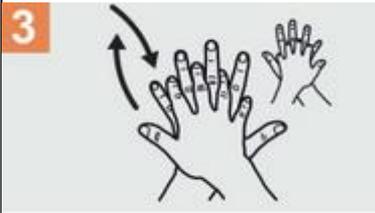
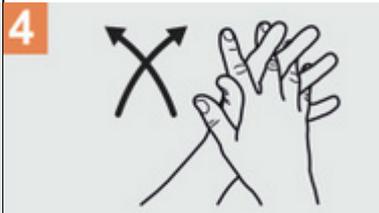
En los centros de hemodiálisis se realizan Anotaciones narrativas que son registros tradicionales que eran utilizados antes de introducir el SOAPIE, dentro de estas anotaciones se abarca información específica del cuidado del paciente, posibles complicaciones y en qué condiciones se encuentra al finalizar el tratamiento (36).

### 2.3.8. Medidas de Bioseguridad

#### ✓ Lavado de manos

El lavado de manos es un procedimiento muy importante no solo para el personal de enfermería sino también para el resto del personal que conforma el equipo de salud del centro, debido a que de esta manera se da la prevención y control de las infecciones nosocomiales. La duración del lavado de manos será de 40 a 60 segundos

**Tabla 7** Protocolo de lavado de manos

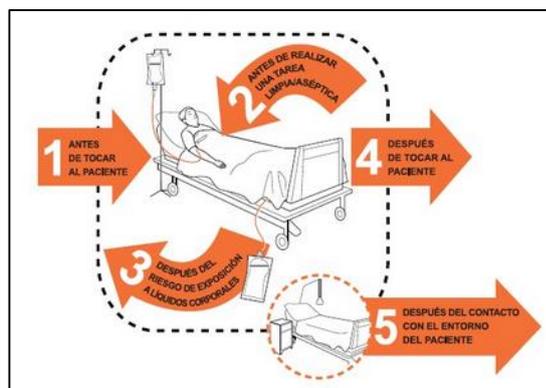
<p>Mojarse las manos con agua</p> 	<p>Deposite en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir todas las superficies de las manos</p> 	<p>Frótese las palmas de las manos entre sí</p> 
<p>Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos</p> 	<p>Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados</p> 	<p>Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose de los dedos</p> 
<p>Frótese con un movimiento de rotación el pulgar</p> 	<p>Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la</p> 	<p>Enjuáguese las manos con agua</p> 

<p>izquierdo, atrapándolo con la palma derecha y viceversa</p>	<p>palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa</p>	
<p>6</p> 	<p>7</p> 	<p>8</p> 
<p>Séquese con una toalla desechable</p>	<p>Sírvase de la toalla para cerrar el grifo</p>	<p>Sus manos son seguras</p>
<p>9</p>	<p>10</p>	<p>11</p>

3. Fuente: (37)

✓ **5 momentos del lavado de manos**

Los 5 momentos para el lavado de mano tienen la finalidad de prevenir la septicemia en la atención sanitaria, una higiene de manos en el momento adecuado puede salvar muchas vidas (38).



**Ilustración 4** Momentos del lavado de manos

### ✓ Equipo de protección personal

Son las barreras que se utiliza para proteger las membranas mucosas, vías respiratorias, piel contra agentes infecciosos, dentro del centro de Hemodiálisis es obligatorio el uso de:

**Tabla 8** Equipos de protección personal

Mascarilla	Es una de las formas más efectivas para evitar el contagio por coronavirus, actúa como barrera para impedir el ingreso de las gotas respiratorias, los pacientes que se encuentran en tratamiento de Hemodiálisis son más propensos a adquirir infecciones respiratorias es por ello por lo que es importante el uso permanente de las mascarillas (39).
Gorro desechable	El cabello es un potencial transmisor de infecciones esto es debido a que facilita la retención de microorganismos que se encuentran en el aire del establecimiento de salud (40).
Bata desechable	Con el uso de la bata se establece una barrera mecánica entre el personal de salud y el paciente con la finalidad de prevenir la transmisión de microorganismos durante la realización de una tarea aséptica (40).
Guantes	Se recomienda el uso de guantes para disminuir la probabilidad del riesgo a contaminación de las manos de los profesionales por sangre o fluidos corporales y además para reducir la diseminación de gérmenes y microorganismos del profesional al paciente y viceversa (40).
Zapatones desechables	El uso de zapatones ayuda a evitar el ingreso de gérmenes a las instalaciones

✓ Inmunización para SARS-CoV-2

El personal de salud y pacientes deberán contar con la vacuna y sus dosis completas, a continuación, se expone las vacunas existentes en el Ecuador

**Tabla 9** Vacunas para SARS-COV-2

VACUNA	DOSIS	EFICACIA
Pfizer	2 dosis de 0.5 ml cada una con 21 días de diferencia	95%
Oxford/AstraZeneca	2 dosis de 0.5 ml cada una con 8 y 12 semanas de diferencia	70%
Sinovac Biotech LTD	2 dosis de 0.5 ml cada una con 2 a 4 semanas de diferencia	50.7%

Fuente: (41).

✓ Control se signos y síntomas de COVID - 19

Según la OMS (42) “El principal objetivo de la respuesta mundial a la COVID-19 consiste en frenar y detener la transmisión, detectar todos los casos sospechosos, aislarlos, hacerles pruebas y proporcionar una atención adecuada y oportuna a los pacientes con COVID-19”. Los signos y síntomas que se debe diagnosticar son:

- a) Tos
- b) Fiebre
- c) Cansancio
- d) Anorexia
- e) Diarrea
- f) Disnea
- g) Mialgias
- h) Dolor de garganta
- i) Cefalea
- j) Pérdida de olfato y gusto

## **2.4.Marco Legal y Ético**

### **2.4.1. Marco Legal**

#### **✓ Constitución de la República del Ecuador**

##### Sección séptima - Salud

*Art 32.- La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir (43).*

*La salud es un derecho que debe garantizar el estado a través de políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales y la exclusión permanente a programas, acciones, servicios de promoción y atención integral de salud. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional (44).*

##### Capítulo Tercero - Derechos de las personas y grupos de atención prioritaria

*Art 35.- Las personas adultas mayores, niñas, niños y adolescentes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad, personas privadas de libertad y quienes adolezcan de enfermedades catastróficas o de alta complejidad, recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado. El Estado prestará especial protección a las personas en condición de doble vulnerabilidad (43).*

##### Sección Séptima-Personas con enfermedades catastróficas

*Art 50.- El Estado garantizará a toda persona que sufra de enfermedades catastróficas o de alta complejidad el derecho a la atención especializada y gratuita en todos los niveles, de manera oportuna y preferente (43).*

## Sección Segunda-Salud

*Art.-359 El sistema nacional de salud comprenderá las instituciones, programas, políticas, recursos, acciones y actores en salud; abarcará todas las dimensiones del derecho a la salud; garantizará la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación en todos los niveles; y propiciará la participación ciudadana y el control social (43).*

*Art.-361 El estado ejercerá la rectoría del sistema a través de la autoridad sanitaria nacional, será responsable de formular la política nacional de salud, y normará, regulará y controlará todas las actividades relacionadas con la salud, así como el funcionamiento de las entidades del sector (43).*

*Art.- 365 Por ningún motivo los establecimientos públicos o privados ni los profesionales de salud negarán la atención de emergencia. Dicha negativa se sancionará de acuerdo con la ley (43).*

### ✓ **Plan de Creación de Oportunidades 2021 - 2025**

#### **Objetivo 6 Garantizar el derecho a la salud integral, gratuita y de calidad**

- *Mejorar las condiciones para el ejercicio del derecho a la salud de manera integral abarcando la prevención y promoción, enfatizando la atención a todos aquellos en situación de vulnerabilidad (45).*
- *Asegurar el acceso universal a las vacunas y la adopción de medidas sanitarias para prevenir la incidencia de enfermedades infectocontagiosas en la población (45).*

### ✓ **Ley Orgánica de la Salud**

#### Capítulo II-De la autoridad sanitaria nacional, sus competencias y Responsabilidades

*Art.- 6 Es responsabilidad del Ministerio de Salud Pública 3: diseñar e implementar programas de atención integral y de calidad a las personas durante todas las etapas de la vida y de acuerdo con sus condiciones particulares (46).*

*Art.- 6 Es responsabilidad del Ministerio de Salud Pública 4: Declarar la obligatoriedad de las inmunizaciones contra determinadas enfermedades, en los términos y condiciones que la realidad epidemiológica nacional y local requiera; definir las normas y esquema básico nacional de inmunizaciones; y proveer sin costo a la población los elementos necesarios para cumplirlo (46).*

#### Capítulo I- De los servicios de salud

*Art.- 181 La autoridad sanitaria nacional regulará y vigilará que los servicios de salud públicos y privados, con y sin fines de lucro, autónomos y las empresas privadas de salud y medicina prepagada, garanticen atención oportuna, eficiente y de calidad según los enfoques y principios definidos en esta Ley (46).*

*Art.- 185 Los servicios de salud funcionarán, de conformidad con su ámbito de competencia, bajo la responsabilidad técnica de un profesional de la salud (46).*

#### **2.4.2. Marco Ético**

##### **✓ Ley de Derechos y Amparo del paciente**

#### Capítulo II – Derechos del paciente

*Art.- 2 Derecho a una atención digna: Todo paciente tiene derecho a ser atendido oportunamente en el centro de salud de acuerdo con la dignidad que merece todo ser humano y tratado con respeto, esmero y cortesía (46).*

*Art.-3 Derecho a no ser discriminado: Todo paciente tiene derecho a no ser discriminado por razones de sexo, raza, edad, religión o condición social y económica (46).*

##### **✓ Código deontológico del Consejo Internacional de Enfermeras para la profesión de enfermería**

Las enfermeras son encargadas de prestar servicios de salud a la persona, familia y comunidad sin discriminación alguna con edad, raza, etnia, orientación sexual, clase

social etc. Además, tienen cuatro deberes fundamentales que es el de promover la salud, prevenir enfermedades, restaura la salud y el de aliviar el sufrimiento (47).

