



Pontificia Universidad  
Católica del Ecuador

SEDE  
ESMERALDAS

**ESCUELA DE ENFERMERÍA**

**TÍTULO:**

**CUIDADOS PALIATIVOS EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA  
RENAL CRÓNICA DURANTE LA HEMODIÁLISIS ATENDIDOS EN LA  
CLÍNICA STARDIALT DE LA CIUDAD DE ESMERALDAS**

**PREVIO A LA OBTENCIÓN DE TÍTULO DE LICENCIADO EN  
ENFERMERÍA**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

**SALUD Y GRUPOS VULNERABLES**

**AUTOR**

**JOSELYN ANAIS DÍAZ MEJÍA**

**ASESOR**

**Mgt. MARILYN VILA MAFFARE**

**Agosto 2020**

**TRIBUNAL DE GRADUACIÓN**

Trabajo de tesis aprobado luego de haber dado cumplimiento a los requisitos exigidos por el reglamento de Grado de la PUCESE, previo a la obtención del título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA

-----

Presidente Tribunal de Graduación

-----

Lector 2

-----

Director de Tesis

-----

Coordinadora de Carrera

Fecha.....

## **AUTORÍA**

Yo, JOSELYN ANAIS DIAZ MEJIA con CI.0804316818, declaro que la presente investigación plasmada en el actual trabajo de tesis es completamente original, autentico y personal.

En virtud de ello el contenido de esta investigación es de exclusiva responsabilidad legal y académica de la autora y de la PUCESE.

**JOSELYN ANAIS DIAZ MEJIA**

**CI. 0804316818**

## DEDICATORIA

Dedicado con mucho amor a DIOS por sobre todas las cosas, a mis padres Yolanda Mejía y Gorky Díaz, por ser el pilar fundamental de mi vida, les agradezco por su apoyo incondicional y ayudarme a cumplir la meta más deseada de convertirme en Licenciada en Enfermería.

A mi Esposo e hijo por esa fuerza y ese impulso que me brindaron desde el primer momento que formaron parte del transcurso de mi vida estudiantil.

A Florinda Ortiz y Brenda Cabezas por haber estado ahí en el momento justo para que este sueño se convierta hoy en una realidad, a todas las personas que me rodean y han hecho que me convierta en un ser humano con principios y valores para así brindar de mí lo mejor.

## **AGRADECIMIENTO**

Llena de alegría y satisfacción agradecer a DIOS por darme salud y vida, para lograr mis objetivos y metas concediéndome sabiduría y fortaleza para hacer posible el cumplimiento de este trabajo

A mis padres, Yolanda y Gorky, por su apoyo incondicional, por inculcarme al estudio y a cumplir mis sueños.

A mi Esposo e hijo que estuvieron ahí dispuestos a ayudarme y ser parte del proceso académico, brindándome todo su apoyo moral e incondicional.

A la Mgt. Marilyn Vila Maffare por guiarme en todo lo posible y afianzar conocimientos a lo largo de este trabajo

A la Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Esmeraldas por abrirme las puertas de su noble institución y así permitirme cumplir el deseo de convertirme en una profesional.

A todos los docentes de la carrera por su dedicación por ser ese medio de transmisión de conocimientos para poder llegar a la obtención de mi título.

## INDICE

<b>TRIBUNAL DE GRADUACIÓN</b> .....	II
<b>AUTORÍA</b> .....	III
<b>DEDICATORIA</b> .....	IV
<b>AGRADECIMIENTO</b> .....	V
<b>LISTADO DE ILUSTRACIONES Y TABLAS</b> .....	VIII
<b>RESUMEN</b> .....	IX
<b>ABSTRACT</b> .....	X
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	1
<b>Presentación de la investigación</b> .....	1
<b>Planteamiento del Problema</b> .....	3
<b>Justificación</b> .....	4
<b>OBJETIVOS</b> .....	5
<b>Objetivo General</b> .....	5
<b>Objetivos Específicos</b> .....	6
<b>CAPITULO I</b> .....	7
<b>MARCO TEORICO</b> .....	7
<b>Bases Teóricas-Científicas</b> .....	7
<b>Antecedentes</b> .....	9
<b>Bases Legales</b> .....	11
<b>CAPITULO II</b> .....	12
<b>METODOLOGÍA</b> .....	12
<b>Tipo y Área de Estudio</b> .....	12
<b>Definición conceptual y operacionalización de variables</b> .....	12
<b>Métodos</b> .....	13
<b>Tipo de Estudio</b> .....	13
<b>Población y Muestra</b> .....	14
<b>Criterios de inclusión</b> .....	14
<b>Criterios de exclusión</b> .....	15
<b>Técnicas e Instrumentos</b> .....	15
<b>Análisis de Datos</b> .....	16
<b>Normas Éticas</b> .....	16

<b>CAPITULO III</b> .....	17
<b>RESULTADOS</b> .....	17
<b>CAPITULO IV</b> .....	24
<b>DISCUSIÓN</b> .....	24
<b>CAPITULO V</b> .....	26
<b>CONCLUSIONES</b> .....	26
<b>CAPITULO VI</b> .....	27
<b>RECOMENDACIONES</b> .....	27
<b>CAPITULO VII</b> .....	28
<b>ASPECTOS ADMINISTRATIVOS</b> .....	28
<b>PRESUPUESTO</b> .....	29
<b>TALENTO HUMANO</b> .....	29
<b>FUENTE DE FINANCIAMIENTO</b> .....	29
<b>Bibliografía</b> .....	30
<b>ANEXOS</b> .....	33
<b>OPERACIONALIZACION DE VARIABLES</b> .....	34
<b>ENTREVISTA</b> .....	37
<b>GUÍA DE ENCUESTA</b> .....	39
<b>GUÍA DE OBSERVACIÓN</b> .....	41
<b>CONSENTIMIENTO INFORMADO</b> .....	42

## LISTADO DE ILUSTRACIONES Y TABLAS

<b>Ilustración 1.</b> Conocimiento del personal de enfermería .....	17
<b>Ilustración 2.</b> Programas de salud que puedan desarrollar las enfermeras.....	18
<b>Ilustración 3.</b> Incentivo acerca de las prácticas preventivas .....	18
<b>Ilustración 4.</b> Preocupación del personal de enfermería por la mejoría de sus pacientes ...	19
<b>Ilustración 5.</b> Distribución porcentual sobre la orientación a los familiares.....	19
<b>Ilustración 6.</b> Distribución porcentual acerca de las terapias que requieren los pacientes .	20
<b>Ilustración 7.</b> Distribución porcentual sobre la vigilancia al paciente .....	21
<b>Ilustración 8.</b> Distribución de porcentaje sobre la educación a la familia .....	21
<b>Ilustración 9.</b> Distribución de porcentaje acerca del cumplimiento de los protocolos .....	22
<b>Ilustración 10.</b> Comunicación del personal de Enf. Con los familiares de pcts. Con IRC .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
<b>Ilustración 11.</b> Enfermedades más frecuentes con la que ingresan los pacientes con IRC.	22

## RESUMEN

En el presente estudio se realiza el análisis de la intervención de enfermería en el cuidado directo, donde se pone de manifiesto la atención humanitaria en el proceso de hemodiálisis mediante la aplicabilidad de los cuidados paliativos en pacientes con insuficiencia renal crónica atendidos en la Clínica Stardialt de la ciudad de Esmeraldas, la aplicación de los conocimientos que tiene el personal de enfermería acerca de los cuidados de atención a pacientes con IRC, en el cual se tiene como objetivo, analizar los cuidados paliativos en pacientes con insuficiencia renal crónica durante la hemodiálisis. Como método se realizó un estudio mixto descriptivo, de corte transversal, con una muestra de 50 usuarios internos y externos conformada por personal de enfermería de cuidado directo, familiares y pacientes con IRC, no obstante, la muestra fue seleccionada en base a criterios de inclusión y exclusión respectivos. Se aplicaron como instrumento la encuesta a través de un cuestionario de 8 preguntas, y la entrevista que estuvo estructurada por 9 preguntas, obteniendo como resultados que un 75% de la población sujeto de estudio tiene conocimientos básicos de los cuidados paliativos y el 25% aseguran desconocer estos cuidados. Concluyendo que el limitado conocimientos en relación con los cuidados que requiere el paciente con IRC es lo que lleva a cierto personal de salud al incumplimiento de estos cuidados, debido al exceso de trabajo no se revisan ni aplican.

**Palabras clave:** insuficiencia renal crónica; cuidados paliativos; protocolos; hemodiálisis

## **ABSTRACT**

In the present study, the analysis of the nursing intervention in direct care is carried out, where the humanitarian attention in the hemodialysis process is shown through the applicability of palliative care in patients with chronic renal failure treated at the Stardialt Clinic of the city of Esmeraldas, the application of the knowledge that the nursing staff has about caring for patients with CRF, in which the objective is to analyze palliative care in patients with chronic renal failure during hemodialysis. As a method, a mixed descriptive, cross-sectional study was carried out, with a sample of 50 internal and external users made up of direct care nursing personnel, family members and patients with CRF, however, the sample was selected based on inclusion criteria and respective exclusion. The survey was applied as an instrument through a questionnaire of 8 questions, and the interview that was structured by 9 questions, obtaining as results that 75% of the study subject population has basic knowledge of palliative care and 25% assure ignore these cares. Concluding that the limited knowledge in relation to the care required by the CRI patient is what leads certain health personnel to non-compliance with this care, due to overwork they are not reviewed or applied.

**Keywords:** chronic kidney failure; palliative care; protocols; hemodialysis.

# INTRODUCCIÓN

## Presentación de la investigación

Los cuidados paliativos, una estrategia de intervención a pacientes con enfermedades activas, progresivas y avanzadas en quienes el propósito de vida es limitado y en que el principal interés es la calidad de vida del paciente en el proceso de morir con dignidad, favoreciendo la integración del paciente y su familia. La palabra paliativa deriva del vocablo pallium, que en latín significa manta o cubierta, que traducido a la práctica médica se entiende como el apoyo de tratamiento médico, psicológico y espiritual que se espera aportar a los pacientes es la atención que se les proporciona a las personas en general con enfermedades graves y crónicas que se enfoca en aliviar el sufrimiento y mejorar la calidad de vida de los pacientes y sus familias, mas no tiene el objetivo de curar la enfermedad, alargar o retrasar la vida. Este cuidado provee alivio de dolor, disminución de síntomas y estrés a pacientes de cualquier edad o con enfermedad en cualquier etapa, esta atención se debe proporcionar junto con el tratamiento curativo. (Prevention, InterOncology Education &, 2018).

