

**UNIVERSIDAD HISPANOAMERICANA
CARRERA DE ENFERMERA**

*Tesis para optar por el grado académico de
Licenciatura en Enfermería*

**ROL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA
DURANTE LA DIALISIS PERITONEAL EN
ADULTO MAYOR CON NEFROPATIA
RELACIONADO CON LA CALIDAD DE VIDA.
REVISIÓN SISTEMÁTICA EN PAÍSES
LATINOAMERICANOS, 2019-2024**

KEISSY GABRIELA LEITON HERNANDEZ

Junio, 2025

TABLA DE CONTENIDOS

TABLA DE CONTENIDOS	2
ÍNDICE DE TABLAS.....	5
ÍNDICE DE FIGURAS	6
ÍNDICE DE CUADROS	7
RESUMEN	8
ABSTRACT	9
CAPÍTULO I.....	10
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	10
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	11
1.1.1 Antecedentes del problema	11
1.1.1.1 Antecedentes Internacionales.....	11
1.1.1.2 Antecedentes Nacionales.....	16
1.1.2 Delimitación del problema.....	18
1.1.3 Justificación.....	18
1.2 REDACCIÓN DEL PROBLEMA CENTRAL: PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	20
1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	21
1.3.1 Objetivo general	21
1.3.2 Objetivos específicos.....	21
1.4 ALCANCES Y LIMITACIONES	22
1.4.1 Alcances de la investigación	22
1.4.2 Limitaciones de la investigación	22
.....	22
CAPÍTULO II.....	23
MARCO TEÓRICO	23
2.1 CONTEXTO TEÓRICO-CONCEPTUAL	24
2.1.1 Rol del profesional de enfermería durante la diálisis peritoneal.....	24
2.1.2 Diálisis peritoneal en pacientes con Nefropatía.....	28
2.1.3 Nefropatía en el adulto mayor.....	29
2.1.4 Calidad de vida.....	30
2.2 MODELOS Y TEORÍAS	31

2.2.1 Teorizante de Enfermería: Dorothea Orem	31
CAPÍTULO III	34
MARCO METODOLÓGICO	34
3.1 ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN	35
3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN	35
3.3 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	36
3.4 UNIDADES DE ANÁLISIS U OBJETOS DE ESTUDIO	36
3.4.1 Área de estudio.....	37
3.4.2 Población.....	37
3.4.3 Muestra.....	37
3.5 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN	38
3.6 OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES.....	40
3.7 PLAN PILOTO.....	40
3.8 INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN.....	42
3.8.1 Validez de un cuestionario	42
3.8.2 Confiabilidad.....	43
3.9 PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	43
3.9.1 BÚSQUEDA DE LA INFORMACIÓN	45
3.9.1.1 Estrategia de búsqueda:.....	45
3.9.1.2 Relaciones entre conceptos	47
3.9.1.3 Diagrama de flujo o algoritmo de búsqueda	48
3.10 ORGANIZACIÓN DE LOS DATOS.....	49
3.10.1 Selección de los estudios.....	49
3.10.2 Extracción de los datos.....	51
3.11 ANÁLISIS DE DATOS.....	53
3.11.1 Lectura crítica.....	53
3.11.2 Nivel de evidencia.....	54
3.12 CONSIDERACIONES ÉTICAS	55
CAPÍTULO IV	56
PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	56
4.1 GENERALIDADES	57
4.1.1 Aspectos generales de los artículos recopilados	57

