



Reacreditación Institucional por el CONEAUPA según Resolución 20
publicada en Gaceta Oficial el 04/01/2023 - República de Panamá

**Guía educativa elaborada para fortalecer la
adherencia al tratamiento de Hemodiálisis.**

UNIVERSIDAD SANTANDER

Facultad de Ciencias de la Salud

Maestría en Administración de los Servicios de Salud

Autores:

Eva Luz Betegon Patiño.

Sara Camargo Rodríguez.

Johana Gutiérrez Zehr

Melissa Mendoza Banda

Año: 2026.



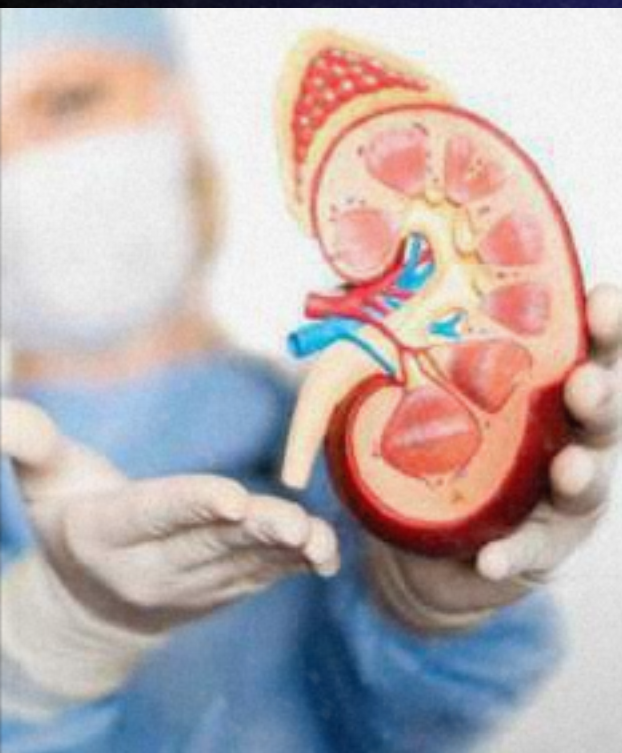
GUÍA DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA PARA FORTALECER LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO EN PACIENTES EN HEMODIÁLISIS

***Herramienta Educativa basada en
evidencia científica para el
personal de enfermería.***





LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA



La enfermedad renal crónica constituye un problema creciente de salud pública a nivel mundial, caracterizado por la pérdida progresiva de la función renal y la necesidad de terapias de sustitución como la hemodiálisis.

En este contexto, la adherencia al tratamiento representa un elemento determinante para la supervivencia y calidad de vida de los pacientes. **El cumplimiento de las sesiones de diálisis**, la correcta administración de medicamentos, el control de líquidos y la adherencia a la dieta renal son componentes esenciales del tratamiento integral.



El personal de enfermería desempeña un rol fundamental en el acompañamiento terapéutico, la educación del paciente y el seguimiento clínico continuo.

La presente guía ofrece orientaciones prácticas basadas en la evidencia científica, orientadas a fortalecer las estrategias de cuidado y educación que favorecen la adherencia terapéutica en pacientes en hemodiálisis.



OBJETIVO DE LA GUÍA

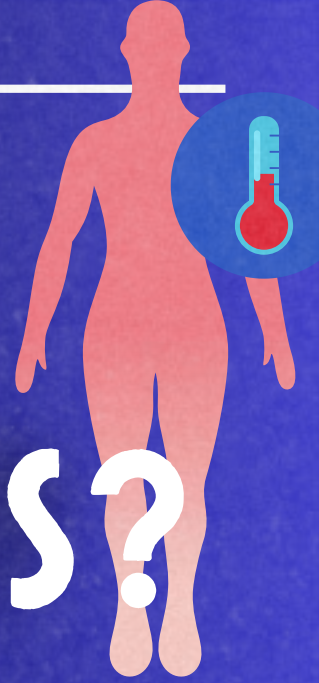
Fortalecer la adherencia al tratamiento en pacientes sometidos a hemodiálisis mediante orientaciones educativas y de cuidado dirigidas al personal de enfermería.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- **Orientar la educación terapéutica del paciente.**
- **Promover el autocuidado en el manejo de la enfermedad renal.**
- **Reforzar el seguimiento clínico durante las sesiones de hemodiálisis.**
- **Contribuir al mejoramiento de la calidad de vida del paciente renal.**



¿QUÉ ES LA HEMODIÁLISIS?