Esta investigación se trató de la intervención de enfermería en los cuidados paliativos a pacientes con insuficiencia renal crónica durante la Hemodiálisis, el cual es un tratamiento alternativo que ayuda a la satisfacción de los pacientes que presenta una incidencia mundial en 1 de cada 10 personas padecen de IRC y se calcula que el 10% de la población en todo el mundo tiene Insuficiencia Renal Crónica. (Escribano, Insuficiencia Renal Cronica, 2017).

Entre los países de altos ingresos, Arabia Saudita y Bélgica tienen la mayor prevalencia estimada de ERC 24%, seguida por Polonia 18%, Alemania 17% y Reino Unido y Singapur 16%,. La prevalencia estimada en Estados Unidos es del 14% mientras que Canadá y Australia son del 13%, en Oriente Medio y Asia oriental y América Latina 12%, en África hasta un 11%, en América del Norte, en Europa, a nivel mundial la prevalencia estimada de IRC en todo el mundo varía de 7% en Asia meridional 8% Noruega y Países Bajos tienen las estimaciones más bajas, en el 5%. (elmedicointeractivo, 2017)

La OMS, en 2014 definió a los cuidados paliativos, como el cuidado integral y se refiere al manejo del dolor y otros síntomas, así como el abordaje de los aspectos psicológicos, sociales, espirituales y familiares que son fundamentales para la paliación y que están encaminados a mejorar la calidad de vida de los pacientes y su bienestar, así como la interrelación del equipo médico con los familiares. (OMS, 2014)

La insuficiencia renal crónica es una enfermedad que afecta parcial o totalmente a los riñones reduciendo la capacidad de sus funciones. “Cada año unas 6.000 personas con insuficiencia renal progresan hasta la necesidad de seguir uno de los tres tipos de tratamiento sustitutivo renal (TSR): hemodiálisis, diálisis y trasplante renal. ((Sociedad Española de Nefrología, 2015).)

En América Latina se ha observado una prevalencia del 58% en insuficiencia renal crónica. La diabetes y la hipertensión arterial son fundamentalmente la causa de las insuficiencias renales; sin embargo, las causas son también regionales en Centroamérica y afecta a los hombres jóvenes del sector agropecuario o en las zonas costeras de alta temperatura. (Gonzalez-Bedat, Rosa-Diez, & Ferreiro. , 2017)

La prevalencia e incidencia de la insuficiencia renal crónica ha crecido de manera progresiva a nivel mundial; en Colombia aproximadamente 20.000 personas realizan la terapia de reemplazo renal, significando que en cada millón de habitantes existe 450 pacientes renales. Si el tratamiento instaurado no es el adecuado se presentará muchas complicaciones; es necesario que se utilicen métodos y procedimientos correctos con la finalidad de mejorar la calidad vida y de esta manera hacer más llevadera su existencia. (Varela et al. , 2015)

El aumento de las enfermedades crónicas y dentro de este grupo encontramos a la hipertensión arterial, diabetes, enfermedades cardiovasculares, la insuficiencia renal tiene un impacto en la vida del paciente y la familia, siendo esta última que interviene en la preservación de la vida del paciente. (Pérez & Espín Andrade, 2014).

## **Planteamiento del Problema**

La insuficiencia renal crónica es una de las complicaciones más frecuentes de las patologías hipertensivas y la diabetes mellitus las cuales impactan a la población Latinoamericana. En el Ecuador, el Ministerio de Salud Pública refiere que la diabetes mellitus y las enfermedades hipertensivas son las 2 principales causas de mortalidad y más del 65% de estas patologías degeneran y causan insuficiencia renal. (MSP, 2015)

Dentro de las complicaciones más prevalentes en la hemodiálisis están la peritonitis, sobrecarga hídrica y la complicación mecánica del catéter. El desconocimiento de las técnicas y procedimientos por parte del personal encargado o responsable conllevan a posibles complicaciones e incluso la muerte; debido a que es importante brindar la información necesaria explicando los cuidados para preservar y conservar la salud, así como el correcto manejo de los materiales utilizados en la diálisis peritoneal ambulatoria continua. (Méndez-Durán et al., 2014)

El tratamiento de la hemodiálisis causa impacto en la vida de los pacientes renales en los ámbitos psicológicos, socioeconómicos y espirituales; también afectan de alguna manera al grupo familiar generando frustraciones y alterando las relaciones interpersonales con quienes interactúa debido al elevado costo que tiene el tratamiento. (Martínez Tautiva, Isaza Moreno, & Muñoz Astudillo., 2017)

La prevalencia de casos de insuficiencia renal en el Ecuador es de suma importancia estimando que cerca de 10.000 personas están en tratamiento de hemodiálisis y diálisis peritoneal, representando una tasa de 660 casos por cada millón de ecuatorianos debido al incremento de este. (Durán Casal, Florín Yrabién, Carrillo, & Hernández Alfonso. , 2013)

Los pacientes con insuficiencia renal crónica poseen una trayectoria de enfermedades las mismas que con el pasar del tiempo se intensifican ocasionando daño en la salud de quien la padece. En la ciudad de Esmeraldas es preocupante encontrar escenarios como las unidades de hemodiálisis, asociada a deterioros en los cuidados paliativos por parte del personal de salud; en las salas de hemodiálisis los pacientes tienen necesidades que no se les satisface,

evidenciando pacientes desatendidos, aquí se pone de manifiesto el deterioro funcional esto permite que los pacientes empeoran.

Los cuidados paliativos están enfocados al mejoramiento de la calidad de vida de una persona en fase terminal a través de estos cuidados los pacientes y su familia considerados como prioridad, pueden pasar sus últimos días lo más tranquilos y serenos posibles. Por ello la adecuada información acerca de los cuidados que se brindan a los usuarios son de importancia, pues de esta forma el paciente y su familia serán capaces de aceptar y adaptarse a este nuevo entorno comprendiendo cual es el rol protagónico que los cuidados desempeñan para brindar un tratamiento adecuado.

Ante esta situación, nuestra pregunta de investigación ha quedado plantada de la siguiente manera: ¿Cuáles son los cuidados paliativos que brinda el personal de enfermería a los pacientes con insuficiencia renal crónica durante la hemodiálisis?

## **Justificación**

La diabetes, hipertensión, insuficiencia cardiaca y enfermedades cardio isquémicas son los principales factores de riesgo para desarrollar la insuficiencia renal crónica, que afecta a uno de cada diez adultos en el mundo, según estudios por lo que existen datos de altos índices de personas con IRC en América Latina en general y en Ecuador es un importante problema de salud por su alta prevalencia se estima que afecta al 11% de la población adulta y como todos los procesos crónicos produce un elevado gasto sanitario, condicionado por una alta tasa de morbilidad. (SciElo, 2018)

Este estudio es relevante porque se logró llegar al personal de enfermería, para constatar los cuidados paliativos que se brinda a las personas con insuficiencia renal crónica, en donde la sociedad esmeraldeña es poco lo que conoce, para ello al final de esta investigación se obtuvo datos que servirán para la planificación de actividades de la entidad y a futuras investigaciones, permitiendo controlar el cumplimiento de protocolos ya existentes, los cuales en ocasiones por desconocimiento no se aplican y se pone en riesgo la salud de los pacientes.

Su importancia radica en que los datos obtenidos al personal de salud puedan concientizarse para que tengan una participación más integral y por ende mejorar la atención aplicando los cuidados paliativos; mediante la investigación poder adquirir más conocimientos que los lleve a poner en práctica sus destreza y habilidades con responsabilidad, conscientes de que son parte del problema y la solución.

Es de impacto debido a que involucra al personal de salud, pacientes y familiares fomentando una cultura de participación con pensamiento crítico respeto y adquisición de conocimientos, a su vez sean beneficiados, mediante el apoyo mutuo, para que sus habilidades y destrezas satisfagan las necesidades de los pacientes y familiares. Este contexto será de mejora progresiva, dejando enseñanzas a una atención humanizada.

De esta forma, los datos de este estudio serán útiles para el personal de salud por ende les ayudará a tomar medidas encaminadas a mejorar la calidad de atención hacia esta población fomentando programas educativos de autocuidado en los pacientes con Insuficiencia Renal Crónica, de tal forma los resultados de esta investigación podrán ser implantados a un artículo o publicación de revistas.

## **Objetivos**

### **Objetivo General**

- Analizar los cuidados paliativos en pacientes con insuficiencia renal crónica durante la hemodiálisis atendidos en la Clínica Stardialt de la ciudad de Esmeraldas.

## **Objetivos Específicos**

- Identificar la calidad y calidez de atención en los cuidados paliativos brindados por el personal de enfermería.
- Determinar los tipos de cuidados que se brindan en el manejo clínico de pacientes con insuficiencia renal crónica.

# CAPITULO I

## MARCO TEORICO

### **Bases Teóricas-Científicas**

La OMS define los cuidados paliativos (CP) como “El enfoque que mejora la calidad de vida de pacientes y familias que se enfrentan a los problemas asociados con enfermedades amenazantes para la vida, a través de la prevención al alivio del sufrimiento, por medio de la identificación temprana y la impecable evaluación, tratamiento del dolor, como también otros problemas físicos, psicosociales y espirituales”. (Organizacion Mundial de la Salud, 2017).

Los Cuidados Paliativos, o cuidados tipo Hospice como se denominaron en muchos países anglosajones en sus orígenes, son un tipo especial de cuidados diseñados para proporcionar bienestar o confort y soporte a los pacientes y sus familias en las fases finales de una enfermedad terminal, procurando que los pacientes dispongan de los días que les resten conscientes y libres de dolor, con los síntomas bajo control, de tal modo que los últimos días puedan vivir con dignidad, en su casa o en un lugar lo más parecido posible, junto a familiares y amigos. Los Cuidados Paliativos ni aceleran ni detienen el proceso de morir, no prolongan la vida y tampoco aceleran la muerte; solamente intentan estar presentes y aportar los conocimientos especializados de cuidados médicos y psicológicos, y el soporte emocional y espiritual durante la fase terminal en un entorno que incluye el hogar, a lado de familiares y amigos. La atención posterior al fallecimiento es fundamental para los miembros de la familia o algunos amigos. Los voluntarios juegan un rol importante en el soporte de la familia. Esta es la filosofía de los Cuidados Paliativos que comenzó en Londres en la década de los sesenta. (SECPAL, 2014).