4.2 PRESENTACIÓN DE LOS RESULTADOS.....	59
4.2.1 Describir el rol del profesional de enfermería durante la diálisis peritoneal en adulto mayor con nefropatía.....	59
4.2.2 Explicar calidad de vida del adulto mayor con nefropatía.	60
4.2.3 Relacionar el rol del profesional de enfermería durante la diálisis peritoneal en adultos mayores con la calidad de vida.....	63
CAPÍTULO V	65
DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS	65
5.1 DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN O EXPLICACIÓN DE LOS RESULTADOS ...	66
5.1.1 Describir el rol del profesional de enfermería durante la diálisis peritoneal en adulto mayor con nefropatía.	66
5.1.2 Explicar calidad de vida del adulto mayor con nefropatía.	69
5.1.3 Relacionar el rol del profesional de enfermería durante la diálisis peritoneal en adultos mayores con la calidad de vida.....	70
CAPÍTULO VI.....	74
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	74
6.1 CONCLUSIONES	75
6.2 RECOMENDACIONES.....	77
6.2.1 Recomendaciones para los profesionales de enfermería:.....	77
6.2.3 Recomendaciones para los investigadores:	77
6.2.4 Recomendaciones para la población en estudio:	78
BIBLIOGRAFÍA	79
GLOSARIO	87
ABREVIATURAS.....	87
ANEXOS	88
Anexo N.1 Cuadro Operacionalización de variables #1	88
Anexo N.2 Cuadro Operacionalización de variables #2.....	89
Anexo N.3 Cuadro Operacionalización de variables #3.....	90
Anexo N.4 Cuadro Operacionalización de variables #4	91
Anexo N.5 Declaración jurada	92
Anexo N.6 Carta del tutor	93
Anexo N.7 Carta del lector.....	94
Anexo N.7 Autorización del CENIT	95

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N.1 Componentes de la pregunta PICO.....	20
Tabla N.2 Criterios de Inclusión y exclusión.....	39
Tabla N.3 Lista ordenada de criterios para la clasificación de la información.....	41
Tabla N.4 Estrategia de búsqueda de datos.....	46
Tabla N.5 Relación de conceptos.....	47
Tabla N.6 Resumen numérico del total de estudios analizados para la revisión sistemática....	49
Tabla N.7 Centre for Evidence-Based Medicine de Oxford.....	54
Tabla N.8 Bases de datos consultadas y porcentajes.....	57
Tabla N.9 Distribución de los roles de enfermería según los artículos científicos.....	59
Tabla N.10. Distribución geográfica de la población en Diálisis Peritoneal según artículos científicos.....	60
Tabla N.11 Distribución de la población por grupos de edad de personas en Diálisis Peritoneal, según artículos científicos seleccionados en bases de datos.....	61
Tabla N.12 Escalas para medir la calidad de vida en la población en Diálisis Peritoneal según artículos científicos.....	64

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura N.1 Flujograma PRISMA relacionado al tema de investigación sobre la búsqueda e inclusión de estudios.....	44
Figura N.2 Flujograma de búsqueda.....	48
Figura N.3 Distribución porcentual de publicaciones científicas según país.....	58
Figura N.4 Distribución porcentual de los artículos seleccionados según sexo.....	62
Figura N.5 Distribución porcentual de comorbilidades en pacientes con nefropatía de los artículos seleccionados.....	63

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro N.1 Matriz de artículos.....	50
Cuadro N. 2 Resumen de los artículos incluidos para la revisión sistemática.....	52

RESUMEN

Introducción: la presente investigación analiza el rol del profesional de enfermería y el papel que brinda durante la diálisis peritoneal en adulto mayor con nefropatía relacionado con la calidad de vida, esto para garantizar un abordaje integral, favoreciendo la adherencia al tratamiento y el autocuidado en esta población. **Objetivo General:** determinar el rol del profesional de enfermería durante la diálisis peritoneal en adulto mayor con nefropatía relacionado con la calidad de vida. Revisión sistemática en países Latinoamericanos, 2019-2024. **Metodología:** es de tipo revisión sistemática con enfoque cuantitativo y de tipo descriptivo con un diseño no experimental transversal bajo la metodología PRISMA en la que se obtiene una población total de 42 914 artículos y se incluye una muestra de 4 en total, los cuales fueron extraídos de bases de datos reconocidas como Scielo, EBSCO y Google Académico. **Resultado:** se obtiene una población total de 490 pacientes con Nefropatía en tratamiento de Diálisis Peritoneal, originaria mayoritariamente de México, se ubican en un rango de edad mayor a 59 años, predomina el sexo femenino, factores como la Diabetes y la Hipertensión Arterial afectan de forma progresiva la función renal, siendo las principales causas de Enfermedad Renal Crónica. **Conclusión:** los Adultos Mayores son la población más vulnerable a padecer de una Nefropatía y el profesional de enfermería tiene un papel fundamental, brindando educación continua sobre la adherencia al tratamiento, con una comunicación empática y apoyo emocional para mejorar la autonomía y la calidad de vida del paciente.

Palabras clave: diálisis peritoneal, nefropatía, profesional de enfermería, calidad de vida.

