



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA DE POSGRADOS**

**MAESTRIA EN ENFERMERÍA MODALIDAD HÍBRIDA**

**PROYECTO DE TITULACIÓN CAPSTONE**

Implementación de un protocolo de cuidados de enfermería para pacientes durante el proceso de diálisis y pos-diálisis en el servicio de nefrología en el hospital general Puyo, noviembre 2023-febrero 2024.

**Autora.**

Lcda. Catota Analuisa Mayra Lorena.

**Tutor.**

PhD. MSc. Sandro Patricio Romero

**Febrero-2024**

## Contenido (índice)

### Contenido

|   |    |
|---|----|
| Contenido (índice).....   | 2  |
| 1.- Resumen ejecutivo.....  | 3  |
| 1.1.- Problema.....   | 3  |
| 1.2.- Objetivo general.....   | 3  |
| 1.3.- Metodología.....  | 3  |
| 1.4.- Resultados esperados.....   | 4  |
| 2.- Antecedentes.....   | 4  |
| 2.1.- Profundización del problema.....  | 5  |
| 2.2.- Argumentación teórica-aporte de asignaturas de la maestría.....   | 6  |
| 2.2.1.- Unidad o centro de diálisis hospitalaria.....   | 10 |
| 2.2.2.- Proceso de Diálisis.....  | 11 |
| 2.2.3.- Post-Diálisis.....  | 13 |
| 2.2.4.- Beneficios de la Implementación del Protocolo.....  | 14 |
| 2.2.5.- Proceso de Diálisis.....  | 15 |
| 2.2.6. Post-Diálisis.....   | 14 |
| 2.2.7.- Desafíos y consideraciones en la implementación de protocolos de cuidados en el servicio de nefrología..... | 14 |
| 2.3.-Justificación.....   | 16 |
| 3.- Objetivo general y específicos.....   | 17 |
| 3.1.- Objetivos Específicos del Proyecto.....   | 17 |
| 4.- Marco Metodológico.....   | 18 |
| 4.1 Matriz del marco lógico.....  | 22 |
| 4.2 Planificación de las actividades según resultados esperados.....  | 25 |
| 4.3 Monitoreo de la implementación.....   | 28 |
| 4.4 Evaluación preliminar de la implementación del proyecto.....  | 36 |
| 4.5 Evaluación final de la implementación del proyecto.....   | 40 |
| 5.- Conclusiones y recomendaciones Conclusiones.....  | 45 |
| Recomendaciones.....  | 46 |
| 6.- Anexos.....   | 48 |
| 7.- Bibliografía.....   | 66 |

## **1.- Resumen ejecutivo**

### **1.1.- Problema**

En el Hospital General Puyo, el área de nefrología carece de un protocolo documentado para el proceso de diálisis y pos-diálisis. Esta falta puede conducir a supervisión inadecuada y complicaciones como cambios bruscos en la presión arterial. La ausencia de un protocolo afecta la consistencia en la educación al paciente sobre el manejo de su salud post-diálisis. Para abordar estas problemáticas, se requiere desarrollar y seguir un protocolo de cuidados de enfermería específico que incluya pautas claras para la higiene, monitoreo de signos vitales, cuidado del acceso vascular y educación continua del paciente. Esto mejora la seguridad y calidad del tratamiento de diálisis.

### **1.2.- Objetivo general**

Implementar un protocolo de cuidados de enfermería para pacientes durante el proceso de diálisis y pos-diálisis en el servicio de nefrología en el Hospital General Puyo.

### **1.3.- Metodología**

Desarrollar el protocolo de cuidado implica crear un conjunto estructurado de actividades y recursos que promuevan el bienestar del paciente (Valderrama et al., 2023). Antes de iniciar, se debe reflexionar sobre el tema, enlistar actividades de cuidado durante el proceso de diálisis y pos-diálisis, incluyendo capacitaciones para el paciente. Priorizar actividades según su impacto en el bienestar, como hábitos saludables, alimentación equilibrada, ejercicio regular, gestión del tiempo y sueño adecuado.

#### **1.4.- Resultados esperados**

- Mejorar la calidad de vida de los pacientes durante el proceso de diálisis y post-diálisis, detectando tempranamente los síntomas adversos durante la diálisis.
- Evaluación del estado nutricional y ajuste de la dieta según las necesidades del paciente, considerando la pérdida de nutrientes durante la diálisis.
- Guía adecuada al proceso de toma de decisiones para el desarrollo del protocolo
- Protocolo de cuidados de enfermería del paciente por medio de actividades sobre el autocuidado después del tratamiento de diálisis por medio de capacitaciones al personal de enfermería.
- Mejores resultados en los procesos en diálisis y post-diálisis para el paciente.

#### ***Palabras clave:***

Diálisis, cuidados de enfermería, tratamiento, paciente, protocolo.

### 1. Executive summary

#### 1.1.- Problem

At Hospital General Puyo, the nephrology area lacks a documented protocol for the dialysis and post-dialysis process. This lack can lead to inadequate supervision and complications such as sudden changes in blood pressure. The absence of a protocol affects consistency in patient education about post-dialysis health management. To address these issues, it is necessary to develop and follow a specific nursing care protocol that includes clear guidelines for hygiene, vital sign monitoring, vascular access care, and ongoing patient education. This improves the safety and quality of dialysis treatment.

## 1.2.- General Objective

To implement a nursing care protocol for patients during the dialysis and post-dialysis process in the nephrology service at Hospital General Puyo.

## 1.3.- Methodology

Developing the care protocol involves creating a structured set of activities and resources that promote the patient's well-being (Valderrama et al., 2023). Before starting, reflect on the topic, list care activities during the dialysis and post-dialysis process, including patient trainings. Prioritize activities according to their impact on well-being, such as healthy habits, balanced diet, regular exercise, time management and adequate sleep.

## 1.4.- Expected results

- Improve the quality of life of patients during the dialysis and post-dialysis process, detecting early adverse symptoms during dialysis.
- Evaluation of the nutritional status and adjustment of the diet according to the patient's needs, considering the loss of nutrients during dialysis.
- Appropriate guidance to the decision-making process for protocol development.
- Patient nursing care protocol by means of activities on self-care after dialysis treatment through training of nursing staff.
- Better results in the dialysis and post-dialysis processes for the patient.

### **Keywords:**

Dialysis, nursing care, treatment, patient, protocol.

## **2.- Antecedentes**

El Hospital General Puyo está ubicada en la provincia de Pastaza, cantón Puyo, esta

entidad inicio sus actividades en febrero de 2013 y es regulada por el Ministerio de Salud Pública. Actualmente beneficia a 105.494 personas y cuenta con diversas especialidades clínicas, quirúrgicas y servicios de hospitalización. Este hospital ofrece el servicio de endoscopía, además, de servicios de diálisis y hemodiálisis (Secretaría Técnica Ecuador, 2019).

El hospital posee un centro para rayos X, ecografía, mamografía, 1 centro obstétrico con sala de parto y un quirófano, a parte cuenta con un centro quirúrgico, 1 sala de observación con 6 camas, para la atención de niños 5 camas, un laboratorio clínico en total tiene una capacidad

de 125 camas repartidas en todas las áreas. La unidad posee una infraestructura con calidad internacional, con equipos tecnológicos de alta calidad para las diferentes áreas que posee el hospital (Secretaría Técnica Ecuador, 2019).

## **2.1.- Profundización del problema.**

La diálisis es un procedimiento médico fundamental para el tratamiento de personas con insuficiencia renal crónica. En tal sentido, es de vital importancia tener un protocolo de cuidados de enfermería en este proceso, ya sea durante y después del proceso de diálisis. En el Hospital General Puyo se lleva a cabo de forma apropiada el proceso de diálisis, no obstante, no está documentado el proceso de diálisis y post-diálisis, relacionado a los cuidados de enfermería, motivo por el cual es necesario crear un protocolo que permita garantizar la atención del paciente bajo una guía durante y después del proceso de diálisis”.

De esta manera, un protocolo de cuidados de enfermería es fundamental porque se adapta a las necesidades específicas de cada paciente, se asegura brindar una atención individualizada, facilita la monitorización constante de los signos vitales y otros parámetros clínicos durante el proceso de diálisis, además, incluyen la educación del paciente sobre su enfermedad renal, consecuente a seguir recomendaciones dietéticas y los cuidados post diálisis, y la realización de terapias dialíticas (Pérez et al., 2023).

Además, se considera importante establecer este protocolo de cuidados, porque, con ello se disminuirían los reingresos de los pacientes después de las diálisis, como también, la pronta detección de los síntomas post-diálisis, como fatiga, debilidad o desequilibrios electrolíticos. De la misma manera, por medio del protocolo los pacientes tomaran conciencia y educación continua sobre el manejo de su salud post-diálisis.

## **2.2.- Argumentación teórica-aporte de asignaturas de la maestría.**

La enfermedad renal crónica plantea un desafío cada vez mayor para la salud pública y afecta a millones de personas en todo el mundo. El servicio de nefrología juega un papel fundamental en el manejo de esta enfermedad, siendo la diálisis una intervención crítica para numerosos pacientes. La implementación de protocolos de cuidados de enfermería específicos para el proceso de diálisis y pos-diálisis es crucial para garantizar una atención integral y de calidad. En este contexto, el Hospital General Puyo ha asumido el deber de potenciar la atención a los pacientes con enfermedad renal, introduciendo un protocolo de atención de enfermería dentro de su servicio de nefrología.

La hemodiálisis es un procedimiento esencial para los pacientes con insuficiencia renal, ya que ayuda a eliminar toxinas y desechos del cuerpo cuando los riñones no pueden realizar esta función de forma independiente. Los cuidados de enfermería durante este proceso son vitales para garantizar la eficacia del tratamiento y mejorar la calidad de vida del paciente.

### **2.2.1. Fundamentos del cuidado de enfermería en pacientes en proceso de diálisis y pos-diálisis.**

El cuidado de enfermería en pacientes durante el proceso de diálisis y pos-diálisis es fundamental para garantizar su bienestar físico, emocional y psicosocial. La diálisis es una terapia esencial para personas con etapas avanzadas de enfermedad renal crónica, que implica la eliminación de toxinas y líquidos del cuerpo cuando la función renal está comprometida.

Durante el proceso de diálisis, los pacientes pueden experimentar diversas complicaciones, como hipotensión, calambres musculares, náuseas y fatiga, entre otras. Por lo tanto, es crucial que los profesionales de enfermería estén capacitados para reconocer y

manejar estas complicaciones de manera efectiva. Además, “el cuidado de enfermería durante la pos-diálisis es igualmente importante, ya que los pacientes pueden enfrentar desequilibrios electrolíticos, cambios en la presión arterial y otros problemas de salud” (Montalván Puyol y Villavicencio Cabrera, 2020). La monitorización continua de los signos vitales y la evaluación de los síntomas son fundamentales en esta etapa para prevenir complicaciones y garantizar una recuperación óptima.

Para Torres et al. (2018), el papel del profesional de enfermería se extiende más allá de la gestión del tratamiento de diálisis. Además, implica ofrecer apoyo emocional y educación al paciente y su familia sobre la enfermedad renal, el tratamiento de diálisis, los requerimientos dietéticos y el autocuidado. Este proceso contribuye al empoderamiento del paciente, fomentando su plena participación en el proceso de atención médica y facilitando la toma de decisiones fundamentadas con relación a su bienestar.