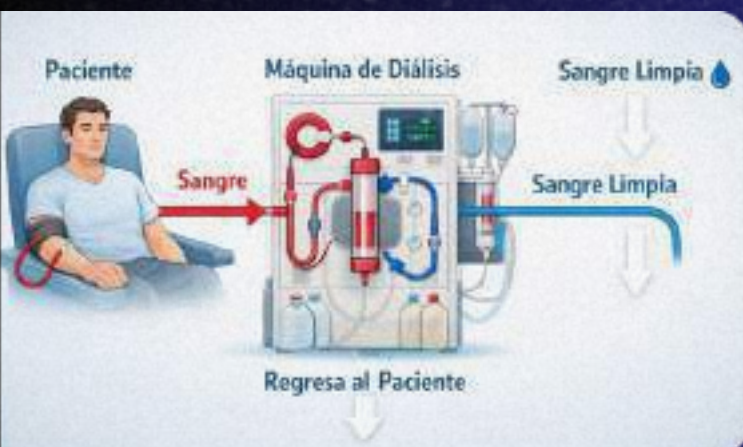


La hemodiálisis es un procedimiento terapéutico utilizado para sustituir parcialmente la función de los riñones cuando estos han perdido su capacidad de filtrar adecuadamente la sangre.



Durante este proceso, la sangre del paciente circula a través de una máquina denominada dializador, donde se eliminan toxinas, exceso de líquidos y sustancias de desecho acumuladas en el organismo.

Generalmente, el tratamiento se realiza tres veces por semana y cada sesión tiene una duración aproximada de tres a cuatro horas.



IMPORTANCIA DE LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO

La adherencia al tratamiento en hemodiálisis implica el cumplimiento adecuado de todas las recomendaciones médicas y de enfermería orientadas al manejo integral de la enfermedad renal crónica.



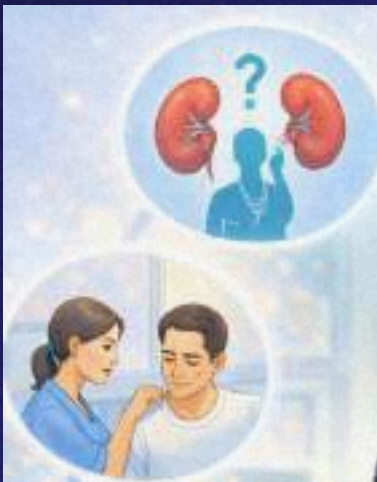
Una adecuada adherencia contribuye a:

- Mejorar la calidad de vida.
- Reducir complicaciones clínicas.
- Disminuir hospitalizaciones.
- Aumentar la supervivencia del paciente.

FACTORES QUE AFECTAN LA ADHERENCIA



Diversos factores pueden influir en el cumplimiento del tratamiento en pacientes sometidos a hemodiálisis. Entre los más frecuentes se encuentran:



- Desconocimiento sobre la enfermedad.
- Dificultades económicas o de transporte.
- Problemas emocionales como ansiedad o depresión
- Falta de apoyo familiar.
- Complejidad del régimen terapéutico.

IMPORTANCIA DE LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO

El personal de enfermería desempeña un papel esencial en el fortalecimiento de la adherencia terapéutica mediante intervenciones educativas, clínicas y de acompañamiento.

Principales acciones:

Educación al paciente

- Orientar sobre dieta renal.
- Enseñar control del consumo de líquidos.

Seguimiento clínico

- Monitoreo de presión arterial.
- Vigilancia de síntomas.

Apoyo emocional

- Motivar el autocuidado.
- Reforzar la confianza en el tratamiento.