ABSTRACT

Introduction: This research analyzes the role of nursing professionals and the role they provide during peritoneal dialysis in older adults with nephropathy related to quality of life, in order to guarantee a comprehensive approach, promoting adherence to treatment and self-care in this population. **General Objective:** To determine the role of the nursing professional during peritoneal dialysis in older adults with nephropathy related to quality of life. Systematic review in Latin American countries, 2019-2024. **Methodology:** This research is a systematic review with a quantitative approach and descriptive type with a non-experimental cross-sectional design under the PRISMA methodology in which a total population of 42,914 articles is obtained and a sample of 4 in total is included, which were extracted from recognized databases such as Scielo, EBSCO and Google Scholar. **Result:** A total population of 490 patients with Nephropathy undergoing Peritoneal Dialysis treatment was obtained, mostly from Mexico, they are located in an age range over 59 years, the female sex predominates, factors such as Diabetes and Arterial Hypertension progressively affect kidney function, being the main causes of chronic kidney disease. **Conclusion:** Older adults are the population most vulnerable to nephropathy, and nursing professionals play a fundamental role, providing ongoing education on treatment adherence, with empathetic communication and emotional support to improve patient autonomy and quality of life.

Keywords: peritoneal dialysis, nephropathy, nursing professional, quality of life.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1.1 Antecedentes del problema

Los antecedentes nacionales e internacionales, comprenden una variedad de estudios, artículos científicos, artículos de revisiones sistemáticas, entre otros; que se realiza previo a una investigación, con el fin de iniciar un análisis y adquirir un conocimiento, dado que es información comparativa y similar al tema de investigación elegido.

1.1.1.1 Antecedentes Internacionales

Ahís Tomás et al. (2016) en México, indagan sobre la disfunción sexual en pacientes tras llevar un tratamiento renal. El objetivo principal es evaluar la calidad de vida y la función sexual en tres tipos de técnicas, diálisis peritoneal, hemodiálisis y diálisis domiciliaria. Como conclusiones del estudio, de parte de las tres técnicas los resultados son altos en cómo afectó el tratamiento en su vida sexual, sin embargo, pacientes con hemodiálisis son los que tienen mayor problema por su capacidad física. (Ahís Tomás et al., 2016)

Barbero Narbona et al. (2016) realizan en España un estudio sobre la calidad de vida relacionado con la salud de pacientes con enfermedades renales. Su objetivo principal es analizar la percepción de la calidad de vida relacionado con la salud en pacientes con diálisis o hemodiálisis en la capacidad funcional, estado nutricional y psicológico. El estudio fue realizado con pacientes con una edad promedio de 64 ± 13 años. En las conclusiones se destaca bajo las tres modalidades, funcional, nutricional y psicológico se ven más afectados los pacientes con hemodiálisis ya que son más sedentarios, se sienten peor física y

psicológicamente; que los pacientes con diálisis peritoneal, que tienen mejor salud física y mental. (Barbero Narbona et al., 2016)

López y López et al. (2017) por medio de un estudio muestran la calidad de vida en pacientes tras cuatro años de tratamiento con diálisis y hemodiálisis en México. Su objetivo es demostrar mayor puntaje de calidad de vida en pacientes con diálisis peritoneal en comparación de pacientes en hemodiálisis tras cuatro años de tratamiento. Como conclusiones si cabe mencionar que la población de estudio era pequeña y la muestra con pacientes en hemodiálisis era mayor, por lo que las estadísticas en ambos tratamientos no hubo diferencias significativas; sin embargo, en pacientes con diálisis peritoneal tuvieron un 27%, en comparación de hemodiálisis, con un 46%, en cuanto a los efectos de enfermedad renal. (López y López et al., 2017).

Cantillo-Medina et al. (2017) indagan sobre la habilidad que tienen los pacientes tras llevar una enfermedad renal. Su objetivo principal es determinar la capacidad de autocuidado de las personas con insuficiencia renal crónica en diálisis en Colombia. En el estudio hubo una mayoría, con un 55.9% de género masculino, reportando que el principal cuidador era su cónyuge ó los hijos. La capacidad de las personas estudiadas en esta muestra es alta respecto al autocuidado, el resultado oscila al 80,2%. Además, su conocimiento de la enfermedad es buena, sin embargo, el profesional de enfermería si debería reforzar esos planes de autocuidado para que las tasas de autocuidado mejoren. (Cantillo-Medina et al., 2017)