Los fundamentos de la atención de enfermería a los pacientes sometidos a diálisis y pos-diálisis abarcan la implementación de principios de enfermería basados en evidencia, fomentando la comunicación efectiva con el equipo de salud multidisciplinario y abogando por un ambiente seguro y cómodo para el paciente. El enfoque centrado en el paciente y la atención holística son pilares esenciales en la práctica de enfermería en este contexto, garantizando así una atención de calidad y centrada en las necesidades individuales de cada paciente.

### **2.2.2. Protocolos de cuidados de enfermería en el contexto de la nefrología.**

Los protocolos de cuidados de enfermería en el contexto de la nefrología son guías estructuradas y basadas en evidencia que establecen los procedimientos estándar para la

atención de pacientes con enfermedad renal. Estos protocolos están diseñados para garantizar la prestación de una atención de calidad y segura, así como para promover resultados óptimos para los pacientes.

En el ámbito de la nefrología, los protocolos de cuidados de enfermería “abarcaban una amplia gama de aspectos, desde la evaluación inicial del paciente hasta la gestión de complicaciones y la atención de enfermería durante el tratamiento de diálisis y pos-diálisis” (Arribas Cobo et al., 2019). Estos protocolos focalizan en aspectos fundamentales tales como la vigilancia de parámetros vitales, la valoración del nivel de hidratación y la función renal, la dispensación de fármacos y la gestión de síntomas y eventualidades.

De acuerdo con Ángel et al. (2018), Una de las metas primordiales de los protocolos de atención de enfermería en el ámbito de la nefrología consiste en asegurar la protección del paciente durante los procesos de diálisis, tales como la hemodiálisis y la diálisis peritoneal. Esto implica seguir rigurosamente los protocolos de higiene y esterilización, así como realizar un seguimiento continuo de los signos vitales y la función renal durante todo el procedimiento. Además, los protocolos de atención de enfermería en nefrología abarcan directrices para la educación del paciente sobre la enfermedad renal, el tratamiento de diálisis, la dieta renal y el autocuidado. Esto facilita el empoderamiento del paciente para participar activamente en su atención y tomar decisiones bien informadas sobre su salud.

La implementación de protocolos de cuidados de enfermería en el contexto de la nefrología también puede contribuir a mejorar la eficiencia y la coordinación del equipo de atención médica, al establecer procedimientos estandarizados y claros para la prestación de cuidados. Además, ayuda a mantener la consistencia en la atención y a reducir el riesgo de

errores y complicaciones. En resumen, los protocolos de cuidados de enfermería en nefrología son herramientas esenciales para garantizar una atención de calidad y segura para los pacientes con enfermedad renal.

### **2.2.3. Importancia y beneficios de la implementación de protocolos de cuidados en el servicio de nefrología.**

La implementación de protocolos de atención en el servicio de nefrología es crucial para garantizar una atención segura y de alta calidad a los pacientes con enfermedad renal. Estos protocolos ofrecen una guía estructurada y basada en evidencia para la prestación de cuidados de enfermería, ayudando a estandarizar las prácticas y mejorar la coherencia en la prestación de atención sanitaria.

Una de las ventajas clave de integrar protocolos de atención en nefrología es la mejora de la seguridad del paciente. Al seguir protocolos estandarizados, “se reducen los errores y las complicaciones, lo que resulta en una atención más segura y eficaz. Durante los procedimientos de diálisis, el seguimiento estricto de los protocolos de higiene y esterilización ayuda a prevenir infecciones y otras complicaciones asociadas” (Sánchez Hernández et al., 2020).

Además, la implementación de protocolos de cuidados en nefrología puede mejorar la eficiencia de la atención. Al tener pautas claras y procesos estandarizados, el personal de enfermería puede realizar las tareas de manera más eficiente y con menos margen de error. Esto ayuda a optimizar el uso de recursos y a reducir los tiempos de espera para los pacientes.

Otro beneficio importante según lo determinan Forero y Barrios (2018), es la mejora en la calidad de la atención. Al seguir protocolos basados en evidencia, se asegura que los

pacientes reciban los cuidados más actualizados y efectivos disponibles. Esto puede conducir a mejores resultados clínicos y una mayor satisfacción del paciente. Además, la implementación de protocolos de cuidados en nefrología puede ayudar a promover una cultura de seguridad y calidad en el servicio. Al establecer prácticas estandarizadas y fomentar el trabajo en equipo, se crea un entorno en el que la seguridad del paciente es una prioridad y se fomenta la mejora continua.

En resumen, la adopción de directrices de atención en el ámbito de la nefrología resulta indispensable para asegurar la prestación de cuidados seguros, eficaces y de óptima calidad a los pacientes afectados por trastornos renales. Estos protocolos ofrecen un marco claro y estructurado para la prestación de cuidados de enfermería, beneficiando tanto a los pacientes como al personal sanitario.

#### **2.2.4.- Unidad o centro de diálisis hospitalaria**

Unidad hospitalaria que ofrece servicios de diálisis de forma autónoma para atender tanto las demandas internas como los requerimientos derivados de su función dentro de la estructura de atención médica de su área geográfica. Este centro hospitalario está adscrito a los servicios de nefrología, que definen sus características (estructura, recursos físicos y humanos) y funcionamiento. La función principal de la UHDL es brindar servicios de hemodiálisis dentro del hospital y su área de captación circundante. Incorpora a los pacientes en diálisis de la respectiva comunidad autónoma, así como a los pacientes de otras comunidades autónomas o países que, de acuerdo con los protocolos y la legislación vigente, requieran tratamiento por el servicio nacional de salud. Esta unidad debe reservarse para pacientes agudos y crónicos que reciben AAT hospitalizados, así como para pacientes con múltiples comorbilidades

(Alcalde et al., 2021).

### **2.2.5.- Proceso de Diálisis**

Durante la diálisis, los pacientes enfrentan desafíos físicos y emocionales significativos. Es imperativo que el personal de enfermería esté debidamente capacitado y siga un protocolo estructurado para garantizar la seguridad y comodidad del paciente. El protocolo debería incluir la verificación de la conexión adecuada del acceso vascular, la monitorización continua de signos vitales, la administración precisa de fluidos y medicamentos según las prescripciones médicas, y la comunicación efectiva con el paciente para abordar cualquier malestar o inquietud (Franco et al., 2021).

Con base al criterio de Jara et al. (2023) el proceso de diálisis engloba el siguiente procedimiento:

- Antes de iniciar la diálisis, es crucial evaluar el estado de salud del paciente completamente. La enfermera debe revisar el historial médico, realizar exámenes físicos y evaluar la función renal actual. Esta información proporcionará una base sólida para el plan de cuidados individualizado.
- La enfermera desempeña un papel clave en la preparación del paciente para la diálisis. Esto implica explicar el procedimiento de manera comprensible, abordar cualquier ansiedad o miedo que pueda tener el paciente y asegurarse de que esté física y emocionalmente preparado para la sesión.
- La creación y el mantenimiento de un acceso vascular adecuado son esenciales para la diálisis. La enfermera debe realizar controles periódicos para asegurarse de que el

acceso esté permeable y libre de infecciones. La educación del paciente sobre la relevancia del cuidado de la vía vascular en casa es fundamental.

- Durante la diálisis, la enfermera debe realizar una monitorización constante de signos vitales y parámetros de la máquina de diálisis. La observación cercana permite detectar cualquier complicación temprana y tomar medidas correctivas de inmediato.
- El control preciso de los fluidos y electrolitos es crucial durante la diálisis. La enfermera debe vigilar cuidadosamente la ingesta y la salida de líquidos, así como ajustar la solución de diálisis según las necesidades individuales del paciente.
- La enfermera debe estar preparada para abordar posibles complicaciones durante la diálisis, como hipotensión, calambres musculares o reacciones alérgicas. La capacitación continua del personal de enfermería en la identificación y manejo de estas situaciones es esencial.
- El proceso de diálisis puede ser emocionalmente desafiante para el paciente. La enfermera desempeña un papel fundamental al brindar apoyo emocional, fomentar la comunicación y ayudar al paciente a enfrentar los desafíos emocionales asociados con el tratamiento a largo plazo.

Bajo este contexto, la implementación de este protocolo no solo contribuye a la seguridad del paciente, sino que también establece una base para la eficiencia operativa en el servicio de nefrología. La estandarización de procesos ayuda a evitar errores, mejorar la comunicación entre el personal y fomentar una atención centrada en el paciente.

### **2.2.6.- Post-Diálisis**

El período pos-diálisis es igualmente crítica, ya que los pacientes pueden experimentar efectos secundarios como hipotensión, fatiga y calambres musculares. El protocolo de cuidados de enfermería debe abordar específicamente estos problemas, asegurando una transición suave desde la diálisis hacia la recuperación post-procedimiento. La monitorización continua, la administración de líquidos según las necesidades individuales y la evaluación de la respuesta del paciente son aspectos cruciales en esta fase (Proaño et al., 2020).

De acuerdo a Franco et al. (2021) tras la finalización de la diálisis, la enfermera debe realizar una evaluación exhaustiva del estado del paciente. Esto incluye la revisión de signos vitales, la monitorización de la estabilidad hemodinámica y la evaluación de cualquier efecto secundario inmediato del procedimiento.

La regulación adecuada de la hidratación es esencial en el post-diálisis. La enfermera debe supervisar cuidadosamente la ingesta y salida de líquidos, ajustando las recomendaciones según las necesidades individuales del paciente para prevenir la deshidratación o la sobrecarga de fluidos.

La monitorización continua de los niveles de electrolitos, especialmente de potasio y sodio, es de suma importancia. La enfermera es responsable de garantizar que los valores se mantengan dentro de los rangos normales y vigilar atentamente cualquier signo de deterioro de la función renal.

Aunque las complicaciones inmediatas son una preocupación, las complicaciones tardías también deben tenerse en cuenta. La enfermera debe estar atenta a síntomas como

fatiga persistente, mareos o cambios en la función cognitiva, y tomar medidas rápidas para abordar cualquier problema emergente.

Proporcionar educación al paciente es una parte integral del protocolo pos-diálisis. La enfermera debe explicar las medidas de autocuidado, resaltar la importancia de seguir las indicaciones médicas, y proporcionar información sobre la dieta, la actividad física y las señales de alerta que requieren atención inmediata.

La enfermera debe abordar las necesidades psicosociales del paciente en la pos- diálisis. Esto incluye evaluar el estado emocional, brindar apoyo y recursos para afrontar el proceso de adaptación a la enfermedad renal crónica, y conectar al paciente con servicios de apoyo como grupos de pacientes o asesoramiento psicológico.

El cuidado no termina con la sesión de diálisis. La enfermera debe establecer un plan de seguimiento a largo plazo, coordinar con otros profesionales de la salud y asegurarse de que el paciente reciba una atención continua para mantener la estabilidad de su estado de salud.

La implementación de este protocolo no sólo mejora la calidad de vida de los pacientes pos-diálisis, sino que también ayuda en la prevención de complicaciones a largo plazo. Brindar educación al paciente sobre el autocuidado y la detección temprana de señales de advertencia se convierte en un componente esencial de la atención pos-diálisis.