- a) *La enfermera y las personas:* tienen responsabilidad primordial con las personas que necesiten cuidados, además brindará información precisa, suficiente y oportuna, demostrando valores profesionales como respeto, disponibilidad, compasión, confianza e integridad (47).
- b) *La enfermera y la práctica:* la enfermera es responsable del empleo de tecnología y avances científicos sean compatible con la práctica del cuidado brindando seguridad, dignidad y garantizando derechos de las personas (47).
- c) *La enfermera y la profesión:* la enfermera debe contribuir con el desarrollo de conocimientos profesionales constantemente actualizados basados en la investigación, además aplicará normas aceptadas por la práctica clínica (47).
- d) *La enfermera y sus compañeros de trabajo:* La enfermera debe mantener una relación respetuosa con sus compañeros de trabajo, prestando apoyo y orientación (47).

✓ **Código de Helsinki**

La investigación médica podrá ser sólo realizada si se justifica que existan posibilidades razonables de que la población, sobre la que la investigación se realiza, podrá beneficiarse de los resultados de la investigación, en donde el bienestar de los seres humanos debe tener siempre en primicia sobre cualquier interés de la ciencia y el investigador (48).

## **CAPITULO III**

### **3. Metodología de la Investigación**

#### **3.1. Diseño de la investigación**

Esta investigación corresponde a un paradigma cuantitativo, según Cienfuegos (49) este método está caracterizado por el uso de herramientas estadísticas y numéricas para la recolección y análisis de los datos, cuyo objetivo es encontrar las respuestas a las interrogantes planteadas en la investigación para interpretar los resultados y establecer conclusiones objetivas.

Con relación a este paradigma, se aplicaron instrumentos que permitieron la recolección de datos numéricos y mediciones. Este tipo de investigación sirvió para manejar datos estadísticos necesarios para conocer el grado de afectación por la pandemia de Covid-19 en los cuidados de enfermería hacia los pacientes diagnosticados con insuficiencia renal crónica de la población en estudio.

#### **3.2. Tipo de investigación**

Se realizó un estudio transversal debido a que se desarrolló en un lapso de 3 meses puesto que fue necesario realizar un seguimiento continuo para la recolección de la información. De tipo descriptivo porque permitió realizar una evaluación sobre el proceso de atención de enfermería y la identificación de las características específicas de la población en estudio.

Analítico observacional debido a que se realizó una recolección de información mediante la utilización de un Checklist que permitió identificar las actividades que cumple el personal de enfermería y analizar las deficiencias existentes.

#### **3.3. Localización y ubicación del Estudio**

El estudio se lleva a cabo en la provincia del Carchi al sur de la ciudad de Tulcán, en la clínica del riñón Menydia.

### **3.4.Población y muestra**

#### **3.4.1. Población.**

En atención a este estudio, la población responde a características comunes conformada por diecisiete (17) personas en donde la distribución se encuentra de la siguiente manera:

- 3 médicos
- 4 enfermeras
- 6 técnicos en Diálisis
- 1 psicóloga
- 1 nutricionista
- 1 trabajadora social
- 1 secretaria

#### **3.4.2. Muestra.**

Por tanto, en la presente investigación la muestra se considera censal, se seleccionó el 100% de la población por considerarla un número manejable de sujetos. Se explica pues, que, por ser la población finita, fácil de manipular estadísticamente y de ubicar, no se precisó utilizar técnica de muestreo alguna.

### 3.5.Operacionalización de variables

➤ **Objetivo 1:** Evaluar la aplicación de procesos de atención de enfermería para pacientes que asisten a la clínica Menydia.

Variable	Definición	Dimensión de la variable	Indicador	Escala o Pregunta
1.- Características sociodemográficas	Son el conjunto de características biológicas, socioeconómicas, culturales que están presentes en la población sujeta a estudio, tomando aquellas que puedan ser medibles (51).	Edad	Porcentaje de Población según rango de edad	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 20 a 25 años</li> <li>• 26 a 30 años</li> <li>• 31 a 35 años</li> <li>• 36 a 40 años</li> <li>• Mayor de 41 años</li> </ul>
		Sexo	Población según género	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Masculino</li> <li>• Femenino</li> </ul>
		Etnia	Población según la etnia	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mestizo</li> <li>• Indígena</li> <li>• Negro</li> <li>• Montubio</li> <li>• Afroecuatoriano</li> </ul>
		Experiencia laboral	Años de experiencia laboral	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Menos de un año</li> <li>• 1 a 10 años</li> <li>• Mayores de 11 años</li> </ul>

			Realización de cursos de capacitación	a) Si Mencione cuales: ..... b) No
2.- Conocimiento científico del proceso de enfermería	“El proceso de atención de enfermería consiste en la aplicación del método científico en la asistencia, que permite a los profesionales de dedicados a la enfermería prestar al paciente los cuidados que necesita de una forma estructurada, lógica y siguiendo un determinado sistema” (52).	Fases del Proceso de atención de enfermería	Número de etapas del PAE aplicados por enfermería	a) 5 etapas b) 4 etapas c) Depende del tipo de paciente a quien se aplique d) 3 etapas
			Orden de las fases del PAE	a) Valorar b) Diagnosticar c) Implementar d) Evaluar
			Acción por realizar en la primera fase del PAE Valoración	a) Comunicarse de forma inmediata a los médicos b) Comunicarse en la primera sesión de enfermería que se tenga c) Debe registrarse en la historia clínica del paciente d) Es un elemento subjetivo de la

			enfermera que no hay que comunicar
	Taxonomía NANDA	Criterios para la elaboración del diagnóstico de enfermería	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Identificar problemas reales y potenciales</li> <li>b) Analizar la información recogida en la fase de valoración</li> <li>c) Identificar las causas de los problemas</li> <li>d) Todas son ciertas</li> </ul>
		Instrumentos para la construcción del diagnóstico de enfermería	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) La historia clínica del paciente</li> <li>b) Una reunión de todo el equipo</li> <li>c) La entrevista, examen físico y la observación del paciente</li> <li>d) Aplicar los criterios de Gordon</li> </ul>
		Enfoque del PAE	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Multidisciplinar</li> <li>b) Holístico</li> <li>c) Integrador</li> <li>d) Restaurativo</li> </ul>
		Porcentaje de personas que creen importante el uso del	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Si</li> <li>b) No</li> </ul>

			PAE	
		Aplicación del proceso de atención de enfermería	Porcentaje de personas que consideran que el PAE mejora la atención	c) Si d) No
			Factores que intervienen en la aplicación del PAE	a) Estrés b) Horario de trabajo c) Número de usuarios atendidos d) Ambiente laboral e) Déficit de recursos humanos f) Déficit de conocimientos científicos y prácticos por parte del profesional. g) Todas las anteriores

- **Objetivo 2:** Determinar el grado de conocimiento por parte del personal de enfermería en las normas de atención a pacientes con Diálisis

Variable	Definición	Dimensión	Indicador	Escala
Conocimiento Científico	“Es la acción y efecto de conocer, es decir, de adquirir información valiosa para comprender la realidad por medio de la razón, el entendimiento y la inteligencia. Se refiere, pues, a lo que resulta de un proceso de aprendizaje” (53).	Medidas de Bioseguridad	Porcentaje de enfermero/as que realizan el lavado de manos	a) Si b) No
			Porcentaje de enfermero/as que se colocan el equipo de protección personal	a) Si c) No
		Recepción del paciente	Porcentaje de enfermero/as que realizan valoración física del paciente a su llegada	a) Si b) No
			Porcentaje de enfermero/as que comunican al paciente el procedimiento a realizar	a) Si b) No
			Porcentaje de enfermero/as que realizan el control del peso del Pte.	a) Si b) No
			Porcentaje de enfermero/as que preparan la máquina de diálisis	a) Si b) No
			Porcentaje de enfermero/as que realizan	a) Si b) No

			punción venosa de manera adecuada	
			Porcentaje de enfermero/as que controlan el buen funcionamiento venoso	a) Si b) No
			Porcentaje de enfermero/as que realizan antisepsia del boto de infusión	a) Si b) No
			Porcentaje de enfermero/as que registran signos vitales	a) Si b) No
		Actividades en sesión de hemodiálisis	Porcentaje de enfermero/as que realizan cebado de la maquina	a) Si b) No
			Porcentaje de enfermero/as que manipulan correctamente pacientes con catéter central	a) Si b) No
			Porcentaje de enfermero/as que aplican correctamente Heparina	a) Si b) No
			Porcentaje de enfermero/as que realizan registro de enfermería	a) Si b) No
			Porcentaje de enfermero/as que realiza educación al paciente	a) Si b) No
			Porcentaje de enfermero/as que comunica al médico posibles complicaciones	a) Si b) No

➤ **Objetivo 3:** Identificar el nivel de aplicación de las medidas de bioseguridad en el establecimiento de salud

Variable	Definición	Dimensión	Indicados	Escala
Medidas de bioseguridad	“Conjunto de conductas mínimas a ser adoptadas, a fin de reducir o eliminar los riesgos para el personal, la comunidad y el medio ambiente” (54).	Bioseguridad	Lavado de manos	a) Si b) No
			5 momentos del lavado de manos	a) Si b) No
			Inmunización para SARS-CoV-2	a) Si b) No
			Utilización de equipo de protección personal	a) Si b) No
			Control de signos y síntomas respiratorios	a) Si b) No
			Desinfección del entorno del paciente	a) Si b) No
			Distanciamiento social	a) Si b) No
			Correcta eliminación de desechos sanitarios	a) Si b) No
			Manejo adecuado de cortopunzantes	a) Si b) No
			Uso correcto de ropa del trabajo	a) Si b) No

### **3.6.Métodos de recolección de información**

**Analítico:** El método analítico permitió fragmentar la información para posteriormente analizarla, a partir de ello se conocieron las acciones llevadas a cabo en el proceso de atención de enfermería aplicado a pacientes con insuficiencia renal crónica. Finalmente, se realizó una síntesis de la información recolectada, en función de los conocimientos obtenidos.