Hernández Cantú et al. (2019) realizan un estudio sobre la Calidad de vida en los respectivos

tratamientos en pacientes nefrópatas en México. Tiene como objetivo principal determinar las diferencias en la calidad de vida en pacientes que reciben diálisis peritoneal o hemodiálisis en un hospital de segundo nivel de atención. Por medio de un estudio con 241 pacientes, con un 55% en tratamiento de diálisis peritoneal y un 45% con hemodiálisis. Se concluye que tienen mejor Calidad de vida relacionado con la salud los pacientes con diálisis peritoneal, ya que a diferencia de la hemodiálisis tienen menos limitación en la alimentación, menos tensión nerviosa, vida sexual menos afectada y el libertinaje para hacer un viaje. (Hernández Cantú et al., 2019)

Cabrera-Delgado et al. (2019) indagan sobre el afrontamiento con la salud en pacientes de diálisis peritoneal. Su objetivo es demostrar por medio de estrategias de afrontamiento y calidad de vida con la salud de pacientes con diálisis peritoneal. En conclusiones se destaca que las estrategias de afrontamiento activas presentan mejor calidad de vida relacionado con la salud, en pacientes con diálisis peritoneal, estas son las que se enfocan en expresión de emociones y apoyo social. Los pacientes han trabajado en cómo controlar el dolor o la capacidad funcional, es decir, han sabido afrontar la enfermedad. (Cabrera-Delgado et al., 2019).

Serrano-Navarro et al. (2019) realizan un estudio sobre trastornos del sueño en pacientes con enfermedad renal en España. Su objetivo es conocer las alteraciones y/o trastornos del sueño en los pacientes con Enfermedad Renal Crónica Avanzada en prediálisis, diálisis y trasplante renal. En los resultados se da que no hay diferencia significativa entre los pacientes como hemodiálisis y diálisis peritoneal, oscila una prevalencia de un 90% las alteraciones de sueño,

los de trasplante renal con un 62% y entre el 44% y el 77% en la etapa de prediálisis. Destacando como las principales razones de alteraciones del sueño, el insomnio, el síndrome de piernas inquietas, la apnea obstructiva del sueño y la somnolencia diurna excesiva. (Serrano-Navarro et al., 2019)

Peralta-Flores et al. (2023) en México realizan un estudio sobre la calidad de vida de los pacientes con diálisis peritoneal. Tiene como objetivo analizar la relación entre el síndrome de fragilidad y la calidad de vida de los pacientes con diálisis peritoneal continua ambulatoria. Se concluye que los pacientes con el tratamiento de diálisis peritoneal continua ambulatoria influyen altamente en el síndrome de fragilidad, por lo que la calidad de vida del usuario no será la más óptima por su bajo rendimiento físico. (Peralta-Flores et al., 2023)

Seco-Lozano et al. (2023) realizan en España un estudio con una pequeña muestra de personas sobre el autocuidado de personas con diálisis. Su objetivo es especificar la relación de generatividad y el autocuidado en personas adultas mayores con la experiencia de vivir con diálisis. Se concluye del como el autocuidado personal que tiene los adultos mayores del estudio se conviertan en un acto generativo para afrontar la vivencia de una enfermedad crónica como lo es la renal en un estado de diálisis; esto debido por experiencias de vida ya que la generatividad en sus vidas pasadas fue siempre en cuidado con sus hijos y demás familia, por lo que pudieron afrontar de manera positiva este proceso llevando un buen autocuidado. (Seco-Lozano et al., 2023)

Martínez-Magaña et al. (2023) realizan un estudio sobre la diálisis peritoneal (DP) con el fin

de identificar mejoría en la esperanza y calidad de vida en el adulto mayor en México. El objetivo es identificar la calidad de vida de un adulto mayor antes y después de la DP. Se tomaron en cuenta a pacientes hospitalizados 2 meses después iniciada la DP, para un total de 21, con un 61.9% de la séptima década y un 38.1% de la octava década. Se concluye que la DP impactó de manera positiva en la calidad de vida a los adultos mayores de la séptima década, debido a que entre más adulta la persona, puede influir más las comorbilidades. (Martínez-Magaña et al., 2023)