### **2.2.7.- Desafíos y consideraciones en la implementación de protocolos de cuidados en el servicio de nefrología.**

Los desafíos y consideraciones en la implementación de protocolos de cuidados en el servicio de nefrología son aspectos importantes a tener en cuenta para garantizar el éxito y la

efectividad de estos protocolos. Uno de los principales desafíos es la resistencia al cambio por parte del personal de enfermería, especialmente si están acostumbrados a prácticas no estandarizadas o si perciben los protocolos como una limitación a su autonomía profesional. Es crucial abordar esta resistencia mediante una comunicación efectiva, capacitación adecuada y la participación activa del personal en el proceso de implementación.

Otro desafío es la necesidad de adaptar los protocolos a las necesidades y características específicas de cada paciente. Si bien los protocolos proporcionan pautas generales para la atención, es importante reconocer que cada paciente es único y puede requerir enfoques personalizados. Por lo tanto, “los protocolos deben ser flexibles y permitir cierto grado de adaptación para satisfacer las necesidades individuales de cada paciente” (Listerri Caro et al., 2020).

Además, la implementación de protocolos de cuidados en nefrología puede enfrentar desafíos logísticos, como la disponibilidad de recursos y la capacidad del servicio para realizar cambios operativos. Según lo señalan Isabel Crehuet y María Bernárdez (2019), es fundamental evaluar cuidadosamente la infraestructura y los recursos disponibles antes de implementar nuevos protocolos, y asegurarse de que el personal esté adecuadamente capacitado y preparado para cumplir con las nuevas pautas. La coordinación y colaboración interdisciplinaria también son elementos clave en la implementación exitosa de protocolos de cuidados en nefrología. Dado que el tratamiento de la enfermedad renal involucra a varios profesionales de la salud, es fundamental establecer canales efectivos de comunicación y trabajo en equipo para garantizar una atención integral y coordinada para los pacientes.

En resumen, si bien la implementación de protocolos de cuidados en el servicio de

nefrología ofrece numerosos beneficios, también presenta desafíos únicos que deben abordarse de manera efectiva para garantizar su éxito. Esto requiere un enfoque cuidadoso y colaborativo que involucre a todo el equipo de atención médica y tenga en cuenta las necesidades individuales de los pacientes.

### **2.3.-Justificación**

Es importante entender que la diálisis es un proceso médico fundamental para aquellas personas cuyos riñones no funcionan correctamente, puesto que, son los responsables de filtrar los desechos y el exceso de líquidos de la sangre (Miranda, 2021), así como también, eliminar el exceso de agua y regular los niveles de sodio, potasio y otros electrolitos (Enriquez, 2022) además, por medio del tratamiento de la diálisis se puede controlar la presión arterial y eliminar los desechos acumulados, aliviando los síntomas asociados con la insuficiencia renal.

Ante el desconocimiento de los pacientes en sus tratamientos, surge la necesidad de implementar un protocolo de cuidados durante el proceso de diálisis y pos-diálisis dirigido a los pacientes. El principal objetivo de este protocolo es educar al paciente y disminuir los reingresos después de las diálisis de la misma manera, se pretende promover la toma de conciencia y educación continua en pacientes sobre el manejo de su salud en post-diálisis para alcanzar resultados favorables.

Este protocolo es importante porque brinda varios beneficios tanto para el cuerpo médico y de enfermería, como para los pacientes, puesto que, por medio del protocolo se seguirán recomendaciones médicas, esenciales para conservar una buena calidad de vida (Alcalde et al., 2021). Además, el protocolo responderá a la necesidad del Hospital General Puyo, específicamente, al área de nefrología.

La metodología del protocolo se enfoca en la determinación de fundamentos teóricos y prácticos, además, utilizarán recursos institucionales para la documentación de dicho protocolo dentro del hospital, contando también con la participación del cuerpo médico y de enfermería del área nefrología del Hospital General Puyo.

En referencia a lo antes mencionado, se concluye que es importante el tratamiento por medio de diálisis, y eso a su vez promueve la necesidad del paciente en conocer sobre los cuidados que debe tener luego del tratamiento, puesto que es esencial mantener una buena hidratación, pero al mismo tiempo, limitarse a la ingesta de líquidos según las recomendaciones del médico nefrólogo, consecutivamente, el paciente debe estar consciente de la toma de medicamentos acorde a las indicaciones médicas (Soldán , 2022). Dada la relevancia del protocolo, surge la siguiente interrogante:

¿Por medio del protocolo de cuidados de enfermería del paciente durante el proceso de diálisis y pos-diálisis en el Hospital General Puyo se minimizarán los reingresos de pacientes?

### **3.- Objetivo general y específicos**

Implementar un protocolo de cuidados de enfermería para pacientes durante el proceso de diálisis y pos-diálisis en el servicio de nefrología en el Hospital General Puyo.

#### **3.1.- Objetivos Específicos del Proyecto**

- OE1. Describir las características del adecuado autocuidado después del tratamiento post diálisis.
- OE2. Analizar los cuidados de enfermería en los pacientes de proceso de diálisis y

pos-diálisis en referencia a nutrición e higiene.

- OE3. Elaborar un plan de iniciativas estratégicas enfocadas en el cuidado post-diálisis.
- OE4. Establecer una nueva planificación y ejecución de prácticas estandarizadas.
- OE5. Monitorear la coordinación y colaboración entre el personal médico y de enfermería.

#### **4.- Marco Metodológico**

##### **Monitoreo y evaluación del proyecto**

El monitoreo es un proceso continuo que implica la recopilación regular de datos e información para evaluar el progreso del proyecto en relación con los objetivos establecidos. Por otro lado, la evaluación se realiza en momentos específicos del ciclo del proyecto para comprender el impacto y la eficacia de las acciones tomadas.

Estos procesos aseguran que el proyecto se adapte a las circunstancias cambiantes, se alinee con los objetivos y genere resultados, para ello se determinaran supervisiones mensuales del protocolo de cuidados de enfermería del paciente durante el proceso de diálisis y pos-diálisis. El monitoreo será realizado por la supervisora del área de nefrología, quien verificará la aplicación del protocolo.

##### **Matriz del marco lógico Participantes**

**Usuarios:** pacientes del proceso de diálisis y pos-diálisis

**Capacitadores:** Maestrante a cargo del programa, Jeje y supervisor del área de nefrología, médicos especialistas en nefrología.

**Personal del hospital:** jefe de enfermería, personal de enfermería del área de nefrología.

| <b>Involucrados</b>                              | <b>Grado de interés</b> | <b>Actitud</b> | <b>Poder</b> |
|--|-------------------------|----------------|--------------|
| Pacientes del proceso de diálisis y pos-diálisis | Alto                    | Alto           | Medio        |
| Jefe de enfermería                               | Alto                    | Alto           | Alto         |
| Personal de enfermería                           | Alto                    | Alto           | Medio        |
| Comité administrativo y de Calidad               | Alto                    | Medio          | Medio        |

## Análisis de alternativas

| N° | Alternativas (estrategias, propuesta identificadas, y relacionadas con el problema y los resultados esperados) | Acceptable | Factible | Transcendencia | Sostenible | Costo de implementación | Impacto de la intervención | Total |
|----|--|------------|----------|----------------|------------|-------------------------|----------------------------|-------|
| 1  | Elaborar un programa de capacitación para las enfermeras   | 3          | 3        | 3              | 2          | 3                       | 3                          | 17    |
| 2  | Ejecutar una capacitación con el personal médico del área de nefrología  | 3          | 3        | 2              | 3          | 2                       | 0                          | 11    |
| 3  | Elaborar una guía educativa para el personal de enfermería   | 1          | 3        | 2              | 1          | 3                       | 2                          | 12    |
| 4  | Desarrollar un programa de formación teórico-práctico.   | 3          | 3        | 2              | 2          | 3                       | 2                          | 15    |
| 5  | Planificar sesiones educativas para todo el personal de enfermería.  | 1          | 2        | 3              | 2          | 3                       | 2                          | 13    |

|   |                        |
|---|------------------------|
| 0 | No aplicable           |
| 1 | Poco aplicable         |
| 2 | Medianamente aplicable |
| 3 | Aplicable              |

| <b>Criterio</b>                   | <b>Definición</b>                                      |
|-----------------------------------|--|
| <b>Aceptable</b>                  | Aceptabilidad por la coordinación                      |
| <b>Factible</b>                   | Que se pueda ejecutar                                  |
| <b>Trascendencia</b>              | Importancia de la intervención para resolver problemas |
| <b>Sostenible</b>                 | Posibilidad de mantener por sí mismo                   |
| <b>Costo de implementación</b>    | Costo real de la intervención                          |
| <b>Impacto de la intervención</b> | Impacto de la intervención en el usuario interno       |

#### 4.1 Matriz del marco lógico

| <b>Resumen narrativo de los Objetivos</b>   | <b>Indicadores verificables objetivamente</b>  | <b>Medios de verificación</b>  | <b>Supuestos</b>   |
|---|--|--|--|
| <p><b>FIN</b></p> <p>Lograr protocolo de cuidados de enfermería para pacientes durante el proceso de diálisis y post-diálisis en el servicio de nefrología.</p>                                 | <p>95% de enfermeras capacitadas en el nuevo protocolo de cuidados de enfermería para pacientes durante el proceso de diálisis y post-diálisis en el servicio de nefrología en un 95%.</p> | <p>Registro del porcentaje de enfermeras capacitadas.</p>  | <p>El 80% del personal de enfermería se capacita en el nuevo protocolo, mostrando compromiso.</p> <p>Se registra una reducción del 70% en complicaciones, evidenciando mejoras en seguridad y calidad del cuidado.</p> |
| <p><b>PROPOSITO</b></p> <p>Mejorar la calidad de vida de los pacientes durante el proceso de diálisis y post- diálisis, detectando tempranamente los síntomas adversos durante la diálisis.</p> | <p>Porcentaje de mejora de pacientes recuperados 90%.</p> <p>Detección temprana en un 80% eficaz</p>   | <p>Registro de mejoras en la calidad de vida de los pacientes post- implementación.</p> <p>Evaluación regular de la eficacia del personal en la detección temprana de síntomas adversos.</p> | <p>El 90% de los pacientes experimenta mejoras significativas en su calidad de vida.</p> <p>El programa logra una eficacia del 80% en la detección temprana de síntomas adversos.</p>                                  |

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| <p><b>COMPONENTES</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Desarrollo del Protocolo de cuidados de enfermería</li> <li>• Capacitación al personal de enfermería</li> </ul> | <p>Protocolo de cuidados de enfermería</p> <p>90% del personal de enfermería capacitado.</p> | <p>Protocolo de cuidados de enfermería<br/>Impreso.</p> <p>Lista de enfermeras que asisten a la capacitación.</p> | <p>Que el protocolo cumpla con las expectativas.</p> <p>Que el personal de enfermería asista motivado a la capacitación.</p> |
| <p><b>ACTIVIDADES</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Formar un equipo multidisciplinario de enfermeros, nefrólogos y otros profesionales de la salud.</li> </ul>     | <p>90% del personal que forman el equipo multidisciplinario.</p>                             | <p>Lista del personal que forman el equipo multidisciplinario.</p>  | <p>Que el personal de equipo multidisciplinario cumpla sus funciones y supere las expectativas.</p>                          |

|   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Diseñar un protocolo detallado que abarque todas las etapas del proceso de diálisis y pos-diálisis.</li> </ul> | <p>Protocolo de cuidados de enfermería</p>       | <p>Documento de planificación del desarrollo del protocolo</p> | <p>Que el protocolo cumpla con las expectativas en un 90%.</p>                    |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Desarrollar un programa de formación teórico-práctico.</li> </ul>  | <p>Programa de formación teórico- práctico</p>   | <p>Lista de enfermeras que asisten a la capacitación.</p>      | <p>Que el personal de enfermería asista motivado a la capacitación en un 80%.</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Planificar sesiones educativas para todo el personal de enfermería.</li> </ul>                                 | <p>95% de sesiones planificadas y cumplidas.</p> | <p>Planificación y cronograma de las sesiones educativas</p>   | <p>Que se cumpla lo planificado y programado en un 95%.</p>                       |