**Técnica:** Para efectos de este estudio se hizo uso de una encuesta con preguntas sociodemográficas y de conocimiento científico sobre el proceso de atención de enfermería obtenido de las guías del ministerio de salud pública y validada por el personal de enfermería del Hospital San Vicente de Paúl.

De igual forma se hizo uso de una hoja de Checklist con las actividades que debe cumplir el personal de enfermería durante una sesión de hemodiálisis estructurada con el protocolo “Recomendaciones para el manejo de pacientes con enfermedad renal frente a la pandemia de (Covid-19)” y validada por la líder del servicio de Hemodiálisis del Hospital San Vicente de Paul

Además, se realizó un Checklist sobre la aplicación de las medidas de bioseguridad que debe utilizar los profesionales de salud, actividades que fueron formuladas por el manual de Bioseguridad del ministerio de salud pública y validado por el médico especialista en nefrología del Hospital San Vicente de Paúl.

### **3.7.Análisis de datos**

Una vez recopilada la información, los datos fueron procesados matemáticamente, reflejados en porcentajes, lo que facilitó revisar, clasificar y estructurar los datos obtenidos. La información obtenida se cuantificó y trató estadísticamente para su posterior análisis e interpretación de estos datos numéricos. Para ello, se elaboró una base de datos en el programa de Microsoft Excel aquí los datos recolectados fueron tabulados y plasmados en gráficas permitiendo así realizar un análisis de los datos siendo pieza fundamental para la toma de decisiones

## CAPÍTULO IV

### 4. Análisis de Resultados

- **Objetivo 1: Aplicación de procesos de atención de enfermería para pacientes que asisten a la clínica Menydia**

#### Características sociodemográficas de la población

Según la información recolectada, se encontró entre los datos sociodemográficos de los profesionales encuestados en su mayoría predomina el sexo femenino con una edad por encima de los 30 años, se identifican como mestizos con 1 a 10 años de experiencia laboral y el 70 % ha podido realizar cursos de capacitación referente a pacientes con Insuficiencia Renal Crónica.

Estos resultados coinciden con lo señalado por Gómez (55) en su estudio sobre la IRC en donde demuestra la importancia que los enfermeros incrementen sus conocimientos para garantizar una atención eficaz y aplicar el tratamiento de manera oportuna, lo que favorece la recuperación del paciente. Además, destaca la importancia del crecimiento profesional.

**Tabla 10** Características sociodemográficas de la población

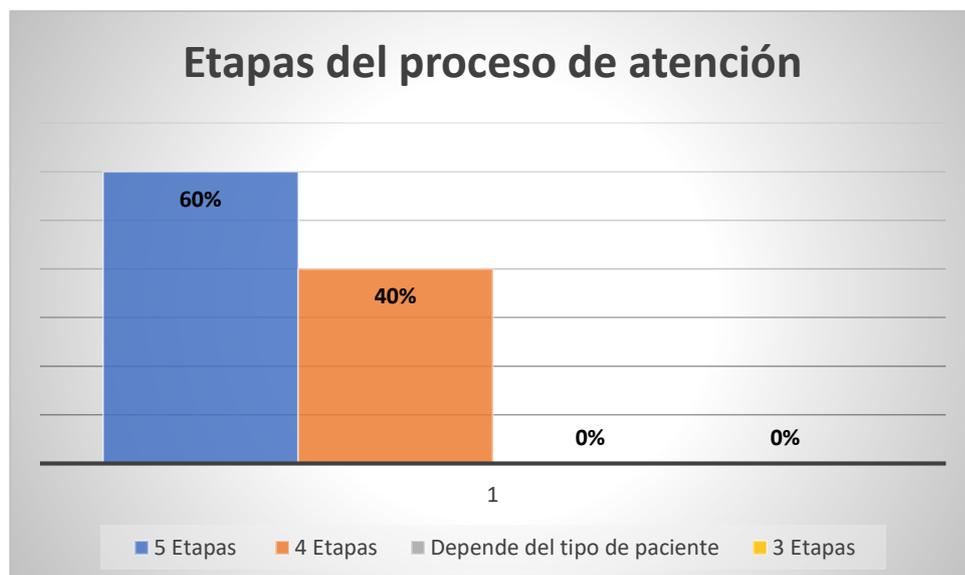
Variable	Frecuencia	Porcentaje
<b>Genero</b>		
Femenino	8	80%
Masculino	2	20%
<b>Edad</b>		
20-25	2	20%
26-30	3	30%
31-35	4	40%
36-40	1	10%
>40	0	0%
<b>Etnia</b>		
Mestizo	9	90%
Afroecuatoriano	1	10%
Indígena	0	0%

Montubio	0	0%
<b>Años de experiencia laboral</b>		
Menos de 1 años	3	30%
1 a 10 años	7	70%
Mayor de 11 años	0	0%
<b>Realización de cursos</b>		
Si	7	70%
No	3	30%

### **Etapas que componen el proceso de atención de enfermería**

El PAE es una guía de trabajo sistemático y organizado para el personal de enfermería, consta de 5 etapas que son: valoración, diagnóstico, planificación de cuidados, ejecución y evaluación, con la finalidad de brindar una atención de calidad para contribuir con el bienestar de la persona disminuyendo las posibles complicaciones que puedan presentarse durante la sesión de hemodiálisis (27).

De acuerdo con los profesionales de enfermería encuestados, se puede evidenciar que en su mayoría conoce el número de etapas asegura que conforma al PAE. Dichos resultados, evidencian que 4 de los enfermeros no poseen los conocimientos completos sobre el proceso de atención.

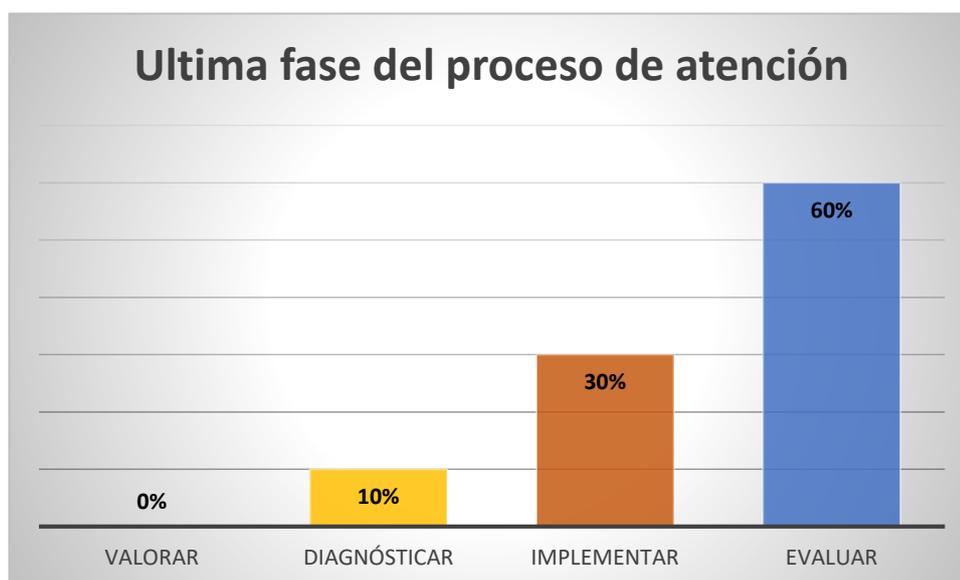


### **Ilustración 5** Etapas que componen el proceso de atención de enfermería

#### **Orden correcto de las etapas del PAE**

Debe señalarse, que las etapas para la aplicación del proceso de enfermería deben ser conocidas por todos los profesionales y ser aplicadas en su debido orden de ello va a depender el éxito de la intervención y de las decisiones que tome el profesional. El PAE es una guía para el cuidado del paciente que debe ser aplicado desde el inicio de una formación académica y profesional (56).

Más de la mitad de los profesionales encuestados señalan que la fase de Evaluación es la última en el proceso de atención, es decir 6 de 10 enfermeros respondieron de manera correcta. Estos resultados, evidencian como un 40% no maneja los conocimientos básicos sobre las fases del proceso de atención de enfermería como herramienta para mejorar la atención al paciente con insuficiencia renal crónica.