García-Galicia et al. (2024) en México realizan una investigación que indaga sobre el conocimiento de la diálisis peritoneal. Su objetivo es identificar el conocimiento que tiene una población sobre la calidad de vida en enfermedad renal crónica (ERC) y en diálisis peritoneal continua ambulatoria (DPCA). En los resultados se evaluaron a 199 pacientes, de los cuales 125 (62.8%) son mujeres, con un predominio de pacientes mayores de 50 años y con una comorbilidad siendo la más frecuente, la diabetes. Llegando así a la conclusión de un nivel de conocimiento y percepción de la calidad de vida regular y estadísticamente significativa en pacientes con ERC con DPCA. (García-Galicia et al., 2024)

Menéndez-Servide et al. (2024) evalúan la colocación del catéter de diálisis peritoneal en su estudio en España. Su objetivo es evaluar la influencia e impacto que tiene en los usuarios el marcaje para la colocación del catéter de diálisis peritoneal previo a una cirugía. Se concluye que hubo un impacto positivo del 64% en pacientes que tuvieron un marcaje prequirúrgico a los que no lo tuvieron, estos tendrán menos riesgo de padecer complicaciones tras la colocación del catéter de diálisis peritoneal. (Menéndez-Servide et al., 2024)

1.1.1.2 Antecedentes Nacionales

Jiménez (2022) realiza un reporte con dos especialistas en el área de la Universidad de Costa Rica acerca de la enfermedad renal crónica de origen no tradicional, acerca del estudio que quieren realizar junto con una Universidad extranjera sobre la prevalencia de la enfermedad en Costa Rica y con países centroamericanos. Su objetivo principal es indagar los factores de riesgo que pueden estar promoviendo la aparición de la enfermedad renal crónica no tradicional. Del período 2005 al 2014 la enfermedad en Centroamérica aumentó un 34.8%. Por lo que se evalúa todos los factores relacionados a la enfermedad y no solo del calor, de las altas temperaturas como en la región de Chorotega, también hay otros factores de riesgo como lo son polvo, aire, agua y suelo que se van a investigar. (Jiménez, 2022)

Rivera-Chavarría et al. (2022) realizan un estudio acerca de la mortalidad y egresos acerca de la enfermedad renal en los pacientes. Su objetivo principal es describir las tendencias de diagnóstico de mortalidades y egresos hospitalarios, como los años de vida perdidos de pacientes con enfermedad renal crónica de causas no tradicionales de los años 2014 al 2019. En Costa Rica se registraron en ese lapso de años 2548 muertes y 1893 egresos hospitalarios. Se concluye que las tasas de mortalidad ajustadas fueron elevadas para las provincias de Guanacaste y Limón, así como la tasa de egresos fue elevada y la vida en años perdidos se incrementa y es constante en el país, predominando el sexo masculino. (Rivera-Chavarría et al., 2022)

Jiménez (2024) realizan un reporte con un farmacéutico graduado en la Universidad de Costa Rica con una especialidad en una Universidad en España acerca del abordaje que quiere abarcar junto con la UCR y la CCSS sobre el tratamiento de la Enfermedad Renal Crónica. Su objetivo principal es determinar los medicamentos usados en la enfermedad renal, así como, el impacto físico y emocional que generan en la calidad de vida relacionada con la salud de las personas. El farmacéutico busca enfocarse en su país natal, Costa Rica, ya que la enfermedad del año 2021 al 2022 ha aumentado un 65.9%. Dentro de las conclusiones se busca dar seguimiento farmacoterapéutico como método que permita la identificación de resultados negativos asociados a la medicación y optimizarlos junto con las otras enfermedades del paciente. (Jiménez, 2024)

1.1.2 Delimitación del problema

Consiste en una investigación sistemática, la cual se basa en artículos científicos obtenidos de Scielo, EBSCO y Google Académico, sobre la diálisis peritoneal en adultos mayores con nefropatías y el rol que deben de cumplir los profesionales de Enfermería en los países Latinoamericanos, en el periodo 2019-2024.

1.1.3 Justificación

El tema de investigación surge de la pregunta sobre el rol del profesional de enfermería en el cuidado de los pacientes, especialmente en aquellos que poseen alguna enfermedad renal. Estos profesionales pueden generar un impacto altamente positivo en la salud de las personas que padecen de esta enfermedad, por la continua retroalimentación y educación que deben de estar dando acerca del tema, para optimizar la calidad de vida de los usuarios.