Prado y colaboradores (2014) indicaron lo siguiente: Las teorías y modelos conceptuales no son nuevos para la enfermería, existen desde que Florence Nightingale expresó sus ideas acerca de la enfermería en 1859, en la actualidad cada profesional de la enfermería tiene su propia visión sobre la enfermería que influyen en las decisiones tomadas para satisfacer las necesidades de los seres humanos. (Prado Solar et al. , 2014)

Los cuidados paliativos presentan las siguientes características:

- Proporcionan el alivio del dolor y de otros síntomas que producen sufrimiento.
- Promocionan la vida y consideran la muerte como un proceso natural
- No se proponen acelerar el proceso de morir ni retrasarlo.
- Integran los aspectos psicosociales y espirituales en los cuidados del paciente.
- Tienen en cuenta el soporte y los recursos necesarios para ayudar a los pacientes a vivir de la manera más activa posible hasta su muerte.
- Ofrecen apoyo a los familiares y a los allegados durante la enfermedad y el duelo.
- Mejoran la calidad de vida del paciente.
- Se aplican desde las fases tempranas de la enfermedad junto con otras terapias dirigidas a prolongar la vida (como la quimioterapia, radioterapia, entre otros). (Prado Solar et al. , 2014)

La insuficiencia renal es la disminución de la función de los riñones, ya que dejan de filtrar los desechos tóxicos del organismo disminuyendo la producción de orina; por lo que empiezan a aparecer síntomas que a largo plazo si no son tratados oportunamente suelen conducir a la muerte. Al no realizarse una correcta eliminación de los desechos y las toxinas acumuladas en la sangre pueden presentarse manifestaciones de toxicidad que eleva el riesgo de padecer trastorno hidroelectrolítico (Martínez Tautiva et al, 2017).

Las enfermedades predominantes que degeneran en insuficiencia renal crónica no solamente son las hipertensivas y la diabetes mellitus sino también el reflujo vesicoureteral con el 37,1%, hidronefrosis 24,0%, valvas de la uretra posterior 13,4%, glomerulonefritis aguda en 12,3%, síndrome nefrótico en 11,2% e hipoplasia renal en 9,3%. (Echeverry et al., 2013)

Hay tres tipos de tratamiento que reemplazan sustitivamente la función del riñón y son la hemodiálisis, la diálisis peritoneal y el trasplante de riñón. La diálisis peritoneal tiene tres modalidades diálisis peritoneal ambulatoria continua, diálisis peritoneal automatizada y diálisis peritoneal intermitente. Existe múltiples complicaciones en la diálisis peritoneal en cualquiera de sus modalidades, una de las más frecuentes es la peritonitis ocasionando infección en la membrana del peritoneo (Álvarez González et al., 2012)

La insuficiencia renal crónica (IRC) se define como la pérdida progresiva, permanente e irreversible de la tasa de filtración glomerular a lo largo de un tiempo variable, a veces incluso de años, expresada por una reducción del aclaramiento de creatinina estimado  $<60$  ml/min/1,73 m<sup>2</sup>. También se puede definir como la presencia de daño renal persistente durante al menos 3 meses, secundario a la reducción lenta, progresiva e irreversible del número de nefronas con el consecuente síndrome clínico derivado de la incapacidad renal para llevar a cabo funciones depurativas, excretoras, reguladoras y endocrino metabólicas. ((Sociedad Española de Nefrología, 2015).)

Brindarle cuidado a un paciente con enfermedad renal crónica requiere una preparación especial de las personas que los cuidan, y posee un grado de complejidad mayor que otros campos de la enfermería, requiere estar atento a integrar todos los conocimientos y habilidades en pro del bienestar del paciente. No obstante la rutina diaria de usar una máquina para atender a estos pacientes en hemodiálisis puede llevar a perder el verdadero sentido de la profesión de enfermería que va enfocada al cuidado, para ello existen ciertas actividades que involucran a la/el enfermera/o con el paciente teniendo contacto físico, uno de los puntos importantes para recordar que la atención debe ser personalizada, enfocada al bienestar común, y brindada por un profesional. (Zahira Esperanza Ángel Ángel, 2016)

El autocuidado integral de los profesionales de cuidados paliativos tiene como objetivos lo siguiente: fomentar el autocuidado integral en los profesionales de cuidados paliativos, enseñar las técnicas de autocuidado utilizadas en la actualidad, aprender habilidades de regulación emocional, aprender a practicar mindfulness (atención plena), el trabajo en equipo, el ejercicio físico, la música, y la risa como prácticas para regular el estrés y favorecer el bienestar personal y profesional, reflexionar sobre las verdaderas motivaciones, experiencias y consecuencias del trabajo en cuidados paliativos y fomentar la cooperación, la autocompasión y el auto-cuidado. (José, 2016)

## **Antecedentes**

Según el estudio realizado por los autores Segura & Berrera en el año 2015 en la ciudad de Barranquilla - Colombia, sobre realizar “Un llamado a enfermería para responder al

cuidado de la salud de las personas en situación de enfermedad crónica por su impacto en la calidad de vida”, con el objetivo de describir la percepción que tienen sobre su calidad de vida las personas en situación de enfermedad crónica: insuficiencia renal crónica, diabetes, e hipertensión arterial, en una situación de segundo nivel en el Programa de Promoción de salud y Prevención de la enfermedad, en Barranquilla (Colombia), cuyo estudio fue descriptivo, empleando un cuestionario; evidenciando que los participantes perciben su calidad de vida como buena cuando los síntomas de la enfermedad no se han exacerbado, entre tanto cuando estos se alteran, la perciben como limitada. Sin embargo, en el transcurso de la entrevista empiezan con la relación de su propio concepto, reconociendo que la enfermedad crónica si les ha afectado su calidad de vida debido a sus limitaciones, (Segura & Berrera, 2015).

Los estudios realizados por López, Riu y Forner (2004) en Perú concluyen que la relación entre la enfermedad y la percepción de calidad de vida no se basa en la esencia de la enfermedad como tal, en la gravedad o en los síntomas, sino en la percepción que de ella tiene la persona enferma; en el rol social de discapacidad que presenta y en la imagen corporal que ha asumido, lo que podría generar en un impacto negativo en la percepción de la calidad de vida. (Lopez, Riu, Forner, 2014)

En un estudio realizado por Guzmán-Guillén, de Córdova-Aguirre, Mora-Bravo, & Vintimilla-Maldonado, 2014, p. 108 en México el resultado de prevalencia de la insuficiencia renal crónica fue del 10.6% en mujeres y 10.6% en hombres. (Guzmán-Guillén, 2014).

Así mismo en España las cifras de prevalencia son del 15,1% de la población y que en las mujeres tiene una prevalencia del 7,3% y en los hombres un 23,1%. (Gorostidi et, 2018).

Estudios realizados por Forero Villalobos y colaboradores (2016) indican que: El paciente con IRC tiene un curso progresivo de su enfermedad en varias estadios, teniendo la necesidad de acceder a un tratamiento sustitutivo renal (TSR), haciéndolos acreedores de necesidades concretas de cuidado que permiten al profesional de salud especialista en el área de enfermería nefrológica generar una atención integral, individualizada, continua, con un enfoque interdisciplinario de tratamiento permitiendo el desarrollo de una comunicación terapéutica que asegure una buena y oportuna toma de decisiones compartidas por el paciente sus familiares y el profesional de enfermería. (Forero Villalobos & Barrios Araya, 2016).

Estudios realizados por Hernández y colaboradores (2018) refieren lo siguiente; Que el cuidar de uno mismo: es el proceso de autocuidado se inicia con la toma de conciencia del propio estado de salud. Esta toma de conciencia requiere en si misma el pensamiento racional para aprovechar la experiencia personal, normas culturales y de conductas aprendidas, a fin de tomar una decisión sobre el estado de salud, en el cual debe de existir el deseo y el compromiso de continuar con el plan (Hernández et al., 2018, párr. 35). “La enfermería como ciencia se ocupa en ayudar a las personas a satisfacer las necesidades básicas cuando no pueden hacerlo solas, por estar enfermas o por carecer del conocimiento, habilidad o motivación necesaria”. (Hernández et al., 2018).

### **Bases Legales**

Esta investigación se sustentará en la Constitución de la República y la Ley Orgánica de la Salud que establece normativas con deberes, derechos a la Salud y Protección.

El Art. 3 de la Constitución de la Republica dice que la salud es el completo estado de bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. Es un derecho humano inalienable, indivisible, irrenunciable e intransigible, cuya protección y garantía es responsabilidad primordial del Estado; y, el resultado de un proceso colectivo de interacción donde Estado, sociedad, familia e individuos convergen para la construcción de ambientes, entornos y estilos de vida saludables.

El 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.

Art. 359.- Quienes forman parte del Sistema Nacional de Salud aplicarán las políticas, programas y normas de atención integral y de calidad, que incluyen acciones de promoción, prevención, recuperación, rehabilitación y cuidados paliativos de la salud individual y colectiva, con sujeción a los principios y enfoques establecidos en el artículo 1 de esta Ley.

## **CAPITULO II**

### **METODOLOGÍA**

#### **Tipo y Área de Estudio**

Se realizó un estudio de tipo cuanti-cualitativo con alcance descriptivo, que permitió analizar los cuidados paliativos en pacientes con IRC en la Clínica Stardialt de Esmeraldas, es una clínica de Diálisis con pacientes diagnosticados con enfermedad renal crónica, a los cuales se le realiza tratamiento de hemodiálisis de forma urgente a través de catéter central, a consecuencia de su fallo renal crónico, la clínica se encuentra ubicada en el Barrio Toba en la calle Gran Colombia al norte de la ciudad en la parroquia Luis Tello, la cual tiene un acceso terrestre. Vale recalcar que no se ha realizado este tipo de estudio en la institución ya antes mencionada. Además, cuenta con los servicios de: Consulta Externa, Medicina General, Nefrología, Nutrición, Trabajo Social, Psicología, Laboratorio Clínico, Servicio de Farmacia y Estación de Enfermería

#### **Definición conceptual y operacionalización de variables**

Las variables que se estudiaron son las enfermedades de pacientes con insuficiencia renal crónica, los conocimientos del personal de enfermería, la intervención de enfermería y la satisfacción de los familiares de los pacientes.