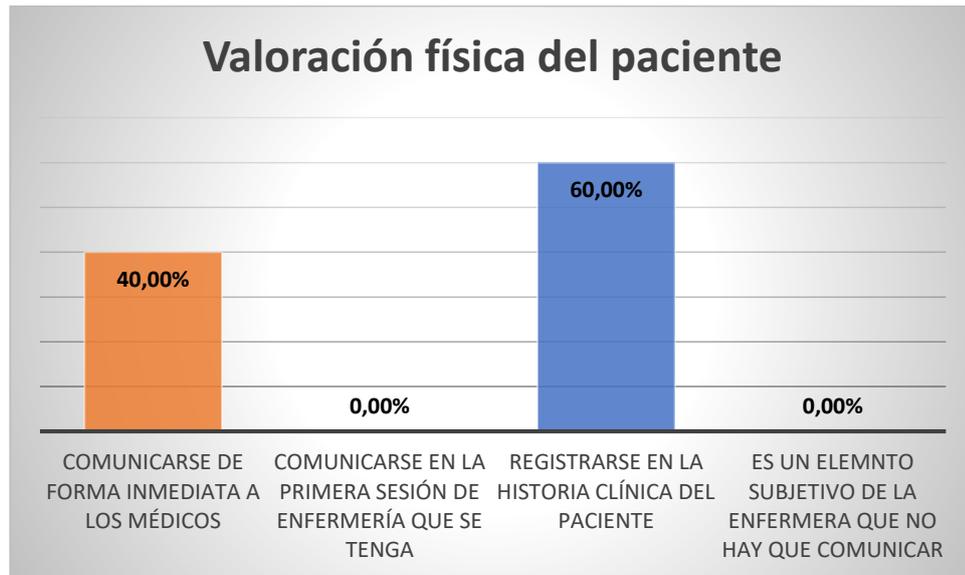


**Ilustración 6** Última fase del proceso de atención enfermería

#### **Valoración Física del paciente**

En cuanto al indicador de la valoración física del paciente se demostró que la mayoría de los profesionales encuestados considera que la información obtenida debe colocarse en la historia clínica, hay que tener presente que para brindar una atención de calidad y calidez todos los datos recolectados en la valoración deben

registrarse en la historia clínica, de manera ordenada y sistemática detallando los hallazgos encontrados, cuando el paciente refiere alguna molestia esas palabras deben escribirse textualmente. Hay que tener presente que cuando ocurre alguna complicación esta debe ser comunicada al Médico, pero siempre debe ser registra en el informe de enfermería (57).

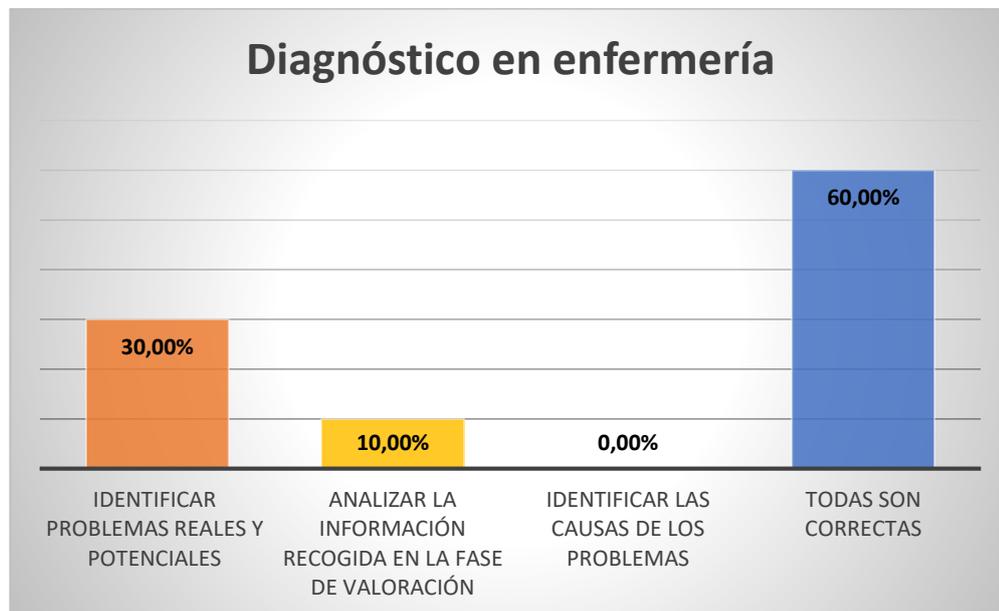


**Ilustración 7** Valoración Física del paciente

### **Criterios para la elaboración del diagnóstico en enfermería**

Para la formulación del diagnóstico de enfermería es fundamental que los enfermeros conozcan los criterios para su elaboración es decir la identificación de problemas reales y potenciales esto es posible con los datos recolectados en la primera fase del PAE la Valoración realizando una identificación de las causas que conllevan a los problemas. Además, es importante que el personal de enfermería conozca las definiciones de los diagnósticos que se utilizan con más frecuencias (58).

En el indicador sobre que implica el diagnóstico de enfermería se observa que la mayoría de los profesionales considera que deben llevarse a cabo la identificación del problema y la causa, mediante el análisis de la información. Además, se puede evidenciar que existe una falencia para identificar de manera adecuada un diagnóstico de enfermería por lo que trae como resultado inadecuadas intervenciones o cuidados individuales que estén inmersos en un plan.

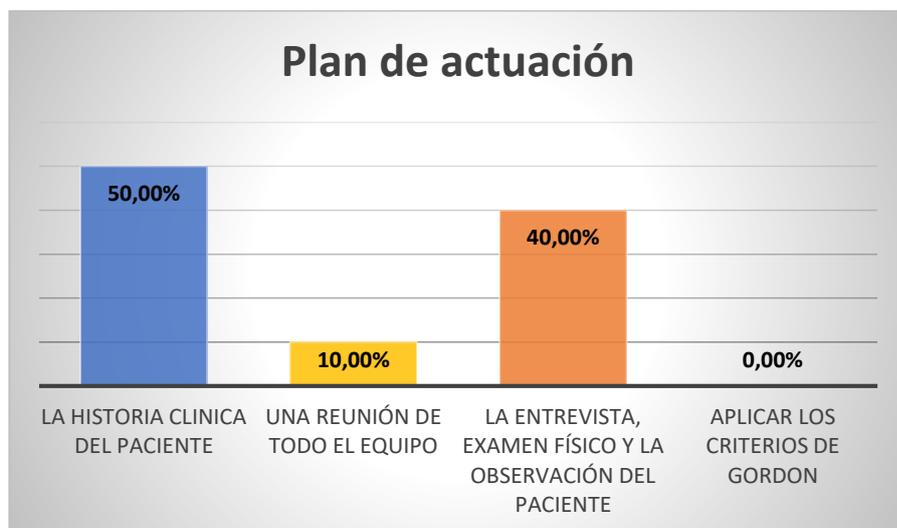


**Ilustración 8** Criterios para la elaboración del diagnóstico en enfermería

#### **Instrumentos para la construcción del diagnóstico de enfermería**

El diagnóstico de enfermería aparece en el año 1973 en una reunión del National Group for the Classification of Nursing Diagnosis, en donde se establece que para su elaboración se debe hacer uso de la valoración física del paciente para encontrar posibles problemas o complicaciones esto a través de la observación y recolección de información mediante una entrevista dirigida no solo con el paciente sino también a la familia. El Diagnóstico de enfermería son problemas reales y potenciales que deberán ser resueltos con la intervención que se diseñara de acuerdo con las necesidades de cada paciente (59).

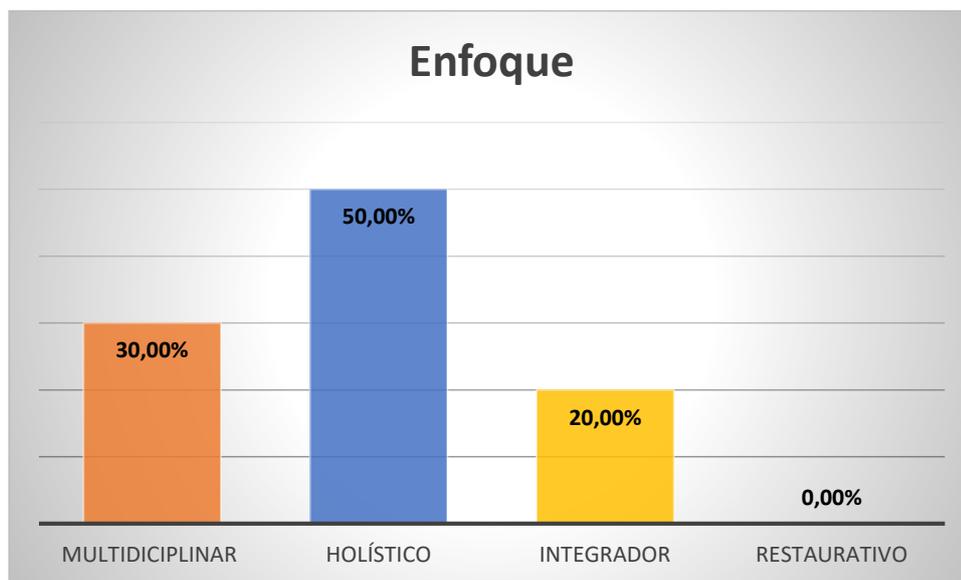
Con respecto a los instrumentos que se deben utilizar para establecer un diagnóstico de enfermería y un plan de actuación solo un 40% respondió de manera acertada, lo que demuestra que el personal tiene falencias en la utilización de la taxonomía NANDA.