Las enfermedades renales han experimentado un incremento considerable por múltiples factores como lo son el envejecimiento, diabetes mellitus, hipertensión y otras enfermedades comórbidas. Cuando en estas situaciones, no se interviene la enfermedad a tiempo, los riñones van a dejar de funcionar correctamente y es necesario recurrir a tratamiento de reemplazo renal como lo es la hemodiálisis y la diálisis peritoneal.

El aporte principal de enfermería en la diálisis peritoneal es asegurar que el tratamiento se realice de forma segura y eficaz para los pacientes. Estos profesionales desempeñan un rol importante en cada etapa del tratamiento, desde la educación inicial, hasta la intervención

constante. Por medio de la investigación de evidencia científica se pueden mejorar los cuidados y prácticas relacionadas para este tratamiento.

Los adultos mayores se convierten en los principales beneficiados, ya que son la población a la que impacta más esta enfermedad; con las intervenciones de autocuidado y educativas, incluyendo bienestar físico, emocional y social se busca mejorar la calidad de vida relacionado con la salud.

El principal punto de interés es en mejorar la calidad de vida de los usuarios, a diferencia de la hemodiálisis, la diálisis peritoneal es un tratamiento versátil, en el que el paciente no requiere de citas hospitalarias constantes, pero sí puede perderse el autocuidado. Por lo tanto, el profesional de enfermería es el correcto de promover, educar y brindar una intervención adecuada para que no se pierda ese cuidado e interés en el tratamiento de la enfermedad, para que no se deriven complicaciones en los usuarios, y que la calidad del usuario sea la más óptima.

1.2 REDACCIÓN DEL PROBLEMA CENTRAL: PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

Los antecedentes de la presente investigación tanto internacionales como nacionales evidencian la creciente problemática de la nefropatía en la población adulta mayor; la falta de una intervención oportuna conduce a terapias sustitutivas como la diálisis peritoneal, de ahí la necesidad de conocer y analizar la importancia del rol de profesional de enfermería en la atención de dicha población.

Por medio de la pregunta PICO de la tabla 1, se formula la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es el rol del profesional de enfermería durante la diálisis peritoneal en adulto mayor con nefropatía relacionado con la calidad de vida, revisión sistemática en países Latinoamericanos, 2019-2024?

Tabla N.1 Componentes de la pregunta PICO

Acrónimo	Descripción del componente
P	Adultos mayores con nefropatía
I	Rol del profesional de enfermería durante la diálisis peritoneal
C	
O	Relación con la calidad de vida

Fuente: elaboración propia, 2025.

1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1 Objetivo general

Determinar el rol del profesional de enfermería durante la diálisis peritoneal en adulto mayor con nefropatía relacionado con la calidad de vida. Revisión sistemática en países Latinoamericanos, 2019-2024.

1.3.2 Objetivos específicos

1. Describir el rol del profesional de enfermería durante la diálisis peritoneal en adulto mayor con nefropatía.
2. Explicar calidad de vida del adulto mayor con nefropatía.
3. Relacionar el rol del profesional de enfermería durante la diálisis peritoneal en adultos mayores con la calidad de vida.

1.4 ALCANCES Y LIMITACIONES

1.4.1 Alcances de la investigación

Esta investigación no presenta alcances.

1.4.2 Limitaciones de la investigación

La investigación no presenta limitantes durante el proceso de la investigación.

CAPÍTULO II
MARCO TEÓRICO

2.1 CONTEXTO TEÓRICO-CONCEPTUAL

2.1.1 Rol del profesional de enfermería durante la diálisis peritoneal.

La Diálisis Peritoneal (DP), se caracteriza por un enfoque de apoyo emocional y de educación continua, según Palma y Facundo (2021):

La enfermera contribuye al éxito del procedimiento de DP y a la prevención de infecciones a través de dos roles fundamentales: educativo y asistencial; cuya finalidad es promover una atención segura y de calidad, así como mejorar la satisfacción y resultados en el paciente. Su éxito se va a basar en la adecuada formación al enfermo, a través de una buena relación terapéutica enfermera-paciente. (p. 37)

En los casos de diálisis peritoneal la relación terapéutica entre la enfermera y el paciente, es esencial para asegurar no solo el éxito del tratamiento, sino también el bienestar emocional y físico del mismo.