RECOMENDACIONES CLAVE EN LA ORIENTACIÓN AL PACIENTE



- ✓ Asistir a todas las sesiones de hemodiálisis.
- ✓ Tomar los medicamentos indicados.
- ✓ Limitar el consumo de líquidos según indicación médica.
- ✓ Seguir la dieta renal recomendada.
- ✓ Informar al personal de salud cualquier síntoma.

ROL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA



El personal de enfermería constituye el eje central del proceso de cuidado en las unidades de hemodiálisis. Su intervención favorece la educación del paciente, el seguimiento clínico y el fortalecimiento de la adherencia terapéutica.



A través de la educación continua, el acompañamiento emocional y la vigilancia clínica, la enfermería contribuye significativamente a mejorar los resultados en salud de los pacientes con enfermedad renal crónica.



PRINCIPALES FUNCIONES D LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA

Durante todo este proceso, los profesionales de enfermería deben conocer las principales funciones que tienen y llevarlas a cabo:

DURANTE UNA SESIÓN DE HEMODIÁLISIS



- Aplicar los cuidados de enfermería individualizados planificados.
- Manejo continuo del monitor y su programación. Control de parámetros para diálisis efectivas.
- Resolver los problemas detectados durante la sesión.
- Anticipación y detección de las posibles complicaciones.
- Monitorización y vigilancia del acceso vascular.
- Educación sanitaria.



PRINCIPALES FUNCIONES DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA

DURANTE UNA SESIÓN DE HEMODIÁLISIS

Durante todo este proceso, los profesionales de enfermería deben conocer las principales funciones que tienen y llevarlas a cabo:

- Preparación de la sala de tratamiento y los puestos de diálisis.
- El material para el montaje del monitor de HD es el adecuado y está preparado.
- Comprobar la calidad y cantidad de agua (conductividad, presión, entre otros).

- Comprobar que los controles de desinfección de los monitores de hemodiálisis están realizados.
- Adecuado montaje y cebado del monitor.
- Vigilar que los elementos que componen el circuito extracorpóreo estén en perfectas condiciones, las conexiones bien ajustadas y las uniones visibles.

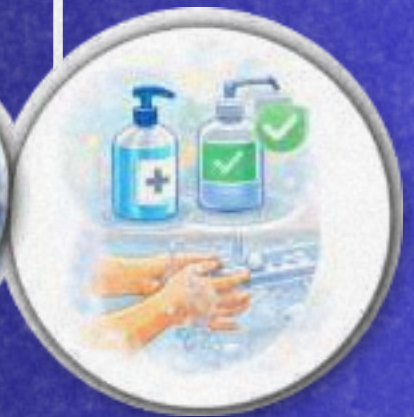


VALORACIÓN Y SEGUIMIENTO PREDIÁLISIS

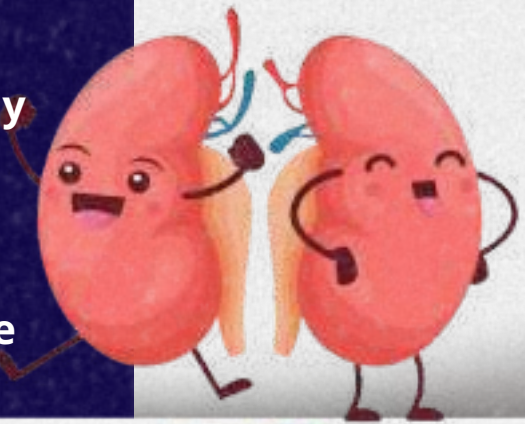


Valorar el estado inicial del paciente como predictor de las complicaciones para la sesión mediante una entrevista inicial al paciente. Si la situación del paciente lo requiriese, se debe avisar al médico antes de comenzar la sesión para que realice la valoración pertinente.

En el primer contacto con el paciente a su llegada su aportación es importante ya que son quienes les ayudan a ponerse el pijama, lo acompañan a la báscula, realizan el pesaje, realizan la toma de temperatura, la higiene de manos. Posterior a esto, y una vez acomodado al paciente en su puesto de diálisis, se realiza una valoración minuciosa del paciente antes del inicio de la sesión:



- Estado del paciente.
- Ganancia de peso desde la última sesión.
- Valoración de síntomas en su domicilio.
(calambres, fatiga postdiálisis, diuresis, otros)
- Valoración hemodinámica y constantes vitales:
presión arterial, temperatura corporal y frecuencia cardíaca.
- Adherencia al tratamiento farmacológico y nutricional.
- Aspecto del acceso vascular.
- Valoración neurológica.
- Comprobación de analíticas pendientes de extraer.