#### 4.2 Planificación de las actividades según resultados esperados

|   |                       | Semana |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |
|---|-----------------------|--------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|
| Resultados esperados  | Actores/ Responsables | 1      | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 |  |
| Guía adecuada al proceso de toma de decisiones para el desarrollo del protocolo   | Jefe en enfermería    | ■      | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |
| Protocolo de cuidados de enfermería del paciente por medio de actividades sobre el autocuidado después del tratamiento de diálisis. | Jefe en enfermería    |        |   |   |   |   |   |   |   | ■ | ■  | ■  | ■  | ■  | ■  | ■  | ■  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |

|  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Evaluación de estado nutricional y ajuste de la dieta según las necesidades del paciente, considerando la pérdida de nutrientes durante la diálisis. | Jefe en enfermería |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|   |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Mejores resultados en los procesos endiálisis y post-diálisis para el paciente por medio de capacitaciones al personal de enfermería                            | Maestrante Investigadora |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Mejorar la calidad de vida de los pacientes durante el proceso de diálisis y post-dialisis, detectando tempranamente los síntomas adversos durante la diálisis. | Jefe en enfermería       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

### 4.3 Monitoreo de la implementación

| Objetivo   | Resultado   | Actividad  | Recursos              | Lugar y fecha         | Participantes   | Medios de verificación                                      | Resultados esperados   | Indicadores   | Fecha      |
|--|---|--|-----------------------|-----------------------|---|---|--|---|------------|
| Implementar un protocolo de cuidados de enfermería para pacientes durante el proceso de diálisis y post-diálisis, detectando tempranamente los síntomas adversos durante la diálisis. en el Hospital General Puyo. | Mejorar la calidad de vida de los pacientes durante el proceso de diálisis y post-diálisis, detectando tempranamente los síntomas adversos durante la diálisis. | <ul style="list-style-type: none"> <li>Formar un equipo multidisciplinario de enfermeros, nefrólogos y otros profesionales de la salud.</li> </ul>     | Materiales Económicos | Hospital General Puyo | Maestrante Jefe de enfermería Personal de enfermería del área de nefrología | Lista del personal que forman el equipo multidisciplinario. | <ul style="list-style-type: none"> <li>Guía adecuada al proceso de toma de decisiones para el desarrollo del protocolo de cuidados de enfermería a del paciente por medio de actividades sobre el autocuidado después</li> </ul> | En la 4ta semana de abril se forma el equipo multidisciplinario.            | 25/04/2024 |
|  |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Diseñar un protocolo detallado que abarque todas las etapas del proceso de diálisis y post-diálisis.</li> </ul> |                       |                       |   | Planificación del desarrollo del protocolo                  | desarrollo del protocolo   | A los 2 meses (mayo-junio) se diseña el Protocolo de cuidados de enfermería | 01/05/2024 |
|  |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Desarrollar un programa</li> </ul>  |                       |                       |   | Lista de enfermeras que asisten a la capacitación.          | Planificación y cronograma de las sesiones educativas  | La 2da semana Julio se realiza las invitaciones al personal de enfermería   | 30/06/2023 |

|  |  |   |  |  |  |  |  |   |                   |
|--|--|---|--|--|--|--|--|---|-------------------|
|  |  | <p>de formación teórico-práctico.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Planificar sesiones educativas para todo el personal de enfermería.</li> </ul> |  |  |  |  | <p>del tratamiento de diálisis.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Evaluación del estado nutricional y ajuste de la dieta según las necesidades del paciente, considerando la pérdida de nutrientes durante la diálisis.</li> <li>• Mejores resultados en los procesos en diálisis y post-diálisis para el paciente</li> </ul> | <p>para la capacitación.</p> <p>En la 3era semana se planifican las sesiones de capacitación a cumplir.</p> | <p>15/07/2024</p> |
|--|--|---|--|--|--|--|--|---|-------------------|

|                       |                      |  |             |                |            |                                  |   |                              |            |
|-----------------------|----------------------|--|-------------|----------------|------------|----------------------------------|---|------------------------------|------------|
|                       |                      |  |             |                |            |                                  | <p>por medio de capacitaciones al personal de enfermería</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mejorar la calidad de vida de los pacientes durante el proceso de diálisis y post-dialisis, detectando tempranamente los síntomas adversos durante la diálisis</li> </ul> |                              |            |
| OE1.<br>Describir las | Conocer los procesos | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Investigar las características</li> </ul> | Material es | Hospital Gener | Maestrante | Lista de las características del | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Guía adecuada del</li> </ul>   | En la 4ta semana de abril se | 25/04/2024 |

|   |  |   |                        |                       |   |   |  |  |            |
|---|--|---|------------------------|-----------------------|---|---|--|--|------------|
| características del adecuado autocuidado o después del tratamiento post diálisis.       | del adecuado autocuidado o después del tratamiento o post diálisis.                                  | as del autocuidado o después del tratamiento post diálisis.<br><ul style="list-style-type: none"> <li>• Describir los procesos para un adecuado del adecuado autocuidado o por parte del cuerpo de enfermería.</li> </ul> | Económicos             | al Puyo               | Jefe de enfermería a Personal de enfermería a del área de nefrología            | autocuidado después del tratamiento post diálisis.                                      | proceso de autocuidado después del tratamiento o post diálisis.  | forma el equipo multidisciplinario.  |            |
| OE2. Analizar los cuidados de enfermería en los pacientes de proceso de diálisis y pos- | Mejorar la nutrición e higiene en los cuidados de enfermería en los pacientes de proceso de diálisis | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Recolectar información sobre nutrición e higiene en cuidados de enfermería para pacientes en proceso de</li> </ul>   | Material es Económicos | Hospital General Puyo | Maestranza Jefe de enfermería a Personal de enfermería a del área de nefrología | Lista de nutrición e higiene para el autocuidado después del tratamiento post diálisis. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Guía para una adecuada nutrición e higiene para el autocuidado después del tratamiento</li> </ul> | En la 1era semana de Mayo se realiza la investigación sobre la nutrición e higiene en el autocuidado después del | 01/05/2024 |

| diálisis en referencia a nutrición e higiene.  | y pos-diálisis.   | diálisis y pos-diálisis.   |                     |                       |   |  | o post diálisis.  | tratamiento post diálisis.   |            |
|--|---|--|---------------------|-----------------------|---|--|---|--|------------|
| OE3. Elaborar un plan de iniciativas estratégicas enfocadas en el cuidado post-diálisis. | Determinar una ruta para alcanzar las metas en el servicio de nefrología              | <ul style="list-style-type: none"> <li>Definir actividades y recursos que conforma el plan de iniciativas.</li> <li>Construir el plan acorde a las necesidades del cuerpo de enfermería del hospital.</li> </ul> | Material Económicos | Hospital General Puyo | Maestrante Jefe de enfermería Personal de enfermería del área de nefrología | Plan de iniciativas estratégicas   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Un plan de iniciativas estratégicas para alcanzar las metas en el servicio de nefrología.</li> </ul> | En la 3era semana de mayo se planifica y estructura el plan de iniciativas estratégicas        | 17/05/2024 |
| OE4. Establecer una nueva planificación y ejecución de prácticas                         | Crear un nuevo plan de ejecución de prácticas estandarizadas en el área de enfermería | <ul style="list-style-type: none"> <li>Establecer un plan de ejecución de prácticas estandarizadas.</li> </ul>   | Material Económicos | Hospital General Puyo | Maestrante Jefe de enfermería Personal de enfermería del área               | Planificación del desarrollo del plan de ejecución de prácticas estandarizadas en enfermería | <ul style="list-style-type: none"> <li>Plan de ejecución de prácticas estandarizadas</li> </ul>   | En la 1era semana de junio se planifica el nuevo plan de ejecución de prácticas estandarizadas | 01/06/2024 |

|  |   |   |                                  |                                     |  |   |   |  |                |
|--|---|---|----------------------------------|-------------------------------------|--|---|---|--|----------------|
| estandariza<br>das.  | del<br>servicio de<br>nefrología  |   |                                  |                                     | de<br>nefrología   |   |   |  |                |
| OE5.<br>Monitorear<br>la<br>coordinaci<br>ón y<br>colaboraci<br>ón entre el<br>personal<br>médico y<br>de<br>enfermería<br>. | Mejorar la<br>calidad de<br>atención<br>de<br>enfermería<br>a los<br>pacientes<br>del<br>tratamient<br>o de<br>diálisis y<br>post-<br>dialisis. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Delegar un equipo de enfermería para realizar el monitoreo.</li> <li>• Crear un plan de monitoreo</li> </ul> | Material<br>es<br>Económi<br>cos | Hospi<br>tal<br>Gener<br>al<br>Puyo | Maestran<br>te<br>Jefe de<br>enfermerí<br>a<br>Personal<br>de<br>enfermerí<br>a del área<br>de<br>nefrología | Planificación<br>y desarrollo<br>del plan de<br>monitoreo | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Plan de monitoreo</li> </ul> | En la 3era<br>semana de<br>Junio se<br>planifica del<br>plan de<br>monitoreo | 17/06/2<br>024 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mejores resultados en los procesos en diálisis y post- diálisis para el paciente por medio de capacitacion es al personal de enfermería</li> <li>• Mejorar la calidad de vida de los pacientes durante el proceso de diálisis y post- dialisis, detectando tempranamente los síntomas adversos</li> </ul> |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|  |  |  |  |  |  |  |                        |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|------------------------|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  | durante la<br>diálisis |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|------------------------|--|--|