Para definir conceptualmente las variables del estudio, tal y como se evaluarán en este estudio, se han utilizado los conceptos dados por Medline Plus:

- Cuidados Paliativos: Enfoque que mejora la calidad de vida de pacientes y familias que se enfrentan a los problemas asociados con enfermedades amenazantes para la vida, a través de la prevención y alivio del sufrimiento por medio de la identificación temprana e impecable evaluación y tratamiento del dolor, así como otros problemas, físicos, psicológicos y espirituales.

- Calidad del personal de enfermería: La calidad de vida profesional es definida como el sentimiento de bienestar que se deriva del equilibrio que el individuo percibe asociado a la carga de la profesión y los recursos psicológicos, organizacionales y relacionales de que dispone para afrontarlas.
- Tipos de cuidados paliativos: Es un conjunto de medios que se utilizan para aliviar o curar algún tipo de enfermedad. Los tratamientos paliativos varían ampliamente y, a menudo, incluyen lo siguiente: Apoyo social, emocional, espiritual, mental, financiero, apoyo físico.
- Personal de Salud: Son todas las personas que llevan a cabo tareas que tienen como principal finalidad promover la salud.
- Calidez del personal de salud: La calidez es un fenómeno subjetivo, una emoción primitiva y fundamental, Sujeta de contagio fluye entre una persona y otra, Ante una persona enferma o vulnerable, este flujo puede ser un factor que favorezca el ánimo y la recuperación del paciente.

## **Métodos**

Para el estudio se utilizaron métodos cuanti-cualitativo recolectándose datos numéricos los cuales fueron representados en figuras permitiendo realizar una descripción más completa y detallada del tema

## **Tipo de Estudio**

El tipo de estudio de esta investigación fue de tipo cualitativa y cuantitativa con un diseño de investigación descriptiva y un tipo de estudio transversal.

**Cuantitativa** debido a que se recolectaron los datos numéricos que aportó esta población en el estudio y se manejó de tal forma que al traducirlos pudieron ser representados en figuras, así como también las estadísticas de pacientes con insuficiencia renal crónica atendidos en la unidad de salud y la incidencia en las complicaciones.

Fue **cualitativa** porque reflejó la satisfacción e insatisfacción de los familiares y así mismo el conocimiento del personal de salud, es decir una descripción más completa y detallada del tema de investigación.

**Descriptivo** porque nos ayudó a identificar las características del fenómeno y conocer más el objeto de estudio.

**Transversal** porque la investigación se llevó a cabo en un determinado tiempo y no se extendió de su límite de tiempo, con el propósito de describir y analizar las variables de estudio en un tiempo dado.

## **Población y Muestra**

La **Población** está constituida por 100 personas entre pacientes, familiares, personal de salud, personal administrativo, auxiliares de limpieza y seguridad, referente a la **muestra** fue de 50 personas 8 conformaban el personal de enfermería, 14 los familiares y 28 pacientes con insuficiencia renal crónica que asistieron a la Clínica Stardialt de la ciudad de Esmeraldas; de acuerdo con los registros de Mayo a Agosto del año 2019. En el personal de enfermería fue aleatoria simple ya que todos tuvieron probabilidad de ser seleccionados para la muestra.

## **Criterios de inclusión**

En este estudio, se incluirán a todos los pacientes adultos que se encuentren realizando su tratamiento de hemodiálisis en la Clínica Stardialt de la ciudad Esmeraldas, en el periodo comprendido de mayo a agosto del 2019.

- Pacientes que realicen el tratamiento dentro de la unidad de salud
- Personal de enfermería que labore dentro de la unidad de salud
- Que acepten y firmen el consentimiento informado

- Familiares de los pacientes que asisten con ellos a las terapias

### **Criterios de exclusión**

- Personal administrativo
- Personal de seguridad
- Auxiliar de servicios generales
- Pacientes que no acepten participar de la investigación
- Pacientes que no entreguen el consentimiento informado

### **Técnicas e Instrumentos**

Las **técnicas** que se emplearon para obtener la información fue la **encuesta**, a través de un cuestionario la que permitió obtener información respecto a los cuidados que brindan a los pacientes a su cargo con el objetivo de identificar si el personal de enfermería aplica o no dichos cuidados; la **entrevista** estructurada con una guía de preguntas las cuales permitieron conocer la satisfacción de los familiares en cuanto a la atención brindada a su paciente, la **observación** verificó el cumplimiento de los protocolos de atención en estos pacientes, así como sus derechos y en la **revisión estadística y de historias** clínicas se pudo constatar la incidencia y patologías más frecuentes de ingreso a la unidad de salud.

Los **instrumentos** que se aplicaron al personal de enfermería fue el **cuestionario** que consta de 8 preguntas de selección múltiple elaborada de acuerdo con los protocolos de atención al paciente con discapacidad, el que debía responderlo en un tiempo de 15 – 20 minutos en el servicio.

## **Análisis de Datos**

El análisis de datos fue empleado mediante una base de datos en el cual se registró los resultados de cada instrumento, los que fueron analizados y graficados en figuras en el programa Excel y se registraron en Word.

## **Normas Éticas**

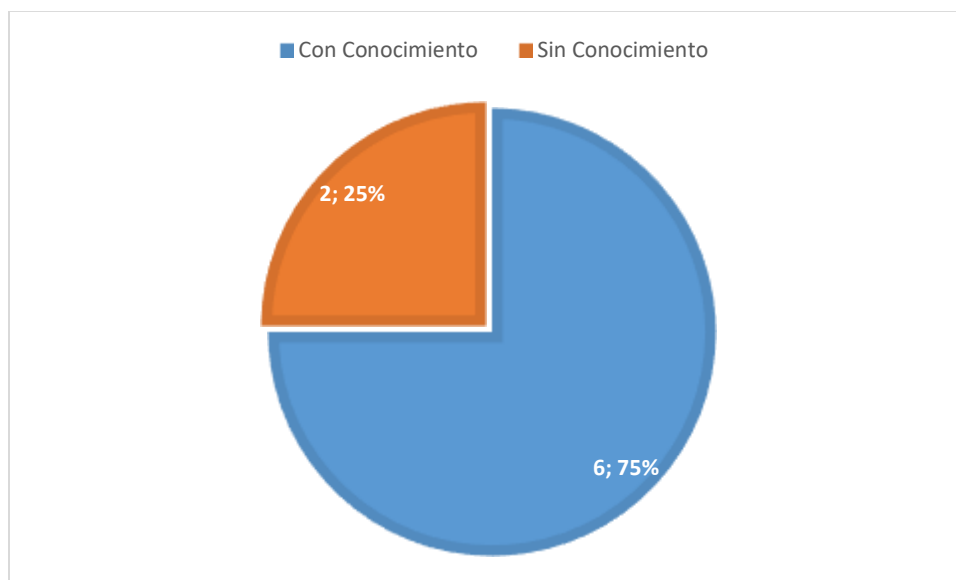
Para la realización de la investigación se elaborará un documento de consentimiento informado, explicándoles a los pacientes que su inclusión sería de forma voluntaria y que no se tomaría ninguna acción ya sea legal o de otra índole por su no participación y la información es solo propiedad de la PUCE.

## CAPITULO III

### RESULTADOS

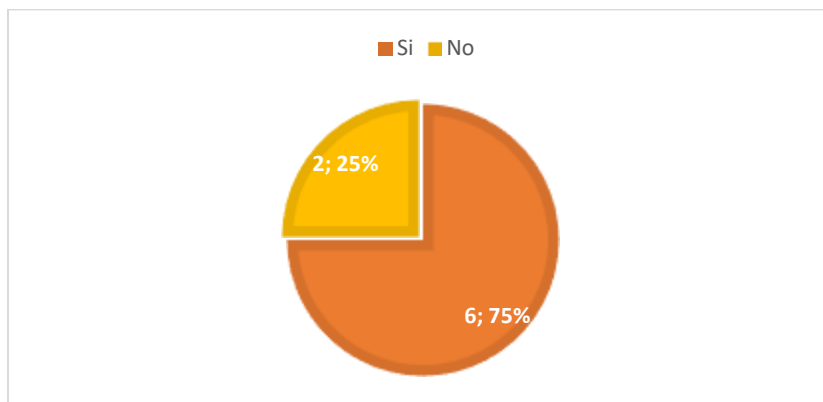
Los resultados de esta investigación indican que el 100% del personal de enfermería considera que los cuidados que ofrecen a los pacientes están encaminados a ejecutarlos de manera completa y que suplen las necesidades del paciente y la familia. De igual forma aseguraron brindar una adecuada atención a los pacientes, estando siempre a la disposición de prestar un buen servicio, habiéndolo manifestado la mayoría de los pacientes, es decir un 75% de ellos.

El 75% de este personal tienen mayor grado de conocimientos acerca de los cuidados que se les brinda y las necesidades que tienen los pacientes con IRC, mientras que en menor porcentaje el 25% del personal aseguraron tener falencias acerca del conocimiento de los cuidados paliativos que requieren los pacientes (Fig. 1).