VALORACIÓN Y SEGUIMIENTO INTRADIÁLISIS



Una vez comenzada la sesión la actuación de enfermería durante el tratamiento será:

- Realizar la programación adecuada de la sesión del paciente:**
- Duración de la diálisis.
 - Tipo de dializador usado.
 - Técnica de hemodiálisis.
 - Necesidad de ultrafiltración según peso seco del paciente.
 - Necesidad de reposición de volumen durante la sesión.





- Parámetros de kt/v , volumen de distribución de urea, flujo sanguíneo, flujo del líquido de diálisis, alarmas.
- Requerimientos de heparina.
- Promover la comodidad y seguridad del paciente durante la sesión, procurando ofrecer un ambiente lo más confortable y agradable posible.
- Valoración continua del grado de consciencia.
- Control de constantes horaria o cuantas veces crea necesario el profesional de enfermería.
- Detección y vigilancia de síntomas como: palidez cutánea, sudoración, náuseas y/o vómitos, bostezos, fiebre, escalofríos, frecuencia cardíaca, dolor precordial, cefalea, dolor en la zona del acceso vascular, calambres o ronquidos.
- Vigilancia del paciente para que no realice movimientos bruscos y así evitar desconexiones accidentales.
- Control de la glucemia si el paciente es diabético.
- Administrar la medicación que el paciente tenga pautada.
- Realizar las curas o cualquier otro procedimiento enfermero que precise el paciente.

ANTE CUALQUIER COMPLICACIÓN QUE EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA SEPA O NO SEPA RESOLVER, LO COMUNICARA DE INMEDIATO A LOS FACULTATIVOS EN NEFROLOGÍA.

VALORACIÓN Y SEGUIMIENTO POSTDIÁLISIS

Una vez terminado el tratamiento, se deberán vigilar ciertos aspectos fundamentales antes de que el paciente abandone la sala de diálisis:



- Comprobar si los parámetros y objetivos deseados, han sido alcanzados: kt/v , kt , tasa de ultrafiltración, porcentaje de recirculación del acceso, volumen de reposición.
- Valoración neurológica y física (fatiga postdiálisis, calambres, hipotensión, otros).
- Valoración hemodinámica: tensión arterial, frecuencia cardíaca, temperatura corporal y control de las cifras de glucemia (en el caso en el que el paciente sea diabético).
- Observar el estado de coagulación o saturación del dializador y el sistema de líneas del monitor. De este modo sabremos si la heparinización del sistema ha sido adecuada o insuficiente.

- Indicar al paciente la necesidad de permanecer 5 – 10 minutos e sedestación antes de levantarse de la cama o sillón, para evitar una posible hipotensión.
- Realizar el pesaje postsesión del paciente para verificar que se ha alcanzado el objetivo de ultrafiltración establecido al inicio de la sesión.
- Vigilar que el paciente se va en perfectas condiciones.



TODO EL PROCESO DE LA SESIÓN DE HEMODIÁLISIS Y LOS CUIDADOS ENFERMEROS PROPORCIONADOS DURANTE LA SESIÓN, SON REGISTRADOS EN EL SISTEMA DE REGISTRO DE CADA INSTITUCIÓN.