Enfermería puede trabajar directa e indirectamente con el tratamiento en un paciente con DP, pero, dando siempre énfasis en la importancia de proteger el catéter del mismo tratamiento, ya que este es la entrada para el intercambio de soluciones de diálisis (líquido dializante) por lo que debe de tener un cuidado esencial para prevenir infecciones o complicaciones que pueden poner en riesgo la eficacia del tratamiento y la salud del paciente.

De acuerdo con Guanín et al. (2022), algunas intervenciones de educación dirigidas a los pacientes y sus familiares, que debe de brindar enfermería son las siguientes:

- Para adherencia al control de líquidos
 - Manejo y control del peso
 - Recomendar al paciente no exceder la ingesta de líquidos más de 500 a 700 mililitros por día.
 - Enseñar al paciente y familia a identificar signos y síntomas de sobre hidratación como: edema, elevación de la presión arterial (cefalea, visión borrosa, debilidad), aumento de peso. Y de deshidratación: calambres, descenso de peso, hipotensión (confusión, vértigo, náusea, vómito, somnolencia)
- Adherencia al tratamiento nutricional
 - Asesoramiento y monitorización nutricional
 - Enseñar al paciente el consumo de una dieta de acuerdo a la comorbilidad que puede ser: dieta para diabético, hipograsa, hipocalórica, hiposódica e hiperproteica.
 - Educar sobre la importancia del consumo de fibra natural (cereales, mijo, avena), para evitar el estreñimiento debido que dificulta el drenaje del catéter.
 - Recomendar el uso de suplementos vitamínicos y proteicos en la dieta.
- Adherencia al tratamiento farmacológico
 - Instruir en la administración de medicación subcutánea (insulina), para el manejo de la hiperglucemia
 - Enseñar al paciente y familia el propósito y principales efectos adversos del fármaco administrado para controlar la presión arterial
- Adherencia al tratamiento psicológico
 - Fomentar ejercicio frecuente: realizar caminatas de 10 a 15 minutos diarios

- Ofrecer consejería motivacional
 - Incrementar los círculos de apoyo
 - Recomendar los periodos de descanso y sueño adecuados (8 horas)
- Adherencia a la técnica dialítica
- Entrenamiento pre dialítico realizado por el personal de enfermería, en el cual incluye: aplicación adecuada de la técnica y manipulación del material
 - Enseñar al paciente a conectar, purgar, drenar el sistema y desconectar.
 - Educación en el correcto lavado de manos
 - Enseñar el cuidado y curaciones del sitio de salida del catéter
 - Ejecución de visitas domiciliarias durante el tratamiento.
- Cuidados en pacientes con diálisis que presentan comorbilidades
- Monitorizar los signos vitales y medidas antropométricas
 - Evaluar el estado nutricional
 - Control de la hiperglicemia
 - Fomento del ejercicio físico, según tolere
 - Enseñar la importancia de los controles frecuentes, en la unidad de salud.
- Cuidados en pacientes que presentan condiciones biológicas
- En los pacientes adultos mayores y de etnia blanca: implementar una dieta que incluya suplementos vitamínicos para reforzar el sistema inmunológico
 - Fomentar la adherencia terapéutica en pacientes de sexo masculino y recomendar el abandono de sustancias tóxicas que repercuten en el deterioro del tratamiento

Los pacientes al seguir las intervenciones de enfermería pueden asegurar su efectividad en el tratamiento y mejorar la calidad de vida, además, va de la mano con el interés a la enseñanza que le brindó el personal de enfermería para realizar el tratamiento de Diálisis en la casa. Según Palma y Facundo (2021) el orden del aprendizaje varía en función de las necesidades de la persona, pero es recomendable ir de actividades más sencillas a más difíciles e incrementar la responsabilidad gradualmente, para evitar que la persona se sienta presionada durante la ejecución del procedimiento efectuando una constante retroalimentación. (p.39)

El aprendizaje tanto del paciente como de su familia puede tener mayor eficacia con la retroalimentación en las diferentes citas, en las cuales se pueden evacuar dudas del tratamiento, ó bien, del procedimiento en sí, lo cual esto último se puede abarcar con la enseñanza de parte del personal de enfermería en el paso a paso a realizar, de practicar con el paciente y si hay algún paso por corregir, que este lo pueda realizar al instante.