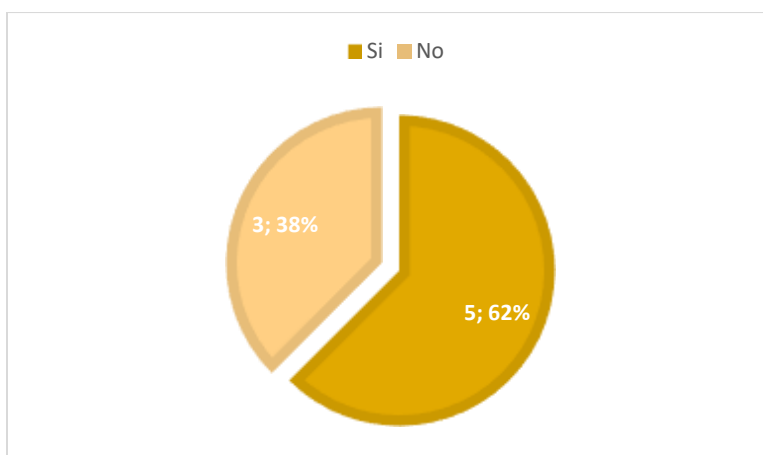
**Ilustración 1.** Conocimiento del personal de enfermería  
**Fuente:** Encuesta al personal de enfermería de la Clínica Stardialt, 2019

La mayor parte de licenciados, específicamente el 75% afirmaron cumplir con los programas establecidos, preocupándose por la mejoría de los pacientes, sin embargo, el 25% restante del personal aseguró que no se involucran mucho en la aplicación de los programas.



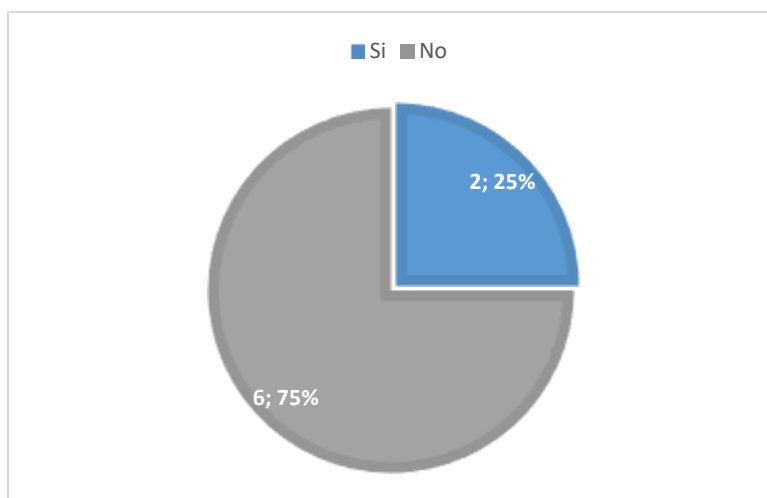
**Ilustración 2.** Programas de salud que puedan desarrollar las enfermeras  
**Fuente:** Encuesta al personal de enfermería de la Clínica Stardialt, 2019

El 62% del personal de enfermería aseguró que de alguna manera sí realizan prácticas preventivas preocupándose por la mejoría de los pacientes como: charlas educativas a familiares y la población en general, sin embargo, el 38% restante de los encuestados manifiestan que no desarrollan ningún tipo de prácticas preventivas por falta de tiempo.



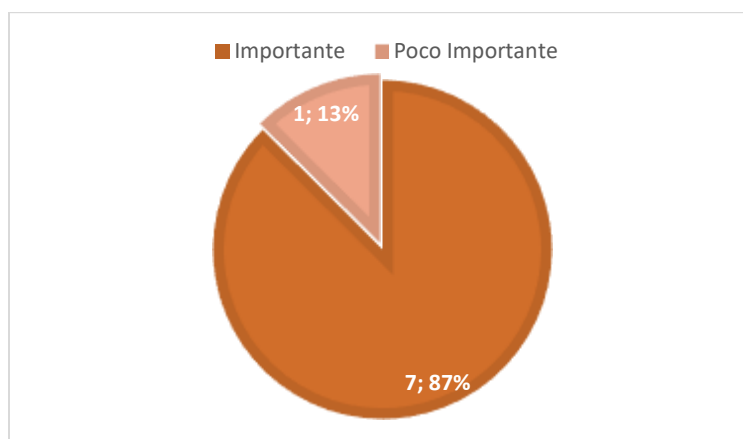
**Ilustración 3.** Incentivo acerca de las prácticas preventivas  
**Fuente:** Encuesta al personal de enfermería de la Clínica Stardialt, 2019

Con respecto al interés por la mejoría de sus pacientes, se encontró que el 25% sí se interesa, fomentando ejercicios en beneficio de ellos, por otro lado, el 75% aludió que no se preocupan por realizar este tipo de actividades a sus pacientes debido a que ellos no deseaban participar en ninguna actividad.



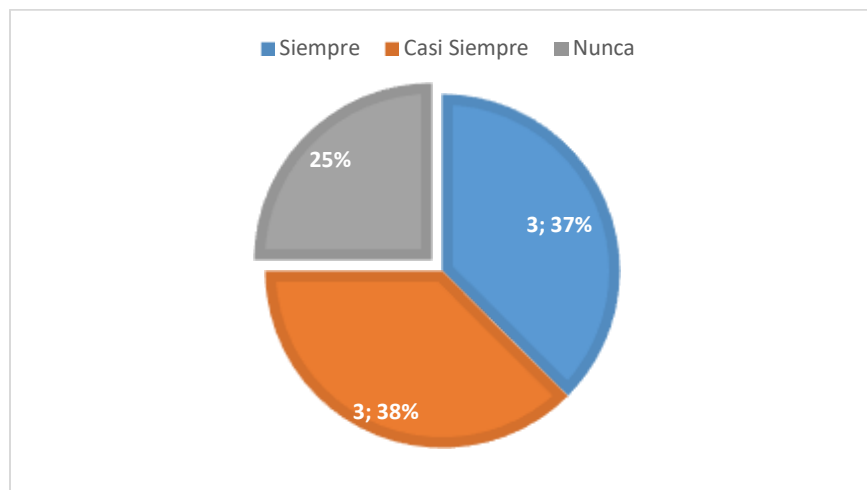
**Ilustración 4.** Preocupación del personal de enfermería por la mejoría de sus pacientes  
**Fuente:** Encuesta al personal de enfermería de la Clínica Stardialt, 2019

Se puede observar que el 87% confirmó que es importante orientar e informar a los familiares de los pacientes que acuden a realizar sus hemodiálisis acerca de los cuidados que necesitan, sin embargo, el 13% restante manifestaron no realizarlo ya que consideran que es poco importante establecerlo con los familiares.



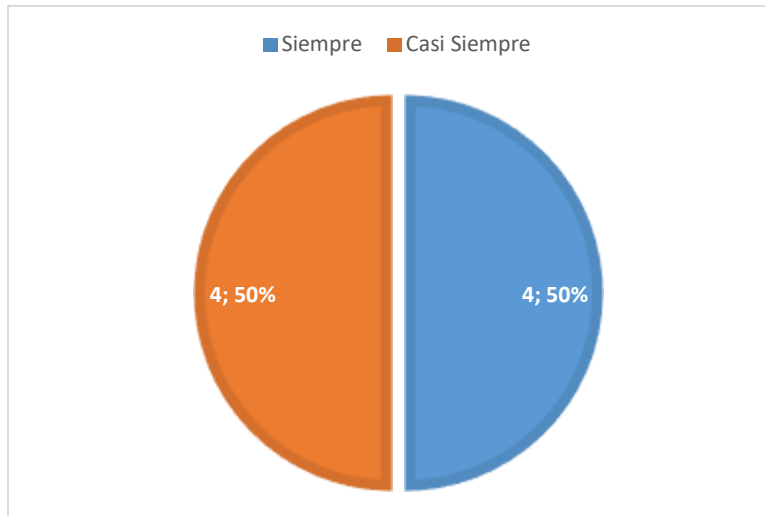
**Ilustración 5.** Distribución porcentual sobre la orientación a los familiares.  
**Fuente:** Encuesta al personal de enfermería de la Clínica Stardialt, 2019

Respecto al apoyo en las terapias que necesitan los pacientes, el 37% afirmaron que siempre son de gran ayuda al establecer un vínculo asegurando un mejor desarrollo en ellos, por otro lado, el 38% del personal encuestado manifestó que casi siempre colaboran con las terapias que solicitan sus pacientes para garantizar una pronta mejoría, mientras que el 25% restante opinó que nunca realizan este tipo de actividades con sus pacientes.



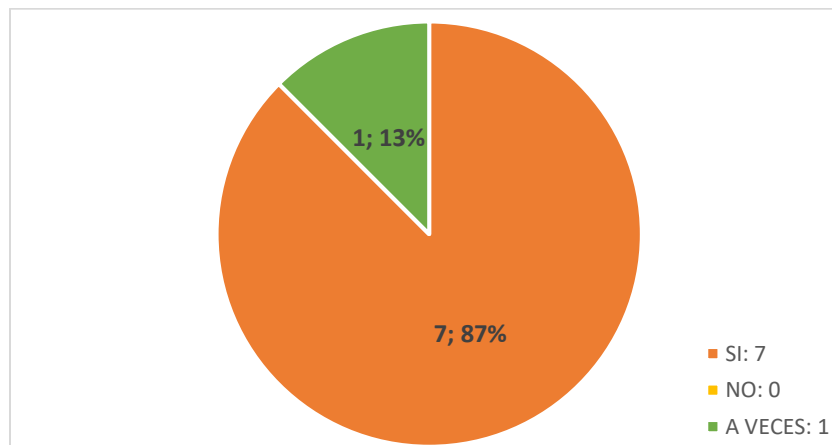
**Ilustración 6.** Distribución porcentual acerca de las terapias que requieren los pacientes  
**Fuente:** Encuesta al personal de enfermería de la Clínica Stardialt, 2019

Como resultado de la observación se pudo ver que el 50% del personal de enfermería cumple con los cuidados necesarios para el paciente, asegurándose de su vigilancia en todo momento, en cambio se observó que el 50% a veces se les pasa por alto la vigilancia seguida de los pacientes, dejando claro que lo realizan, pero no como se debe.