**Ilustración 9** Instrumentos para la construcción del diagnóstico de enfermería

#### **Enfoque del proceso de atención de enfermería**

En el indicador sobre el enfoque de enfermería, el 50% contestó de manera correcta señalando la opción holística, mientras la mitad de la muestra contestó de manera errónea. Resulta preocupante, que los enfermeros no tengan el conocimiento sobre el enfoque que orienta su profesión, tal como lo señalan Partidas, Chávez y Hernández (14), al considerar el cuidado del paciente como global, donde se debe tener en cuenta los aspectos biológicos, psicológico, sociales y físicos, es decir brindando atención de manera completa orientado a conseguir una calidad de vida óptima y no solo a conseguir una estabilidad en los criterios clínicos.



**Ilustración 10** Enfoque del PAE

### **Importancia del proceso de atención**

En cuanto a la importancia que otorga el personal de enfermería encuestado sobre el proceso de atención se evidencia que casi en su totalidad consideran importante el uso del PAE para la mejora en la atención paciente. Estos resultados coinciden con lo expuesto por Partidas, Chávez y Hernández (14), al demostrar la importancia que tiene el personal de enfermería y sus acciones de cuidado para mantener la salud del paciente, aunque esta representa un gran reto en especial en los casos de IRC, por ser una enfermedad degenerativa que no tiene cura.

### **Proceso de atención en calidad**

El 100% de los encuestados considera que es de gran importancia el PAE en su labor profesional. Estos datos coinciden con Román (10). Al exponer que la enfermería se ha caracterizado por ser una profesión de asistencia, cuya prioridad es el respeto a la vida y el cuidado del ser humano a través de la realización de diagnósticos y tratamientos de acuerdo con los problemas de salud; la esencia de la enfermería es el cuidado, siendo el criterio fundamental para distinguirla de otras disciplinas en el campo de la salud.

### Factores que intervienen en la aplicación inadecuada del PAE de enfermería

El 50 % de los profesionales de enfermería encuestados expresa que el estrés, horarios de trabos, usuarios atendidos, ambiente laboral, déficit de recursos, falta de conocimientos impiden que se aplique de manera correcta el Proceso de Atención de enfermería.

**Tabla 11** Factores que intervienen en la aplicación inadecuada del PAE de enfermería

Factor	Frecuencia	Porcentaje
Estrés	0	0%
Horario de trabajo	3	30%
Número de usuarios atendidos	0	0%
Ambiente laboral	2	20%
Déficit de recursos humanos	0	0%
Déficit de conocimientos científicos y prácticos	0	0%
Todas las anteriores	5	50%
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>100%</b>

- **Objetivo 2: Grado de conocimiento por parte del personal de enfermería en las normas de atención a pacientes con Diálisis**

**Tabla 12** Conocimiento del personal de enfermería sobre las normas de atención a pacientes con diálisis

Ítems	Si	No
Lavado de manos antes de iniciar el procedimiento de Hemodiálisis	10	0
Realiza una evaluación del paciente renal a la llegada a la unidad	7	3
Comunica al paciente el procedimiento a realizar	7	3
La enfermera se coloca gorro, mascarilla y guantes	10	
Realiza control del peso a la llegada del paciente, resta con el peso seco	10	
Prepara la máquina de diálisis: contextura, constitución y condición del paciente	10	
Procedimiento correcto de la punción venosa	10	
Realiza vigilancia y control del buen funcionamiento del acceso venoso	6	4

Toma de signos vitales: antes, durante y a la finalización del procedimiento	10	
Realiza antisepsia en el botón de infusión antes de administrar la medicación	9	1
Registra del flujo, presión positiva, presión negativa y presión transmembrana	10	
Realiza el cebado de la máquina a la finalización del procedimiento	10	
En pacientes con catéter central la enfermera realiza la manipulación con medidas de asepsia y material estéril	10	
Aplica el protocolo para la correcta aplicación de Heparina	10	
Al finalizar el procedimiento hepariniza cada rama del catéter para evitar que la sangre se coagule	10	
Utiliza material adecuado para la desconexión	10	
Realiza un registro de enfermería	10	
Educa al paciente con respecto al tratamiento médico, nutricional y cuidados del acceso	7	3
Comunica al médico de turno en caso de existir alguna complicación	10	

<b>Indicador</b>	<b>Calificación</b>
<i>Conocimiento muy satisfactorio</i>	<i>170-190</i>
<i>Conocimiento satisfactorio</i>	<i>130-160</i>
<i>Conocimiento poco satisfactorio</i>	<i>90-72</i>
<i>Conocimiento no satisfactorio</i>	<i>0-70</i>

En los resultados obtenidos en la aplicación del checklist al personal de enfermería se evidencia una puntuación de 176, calificado como un Conocimiento muy satisfactorio en las normas de atención a pacientes con Insuficiencia Renal Crónica en tratamiento de hemodiálisis. Es importante mencionar que existe falencias en la evaluación del paciente a la llegada para el tratamiento, vigilancia del buen funcionamiento del acceso venoso o Fistula y educación al paciente.

- **Objetivo 3 Identificar el nivel de aplicación de las medidas de bioseguridad en el establecimiento de salud**

**Tabla 13** Medidas de bioseguridad aplicadas por el personal de salud

Medidas de bioseguridad	Si	No	No aplica
Lavado de manos	17	0	0
Aplica los 5 momentos del lavado de manos	15	1	1
Personal Inmunizado COVID 19	17	0	0
Utiliza medidas de bioseguridad como es: Bata, Gorro, Zapatones y guantes	17	0	0
Realiza control de signos y síntomas respiratorios	17	0	0
Desinfección correcta del entorno del paciente	13	3	1
Mantiene distanciamiento social de 2 metros	17	0	0
Realiza correcta eliminación de desechos sanitarios	15	2	0
Maneja con estricta precaución elementos cortopunzantes	14	3	0
Hace buen uso, mantiene en condiciones de bioseguridad y conserva adecuadamente su ropa de trabajo	16	1	0

<i>Aplicación muy satisfactoria</i>	<i>170-121</i>
<i>Aplicación satisfactoria</i>	<i>120-91</i>
<i>Aplicación poco satisfactoria</i>	<i>90-61</i>
<i>Aplicación no satisfactoria</i>	<i>0-60</i>

En cuanto a los resultados obtenidos sobre la aplicación de medidas de bioseguridad por parte de los profesionales de salud y personal que conforma la clínica, se encontró que la puntuación obtenida es de 158 haciendo referencia a una Aplicación muy satisfactoria, aunque cabe mencionar que hay una falencia en la desinfección correcta del entorno del paciente.

Si bien se conoce que medidas de limpieza especialmente de las manos puede evitar el contagio de enfermedades, Beale et al. En 2021 (60) demuestran como un simple lavado de manos, genera un menor riesgo personal de infección por coronavirus. Además, presenta como esta medida llevó a disminuir el contagio en comunidades de Reino Unido. Es importante destacar como la influencia del personal de enfermería tiene sobre su entorno en este caso cumpliendo a la totalidad dicha medida de prevención.

De acuerdo a las indicaciones para la prevención del COVID-19, dispuestas por el Centro de Control y Prevención de enfermedades de lo Estados Unidos (61), ya sea que la persona se encuentre o no vacunada las normas de higiene deben permanecer en particular el uso de la mascarilla, distanciamiento, lavado de manos, principalmente en situaciones como antes de comer o preparar los alimentos, antes de llevarse las manos a la cara, al salir de sitios públicos, sonarse la nariz, toser o estornudar, cuidar algún enfermo, situaciones que de acuerdo a los datos obtenidos en el presente estudio son cumplidas por el personal de enfermería.

## **CAPITULO V**

### **5. Conclusiones y Recomendaciones**

#### **5.1. Conclusiones**

Se concluye que la mayoría de las enfermeras de la clínica Menydia aplican los procesos de atención en los pacientes con IRC, aunque no en su totalidad, es decir el personal de enfermería por diversas situaciones no cumplen sus roles a cabalidad, trayendo como consecuencia un déficit en la atención a los pacientes. En función de los resultados obtenidos, se evidencian fallas en cuanto al seguimiento en las etapas, implicaciones del diagnóstico en enfermería, valoración física, reporte de la valoración y el plan de evaluación para el diagnóstico.

En cuanto al segundo objetivo, sobre el grado de conocimiento por parte del personal de enfermería en las normas de atención a pacientes en hemodiálisis, se determinó que existen deficiencias en cuanto al conocimiento sobre protocolos diagnósticos y de tratamiento, así como en el seguimiento en las etapas que se deben seguir en el proceso. Dicha situación, puede interferir en la calidad del cuidado que se le brinda al paciente que requieren de una atención integral e individualizada.

Respecto al nivel de aplicación de las medidas de bioseguridad en el establecimiento de salud, se denota que las medidas especialmente de higiene personal respecto a la prevención de COVID-19 se llevan a cabo, lo que permite la prevención de contagio de virus e infecciones que ponen en riesgo tanto la vida del paciente como del personal de salud. Sin embargo, no se aplican con rigurosidad algunas medidas como los 5 momentos del lavado de mano, desinfección correcta del entorno del paciente, correcta eliminación de desechos sanitarios y manejo con estricta precaución elementos cortopunzantes.