#### 4.4 Evaluación preliminar de la implementación del proyecto

| Objetivo  | Actividad   | Indicadores  | Lugar y fecha         | Tipo de evaluación  | Instrumentos de evaluación | Resultados esperados  |
|---|---|--|-----------------------|---|----------------------------|---|
| Implementar un protocolo de cuidados de enfermería para pacientes durante el proceso de diálisis y pos-diálisis en el servicio de nefrología en el Hospital General Puyo. | <ul style="list-style-type: none"> <li>Formar un equipo multidisciplinario de enfermeros, nefrólogos y otros profesionales de la salud.</li> <li>Diseñar un protocolo detallado que abarque todas las etapas del proceso de diálisis y pos-diálisis.</li> <li>Desarrollar un programa de formación teórico-práctico.</li> </ul> | <p>Se forma el equipo multidisciplinario con el 95 % de asistencia del personal de salud.</p> <p>Porcentaje de mejora de pacientes recuperados 90%.</p> <p>El 95 % de los participantes asisten al programa de formación obteniendo una calificación de 80/100</p> | Hospital General Puyo | <p>Participación activa.</p> <p>Participación activa.</p> <p>Heteroevaluación Final del programa de tipoformativa.</p> <p>Participación activa.</p> | Evaluación Escrita         | <ul style="list-style-type: none"> <li>Se formará el equipo multidisciplinario con el 95% del personal de salud y ser una guía adecuada al proceso de toma de decisiones con el desarrollo del protocolo.</li> <li>Al finalizar el diseño del protocolo de cuidados de enfermería tendremos el 90% de paciente recuperados por</li> </ul> |

|  |  |   |  |  |  |  |
|--|--|---|--|--|--|--|
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Planificar sesiones educativas para todo el personal de enfermería</li> </ul> | <p>El 95% del personal asistena las sesiones educativas de enfermería</p> |  |  |  | <p>medio de actividades sobre el autocuidado después del tratamiento de diálisis.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Al finalizar el programa tendremos el 95 % de los participantes obtendrán una calificación de 80/100.</li> <li>Al finalizar las sesiones educativas tendremos el 95 % de los participantes obtendrán una calificación de 80/100.</li> </ul> |
|--|--|---|--|--|--|--|

|   |  |  |                       |                       |                    |   |
|---|--|--|-----------------------|-----------------------|--------------------|---|
| OE1. Describir las características del adecuado autocuidado después del tratamiento post diálisis.                                    | Investigar las características de autocuidado después del tratamiento post diálisis.<br>Describir los procesos para un adecuado del adecuado autocuidado por parte del cuerpo de enfermería. | Cantidad de autocuidados durante el tratamiento post diálisis<br><br>Número de procesos a seguir para el autocuidado | Hospital General Puyo | Participación activa. | Evaluación Escrita | Guía adecuada del proceso de autocuidado después del tratamiento post diálisis.                       |
| OE2. Analizar los cuidados de enfermería en los pacientes de proceso de diálisis y post-diálisis en referencia a nutrición e higiene. | Recolectar información sobre nutrición e higiene en cuidados de enfermería para pacientes en proceso de diálisis y post-diálisis.  | El 95% de los participantes receptan la información sobre nutrición e higiene en cuidados de enfermería              | Hospital General Puyo | Participación activa. | Evaluación Escrita | Guía para una adecuada nutrición e higiene para el autocuidado después del tratamiento post diálisis. |
| OE3. Elaborar un plan de iniciativas estratégicas enfocadas en el cuidado post-diálisis.  | Definir actividades y recursos que conforman el plan de iniciativas.<br>Construir el plan acorde a las necesidades del cuerpo de enfermería del hospital.                                    | El 95% de los participantes socializan el plan de iniciativas estratégicas en el área de enfermería                  | Hospital General Puyo | Participación activa. | Evaluación Escrita | Un plan de iniciativas estratégicas para alcanzar las metas en el servicio de nefrología.             |
| OE4. Establecer   | Establecer un plan de  | El 95% de los  | Hospital              | Participación activa. | Evaluación         | Plan de ejecución de  |

|   |   |   |                       |                       |                    |                          |
|---|---|---|-----------------------|-----------------------|--------------------|--------------------------|
| una nueva planificación y ejecución de prácticas estandarizadas.                            | ejecución de prácticas estandarizadas.  | participantes socializan el nuevo plan de ejecución de prácticas estandarizadas | General Puyo          |                       | Escrita            | prácticas estandarizadas |
| OE5.<br>Monitorear la coordinación y colaboración entre el personal médico y de enfermería. | Delegar un equipo de enfermería para realizar el monitoreo.<br>Crear un plan de monitoreo | El 95% de los participantes socializan el plan de monitorio                     | Hospital General Puyo | Participación activa. | Evaluación Escrita | Plan de monitoreo        |

#### 4.5 Evaluación final de la implementación del proyecto

| Objetivo   | Actividad  | Indicadores   | Lugar y fecha         | Tipo de evaluación  | Instrumentos de evaluación | Resultados esperados   | Evaluación final  |
|--|--|---|-----------------------|---|----------------------------|--|---|
| Implementar un protocolo de cuidados de enfermería para pacientes durante el proceso de diálisis y pos-diálisis en el servicio de nefrología en el | <ul style="list-style-type: none"> <li>Formar un equipo multidisciplinario de enfermeros, nefrólogos y otros profesionales de la salud.</li> <li>Diseñar un protocolo detallado que abarque todas las etapas del proceso de</li> </ul> | <p>Se forma el equipo multidisciplinario con el 95 % de asistencia del personal de salud.</p> <p>Porcentaje de mejora de pacientes recuperados 90%.</p> <p>El 95 % de los participantes</p> | Hospital General Puyo | <p>Participación activa.</p> <p>Participación activa.</p> <p>Heteroevaluación Final del programa de tipo formativa.</p> | Evaluación Escrita         | <ul style="list-style-type: none"> <li>Se formará el equipo multidisciplinario con el 95% del personal de salud y ser una guía adecuada al proceso de toma de decisiones con el desarrollo del protocolo.</li> <li>Al finalizar el diseño del</li> </ul> | Con el equipo multidisciplinario de enfermeros, nefrólogos y otros profesionales de la salud se logrará mantener mensualmente las |

|                               |   |  |  |                              |  |  |   |
|-------------------------------|---|--|--|------------------------------|--|--|---|
| <p>Hospital General Puyo.</p> | <p>diálisis y pos-diálisis.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Desarrollar un programade formación teórico-práctico.</li> <li>• Planificar sesiones educativas para todo el personal de enfermería</li> </ul> | <p>asisten al programa de formación obteniendo una calificación de 80/100</p> <p>El 95% del personal asisten a las sesiones educativas de enfermería</p> |  | <p>Participación activa.</p> |  | <p>protocolo de cuidados de enfermería tendremos el 90% de paciente recuperados por medio de actividades sobre el autocuidado después del tratamiento de diálisis.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Al finalizar el programa tendremos el 95 % de los participantes obtendrán una calificación de 80/100.</li> </ul> | <p>atenciones a los pacientes.</p> <p>Contar con las actividades de vigilancia será supervisado por el jefe del servicio tomando en cuenta que se aplique el protocolo de cuidados de enfermería durante la terapia dialítica</p> <p>El programa de formación teórico practico será supervisado</p> |
|-------------------------------|---|--|--|------------------------------|--|--|---|

|   |   |   |                       |                       |                    |   |   |
|---|---|---|-----------------------|-----------------------|--------------------|---|---|
|   |   |   |                       |                       |                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>Al finalizar las sesiones educativas tendremos el 95 % de los participantes obtendrán una calificación de 80/100.</li> </ul> | <p>por la líder de enfermería cada mes cumpliendo el protocolo. Las sesiones educativas son supervisadas mensualmente por la líder de enfermería para que se cumplan por el beneficio del paciente.</p> |
| OE1.<br>Describir las características del adecuado autocuidado después del tratamiento post diálisis. | <p>Investigar las características del autocuidado después del tratamiento post diálisis.</p> <p>Describir los procesos para un adecuado autocuidado por parte del cuerpo de enfermería.</p> | <p>Cantidad de autocuidados durante el tratamiento post diálisis</p> <p>Número de procesos a seguir para el autocuidado</p> | Hospital General Puyo | Participación activa. | Evaluación Escrita | <ul style="list-style-type: none"> <li>Guía adecuada del proceso de autocuidado después del tratamiento post diálisis.</li> </ul>                                   | <p>Seguimiento de la guía para verificar el cumplimiento del proceso de autocuidado.</p>  |

|  |  |   |                       |                       |                    |   |   |
|--|--|---|-----------------------|-----------------------|--------------------|---|---|
| OE2.<br>Analizar los cuidados de enfermería en los pacientes de proceso de diálisis y post-diálisis en referencia a nutrición e higiene. | Recolectar información sobre nutrición e higiene en cuidados de enfermería para pacientes en proceso de diálisis y post-diálisis.                        | El 95% de los participantes receptan la información sobre nutrición e higiene en cuidados de enfermería | Hospital General Puyo | Participación activa. | Evaluación Escrita | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Guía para una adecuada nutrición e higiene para el autocuidado después del tratamiento post diálisis.</li> </ul> | Seguimiento de la guía para la nutrición e higiene para el autocuidado después del tratamiento post diálisis.           |
| OE3.<br>Elaborar un plan de iniciativas estratégicas enfocadas en el cuidado post-diálisis.  | Definir actividades y recursos que conforma el plan de iniciativas.<br>Construir el plan acorde a las necesidades del cuerpo de enfermería del hospital. | El 95% de los participantes socializan el plan de iniciativas estratégicas en el área de enfermería     | Hospital General Puyo | Participación activa. | Evaluación Escrita | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Un plan de iniciativas estratégicas para alcanzar las metas en el servicio de nefrología.</li> </ul>             | Seguimiento del cumplimiento del plan de iniciativas estratégicas para alcanzar las metas en el servicio de nefrología. |
| OE4. Establecer una nueva planificación y ejecución de prácticas estandarizadas.   | Establecer un plan de ejecución de prácticas estandarizadas.   | El 95% de los participantes socializan el nuevo plan de ejecución de prácticas estandarizadas           | Hospital General Puyo | Participación activa. | Evaluación Escrita | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Plan de ejecución de prácticas estandarizadas</li> </ul>   | Seguimiento del plan de ejecución de prácticas estandarizadas   |
| OE5.<br>Monitorear la coordinación y   | Delegar un equipo de enfermería para   | El 95% de los participantes socializan el plan de monitoreo   | Hospital General Puyo | Participación activa. | Evaluación Escrita | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Plan de monitoreo</li> </ul>   | Seguimiento del plan de monitoreo.  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| colaboración entre el personal médico y de enfermería. | realizar el monitoreo.<br>Crear un plan de monitoreo |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

## **5.- Resultados, Conclusiones y recomendaciones**

### **Resultado**

El jefe del servicio de nefrología juega un papel crucial al realizar una supervisión meticulosa de la aplicación del protocolo de cuidados de enfermería durante las sesiones de terapia dialítica. Su tarea incluye garantizar el cumplimiento estricto de los procedimientos establecidos en el protocolo, así como realizar un seguimiento constante del progreso y la efectividad del mismo. Además, el jefe del servicio lidera la implementación de iniciativas estratégicas destinadas a mejorar el servicio en su conjunto, desarrollando planes de acción específicos y estableciendo metas alcanzables. Esta supervisión activa y gestión eficaz aseguran altos estándares de calidad en la atención brindada a los pacientes, contribuyendo a una mejora continua en el servicio de nefrología.

### **Conclusiones**

- El proyecto CAPSTONE es una metodología que permite intervenir rápidamente sobre problemas identificados de una manera participativa y efectiva.
- La implementación de un protocolo de cuidados de enfermería para pacientes durante el proceso de diálisis y pos-diálisis en el servicio de nefrología es importante en las unidades de salud por que reduce costos y riesgos para los pacientes.
- Con el protocolo de cuidados se espera que el personal de enfermería responda positivamente a la implementación, estableciendo una participación activa hacia la aplicación y mejora continua.
- Se anticipa que la introducción del protocolo de atención de enfermería en el

campo de la nefrología producirá efectos positivos sustanciales en la calidad, seguridad y eficacia de la atención sanitaria brindada a los pacientes.

