



NIVEL DE AUTOCUIDADO DE PACIENTES EN TERAPIA DE HEMODIÁLISIS DE UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL DEL ESTADO DE PUEBLA

VILLARREAL-RIVERA, NELLY¹. PALACIOS-RAMÍREZ, BRENDA¹. RAMÍREZ-PÉREZ, EDGAR MAURICIO¹. ROMERO-SORIANO, JOSE ALFREDO¹. CASTRO-FERNÁNDEZ- DE LARA, MARÍA DEL PILAR¹

¹FACULTAD DE ENFERMERÍA, UPAEP. nellyelena.rivera@upaep.edu.mx

INTRODUCCIÓN

La hemodiálisis es un tratamiento donde la sangre es bombeada hacia un equipo de diálisis. Este deja pasar los desechos y el líquido adicional [1]. La fístula arterio venosa interna es la unión directa entre arteria y vena para crear un mayor vaso sanguíneo [2]. El autocuidado es la capacidad de individuos, familias y comunidades para promover la salud, prevenir enfermedades, mantener la salud y hacer frente a las enfermedades con o sin el apoyo de un proveedor de atención médica [3].

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La Enfermedad Renal Crónica es un problema de salud pública importante. En 2017, se reportó una prevalencia de ERC del 12.2% y 51.4 muertes por cada 100 mil habitantes en México [4]. Las complicaciones derivadas son; riesgo aumentado de enfermedad cardiovascular y muerte por causas cardiovasculares, además del incremento en el riesgo de progresión hacia enfermedad renal crónica terminal, cuyos únicos tratamientos consisten en la diálisis o el trasplante renal [5]. Por lo que se plantea la siguiente pregunta de investigación ¿Cuál es el nivel del autocuidado en pacientes en terapia de hemodiálisis en un hospital de tercer nivel del estado de Puebla?

OBJETIVO GENERAL

Determinar el nivel de autocuidado de pacientes en terapia de hemodiálisis de un hospital de tercer nivel del estado de Puebla.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo y transversal. La población estuvo compuesta por



pacientes derechohabientes que reciben tratamiento de hemodiálisis, el muestreo fue no aleatorizado por conveniencia, se conformó por 50 participantes que cumplieron con los criterios de selección. Se aplicó el instrumento denominado "Escala de Apreciación de Agencia de Autocuidado (ASA)", se encuentra compuesto por 24 reactivos, las opciones de respuesta son tipo Likert con un patrón de 4 opciones de respuesta: 1=nunca, 2=Casi nunca, 3=Casi siempre y 4=Siempre. Se considera que el paciente tiene una capacidad de autocuidado bajo (puntuación de 24 a 35) capacidad de autocuidado medio (puntuación de 36 a 71) y capacidad de autocuidado alta (puntuación de 72 a 96), cuenta con alpha de cronbach de .810. Se realizó un análisis estadístico descriptivo a través de frecuencias y porcentajes, utilizando el programa SPSS en la versión 23.

ASPECTOS BIOÉTICOS

Se tomaron en cuenta las disposiciones del título IV del Reglamento de la Ley General de Salud en materia de investigación para la salud.

RESULTADOS

La edad promedio de los pacientes fue 46.5 años, con una tendencia mínima al sexo femenino con un 51.6%. El nivel de escolaridad tiene una tendencia marcada hacia la profesión con 51.6%. El tipo de acceso vascular más frecuente fue el catéter con un 67.7%, mientras el 32.3% tenía FAVI. El promedio de peso fue 72.7, de IMC 26.58 y de glicemia capilar 125.26. El 97.1% (34) de los pacientes tiene media capacidad de autocuidado, mientras que el 2.1% (1) tiene una alta capacidad de autocuidado.

CONCLUSIONES

En el presente estudio se identificó que la mayoría de los pacientes se encuentran en la categoría de autocuidado medio, sin embargo, es importante que se realicen políticas para garantizar intervenciones educativas respecto al autocuidado del paciente, sustentando la información en enfermería basada en evidencia.

Palabras clave: Autocuidado, Acceso vascular, Hemodiálisis.



REFERENCIAS

- [1] National Kidney Foundation. (2022). *Hemodiálisis*. <https://www.kidney.org/search-results?solr-keywords=fistula+arteriovenosa+interna>
- [2] National Kidney Foundation. (2022). *Fístula Arteriovenosa Interna*. <https://www.kidney.org/search-results?solr-keywords=fistula+arteriovenosa+interna>
- [3] Organización Mundial de la Salud. (2019). *Intervenciones de autoasistencia para la salud: autocuidado*. https://www.who.int/es/health-topics/self-care#tab=tab_1
- [4] Gobierno de México. (Agosto 2020). *La Enfermedad Renal Crónica en México*. [https://www.insp.mx/avisos/5296-enfermedad-renal-cronica-mexico.html#:~:text=En%202017%2C%20se%20report%C3%B3%20una,habitantes%20en%20M%C3%A9xico\(2\)](https://www.insp.mx/avisos/5296-enfermedad-renal-cronica-mexico.html#:~:text=En%202017%2C%20se%20report%C3%B3%20una,habitantes%20en%20M%C3%A9xico(2)).
- [5] Aldrete, J., Chiquete, E., Rodríguez, J., Rincón, R., Correa, R., García, R., Perusquía, E., Dávila, J., Reyes, C. y Pedraza, J. (2018). *Mortalidad por enfermedad renal crónica y su relación con la diabetes en México*. ScieELO.