## **5.2.Recomendaciones**

- Se recomienda a la clínica Meny dial y el personal de enfermería implementar un grupo de supervisión con el objetivo de vigilar de manera constante el cumplimiento del proceso de atención en enfermería.
- A los profesionales de enfermería se les recomienda actualizar los conocimientos en cuanto a la aplicación en los procesos de atención en enfermería y protocolos dirigidos a los pacientes con IRC.
- Potenciar el aprendizaje al paciente en cuanto a la importancia del autocuidado para mejorar su estado de salud y prevenir el riesgo que puedan empeorar su condición ante la IRC.
- Se recomienda la implementación de guías de buenas prácticas en enfermería para la atención de los pacientes con IRC

## Bibliografía

- 1 Ángel ZEÁ,CGAD,&CDLT(. Cuidados de enfermería en el paciente con enfermedad renal crónica en hemodiálisis: Una revisión sistemática.: Enfermeria Nefrologica, 19(3), 202–213. <https://doi.org/10.4321/S2254-288420160003>; 2017.
- 2 Álvarez G. Slanh. [Online].; 2020 [cited 2021 Febrero 19. Available from: [https://slanh.net/wp-content/uploads/2020/03/SLANH-STALYC-API Recomendaciones-para-el-manejo-de-pacientes-portadores-de-enfermedad-renal-frente-a-la-epidemia-de-coronavirus-COVID-19.pdf](https://slanh.net/wp-content/uploads/2020/03/SLANH-STALYC-API_Recomendaciones-para-el-manejo-de-pacientes-portadores-de-enfermedad-renal-frente-a-la-epidemia-de-coronavirus-COVID-19.pdf).
- 3 Jiménez D, Sánchez T, Mosquera N. Recomendaciones para el manejo de pacientes con enfermedad renal frente a la pandemia de (Covid-19). Ministerio de salud Pública, Nefrología; 2020. Report No.: MTT2–PRT-002.
- 4 Rayo R. Diario Independiente de Contenido Enfermero. [Online].; 2018 [cited 2021 Julio 30. Available from: <https://www.enfermeria21.com/diario-dicen/el-papel-de-los-enfermeros-ante-la-hemodialisis-DDIMPORT-057369/>.
- 5 Gabrielle C, Pinheiro M, Medeiros S, Costa R, Raniere DO, Cossi M. Calidad de vida en pacientes con insuficiencia renal crónica en hemodiálisis. Enfermería Global. 2016; 15(43).
- 6 González M, Rosa G, Ferreiro A. El Registro Latinoamericano de Diálisis y Trasplante Renal: la importancia del desarrollo de los registros nacionales en Latinoamérica. Nefrología Latinoamericana. 2017; 14(1): p. 12-21.
- 7 Díaz M, Gómez B, Robalino M, Proaño S. Comportamiento epidemiológico en pacientes con enfermedad renal crónica terminal en Ecuador. Correo Científico Médico. 2018; 22(2): p. 312-324.
- 8 Orduñez P. OPS. [Online].; 2016. Available from: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=12252:curso-virtual-de-prevencion-y-manejo-de-la-enfermedad-renal-cronica&Itemid=1969&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=12252:curso-virtual-de-prevencion-y-manejo-de-la-enfermedad-renal-cronica&Itemid=1969&lang=es).
- 9 Silvia De Bortoli, Edgar Munar, Augusto Umpiérrez, Marina Leija. La situación de la enfermería en el mundo y la Región de las Américas en tiempos de la pandemia de COVID-19. Revista Panamericana de Salud Pública. 2020 Mayo 15; 44(64).
- 1 Roman R. Atención Primaria en Salud y COVID-19. Hacia. Promoc. Salud. 2020 Feb; 25(17-19).

- 1 Gómez González K. La Insuficiencia renal crónica: paciente sometido a hemodiálisis. : 24–29.  
[https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/15371/Gómez González%2C Kimberly Adline.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/15371/Gómez%20González%2C%20Kimberly%20Adline.pdf?sequence=1&isAllowed=y); 2018.
- 1 Contreras f EgTU. Estilos de afrontamiento y calidad de vida en pacientes con insuficiencia renal crónica : (irc) en tratamiento de hemodiálisis.; 2020.
- 1 M EC. COVID-19 en el paciente con enfermedad renal. Medigraphic. 2020; S4(36).
- 1 Karla Partida LTYCOH. El cuidado de enfermería a los enfermos renales en hemodiálisis: desaffos, dilemas y satisfacciones. Scielo. 2019 Diciembre; 53(02).
- 1 Teresa M, Gómez B, Valdivieso R, Lúceró S. Comportamiento epidemiológico en pacientes con enfermedad renal crónica terminal en Ecuador. Scielo. 2018 Junio; 22(2).
- 1 Coello R, Salgado W, Pazmiño B, Vazquez V. La pandemia de COVID-19 y el riñón, Guayas, Ecuador. Rev Nefrol Dial Traspl. 2020 Junio; 40(4).
- 1 Ependium. Medicina Interna Basada en la Evidencia. [Online]. [cited 2021 Octubre 26. Available from:  
<https://empendium.com/manualmibe/compendio/chapter/B34.II.14.2>.
- 1 Gárate M, Mena R, Cañarte G, Sarmiento M, Delgado D, Santana M. Patologías desencadenante en la enfermedad renal crónica. Dominio de las Ciencias. 2019 Enero; 5(1).
- 1 Lorenzo V. Nefrología al día. [Online].; 2020 [cited 2021 Agosto 6. Available from: <https://www.nefrologiaaldia.org/es-articulo-enfermedad-renal-cronica-136>.
- 2 Rivera Á, Duvan K. Factores de riesgo asociados a enfermedad renal crónica (ERC). Informe de tesis doctoral. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua, Medicina; 2021.
- 2 SEQC ML. Lab Tests Online. [Online].; 2021 [cited 2021 Octubre 27.

- 2 Fresenius Kidney Care. Fresenius Kidney Care. [Online]. [cited 2021 Octubre 27]. Available from: <https://www.freseniuskidneycare.com/es/kidney-disease/ckd/diagnosis-and-testing>.
- 2 Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud. Guía de Práctica Clínica sobre la Detección y el Manejo de la Enfermedad Renal Crónica. 2016th ed. igualdad MdSsse, editor. España: Ministerio de Sanidad; 2016.
- 2 Gayle R. NIDDK. [Online].; 2018 [cited 2021 Octubre 27]. Available from: <https://www.niddk.nih.gov/health-information/informacion-de-la-salud/enfermedades-rinones/insuficiencia-renal/hemodialisis>.
- 2 Yuguero A RBVMQMLMMMa. Clinic Barcelona. [Online].; 2018 [cited 2021 Octubre 27]. Available from: <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/pruebas-y-procedimientos/dialisis/hemodialisis>.
- 2 SD ST. Hemodiálisis: antecedentes históricos, su epidemiología en Latinoamérica y perspectivas para el Ecuador. Ciencia, Tecnología e Innovación. 2016 Marzo; III(1).
- 2 Jara F LA. Aplicación del proceso de atención de enfermería por estudiantes, un estudio desde la experiencia vivida. Enfermería Universitaria. 2016 Septiembre; 4(13).
- 2 Universidad Utónoma del Estado de Hidalgo. Youtube. [Online].; 2017 [cited 2021 Octubre 28].
- 2 J. R. Diagnósticos de enfermería en Hemodiálisis. Revista Seden. ; II(6).
- 3 Santiago A. Yo amo enfermería blog. [Online].; 2021 [cited 2021 Octubre 28]. Available from: <https://yoamoenfermeriablog.com/2018/09/30/planificacion-ejecucion-y-evaluacion/>.
- 3 Elsevier. Elsevier connect. [Online].; 2019 [cited 2021 Octubre 29]. Available from: <https://www.elsevier.com/es-es/connect/enfermeria/proceso-de-enfermeria-en-cinco-pasos-pensamiento-critico-y-valoracion2>.
- 3 Soundialys. Soundialys. [Online].; 2020 [cited 2021 Octubre 29]. Available from: <https://soundialys.com/wp-content/uploads/2020/09/Peso-Seco-Dry->

[Weight.pdf](#).