### **Recomendaciones**

- Aplicar con más frecuencia este tipo de intervenciones CAPSTONE por que permiten dar soluciones rápidas a los problemas.
- Impulsar la creación de otros protocolos en otras áreas críticas de la práctica de enfermería que permitirá brindar un servicio de calidad y calidez por parte del personal de enfermería.
- Socializar el protocolo de cuidados de enfermería que se incorpora por primera vez al área de nefrología, con el protocolo de cuidados de enfermería establecido en dicha área.
- Establecer un seguimiento del protocolo de cuidados de enfermería dentro del área de nefrología con el fin de verificar su respectivo cumplimiento y realizar una

retroalimentación respectiva acorde a los resultados esperados.

## 6.- Anexos

### Anexo 1:

#### FODA

| <b>Fortalezas</b>   | <b>Debilidades</b>   |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• La experiencia y capacitación del personal de enfermería en la atención de pacientes en diálisis.</li><li>• Monitoreo constante de signos vitales y parámetros clave durante la diálisis y pos-diálisis.</li><li>• Mejores prácticas garantizan la consistencia y seguridad en la prestación de servicios.</li><li>• La colaboración entre diferentes profesionales de la salud, incluyendo enfermeros, nefrólogos y nutricionistas</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>• Falta de personal de enfermería incapaz de responder rápidamente a las necesidades de los pacientes durante la diálisis.</li><li>• Dependencia de procedimientos manuales podría aumentar el riesgo de error humano.</li><li>• Limitaciones en la capacitación continua del personal</li></ul> |
| <b>Oportunidades</b>  | <b>Amenazas</b>  |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Incorporación de tecnologías avanzadas, como sistemas de monitoreo en tiempo real o registros electrónicos de salud.</li><li>• Implementar programas educativos para pacientes y sus familias.</li></ul> <p>Desarrollo de nuevas estrategias o tecnologías en el campo de la diálisis</p>   | <ul style="list-style-type: none"><li>• Cambios en las regulaciones gubernamentales o normativas pueden afectar la operación y los estándares del protocolo.</li><li>• Exposición constante durante la diálisis puede aumentar el riesgo de infecciones.</li><li>• Desafíos imprevistos en la aplicación del protocolo.</li></ul>      |

## **Anexo 2:**

### **Plan de acción en el área de Nefrología**

#### **Introducción**

El término enfermería de práctica avanzada (EPA) es reciente, el cual, utiliza todos los recursos en un alto nivel. Bajo este contexto, la enfermería se ha convertido en un referente de la asistencia sanitaria, como también en un referente en el aprendizaje continuo en la salud y transformación en la evidencia científica (Naranjo & Concepción, 2018).

El objetivo del EPA se caracteriza por optimizar el servicio de la atención de salud a través de la preparación y el desempeño de enfermeros con conocimientos, habilidades y competencias más avanzadas (Velasco, 2020).

Al asumir responsabilidades más amplias, los EPA pueden ayudar a aliviar la carga de trabajo del personal médico, lo que puede llevar a una atención más rápida y eficiente. Además, los EPA pueden contribuir a la investigación clínica, la implementación de mejores prácticas y la innovación en la atención médica (Bustos, 2019)

En este trabajo se elabora un plan de acción para fortalecer la Práctica Avanzada en Enfermería en el servicio de Nefrología, considerando los recursos disponibles en la entidad hospitalaria, las barreras y facilitadores materiales y personales. Tomando en cuenta que, la EPA en Nefrología puede reducir la necesidad de tratamientos intensivos y hospitalizaciones, pues se enfoca en la prevención de complicaciones, como control de presión arterial, la gestión dietética e identificación temprana de problemas renales.

#### **Contexto y diagnóstico situacional**

El análisis situacional del servicio contribuye a determinar acciones y tomar de decisiones propicias al contexto real y desarrollo de acciones al servicio del área de Nefrología encaminadas a cubrir las necesidades institucionales y las demandas de los pacientes.

El servicio y área de nefrología cuenta con un personal médico capacitado y necesario para realizar las diferentes actividades y procesos determinados dentro de los programas establecidos con prioridad por Ministerio de Salud Pública, la misma que está dirigida a la población con Insuficiencia Renal Crónica Terminal, que es considerado como una de las enfermedades catastróficas más comunes.

En la entidad hospitalaria recibe pacientes procedentes de la localidad y de otras provincias, siendo el mayor número pacientes del Ministerio de Salud Pública (MSP), del Instituto de Seguridad Social (IESS) y afiliados de diferentes aseguradoras como ISSFA,

llegando a realizar más de 500 terapias.

De igual manera se realiza “Diálisis Peritoneal” que es un tratamiento que se lo realiza al paciente en su domicilio y ofrece mayor independencia, no tiene que trasladarse para realizarse diálisis, este tratamiento es la mejor opción para iniciar, porque le ayuda a prolongar la función renal que aún conserva, lo que le brinda mejor calidad de vida y menor riesgo cardiovascular.

La atención es de lunes a viernes a partir de 7am hasta 4pm con cadena de llamada según necesidad del usuario si llegara a presentar complicaciones.

Para diagnosticar la situación actual del área de nefrología se elaboró una Matriz FODA, a través de la cual se han identificado fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas que confronta el personal de enfermería en dicha área:

**Tabla 1:** Matriz FODA

|                         | <b>FORTALEZAS</b>  | <b>OPORTUNIDADES</b>   |
|-------------------------|--|--|
| <b>ANALISIS INTERNO</b> | Personal capacitado  | Disponibilidad de estudiantes de internado rotativo de enfermería y especialistas de beca. |
|                         | Existencia de guías clínicas, manuales, protocolos de atención.              | Capacitaciones sobre programas del MSP y guías clínicas.                                   |
|                         | Participación y empoderamiento del personal y líderes de enfermería.         | Supervisión y seguimiento por la coordinación zonal.                                       |
|                         | Disponibilidad de tecnología informática.                                    | Participación de organizaciones no gubernamentales   |
|                         | Disponibilidad de equipos, insumos y medicamentos.                           | Demanda de pacientes.  |
|                         | <b>DEBILIDADES</b>   | <b>AMENAZAS</b>  |
| <b>ANALISIS EXTERNO</b> | Brecha de personal de enfermería.  | No asignación de recursos para el mantenimiento de equipos.                                |
|                         | Ausencia de un plan de mantenimiento preventivo de los equipos y mobiliario. | Demoras en los procesos de contratación y pagos tardíos.                                   |
|                         | Limitación de acceso y uso de sistemas informáticos.                         | Supresión de contratos de personal de enfermería.  |
|                         | Falta de un plan de inducción, manual de procesos de enfermería.             | Daños de los equipos por cortes de energía eléctrica.                                      |
|                         | Ausencia de un plan de capacitación.   |  |

### **Necesidades específicas del personal enfermero y de los pacientes**

Con la finalidad de determinar cuáles son las necesidades específicas del personal de enfermería en el área de nefrología:

**Tabla 2:** Necesidades específicas del personal enfermero y de los pacientes

| <b>Problema</b>                                      | <b>Necesidad</b>  |
|--|---|
| Incumplimiento de normas y responsabilidad laboral.  | Sensibilizar y concientizar al personal de enfermería del área de Nefrología sobre la aplicación de las normas y estándares para brindar un servicio y atención de calidad. |
| Ausencia de un plan de capacitación                  | Implementar un Perfil de Práctica Avanzada en Enfermería para el Servicio de Nefrología.  |
| Rupturas de stock de medicamentos e insumos médicos. | Evitar complicaciones y eventos adversos en el tratamiento de los pacientes por falta de medicamentos e insumos.  |

### **Perfil de Práctica Avanzada en Enfermería – Servicio de Nefrología**

El enfermero de práctica avanzada en nefrología es un profesional altamente capacitado y experimentado en el área de enfermedades renales. Este rol desempeña un papel crucial en el diagnóstico, tratamiento y cuidado de trastornos renales, colaborando estrechamente con el equipo médico para brindar atención de calidad.

#### **Responsabilidades clave:**

**Gestión de los equipos e instrumentos:** Verificar la dotación, optimización y funcionalidad de equipos y recursos materiales, solicitar el material y equipos en base a necesidades detectadas en el servicio de Nefrología.

**Evaluación y diagnóstico:** Realizar evaluaciones integrales de pacientes con enfermedad renal, incluyendo la obtención de historias clínicas detalladas y pruebas de laboratorio relacionadas con la función renal, consecuentemente a la interpretación de los resultados y el respectivo diagnóstico de la enfermedad.

**Gestión de tratamientos:** Participar en la planificación y gestión de tratamientos farmacológicos y no farmacológicos para pacientes con enfermedad renal, incluyendo diálisis y trasplantes de riñón. Ajustar y supervisar los regímenes de medicamentos según sea necesario.

Operativizar y verificar la aplicación de los protocolos y estándares de calidad en la atención, actualizando las normas técnicas del servicio y supervisar su cumplimiento.

Participar en la realización y determinación de evaluación de las medidas y control epidemiológico intrahospitalario.

Administrar fármacos según prescripciones o protocolos de atención y actuar ante efectos adversos.

**Diálisis y procedimientos especializados:** Realizar procedimientos de diálisis, como hemodiálisis y diálisis peritoneal, y asegurarse de que se sigan las mejores prácticas y que los pacientes estén cómodos y seguros durante estos procedimientos. Es responsable de realizar las siguientes acciones:

- Valoración del paciente al ingreso de cada terapia dialítica
- Valoración del acceso vascular
- Programación de la máquina de hemodiálisis según prescripción médica.
- Punción Fistula Arterio-Venosa
- Informes de enfermería
- Control carro de paro
- Realización curación catéter yugular central y heparinización
- Administración de medicamentos durante la diálisis, según prescripción médica.
- Realizar conexión y desconexión de la máquina de hemodiálisis
- Atención al paciente de hemodiálisis durante una complicación intradiálítica.

**Coordinación del cuidado:** Colaboración con nefrólogos, dietistas, terapeutas renales y trabajadores sociales que contribuyan a garantizar una atención integral y coordinada para los pacientes con enfermedad renal.

**Educación al paciente:** Proporcionar información los pacientes y familiares en relación a la enfermedad renal, como también en el manejo de su tratamiento y las estrategias de prevención de complicaciones, incluyendo cambios en la dieta y el control.

**Investigación y desarrollo profesional:** Apoyar a la realización de investigaciones en el área de nefrología con el fin de mejorar la práctica clínica y aportar un desarrollo a su evolución.

**Requisitos de formación y experiencia:**

Título de Enfermero/a con licencia.

Postgrado en Enfermería Nefrológica o especialización equivalente.

Mínimo de 5 años de experiencia en enfermería, con 2 años de experiencia en el área de nefrología.

Conocimiento sólido de las enfermedades renales comunes, tratamientos y tecnologías relacionadas.

Habilidades y capacidad de trabajar en equipo.

Comunicación efectiva

Licencia de enfermería válida y actualizada.