**Ilustración 7.** Distribución porcentual sobre la vigilancia al paciente  
**Fuente:** Encuesta al personal de enfermería de la Clínica Stardialt, 2019

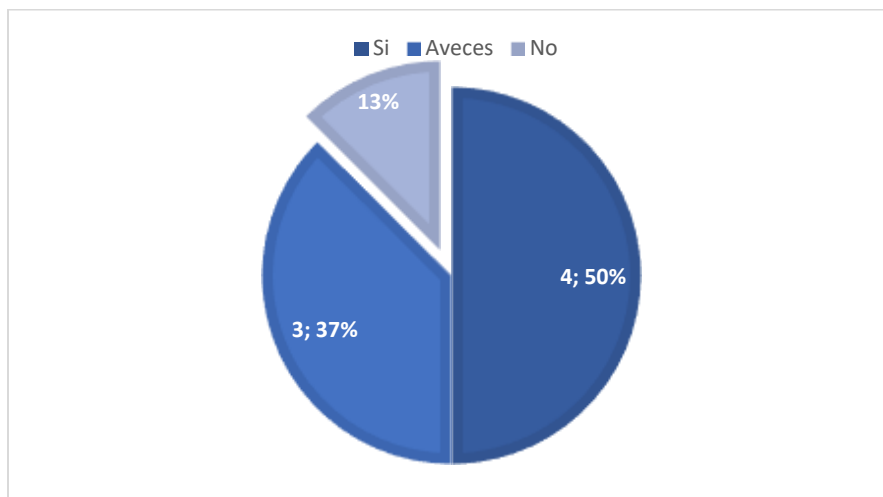
Acorde a lo que afirmó el personal de enfermería referente a lo que se pregunta y a lo observado, se determinó que la mayoría de ellos el 90% sí se interesa por educar a los familiares en cuanto al estado del paciente, lo cual si fue evidente y el 10% restante no establece una buena comunicación con los familiares, poniendo como prioridad otras actividades.



**Ilustración 8.** Distribución de porcentaje sobre la educación a la familia  
**Fuente:** Encuesta al personal de enfermería de la Clínica Stardialt, 2019

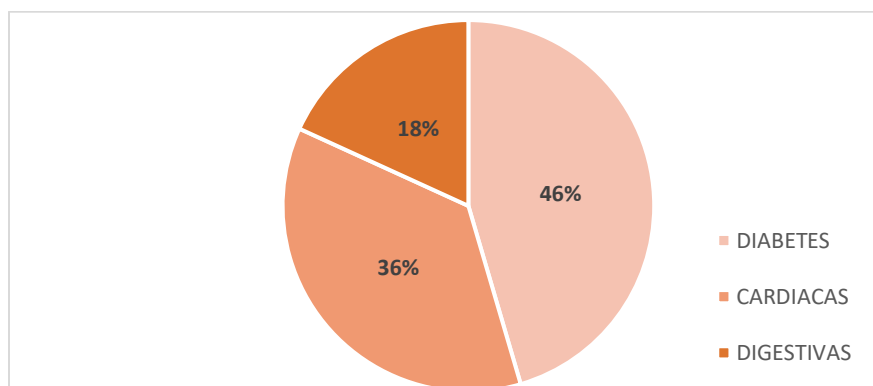
Mediante la observación y el resultado de la entrevista se verificó que el 50% aseguran cumplir con los protocolos establecidos y aplicar los cuidados a los pacientes con capacidades

especiales, sin embargo, el 37% declaró que a veces cumplen los protocolos al intervenir con los pacientes, mientras el 13% expresó que no cumplen los protocolos por desconocimiento.



**Ilustración 9.** Distribución de porcentaje acerca del cumplimiento de los protocolos  
**Fuente:** Encuesta al personal de enfermería de la Clínica Stardialt, 2019

De acuerdo con la revisión de historias clínicas, en el último trimestre se constató que las enfermedades más frecuentes con la que ingresan los pacientes con insuficiencia renal crónica, son la Diabetes el 46%, seguido de las enfermedades cardiacas con 36% y las enfermedades digestivas el 18%.



**Ilustración 10.** Enfermedades más frecuentes con la que ingresan los pacientes con IRC  
**Fuente:** Observación al personal de enfermería de la Clínica Stardialt, 2019.

De acuerdo con la entrevista aplicada a los familiares de los pacientes con IRC del área de hemodiálisis de la Clínica Stardialt de la ciudad de Esmeraldas, presentaron un buen nivel de satisfacción en la atención que brindan las licenciadas de este servicio, sin embargo, existe inconformidad por parte de unos familiares por el trato recibido de una licenciada al momento de requerir algún tipo de información. En cuanto a la presencia de ellos al momento de realizar alguna intervención se sienten satisfechos porque pueden estar cerca de su paciente e involucrarse en la asistencia que necesita su paciente.

Se constató que el personal de enfermería realiza el control de signos vitales y vigilancia a los pacientes, cada 2 horas o según indique el médico para su inmedita mejoría. A demás se observó que más de la mitad de los licenciados mantienen buena comunicación con los familiares de los pacientes, brindándoles orientación, ayuda permanente y educación acerca de la situación en el que se encuentra cada paciente, en cambio el resto del personal no colabora con las necesidades de los familiares por falta de tiempo y ausencia de ética profesional.

Algunos de los familiares sintieron ese aliento o fuerzas por parte del personal de salud, estando siempre presentes, sintiendo esa ayuda y tranquilidad que se necesita en esos momentos, aludiendo que algunas licenciadas son muy atentas y amables, mientras tanto por otro lado, otros familiares no están conformes ya que no recibieron ningún tipo de apoyo, ni palabras motivadoras, manifiestan que el personal de salud se enfoca en la rutina y se olvidan de los actos de humanismo.

## CAPITULO IV

### DISCUSIÓN

En este estudio se investigó la intervención de enfermería en los cuidados paliativos a pacientes con insuficiencia renal crónica, los hallazgos revelaron que la mayoría de las profesionales tienen los conocimientos que se requieren para la atención a pacientes con esta patología; sin embargo, al analizar los datos se llegó a determinar que en la intervención de enfermería existen falencias en los conocimientos que poseen acerca de los protocolos, lo que se refleja en la atención que les brindan a estos pacientes, habiendo un porcentaje del (50%) del personal de enfermería que da cuidados favorables a los pacientes, asegurándose de su bienestar y del de su familia, pero también hay otro porcentaje inferior (30%) que incumple los protocolos al no tener buena comunicación con los familiares, ni colaboraban con sus pacientes. Esta investigación se asemeja a la de Arcos (2016) en su obra Evaluación de la intervención de enfermería en pacientes hospitalizados, que indica que todas las actividades se cumplieron en un (95%), pero existió el (5%) cuya relación con los/as enfermeras no posee la hoja de control, lo cual es muy importante para la actualización, para mejorar la calidad y calidez.

Conforme a los resultados obtenidos por medio de la encuesta, se determinó que dentro de los conocimientos del personal de enfermería que el 75% del personal tienen mayor grado de conocimientos acerca de los cuidados que se les brindan y las necesidades que tienen los pacientes con IRC, mientras que en menor porcentaje el 25% del personal aseguraron tener falencias en lo que requieren los pacientes. Al comparar este estudio con el realizado por Pereira, Hemison y Loro se pudo identificar que hay puntos de coincidencia en diferentes grados de magnitud, afirmando que en cierto personal de enfermería hay múltiples factores internos, que se convierten en debilidades e impiden que dar una atención de calidad a los pacientes con IRC, por ejemplo: desconocimientos, desinformación, dificultad para cambiar conductas y hábitos, falta de promoción profesional. Por eso se requiere que exista un conocimiento necesario de los protocolos para cumplir a cabalidad su rol ante cualquier situación en pacientes con insuficiencia renal crónica.

De acuerdo con los resultados de la entrevista aplicada a los pacientes con IRC que fueron atendidos en la Clínica Stardialt, en la mayoría hay un buen nivel de satisfacción en cuanto a la atención por parte del personal de salud, al involucrarse totalmente en su trabajo; por otro lado varios familiares estuvieron insatisfecho por no haber recibido una atención favorable ni para ellos ni para sus pacientes, recalando la limitada paciencia y amabilidad por cierta parte del personal de salud y hacen énfasis en que se deberían tomar acciones en el que los profesionales puedan adquirir más conocimientos para poder realizar intervenciones de calidad y calidez, brindando cuidados más humanizados. Se asemeja a la investigación de Bernal (2016), quien asegura que el 45% de las familias encuestadas dicen sentirse descontentos con la información que brindan en las diferentes casonas de salud. Por lo que se conoce que las familias no son dirigidas ni asociadas a un plan de atención precoz que avale una humana calidad de atención interprofesional para el mejoramiento del progreso hacia una vida digna.

Estudios realizados por López, Riu y Forner (2004). concluyen que la relación entre la enfermedad y la percepción de calidad de vida no se basa en la esencia de la enfermedad como tal, en la gravedad o en los síntomas, sino en la percepción que de ella tiene la persona enferma; en el rol social de discapacitado que presenta y en la imagen corporal que ha asumido, lo que podría generar en un impacto negativo en la percepción de la calidad de vida, es por ellos que se debe analizar en este aspecto ya que se realiza todo rutinariamente, dejando de lado la función primordial de enfermería que es reflejar aspectos humanitarios, afectuosos y sobre todo tener paciencia.

## **CAPITULO V**

### **CONCLUSIONES**

Los cuidados paliativos aplicados por el personal de enfermería en pacientes con insuficiencia renal crónica están establecidos de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, con objetivos centrados en el paciente y la familia.

El análisis fundamental de un programa de cuidados paliativos renales consiste en hacer una correcta toma de decisiones compartida con el paciente y la familia, elaborando un plan de cuidado integral centrado en el paciente con enfermedad renal crónica avanzada.

La calidad de intervención del personal sanitario al momento de brindar la atención a los pacientes que se encuentran realizando su tratamiento médico es de manera afable, esta es la mejor forma de fomentar una buena comunicación entre el paciente, familiar y personal de enfermería. Que se interrelaciona con la calidez brindada por el personal de enfermería desde el momento que ingresan a la unidad salud los pacientes y familiares se sienten satisfechos por la atención que reciben a pesar de que en algunos casos no encuentran respuestas favorables a sus requerimientos y aseguran que existe falta de comunicación entre los médicos, el paciente y su familia por múltiples factores, que van desde la carga de trabajo hasta la carencia de empatía.

Los cuidados que se brindan en el manejo clínico de pacientes que presentan enfermedades crónicas como diabetes, hipertensión, enfermedades digestivas y enfermedades renales son específicos e integrales, que permite el fortalecimiento del sistema de salud donde debemos tener presente los profundos cambios físicos, emocionales, sociales y de afrontamiento de cada paciente.