- 3 T. LC. Chospab. [Online]. [cited 2021 Octubre 29. Available from: <https://www.chospab.es/publicaciones/protocolosEnfermeria/documentos/830ab0b23e2a58583cac0152ac319967.pdf>.
- 3 Viamonte-Batista M CVGSCO. Cateterización venosa central para hemodiálisis. Actuaciones de. Medigraphic. 2020; II(24).
- 3 Ruiz-Calzado M CRA. [Revista electrónica].; 2017 [cited 2021 Octubre 29. Available from: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/educacion-sanitaria-hemodialisis/>.
- 3 L CO. Calidad y utilidad de los reportes de Enfermería en los procesos asistenciales de los pacientes del Hospital Isidro Ayora. Revista Médica. 2020 Junio; III(2).
- 3 Ministerios de Salud Pública. Bioseguridad para los establecimiento de salud. Primera ed. Calidad DNd, editor. Quito: Printed in Ecuador; 2016.
- 3 Organización Mundial de la Salud. Hospital Universitario Austral. [Online].; 2019 [cited 2021 Octubre 30. Available from: <https://www.hospitalaustral.edu.ar/2019/05/una-atencion-limpia-es-una-atencion-mas-segura/>.
- 3 OMS. Organización Mundial de la Salud. [Online].; 2020 [cited 2021 Octubre 30. Available from: <https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/when-and-how-to-use-masks>.
- 4 Ministerio de Salud Pública. Bioseguridad para los establecimientos de salud. Primera ed. Normatización DNd, editor. Quito: Printed in Ecuador; 2016.
- 4 Ministerio de Salud Pública. Salud.gob. [Online]. Quito; 2021 [cited 2021 Octubre 30. Available from: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2021/05/01-Plan-nacional-de-vacunacion-e-inmuniczacion-contra-el-COVID-19-Ecuador-2021-1.pdf>.
- 4 Organización Mundial de la Salud. Who.int. [Online].; 2020 [cited 2021 Octubre 30. Available from: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332638/WHO-2019-nCoV-clinical-2020.5-spa.pdf>.
- 4 Asamblea Nacional Constituyente de Ecuador. Defensa.gob.ec. [Online].; 2021

- [cited 2021 Octubre 31. Available from: [https://www.defensa.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2021/02/Constitucion-de-la-Republica-del-Ecuador\\_act\\_ene-2021.pdf](https://www.defensa.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2021/02/Constitucion-de-la-Republica-del-Ecuador_act_ene-2021.pdf).
- 4 MSP, Red Pública Integral de salud, Subsecretaría Nacional de Gobernanza de la Salud Pública. Hgdc.gob.ec. [Online]. Quito; 2012 [cited 2021 Octubre 31. Available from: [https://www.hgdc.gob.ec/images/DocumentosInstitucionales/Manual\\_MAIS-MSP12.12.12.pdf](https://www.hgdc.gob.ec/images/DocumentosInstitucionales/Manual_MAIS-MSP12.12.12.pdf).
- 4 Plan Nacional de Desarrollo. Planificación.gob.ec. [Online].; 2017 [cited 2021 Octubre 31. Available from: [https://www.planificacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/10/PNBV-26-OCT-FINAL\\_0K.compressed1.pdf](https://www.planificacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/10/PNBV-26-OCT-FINAL_0K.compressed1.pdf).
- 4 Congreso Nacional del Ecuador. Salud.gob.ec. [Online].; 2015 [cited 2021 Octubre 31. Available from: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/03/LEY-ORG%C3%81NICA-DE-SALUD4.pdf>.
- 4 Consejo Internacional de enfermeras. Deafult. [Online].; 2012 [cited 2021 Octubre 31. Available from: [https://www.icn.ch/sites/default/files/inline-files/2012\\_ICN\\_Codeofethicsfornurses\\_%20sp.pdf](https://www.icn.ch/sites/default/files/inline-files/2012_ICN_Codeofethicsfornurses_%20sp.pdf).
- 4 Manzini jl. Declaración de Helsinki: principios éticos para la investigación médica sobre sujetos humanos.: acta Bioethica [internet]. diciembre de 2000 [citado 11 de agosto de 2020];6(2):321-34. disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=s1726-569x2000000200010&lng=es&nrm=iso&tlng=es](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=s1726-569x2000000200010&lng=es&nrm=iso&tlng=es); 2000.
- 4 Cienfuego A. Lo cuantitativo y cualitativo en la investigación. Un apoyo a su enseñanza. Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo. 2016; 7(13 ): p. 1-22.
- 5 Mejía T. Lifeder. [Online].; 2020 [cited 2021 Febrero 19. Available from: <https://www.lifeder.com/investigacion-descriptiva/>.
- 5 A O. UNMSM. [Online].; 2017 [cited 2021 Octubre 30. Available from: [https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/tesis/salud/Rabines\\_J\\_A/CAP%C3%8DTULO1-introduccion.pdf](https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/tesis/salud/Rabines_J_A/CAP%C3%8DTULO1-introduccion.pdf).
- 5 Universidad Internacional de Valencia. VIU. [Online].; 2017 [cited 2021 Julio 15. Available from: <https://www.universidadviu.com/es/actualidad/nuestros-expertos/proceso-de-atencion-de-enfermeria-concepto-y-etapas>.
- 5 Aónimo. Sigificados.com. [Online].; 2020 [cited 2021 Febrero 19. Available from:

<https://www.significados.com/conocimiento/>.

- 5 Ruiz J. Scielo. [Online].; 2017 [cited 2021 Julio 23. Available from: <http://www.scielo.org.pe/pdf/hm/v17n4/a09v17n4.pdf>.
- 5 K. G. Universidad de Cantabria. [Online].; 2019 [cited 2021 Octubre 31. Available from: <https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/15371/G%C3%B3mez%20Gonz%C3%A1lez%2C%20Kimberly%20Adline.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
- 5 Limachi RYCM. Proceso de Atención de Enfermería como instrumento del cuidado, significado para estudiantes de último curso. Scielo. 2020 Abril; 16(4).
- 5 J G. Historia clínica y exploración física en una mirada. Segunda ed. México: interAMericAnA; 2009.
- 5 Elsevier Connect. ELSIEVER. [Online].; 2019 [cited 2021 Octubre 31. Available from: <https://www.elsevier.com/es-es/connect/enfermeria/edu-diagnostico-enfermero-las-caracteristicas-definitorias>.
- 5 A. A. [Revista Electrónica].; 2020 [cited 2021 Octubre 31. Available from: <https://enfermeriaendesarrollo.es/en-desarrollo/definicion-de-diagnostico-de-enfermeria/>.
- 6 Beale , Johnson AM, Zambon , Group FW, Hayward AC, Fragaszy EB. Hand Hygiene Practices and the Risk of Human Coronavirus Infections in a UK Community Cohort. Wellcome Open Research. 2021; 5(98).
- 6 CDC. Protégete a ti mismo. [Online].; 2021 [cited 2021 Octubre 31. Available from: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/prevention.html>.

## ANEXOS

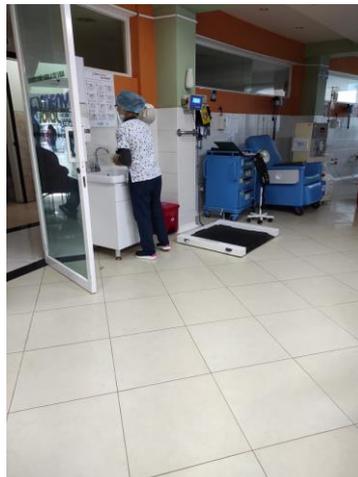
### Anexo 1: Aplicación de Checklist



**Ilustración 11** Vigilancia de la punción arterial



**Ilustración 12** Vigilancia de aplicación del registro de Enfermería



**Ilustración 13** Vigilancia del lavado de manos

## Anexo 2: Instrumentos para recolección de información



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE**  
*FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD*  
*LICENCIATURA EN ENFERMERÍA*

*INSTRUMENTO No. 1*  
*ENCUESTA*

**Tema:** Cuidados de enfermería en pacientes con insuficiencia renal crónica de la clínica del riñón Menydiaal en Tulcán en tiempos de COVID 19

La presente encuesta tiene la finalidad de determinar los cuidados de enfermería en pacientes con insuficiencia renal crónica durante la sesión de hemodiálisis en la clínica del riñón Menydiaal en Tulcán.

**Consentimiento Informado:** ¿Está Ud. dispuesto a completar el cuestionario que le presentaré a continuación? Si es así, por favor seleccione su respuesta:

- a) Acepta
- b) No Acepta

Aplicación del proceso de atención de Enfermería de las enfermeras que laboran en la clínica Menydiaal, Tulcán 2021

### ***DATOS GENERALES.***

#### **1. Indique el rango de edad al que pertenece**

- a) 20 a 25 años
- b) 26 a 30 años
- c) 31 a 35 años
- d) 36 a 40 años
- e) Mayor de 41 años

#### **2. Marque el género al que pertenece**

- a) Masculino
- b) Femenino

#### **3. Como se autoidentifica**

- a) Mestizo
- b) Afroecuatoriano

- c) Indígena
- d) Montubio
- e) Negro

**4. Indique los años de experiencia laboral**

- a) Menos de un año
- b) 1 a 10 años
- c) Mayor de 11 años

**5. Usted a realizado cursos complementarios sobre procesos de atención a pacientes con IRC**

- a) Si

Mencione

cuales:

.....