### **Estrategia de implementación**

Para la implementación del perfil se elaboró un plan con base en los recursos disponibles y contemplando las barreras existentes:

**Tabla 3:** Plan de acción

|  |   |                        |                              |   |                                |  |
|--|---|------------------------|------------------------------|---|--------------------------------|--|
| <b>ESTRATEGIA</b>  | Desarrollo de un plan de capacitación para fortalecer las Práctica Avanzada en Enfermería en el servicio de Nefrología.         |                        |                              |   |                                |  |
| <b>Acción</b>  | <b>Objetivo</b>   | <b>Fecha de inicio</b> | <b>Fecha de finalización</b> | <b>Medios de verificación</b>               | <b>Responsables</b>            | <b>Barrera a eliminar</b>                                    |
| Aplicación de herramientas para identificar necesidades de capacitación.                             | Identificar necesidades de capacitación.  | 16/10/2023             | 20/10/2023                   | Resultados de la encuesta aplicada en forms | Todo el personal de enfermería | Prevalencia de necesidad de capacitación.                    |
| Reuniones de sensibilización y talleres de socialización del Perfil Práctica Avanzada en Enfermería. | Implementar el Perfil de Práctica Avanzada en Enfermería para el servicio de Nefrología a través de una adecuada socialización. | 16/10/2023             | 20/10/2023                   | Registro de asistencia                      |                                | Falta de sensibilización en Práctica Avanzada en Enfermería. |
| Elaborar un plan de capacitación   | Fortalecer las Práctica Avanzada en Enfermería en   | 23/10/2023             | 24/10/2023                   | Plan de capacitación aprobado.              | Líder y coordinadora           | Desconocimiento de Prácticas Avanzadas en                    |

|   |   |            |             |   |                                |   |
|---|---|------------|-------------|---|--------------------------------|---|
| sobre Práctica Avanzada en Enfermería.                                      | Nefrología a través de la capacitación continua.  |            |             |   | de la Gestión de Enfermería    | Enfermería en el servicio de Nefrología.                        |
| Socializar el plan de capacitaciones sobre Práctica Avanzada en Enfermería. | Participar en capacitaciones sobre Práctica Avanzada en Enfermería.   | 25/10/2023 | 25/11/ 2023 | Invitación, lista de asistencia y líneas de investigación aprobadas | Todo el personal de enfermería | Falta de interés en incorporar Práctica Avanzada en Enfermería. |
| Supervisión y seguimiento   | Contar con un plan adecuado para la supervisión y seguimiento de las Práctica Avanzada en Enfermería implementadas. | 16/10/2023 | 20/10/2023  | Actas de supervisión  | Líder del servicio             | Falta de herramientas para la supervisión y seguimiento.        |

## **Conclusiones**

- La enfermería de práctica avanzada en el área de nefrología proporciona una atención altamente especializada a los pacientes con enfermedades renales. Estos profesionales tienen un conocimiento profundo de las afecciones renales y sus tratamientos, mejorando así la calidad de atención; además, estos profesionales pueden participar en investigaciones clínicas y promover la mejora continua de la atención.
- Se elaboró un perfil de prácticas avanzadas para el área de nefrología considerando que permitirá mejorar la vida de pacientes con enfermedades renales y para optimizar la atención en este campo altamente especializado. Su papel abarca desde la prevención y la educación hasta la gestión de tratamientos y la promoción de la investigación, contribuyendo significativamente a la atención nefrológica.
- Para una adecuada implementación de prácticas avanzadas se elaboró un plan con acciones necesarias que pueden ser aplicadas en el personal de enfermería del área de nefrología.

## **Recomendaciones**

- Socializar el plan de acción propuesto en este trabajo con el propósito de incorporar prácticas avanzadas para el área de nefrología que permitirá transformar y mejorar el estilo de vida en los pacientes.
- Implementar el perfil de prácticas avanzadas para el área de Nefrología desarrollado en este trabajo, con la finalidad de que el personal de enfermería cumpla con sus responsabilidades conforme una base sólida que promueve una atención de calidad que satisfaga los requerimientos de los pacientes que acuden al centro hospitalario.

**Anexo 3:**

**ENCUESTA PARA EVALUAR EL CONOCIMIENTO**

**Objetivo:** Verificar el nivel conocimiento sobre el autocuidado personal después de la diálisis.

**Indicaciones:** Seleccionar solo una respuesta que considere correcta mediante la marca X

**Evalutados:** Pacientes en diálisis y postdialisis

**Información**

**Nombre del evaluado:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

- ¿Qué entiende por autocuidado?

|   |  |
|---|--|
| Actividades personales promotoras de la salud y recuperadoras de enfermedades.  |  |
| Promover el bienestar general mejorando la salud psicológica, física y emocional para combatir y prevenir enfermedades. |  |
| Buscar atención por parte de alguien más  |  |

- ¿Cómo entiende por proceso de diálisis?

|  |  |
|--|--|
| Coloque el filtro en la vena.  |  |
| Se instila un líquido limpiador (dializado) en la cavidad abdominal o en una vena grande a través de un tubo flexible. |  |
| La sangre se filtra a medida que sale del cuerpo.  |  |

- ¿Qué debe hacer luego de la post diálisis (alimentación)?

|  |  |
|--|--|
| Evite consumir frutas y verduras.          |  |
| Ingesta continua de líquidos               |  |
| Consumir exclusivamente productos lácteos. |  |

- ¿Qué debe hacer luego de la post diálisis (actividades físicas)?

|  |  |
|--|--|
| Actividades de intensidad moderada (caminar, movimientos moderados, tareas domésticas) |  |
| Participar en actividades como correr, nadar y entrenar con pesas.                     |  |
| Ninguna acción a realizar  |  |

**Anexo 4:**

**ENCUESTA PARA EVALUAR EL CONOCIMIENTO**

**Objetivo:** Identificar el nivel de conocimiento del paciente en materia de autocuidado.

**Indicaciones:** Seleccionar solo una respuesta que considere correcta mediante la marca X

**Evalutados:** Pacientes en diálisis y postdialisis

**Información**

**Nombre del evaluado:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

Seleccione el tipo de autocuidado que debe realizar después de tratamiento de diálisis.

| <b>Actividades</b>  | <b>Si</b> | <b>No</b> |
|---|-----------|-----------|
| Evite dormir o descansar sobre un brazo accesible a los vasos sanguíneos. Evite usar prendas ajustadas en las manos o muñecas. Entrenamiento de levantamiento de pesas. |           |           |
| Evite usar joyas que se adhieran a sus manos o muñecas. No pueden realizar las tareas diarias.  |           |           |
| Reposo prolongado después de la diálisis  |           |           |
| Una comida que incluye pescado, aves, cerdo o huevos en cada caso y que es rica en proteínas. No lavar con frecuencia   |           |           |
| Consumir mucha fruta  |           |           |
| Bebe mucha agua para mantenerte hidratado.  |           |           |
| Las mentas, los caramelos ácidos o los chicles hidratan y sacian la sed.  |           |           |
| Busque ayuda de otras personas para sus tareas diarias.   |           |           |
| Evite dormir o descansar sobre un brazo accesible a los vasos sanguíneos. Evite usar prendas ajustadas en las manos o muñecas. Entrenamiento de levantamiento de pesas. |           |           |
| Evite usar joyas que se adhieran a sus manos o muñecas. No pueden realizar las tareas diarias.  |           |           |
| Reposo prolongado después de la diálisis  |           |           |
| Una comida que incluye pescado, aves, cerdo o huevos en cada caso y que es rica en proteínas. No lavar con frecuencia   |           |           |

Anexo 5:

**ENCUESTA PARA EVALUAR EL CONOCIMIENTO**

**Objetivo:** Verificar el nivel de conocimiento del paciente sobre el autocuidado después de la diálisis.

**Indicaciones:** Seleccionar solo una respuesta que considere correcta mediante la marca X

**Evaluados:** Pacientes en diálisis y postdialisis

**Información**

**Nombre del evaluado:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

Escoja los autocuidados que ud. sí cumple en el tratamiento de post diálisis

**ALIMENTACIÓN** **ALERTA**

**LÍQUIDOS** **DARSE**

**MEDICACIÓN** **RECORDAR**

**TRATAMIENTO** **COMPLETO**

**ACCESO VASCULAR** **REVISE**

**HIGIENE PERSONAL** **MANTENGA**

**ACTIVIDAD FÍSICA MODERADA** **REALICE**

¿COMO ME CUIDO?

## Anexo 6:

### Evaluación de los Cuidados de Enfermería en Pacientes de Diálisis y Post-Diálisis

Fecha de evaluación: \_\_\_\_\_

#### I. Nutrición durante el Proceso de Diálisis:

Monitoreo de la ingesta alimentaria: ¿Se ha realizado un seguimiento adecuado de la ingesta alimentaria del paciente antes, durante y después de la diálisis?

- Sí
- No
- Parcialmente

Asesoramiento nutricional: ¿Se han proporcionado recomendaciones dietéticas específicas para pacientes en diálisis, teniendo en cuenta las restricciones dietéticas y las necesidades nutricionales individuales?

- Sí
- No
- Parcialmente

Control de peso: ¿Se ha monitoreado el peso del paciente de manera regular y se ha proporcionado asesoramiento sobre la gestión del peso y la ingesta de líquidos?

- Sí
- No
- Parcialmente

Manejo de la ingesta de líquidos y electrolitos: ¿Se ha educado al paciente sobre la importancia de controlar la ingesta de líquidos y electrolitos, especialmente después de la diálisis?

- Sí
- No
- Parcialmente

#### II. Higiene durante el Proceso de Diálisis:

**Acceso vascular:** ¿Se ha mantenido la higiene adecuada del sitio de acceso vascular antes, durante y después del procedimiento de diálisis?

- Sí
- No
- Parcialmente

**Higiene personal:** ¿Se ha promovido la higiene personal del paciente durante el proceso de diálisis, incluyendo el lavado de manos y el cambio de ropa si es necesario?

- Sí

- No
- Parcialmente

Prevención de infecciones: ¿Se han implementado medidas efectivas para prevenir infecciones relacionadas con la diálisis, como la desinfección adecuada de equipos y superficies?

- Sí
- No
- Parcialmente

### **III. Seguimiento Post-Diálisis:**

Educación para el autocuidado: ¿Se ha proporcionado al paciente educación adecuada sobre el autocuidado después de la diálisis, incluyendo la nutrición, la ingesta de líquidos y la higiene personal?

- Sí
- No
- Parcialmente

**Programa de seguimiento:** ¿Se ha establecido un programa de seguimiento para evaluar la respuesta del paciente al tratamiento de diálisis y para abordar cualquier problema o preocupación?

- Sí
- No
- Parcialmente

**Comunicación con otros profesionales de la salud:** ¿Se ha facilitado la comunicación con otros miembros del equipo de atención médica, como dietistas, para garantizar una atención integral para el paciente?

- Sí
- No
- Parcialmente

## Anexo 7:

### Evaluación de las Necesidades del Cuerpo de Enfermería en el Hospital para el plan de iniciativas estratégicas

Fecha de Evaluación: \_\_\_\_\_

#### I. Personal y Recursos Humanos:

Proporción paciente-enfermera: ¿La proporción de pacientes por enfermera es adecuada para garantizar una atención segura y de calidad?

- Sí
- No
- Parcialmente

Disponibilidad de personal: ¿El hospital cuenta con suficiente personal de enfermería para cubrir las necesidades de atención de los pacientes en todas las unidades y turnos?

- Sí
- No
- Parcialmente

Formación y capacitación: ¿Se proporciona formación y capacitación continua al personal de enfermería para actualizar sus conocimientos y habilidades?