## **CAPITULO VI**

### **RECOMENDACIONES**

#### **A la Clínica Stardialt**

Después de valorados los estudios obtenidos, recomiendo a las entidades de atención de salud que revisen cuales son los tipos de cuidados paliativos que existen para pacientes con Insuficiencia Renal Crónica, para mejorar sus conocimientos, disponiendo de capacitaciones periódicas basadas en temas que incrementen la práctica profesional para incentivar al profesional de salud.

Incremento de profesionales capacitados (profesionales de enfermería) de esta forma disminuirá el exceso de trabajo facilitando el cuidado directo y así brindar mejores cuidados a los pacientes.

Motivar a los profesionales de enfermería con dinámicas en el trabajo o realizar pausas activas, mejorar el clima de trabajo fortaleciendo los vínculos laborales, por ser los principales afectados y de ellos depende la atención a los usuarios.

#### **A los profesionales de Enfermería:**

Se sugiere que fomenten la realización de actividades físicas o familiares para disminuir el estrés y mantener una buena comunicación interpersonal, esto facilitará que realice sus actividades eficientemente, logrando incrementar la satisfacción de los familiares.

Es importante que surja la necesidad de reflexionar acerca de la importancia del cuidado de enfermería, ya que este repercute y forma parte de la producción de los servicios sanitarios, considerados imprescindibles para conseguir, mayor productividad, eficiencia y eficacia del profesional y del mantenimiento de la calidad de atención.

## CAPITULO VII

### ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

#### Cronograma

ACTIVIDADES	MAYO				JUNIO				JULIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE												
	2019				2019				2019				2020				2020				2020												
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4					
	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	
Elaboración del tema																																	
Aprobación del tema																																	
Elaboración del anteproyecto																																	
Elaboración de instrumentos																																	
Entrega y respuesta de oficio																																	
Entrega del primer borrador																																	
Corrección del Primer Borrador																																	
Ejecución de Instrumento																																	
Recolección de datos																																	
Tabulación																																	
Entrega del segundo borrador																																	
Corrección del segundo borrador																																	
Entrega del tercer borrador																																	
Corrección del tercer borrador																																	
Disertación de tesis																																	

## PRESUPUESTO

<b>TALENTO HUMANO</b>			
Autor	1		
Tutor	1		
<b>SUBTOTAL</b>	<b>2</b>		
<b>PAGOS PUCESE</b>			
<b>1 DETALLES</b>			
Borrador 1	1	\$410.57	\$410.57
Borrador 2	1	\$410.57	\$410.57
Borrador 3	1	\$410.57	\$363.93
<b>SUBTOTAL</b>			<b>\$1.173,07</b>
<b>RECURSOS TÉCNICOS</b>			
Computadora	1	\$700,00	\$700,00
Cámara fotográfica	1	\$150,00	\$150,00
Impresora	1	\$200,00	\$200,00
Flash memory	1	\$ 10	\$ 10
Internet	60	\$ 1.00	\$ 60
Calculadora	1	\$ 15	\$ 15
CD	1	\$ 5	\$ 5
<b>SUBTOTAL</b>			<b>\$1.140,00</b>
<b>MATERIALES DE OFICINA</b>			
Lápiz	3	\$ 0,30	\$ 0,90
Rema de hojas bond	3	\$ 5,00	\$ 15,00
Tinta negra para impresora	1	\$ 30,00	\$30,00
Tinta color para impresora	1	\$45,00	\$45,00
Esfero	3	\$ 0,40	\$ 1,20
Cuaderno	1	\$ 1,50	\$ 1,50
Carpeta	1	\$ 1,00	\$ 1,00
Anillados	15	\$ 2,50	\$ 37,50
Empastado	3	\$ 10	\$ 30,00
<b>SUBTOTAL</b>			<b>\$162,1</b>
<b>SALIDA DE CAMPO</b>			
Transporte	10	\$2,50	\$25
Refrigerio	10	\$3	\$ 30
<b>SUBTOTAL</b>			<b>\$55</b>
<b>TOTAL</b>			<b>\$1.412,1</b>

### FUENTE DE FINANCIAMIENTO

El costo obtenido fue costado en su totalidad por la autora de la investigación

## BIBLIOGRAFÍA

(Gonzalez-Bedat, Rosa-Diez, & Ferreiro, 2017). . (2017).

(Sociedad Española de Nefrología, 2015). (s.f.).

(Varela et al., 2015). . (s.f.).

836, P. S. (2014).

al., E. e. (2012).

al., P. S. (s.f.).

al., P. S. (2014).

al., V. e. (2015).

Álvarez González et al. (2012).

Arcos, K. (2016). Evaluación de la intervención de enfermería en el preoperatorio inmediato en pacientes atendidos en el servicio de emergencia del hospital un canto a la vida, durante el mes de agosto a diciembre del 2016. Quito, Ecuador. Obtenido de <http://dspace.udla.edu.ec/bitstream/33000/6803/1/UDLA-EC-TLE-2017-10.pdf>

Casero & García. (2014). Protocolo de seguimiento del Síndrome de Down. Madrid, España. Obtenido de <https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2014/xviii08/04/539-549.pdf>

Constitucion del Ecuador. (2015). *Ley Organica de Salud*. Quito.

Durán Casal, Florín Yrabién, Carrillo, & Hernández Alfonso. . (2013).

Echeverry et al. (2013).

Elena Pereira, Ana Hemison & María Loro. (s.f.). Cuidados de Enfermería en pacientes con síndrome de Down. Obtenido de <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cuidados-de-enfermeria-sindrome-de-down/>

elmedicointeractivo. (25 de Abril de 2017). *Un informe mundial destaca la carga y el abandono de la enfermedad renal en todo el mundo*. Obtenido de El Medico Interactivo: <http://elmedicointeractivo.com/informe-mundial-destaca-carga-abandono-enfermedad-renal-todo-mundo-20170425155834111450/>

Escribano, Insuficiencia Renal Cronica. (2017). *Insuficiencia Renal Cronica*.

Escribano, G. (4 de Julio de 2017). Todo lo que no sabías acerca del síndrome de Down. Obtenido de <https://revistageneticamedica.com/blog/cromosoma-21/>

Forero Villalobos & Barrios Araya. (2016).

- Gonzalez-Bedat, Rosa-Diez, & Ferreiro. . (2017).
- Gorostidi et, a. (2018).
- Guzmán-Guillén, d. C.-A.-B.-M. (2014).
- Hernández et al. (2018).
- Isabel Naranjo & Gloria Ricaurte. (2006). La comunicación con los pacientes. Medellin, Colombia. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/iee/v24n1/v24n1a10.pdf>
- José, F. I. (4 de junio de 2016). AUTOCUIDADO INTEGRAL PARA PROFESIONALES CUIDADOS PALIATIVOS. *Atención Integral, Cuidados paliativos*, pág. 3.
- Lopez, Riu, Forner. (2014).
- Madrigal, A. (2010). El Síndrome de Down. Obtenido de [http://sid.usal.es/idocs/F8/FDO10413/informe\\_down.pdf](http://sid.usal.es/idocs/F8/FDO10413/informe_down.pdf)
- Martínez Tautiva et al. (2017).
- Martínez Tautiva, Isaza Moreno, & Muñoz Astudillo. (2017).
- Méndez-Durán et al. (2014).
- Mireya Bernal. (2016). Conocimientos actitudes y prácticas de padres y familiares en el cuidado de niños con síndrome de Down Centro de Rehabilitación Integral. Ibarra, Ecuador. Obtenido de <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/7339/1/06%20ENF%20839%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
- MSP. (2015). *Insuficiencia Renal Cronica en el Ecuador*. Quito.
- Nefrología), (. E. (2015).
- OMS. (2014). Cuidados Paliativos. *Articulo sobre los cuidados paliativos* .
- Organizacion Mundial de la Salud. (2017).
- Organizacion Mundial de la Salud. (2018). Discapacidad y salud. Genoba. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/disability-and-health>
- Organizacion Panamericana de la Salud. (2012). El Derecho a la Salud: accesibilidad universal a servicios de salud inclusivos. San Salvador. Obtenido de [https://www.paho.org/els/index.php?option=com\\_content&view=article&id=718:el-derecho-salud-accesibilidad-universal-servicios-salud-inclusivos&Itemid=291](https://www.paho.org/els/index.php?option=com_content&view=article&id=718:el-derecho-salud-accesibilidad-universal-servicios-salud-inclusivos&Itemid=291)
- Ortiz, M.& Vega, Y. (2014). Calidad percibida de la atención de enfermería por pacientes hospitalizados. Barranquilla, Colombia. Obtenido de [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95532014000300008](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532014000300008)
- Paula Juarez & María García. (2009). La importancia del cuidado de enfermería. Mexico. Obtenido de <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2009/eim092j.pdf>

- Pérez & Espín Andrade. (2014).
- Perez, D. (Julio de 2014). Síndrome de Down. Obtenido de [http://www.revistasbolivianas.org.bo/scielo.php?pid=S2304-37682014000600001&script=sci\\_arttext](http://www.revistasbolivianas.org.bo/scielo.php?pid=S2304-37682014000600001&script=sci_arttext)
- Prado Solar et al. . (2014).
- Prado Solar et al. p. 836. . (2014).
- Prevention, InterOncology Education &. (18 de Abril de 2018). *InterOncology Education & Prevention*. Obtenido de InterOncology Education & Prevention: [https://www.interoncology.com/cuidados\\_paliativos](https://www.interoncology.com/cuidados_paliativos)
- SciElo. (2018). Comportamiento epidemiológico en pacientes con enfermedad renal crónica terminal en Ecuador. *SciElo*.
- SECPAL. (2014). *SECPAL*. Obtenido de SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CUIDADOS PALIATIVOS: [https://www.secpal.com/secpal\\_historia-de-los-cuidados-paliativos-1](https://www.secpal.com/secpal_historia-de-los-cuidados-paliativos-1)
- Segura & Berrera. (2015).
- Segura, I.& Barrera, L. (2015). Un llamado a Enfermería para responder al cuidado de la salud de las personas en situación de enfermedad crónica por su impacto en su calidad de vida. (S. Uninorte, Ed.) Barranquilla, Colombia. Obtenido de <https://www.redalyc.org/html/817/81748361006/>
- Therapeutics, P. (2017). ¿ Conoces el origen del síndrome de Down? Obtenido de <https://www.pronacera.com/es/conoces-el-origen-del-sindrome-de-down/>
- Tirador, N. (2014). El papel de la enfermería en el síndrome de down. Obtenido de <https://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/11786/1/TFG-H206.pdf>
- Varela et al. . (2015).
- Varela et al. (2015).
- Varela et al., . (2015).
- Vildoso, M. (2006). Diagnóstico y manejo nutricional de pacientes con síndrome de Down. Obtenido de <http://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/PuestaDia/Cursos/3519?ver=sindiseno>
- Zahira Esperanza Ángel Ángel, G. A. (24 de julio/septiembre de 2016). Enfermería Nefrológica. *Cuidados de enfermería en el paciente con enfermedad renal crónica en hemodiálisis: una revisión sistemática*, pág. 3.