- b) No

**6. ¿De cuantas etapas se compone el proceso de atención de enfermería?**

- e) 5 etapas
- f) 4 etapas
- g) Depende del tipo de paciente a quien se aplique
- h) 3 etapas

**7. ¿Cuándo se valora a un paciente, los datos observados deben?**

- e) Comunicarse de forma inmediata a los médicos
- f) Comunicarse en la primera sesión de enfermería que se tenga
- g) Debe registrarse en la historia clínica del paciente
- h) Es un elemento subjetivo de la enfermera que no hay que comunicar

**8. El diagnóstico de enfermería implica:**

- e) Identificar problemas reales y potenciales
- f) Analizar la información recogida en la fase de valoración
- g) Identificar las causas de los problemas
- h) Todas son ciertas

**9. Para poder establecer un diagnóstico de enfermería y un plan de actuación, son necesarios:**

- e) La historia clínica del paciente

- f) Una reunión de todo el equipo
- g) La entrevista, examen físico y la observación del paciente
- h) Aplicar los criterios de Gordon

**10. En el proceso de atención de enfermería, cuál sería la última fase:**

- e) Valorar
- f) Diagnosticar
- g) Implementar
- h) Evaluar

**11. El proceso de enfermería tiene un enfoque:**

- e) Multidisciplinar
- f) Holístico
- g) Integrador
- h) Restaurativo

**i) ¿Considera Ud. que el Proceso de Atención de Enfermería, es importante para su desempeño profesional?**

- e) Si
- f) No

**12. ¿De acuerdo, a su desempeño profesional, piensa Ud. que el Proceso de Atención de Enfermería, mejora la calidad del cuidado en los usuarios?**

- a) Si
- b) No

**13. ¿Qué factor predominante, de la siguiente lista, opina Ud. que interviene para una inadecuada aplicación del Proceso de Atención de Enfermería?**

- h) Estrés
- i) Horario de trabajo
- j) Número de usuarios atendidos
- k) Ambiente laboral
- l) Déficit de recursos humanos
- m) Déficit de conocimientos científicos y prácticos por parte del profesional.
- n) Todas las anteriores



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**LICENCIATURA EN ENFERMERÍA**

*INSTRUMENTO No. 3*  
*CHECKLIST*

Aplicación de medidas de bioseguridad en el establecimiento

**Datos generales**

**1. Marque la profesión a la que pertenece**

- Medicina
- Enfermería
- Auxiliar de enfermería
- Psicología
- Nutricionista
- Trabajadora Social
- Secretaria

**2. Genero**

- Masculino
- Femenino

**3. Marque según corresponda**

No	Procedimiento	Valor	Si	No	Total
1	Realiza lavado de manos al ingreso al establecimiento de salud	1			
2	El personal de salud aplica los 5 momentos en el lavado de manos	1			
3	¿El personal se encuentra inmunizado para SARS-CoV-2?	1			
4	El personal utiliza medidas de bioseguridad como es: Bata, Gorro, Zapatones y guantes	1			
5	Realiza el control de signos y síntomas respiratorios	1			
6	Se realiza la desinfección correcta del entorno del paciente	1			
7	¿Mantiene el distanciamiento social de 2 metros?	1			

<b>8</b>	Realiza la correcta eliminación de desechos sanitarios	1			
<b>9</b>	Maneja con estricta precaución elementos cortopunzantes	1			
<b>10</b>	El trabajador asistencial hace buen uso, mantiene en condiciones de bioseguridad y conserva adecuadamente su ropa de trabajo.	1			

<i>Aplicación muy satisfactoria</i>	<i>8-10</i>
<i>Aplicación satisfactoria</i>	<i>6-7</i>
<i>Aplicación poco satisfactoria</i>	<i>3-5</i>
<i>Aplicación no satisfactoria</i>	<i>1-2</i>



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**LICENCIATURA EN ENFERMERÍA**

*INSTRUMENTO No. 2*  
*CHECKLIST*

Determinar el grado de conocimiento por parte del personal de enfermería en las normas de atención a pacientes con Diálisis.

**Datos generales**

**Edad:** .....

**Genero:** .....

No	Procedimiento	Valor	Si	No	Total
1	Lavado de manos antes de iniciar el procedimiento de hemodiálisis	1			
2	Realiza una evaluación del paciente renal a la llegada a la unidad	1			
3	Comunica al paciente el procedimiento a realizar	1			
4	La enfermera se coloca gorro, mascarilla y guantes	1			
5	Realiza control del peso a la llegada del paciente, y resta con el peso seco	1			
6	Prepara la máquina de diálisis: contextura, constitución y condición del paciente	1			
7	Procedimiento correcto de la punción venosa	1			
8	Realiza vigilancia y control del buen funcionamiento del acceso venoso	1			
9	Toma de signos vitales: antes, durante y a la finalización del procedimiento	1			
10	Realiza antisepsia en el botón de infusión antes de administrar la medicación	1			
11	Registra del flujo, presión positiva, presión negativa y presión transmembrana	1			
12	Realiza el cebado de la máquina a la finalización del procedimiento	1			
13	En pacientes con catéter central la enfermera realiza la manipulación con medidas de asepsia y material estéril	1			
14	Aplica el protocolo para la correcta aplicación de Heparina	1			
15	Al finalizar el procedimiento hepariniza cada rama del catéter para evitar que la sangre se coagule	1			
16	Utiliza material adecuado para la desconexión	1			
17	Realiza un registro de enfermería	1			

<b>18</b>	Educa al paciente con respecto al tratamiento médico, nutricional y cuidados del acceso	1			
<b>19</b>	Comunica al médico de turno en caso de existir alguna complicación	1			

<i>Conocimiento muy satisfactorio</i>	<i>17-19</i>
<i>Conocimiento satisfactorio</i>	<i>13-16</i>
<i>Conocimiento poco satisfactorio</i>	<i>9-12</i>
<i>Conocimiento no satisfactorio</i>	<i>1-8</i>

Anexo 3: Formulario de validación de instrumentos



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE ENFERMERÍA

ENFERMEDAD

TEMA: CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA DE LA CLÍNICA DEL RIÑÓN MENYDIAL EN TULCÁN EN TIEMPOS DE COVID 19 → ESTADIO G. (E.R. CES)

FORMULARIO VALIDACIÓN DE EXPERTOS: INSTRUMENTO - CHECKLIST			
CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
El instrumento recoge observación que permite dar respuesta al problema de investigación	✓		
El instrumento propuesto responde al objetivo de estudio	✓		
La estructura del instrumento es adecuado	✓		
Los ítems son claros y entendibles	✓		

Sugerencias:

*Cambiar el título de la encuesta  
esta es el estudio de diagnóstico  
valorar la del enfermo a su estado  
según el estado actual o actual*

*Cristhian Mejía*

Nombre del experto

c.c. 0401102207

*[Firma]*

Firma y sello

Dr. Cristhian Mejía L.  
NEFROLOGÍA  
C.M. 0401102207



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE ENFERMERÍA

TEMA: CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA DE LA CLÍNICA DEL RIÑÓN MENYDIAL EN TULCÁN EN TIEMPOS DE COVID 19

FORMULARIO VALIDACIÓN DE EXPERTOS: INSTRUMENTO - ENCUESTA			
CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
El instrumento recoge observación que permite dar respuesta al problema de investigación	/		
El instrumento propuesto responde al objetivo de estudio	/		
La estructura del instrumento es adecuado	/		
Los ítems son claros y entendibles	/		

Sugerencias:

---

---

---

---

Elena Landázuri

Nombre del experto

C.C. 1001711132

Elena Landázuri  
Firma  
ENFERME- A  
C.I.1001711132



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE ENFERMERÍA

TEMA: CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA DE LA CLÍNICA DEL RIÑÓN MENYDIAL EN TULCÁN EN TIEMPOS DE COVID 19

FORMULARIO VALIDACIÓN DE EXPERTOS: INSTRUMENTO - CHECKLIST 2			
CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
El instrumento recoge observación que permite dar respuesta al problema de investigación	/		
El instrumento propuesto responde al objetivo de estudio	/		
La estructura del instrumento es adecuado	/		
Los ítems son claros y entendibles	/		

Sugerencias:

Se completo los ítems según procedimientos

Blenda Landajero  
Nombre del experto

C.C. 1001711132-2

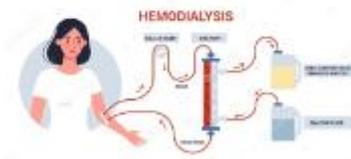
Blenda Landajero  
Firma  
C.C. 1001711132

## Anexo 4: Guía Práctica



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE  
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

### INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA



### PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA



Autora: Fernanda Bravo  
Tarapues

Tutora: Msc. Sonia Dayanara  
Revelo

## Anexo 5: Aprobación del Abstract



### ABSTRACT

"Nursing care in patients with chronic kidney insufficiency at the Menydiyal kidney clinic in Tulcán city during the COVID 19 pandemic"

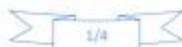
Author: Paola Fernanda Bravo Tarapues

Email: fertarapues18@gmail.com

The nursing care process entails a set of parameters that direct the professional in providing high-quality care for patient's well-being. For this, the nurse must have sufficient and up-to-date knowledge based on the patient's needs. Objective: To describe the nursing care process applied to patients with chronic kidney failure during the hemodialysis session at the Menydiyal kidney clinic in Tulcán. Methodology: the study corresponds to a quantitative approach, under a descriptive design of an analytical observational type. The population consisted of seventeen (17) subjects. Results: it was found that the nursing professionals surveyed obtained a score of 176 rated as very Satisfactory knowledge of the standards of care for patients undergoing hemodialysis treatment, concerning compliance with biosafety measures, it was found that the score obtained was 158, which indicates a very satisfactory application by the professionals who make up the Menydiyal clinic in the city of Tulcán. Conclusions: Based on the findings, it is concluded that there are knowledge and compliance gaps in the order of the stages that correspond to the care process. The quality of patient care may be harmed as a result of these failures. Biosafety measures are mostly followed, but they should be followed up on to ensure compliance to avoid virus and infection contagion, which puts patients and staff at risk.

Keywords: Chronic kidney insufficiency, Nursing care process, Hemodialysis

Reviewed by Victor Raúl Rodríguez Viteri



1/4

Juan de Velasco 2-29 entre Solinas y Juan Montalvo  
062 997-800 ext. 7351 - 7354  
Ibarra - Ecuador

gerencia@lameprende.com  
www.lameprende.com  
Código Postal: 100150

## Anexo 6: Urkund



### Document Information

---

Analyzed document	tesis Paola Fernanda Bravo.docx (D117569265)
Submitted	2021-11-05 15:30:00
Submitted by	
Submitter email	pfbravot@utn.edu.ec
Similarity	4%
Analysis address	sdrevelo.utn@analysis.urkund.com