- Sí
- No
- Parcialmente

#### II. Infraestructura y Equipamiento:

Disponibilidad de equipos y suministros: ¿El hospital cuenta con el equipamiento y los suministros necesarios para llevar a cabo las intervenciones de enfermería de manera segura y eficiente?

- Sí
- No
- Parcialmente

Condiciones de trabajo: ¿Las instalaciones y el entorno de trabajo del personal de enfermería son adecuados para garantizar su seguridad y bienestar?

- Sí
- No
- Parcialmente

#### III. Apoyo y Bienestar del Personal:

Programas de apoyo emocional: ¿El hospital ofrece programas de apoyo emocional y atención al personal de enfermería para ayudarles a hacer frente al estrés y la carga emocional del trabajo?

- Sí
- No

Parcialmente

Acceso a servicios de salud: ¿El personal de enfermería tiene acceso adecuado a servicios de salud y bienestar, incluyendo atención médica y programas de prevención?

Sí

No

Parcialmente

#### **IV. Comunicación y Colaboración:**

Comunicación interdepartamental: ¿Existe una comunicación efectiva y colaboración entre el cuerpo de enfermería y otros departamentos y servicios del hospital?

Sí

No

Parcialmente

Participación en la toma de decisiones: ¿El personal de enfermería tiene oportunidades para participar en la toma de decisiones relacionadas con su práctica y el funcionamiento del hospital?

Sí

No

Parcialmente

#### **V. Desarrollo Profesional:**

Oportunidades de desarrollo: ¿El hospital ofrece oportunidades de desarrollo profesional y crecimiento para el personal de enfermería, como programas de educación continua y ascensos?

Sí

No

Parcialmente

Reconocimiento y valoración: ¿El hospital reconoce y valora la contribución del personal de enfermería al cuidado de los pacientes y al funcionamiento de la institución?

Sí

No

Parcialmente

## **Anexo 8:**

### **Evaluación de las Prácticas Estandarizadas de Enfermería**

Nombre del Enfermero/a: \_\_\_\_\_

#### **I. Conocimiento y Aplicación de Protocolos y Procedimientos:**

Conocimiento de protocolos: ¿El enfermero/a demuestra conocimiento de los protocolos y procedimientos estandarizados en su área de especialización?

- Sí
- No
- Parcialmente

Aplicación de procedimientos: ¿El enfermero/a aplica consistentemente los procedimientos estandarizados según lo prescrito en situaciones clínicas específicas?

- Sí
- No
- Parcialmente

Cumplimiento de las normas de seguridad: ¿El enfermero/a sigue las normas de seguridad establecidas al realizar procedimientos, incluyendo el uso adecuado de equipos de protección personal?

- Sí
- No
- Parcialmente

#### **II. Registro y Documentación:**

Documentación precisa: ¿El enfermero/a lleva a cabo una documentación precisa y completa de las intervenciones realizadas, de acuerdo con los estándares establecidos?

- Sí
- No
- Parcialmente

Cumplimiento de políticas y regulaciones: ¿El enfermero/a cumple con las políticas y regulaciones de documentación, incluyendo la firma y la hora de cada intervención?

- Sí
- No
- Parcialmente

#### **III. Comunicación Interprofesional:**

Comunicación efectiva: ¿El enfermero/a se comunica de manera efectiva con otros miembros del equipo de salud, siguiendo los protocolos establecidos?

- Sí
- No
- Parcialmente

Transmisión de información relevante: ¿El enfermero/a transmite de manera clara y oportuna información relevante sobre el estado del paciente y las intervenciones realizadas?

- Sí
- No
- Parcialmente

#### **IV. Cumplimiento de Prácticas Éticas y Legales:**

Confidencialidad del paciente: ¿El enfermero/a respeta la confidencialidad del paciente y cumple con las regulaciones de privacidad de la información médica?

- Sí
- No
- Parcialmente

Cumplimiento de estándares éticos: ¿El enfermero/a cumple con los estándares éticos y legales en su práctica diaria, incluyendo el respeto por la autonomía del paciente y la toma de decisiones informada?

- Sí
- No
- Parcialmente

#### **V. Mejora Continua:**

Participación en la formación continua: ¿El enfermero/a participa activamente en programas de formación continua para mantenerse al día con las prácticas y procedimientos estandarizados?

- Sí
- No
- Parcialmente

Retroalimentación y autoevaluación: ¿El enfermero/a busca y utiliza la retroalimentación para mejorar su práctica y su cumplimiento de las prácticas estandarizadas?

- Sí
- No
- Parcialmente

## 7.- Bibliografía

- Alcalde, G., Alcázar, R., Angoso, M., Arenas, M., & Arias, M. (2021). Guía de unidades de hemodiálisis. *Nefrología*, 41(1), 1-77.  
<https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.nefro.2021.07.011>
- Ángel Ángel, Z. E., Duque Castaño, G. A., & Tovar Cortes, D. L. (2018). Cuidados de enfermería en el paciente con enfermedad renal crónica en hemodiálisis: una revisión sistemática. *Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud*, 19(3), 202 - 213.  
<https://doi.org/http://dx.doi.org/10.4321/S2254-28842016000300003>
- Arribas Cobo, P., Herrera Martín, E., Díaz de Argote Cervera, P., & Bernabé Villena, M. (2019). Cuidados de enfermería a la persona con enfermedad renal hospitalizada. *Enfermería Nefrológica*, 1(4), 1 - 3. <https://doi.org/https://doi.org/10.37551/S3020-45420008>
- Bustos, E. (2019). Enfermería de Práctica Avanzada para el fortalecimiento de la atención primaria de salud en el contexto de Latinoamérica. *Enfermería Actual de Costa Rica*(37).  
[https://doi.org/https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1409-45682019000200234](https://doi.org/https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-45682019000200234)
- Crehuet Rodríguez, I., & Bernárdez Lemus, M. A. (2019). Aplicación de protocolos en enfermería: la mejor barrera contra las infecciones de los catéteres de hemodiálisis. *Enfermería Nefrológica*, 21(3), 263 - 268.  
<https://doi.org/https://dx.doi.org/10.4321/s2254-28842018000300008>
- Enriquez, K. (2022). *Revisión crítica: prácticas de enfermería para minimizar las bacteriemias relacionadas con el catéter tunelizado en pacientes con tratamiento de hemodiálisis*. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo.  
<https://doi.org/https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/5500>

- Forero Villalobos, J., & Barrios Araya, S. (2018). Rol de enfermería en la consulta de prediálisis en el paciente con enfermedad renal crónica avanzada. *Enfermería Nefrológica*, 19(1), 77 - 86. [https://doi.org/https://scielo.isciii.es/pdf/enfro/v19n1/09\\_revision2.pdf](https://doi.org/https://scielo.isciii.es/pdf/enfro/v19n1/09_revision2.pdf)
- Franco, V., Depine, S., Mejía, F., Pallares, F., Sarmiento, J., & Lastre, G. (2021). Cuidado de enfermería a pacientes en diálisis peritoneal: de la teoría a la práctica. *Revista Colombiana de Nefrología*, 8(2), 1 - 13. <https://doi.org/https://doi.org/http://dx.doi.org/10.22265/acnef.8.2.394>
- Jara, J., Bonilla, M., Guadamud, G., & Santos, C. (2023). Cuidados de Enfermería en Pacientes Dialíticos. *Revista Científica Higía De La Salud*, 8(1), 1 - 9. <https://doi.org/https://doi.org/https://revistas.itsup.edu.ec/index.php/Higia/article/view/877>
- Llisterri Caro, J., Gorrioz Teruel, J., Manzanera Escribano, M., & Pallardó Mateu, L. (2020). Resultados preliminares de la implantación de un protocolo conjunto de manejo de la enfermedad renal crónica entre Atención Primaria y Nefrología. *Medicina de Familia. SEMERGEN*, 34(2), 97-103. [https://doi.org/10.1016/S1138-3593\(08\)71858-6](https://doi.org/10.1016/S1138-3593(08)71858-6)
- Miranda, F. (2021). Nefropatía diabética. Intervenciones para su tratamiento. Revisión narrativa. *Revista Médica y de Enfermería Ocronos*, 4(11), 14-32. <https://doi.org/https://revistamedica.com/nefropatia-diabetica-intervenciones/>
- Montalván Puyol, L. D., & Villavicencio Cabrera, J. M. (2020). *Cuidados de enfermería en personas que reciben hemodiálisis*. Universidad Estatal de Milagro. <https://doi.org/https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/5204/1/CUIDADOS%20DE%20ENFERMERIA%20EN%20PERSONAS%20QUE%20RECIBEN%20HEMODIALISIS.pdf>

- Naranjo, Y., & Concepción, J. (2018). Definición e historia de la enfermería de práctica avanzada. *Revista Cubana de Enfermería*, 34(1).  
<https://doi.org/https://revenuefermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1303/337>
- Partida, K., Tejada, L., Chávez, Y., Hernández, O., Lozano, M., & Anguiano, A. (2019). El cuidado de enfermería a los enfermos renales en hemodiálisis: desafíos, dilemas y satisfacciones. *Revista de la Escuela de Enfermería USP*, 53, 1 - 9.  
<https://doi.org/https://www.scielo.br/j/reusp/a/yX3zxJHLnpR9XLXgvwzVH3d/?format=pdf&lang=es>
- Pérez, A., Piñeiro, P., Matía, P., Alcántara, S., López, E., & Ramasco, F. (2023). Estrategias de analgesia, sedación, delirio y confort individualizado en el enfermo. *Revista Española de Anestesiología y Reanimación*, 70(9), 509-535.  
<https://doi.org/https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-227061>
- Sánchez Hernández, R., González-Mariñoa, R. Z., & Rodríguez-Osorio Jiménez, L. (2020). Cuidados paliativos en la enfermedad renal crónica. *NefroPlus*, 10(1), 1-93.  
<https://doi.org/https://www.revistanefrologia.com/es-pdf-X1888970018627957>
- Secretaría Técnica Ecuador. (2019). *El Puyo ya tiene Hospital*. Secretaría Técnica Ecuador.:  
<https://www.infancia.gob.ec/el-puyo-ya-tiene-hospital/>
- Soldán, I. (2022). *Cuidados de Enfermería al paciente con trasplante renopancreático: revisión Bibliográfica*. Universidade da Coruña.  
<https://doi.org/https://ruc.udc.es/dspace/handle/2183/32395>
- Torres Quesada, J., Velasco García, P., & Ila García, A. (2018). Plan de cuidados del paciente en hemodialisis. *Complejo Hospitalario. Jaén*, 1(3), 235 - 243.  
<https://doi.org/https://www.revistaseden.org/files/235a.pdf>

Valderrama, L., Parra, M., Palencia, F., Robles, W., Duarte, A., & Cadena, Y. (2023). El concepto de bienestar: una construcción desde la revisión de la literatura y la perspectiva de actores institucionales y comunitarios de la ciudad de Bogotá (Colombia). *Universitas Médica*, 64(2), 1 - 13.

<https://doi.org/https://doi.org/https://doi.org/10.11144/Javeriana.umed64-2.bien>

Velasco, J. (2020). La enfermería de práctica avanzada: ¿es la estrategia para alcanzar el acceso y cobertura universal en salud? *Ene*, 14(1).

[https://doi.org/https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1988-348X2020000100017](https://doi.org/https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2020000100017)