# **ANEXOS**

## OPERAZIONALIZACION DE VARIABLES

OBJETIVOS	VARIABLES	DEFINICION	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	TECNICAS/INSTRUMENTOS
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificar cuáles son los cuidados paliativos que se les brindan a los pacientes con insuficiencia renal crónica durante el proceso de hemodiálisis</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cuidados Paliativos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Enfoque que mejora la calidad de vida de pacientes y familias que se enfrentan a los problemas asociados con enfermedades amenazantes para la vida, a través de la prevención y alivio del sufrimiento por medio de la identificación temprana e impecable evaluación y tratamiento del dolor así como otros problemas, físicos, psicológicos y espirituales.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Manejo de la enfermedad (valoración de la enfermedad)</li> <li>- Necesidades físicas                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- Psicológicas</li> </ul> </li> <li>- Sociales y Espirituales</li> <li>- Necesidades del paciente y familiar</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ¿Para ud que son los cuidados paliativos?</li> <li>- ¿Conoce ud cuales son los cuidados paliativos?</li> <li>- Durante su tratamiento ¿le han brindado algún tipo de ayuda?</li> <li>- ¿Cómo se siente después de cada diálisis?</li> <li>- ¿Ha mejorado su estado de Salud después de haber ingresado a esta casa de asistencial?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Si( ) No( )</li> <li>- Si ( ) No ( )</li> <li>- Si ( ) No ( )</li> <li>- Si ( ) No ( )</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Encuesta</li> </ul>

<ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificar la calidad y calidez de los cuidados paliativos por el personal de enfermería.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Calidad de atención</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- la calidad de vida profesional es definida como el sentimiento de bienestar que se deriva del equilibrio que el individuo percibe asociado a la carga de la profesión y los recursos psicológicos, organizacionales y relacionales de que dispone para afrontarlas.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Niños</li> <li>- Adultos</li> <li>- Adultos mayores</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Hombres ( )</li> <li>- Mujeres ( )</li> <li>- Hombres ( )</li> <li>- Mujeres ( )</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Seleccione</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tipos de cuidados paliativos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Es un conjunto de medios que se utilizan para aliviar o curar algún tipo de enfermedad</li> <li>- Áreas en las que pueden ser útiles los cuidados paliativos. Los tratamientos paliativos varían ampliamente y, a menudo, incluyen lo siguiente: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Apoyo social.</li> <li>- Apoyo emocional.</li> <li>- Apoyo espiritual.</li> <li>- Apoyo mental.</li> <li>- Apoyo financiero.</li> <li>- Apoyo físico.</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cirugía o tratamiento quirúrgico</li> <li>- Dieta</li> <li>- Farmacoterapia o tratamiento con medicamentos</li> <li>- Fisioterapia</li> <li>- Hidroterapia</li> <li>- Psicoterapia</li> <li>- Quimioterapia</li> <li>- Radioterapia</li> <li>- Rehabilitación o tratamiento rehabilitador.</li> <li>- Reposo domiciliario o</li> <li>- Sueroterapia</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- De todos estos tratamientos cuál cree Usted, que es el mejor para la ayuda de su salud:</li> <li>- Dieta equilibrada()</li> <li>- Tratamiento con ( ) medicamentos</li> <li>- Diálisis ( )</li> <li>- Psicoterapia ( )</li> <li>- Reposo en Casa ( )</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Seleccione</li> </ul>	

<ul style="list-style-type: none"> <li>- Determinar los cuidados básicos y el manejo clínico de pacientes con IRC por personal de enfermería</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Personal de Salud (Enfermeras )</li> <li>- Calidez del personal de enfermería</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Son todas las personas que llevan a cabo tareas que tienen como principal finalidad promover la <b>salud</b>.</li> <li>- La calidez es un fenómeno subjetivo, una emoción primitiva y fundamental, Sujeta de contagio fluye entre una persona y otra, Ante una persona enferma o vulnerable, este flujo puede ser un factor que favorezca el ánimo y la recuperación del paciente</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Actitudinal</li> <li>- Nivel educativo del personal de salud</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ¿Es responsable la enfermera que lo atiende?</li> <li>- ¿Como es el comportamiento del personal de salud al momento de realizar un procedimiento?</li> <li>- ¿La Enfermera le aclara dudas con respecto a lo que se le está realizando?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Si ( ) No ( )</li> <li>- Si ( ) No ( )</li> <li>- Si ( ) No ( )</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-</li> </ul>
---	---	---	--	---	---	---

## ENTREVISTA

### PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR SEDE EN ESMERALDAS



### ESCUELA DE ENFERMERÍA

La presente encuesta tiene como objetivo de identificar los cuidados paliativos que se les brindan a los pacientes con insuficiencia renal crónica durante el proceso de hemodiálisis en la clínica Estardial de la ciudad de Esmeraldas por esta razón solicito su colaboración respondiendo con una X las siguientes preguntas. Le informo que su respuesta es confidencial; Muchas Gracias.

**SEXO:** M( ) F( ) **EDAD:** ( ) **PRESENTA DISCAPACIDAD** SI ( ) NO ( )

1. ¿Conoce ud cuales son los cuidados paliativos?  
SI ( ) NO ( )

2. ¿Para ud que son los cuidados paliativos?

- Tratamiento Médico ( )
- Algún tipo de rehabilitación ( )
- Proceso de Atención ( )
- Mejora la calidad de vida ( )

3. Durante su tratamiento ¿le han brindado algún tipo de ayuda?  
SI ( ) NO ( )

4. ¿Cómo se siente después de cada diálisis?

Bien ( ) Mal ( ) Mas o menos ( )

5. ¿Ha mejorado su estado de Salud después de haber ingresado a esta casa de asistencial?  
SI ( ) NO ( )

6. ¿Realizan cuidados paliativos?

Siempre

Casi Siempre

Nunca

7. Marque cuales son los cuidados paliativos que se le brindan en esta casa asistencial

8. ¿Cumplen los protocolos de cuidados paliativos en pacientes con IRC?

Siempre

Casi Siempre

Nunca

9. ¿Calidad de vida de los pacientes con IRC?

Buena

Regular

Mala

## GUÍA DE ENCUESTA

### PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR SEDE EN ESMERALDAS



### ESCUELA DE ENFERMERÍA

El propósito de la presente encuesta es la recopilación de los datos reales en la Clínica Stardialt de teniendo como objetivo analizar la intervención de enfermería en los pacientes con IRA de la ciudad de Esmeraldas.

1. ¿Conoce los cuidados que se les debe brindar a los pacientes con Insuficiencia Renal Crónica?  
Si ( ) No ( )
2. ¿Estos cuidados de salud están dirigidos a integrar todas las necesidades del paciente con IRA y su familia?  
Si ( ) No ( )
3. ¿Cómo considera la atención de enfermería ante los pacientes con Insuficiencia Renal Crónica?  
Adecuada ( ) Inadecuada ( ) Mala ( )
4. ¿Existen programas de salud que puedan desarrollar las enfermeras para pacientes con IRA?  
Si ( ) No ( )
5. ¿Incluye Ud. prácticas preventivas para mejorar la salud de su paciente?  
Si ( ) No ( )

6. ¿Se interesa por la mejoría de sus pacientes fomentando el ejercicio en beneficio a ellos?

Si ( )      No ( )      A veces ( )

7. ¿Orienta a la familia en cuanto a los cuidados que debe tener el paciente?

Importante ( )      Indiferente ( )      Poco importante ( )

8. ¿Es de gran ayuda en las terapias que requiere el paciente?

Siempre ( )      Casi Siempre ( )      A veces ( )      Nunca ( )

# GUÍA DE OBSERVACIÓN

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR  
SEDE EN ESMERALDAS



## ESCUELA DE ENFERMERÍA

Esta guía de observación tiene como objetivo evaluar y verificar si se cumplen los protocolos de atención a los pacientes con IRC , así como sus derechos.

1. ¿ Vigilé al paciente mientras dormía, verificando que no hayan sonidos aéreos extraños?  
Si ( )            No ( )            A veces ( )
2. ¿ Educó a la familia sobre el proceso o estado del paciente?  
Si ( )            No ( )            A veces ( )
3. ¿Se cumple con los protocolos a los pacientes con IRC?  
Si ( )            No ( )            A veces ( )
4. ¿Controla los signos vitales al paciente?  
Siempre ( )            A veces ( )            Nunca ( )
5. ¿Tiene una buena comunicación con los familiares del paciente?  
Si ( )            No ( )

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, \_\_\_\_\_ , con el número de cédula de identificación: \_\_\_\_\_.

Estoy de acuerdo en participar de forma voluntaria en la investigación de la Srta. Díaz Mejía Joselyn Anais, con el tema de: Cuidados Paliativos en Pacientes con Insuficiencia Renal Crónica durante la Hemodiálisis atendidos en la Clínica Stardialt de la ciudad de Esmeraldas.

Se me ha explicado que este estudio tiene como objetivo Analizar la intervención de enfermería en los pacientes con Insuficiencia Renal Crónica de la ciudad de Esmeraldas, en el cual se aplicará la metodología de observación, encuesta, entrevista y la revisión de historias clínicas que evaluará el nivel de conocimientos del personal de enfermería y la satisfacción de los familiares.

Mi participación es voluntaria, por lo cual y para que conste firmo el presente consentimiento informado junto a la investigadora.

---

FIRMA