PROCESO DE ATENCIÓN NUTRICIONAL AL PACIENTE CON TERAPIA DE HEMODIALISIS

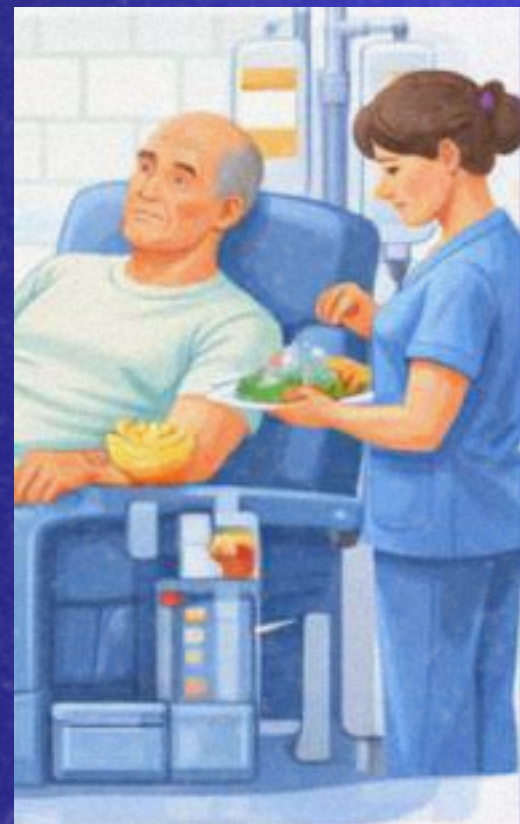


El proceso de atención nutricional que se realiza a los pacientes con tratamiento de hemodiálisis consta de varios pasos:

- **Valoración del estado nutricional** Donde se recoge los datos sobre la historia clínica del paciente, además de utilizar herramientas para conocer el estado nutricional (escalas nutricionales, parámetros antropométricos, métodos de evaluación de la ingesta) y donde se identifica posibles problemas nutricionales.
- **Diagnóstico nutricional** A partir de este punto se marca los objetivos de la intervención nutricional (consejo dietético o dieta personalizada cuando sea necesario, y cuando no sea suficiente, valorar suplementación nutricional).



DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA MÁS RELEVANTES EN LOS PACIENTES CON TERAPIA DE HEMODIÁLISIS



Para mejorar la calidad en la atención brindada a los pacientes, es fundamental garantizar la continuidad asistencial. Para ello, resulta imprescindible emplear una terminología unificada y llevar a cabo un registro sistemático y común para todos los profesionales.

El sistema de clasificación diagnóstica de la taxonomía **NANDA** ofrece un lenguaje estandarizado que permite documentar de manera estructurada las intervenciones realizadas por los profesionales de enfermería. Este enfoque promueve una comprensión interdisciplinar eficiente, integrándose plenamente en la práctica clínica y favoreciendo la coordinación interdisciplinar.

La identificación de diagnósticos de enfermería en personas con enfermedad renal crónica sometidas a terapia de hemodiálisis resulta crucial para planificar de forma anticipada las intervenciones y actividades de enfermería.

ALGUNOS DE LOS DIAGNÓSTICOS QUE SE PUEDEN ENCONTRAR EN LAS SALAS DE HEMODIÁLISIS SON:

- 00026 Exceso de volumen de líquidos
- 00059 Disfunción sexual.
- 00071 Afrontamiento defensivo.
- 00074 Afrontamiento familiar comprometido.
- 00078 Gestión ineficaz de la salud.
- 00085 Deterioro de la movilidad física.
- 00093 Fatiga.
- 00095 Insomnio.
- 00102 Déficit de autocuidado: alimentación.
- 00120 Baja autoestima situacional.
- 00126 Conocimientos deficientes.
- 00132 Dolor agudo.
- 00135 Duelo complicado.
- 00148 Temor.
- 00155 Riesgo de caídas.
- 00161 Disposición para mejorar los conocimientos.
- 00162 Disposición para mejorar la gestión de la salud.



La adherencia al tratamiento en hemodiálisis es un proceso multidimensional que requiere la participación activa del paciente, la familia y el equipo de salud.

El fortalecimiento del rol educativo y asistencial del personal de enfermería constituye un elemento clave para promover el autocuidado, mejorar la calidad de vida y reducir las complicaciones asociadas a la enfermedad renal crónica.



REFERENCIAS:

- KDIGO. Clinical Practice Guideline for Chronic Kidney Disease.
- Organización Mundial de la Salud. Adherence to Long-Term Therapies.
- Sociedad Latinoamericana de Nefrología.
- Artículos científicos sobre adherencia en hemodiálisis.