La labor de enfermería es realizar un cuidado en los pacientes durante el tratamiento de manera integral y personalizada, con la finalidad de asegurar un bienestar físico, emocional y psicológico del paciente en cada etapa del mismo. Según Santamaría et al. (2019):

Enfermería trae consigo efectos positivos en los pacientes, desde la atención de rutina (atención antes, durante y después de la diálisis), hasta la minimización de las complicaciones; mejora del estado mental del paciente y sentido de seguridad, aumento en la esperanza de vida e interdependencia entre el paciente y la enfermera (p.289)

Los enfermeros son los profesionales sanitarios con los que los pacientes interactúan de manera más cercana y con mayor regularidad, donde este creará un vínculo de enfermero-paciente, trabajando en un monitoreo constante de la enfermedad y tratamiento, siendo así mismo un

apoyo emocional constante, pudiendo llegar a generar una confianza donde el paciente se sienta seguro y comprendido en todo momento.

2.1.2 Diálisis peritoneal en pacientes con Nefropatía.

Sánchez González et al. (2019) definen que los adultos mayores pueden experimentar ciertos efectos en la adaptación al tratamiento de diálisis peritoneal; la edad avanzada y en relación con la multimorbilidad, este grupo de personas puede generar menor acumulación de toxinas, por lo que la necesidad de sesiones de diálisis debe ser ajustado a la necesidad del paciente, es decir, la dosis de diálisis prescrita para este grupo debe ser personalizada y no siguiendo las directrices clínicas, ya que al seguir las guías clínicas podrían no ser toleradas por esos pacientes y pueden terminar resultados perjudiciales. Un adecuado ajuste de la dosis de diálisis puede mejorar los resultados del tratamiento y elevar la calidad de vida de los pacientes que se someten a diálisis, ya sea peritoneal o hemodiálisis.

Por medio de una fórmula matemática se puede medir la eficacia de estos tratamientos. “La dosis de diálisis administrada Kt/V podría ser un indicador a tener en cuenta a la hora de valorar la calidad de vida percibida por el paciente” (Sánchez González et al., 2019, p. 165). Estos símbolos representan la K: depuración de urea, T: tiempo de diálisis y la V: volumen de distribución de urea.

2.1.3 Nefropatía en el adulto mayor.

La enfermedad renal se ha transformado en un problema de salud mundial debido a varias razones que se interrelacionan.

Su prevalencia ha incrementado en las últimas décadas, y esto se atribuye a factores como el envejecimiento de la población y el crecimiento de enfermedades crónicas como la diabetes y la hipertensión; así como la falta de conciencia y acceso a tratamientos apropiados. Según Chipi-Cabrera et al. (2019), “En los mayores de 60 años se estima en un 20 %. Por tanto, la enfermedad renal constituye un problema global de salud que afecta a más de 750 millones de personas alrededor de todo el mundo” (p.139). Es fundamental concientizar a la población el conocimiento de la salud renal y de las diferentes enfermedades que afectan los riñones para así disminuir la incidencia de la enfermedad.

El diagnóstico de la Enfermedad Renal Crónica en adultos mayores se basa en las mismas causas que en el resto de la población, sin embargo, hay ciertas particularidades relacionadas al envejecimiento. Blas et al (2022) afirman que los criterios diagnósticos ante esta enfermedad se evidencian por una creatinina sérica dentro del rango normal, con una filtración glomerular disminuido (debajo de 60 ml/min/1,73m²) y el daño renal persistente como lo es la proteinuria, hematuria y análisis de sangre anormales.

2.1.4 Calidad de vida.

Sánchez González et al. (2019) plantean que la salud general, vitalidad, salud mental, estrés por la enfermedad o repercusión en la vida diaria, son variables que según estadísticamente ayudan e influyen de manera positiva en la calidad de vida de las personas con diálisis peritoneal debido a la técnica, acceso, tiempo y duración de la diálisis.

Las personas pueden tener mayor flexibilidad en el tratamiento de una diálisis peritoneal, al tener esa suficiencia y permitir al paciente no tener que desplazarse de forma regular a un centro de salud puede generar una percepción autónoma en el paciente. Puede intervenir en realizar el tratamiento por sí solos en la casa, con una flexibilidad horaria y menos compromiso de tiempo, es decir, por lo que puede acomodar a realizar el tratamiento con las actividades de la vida diaria. Estas y otras variables más pueden ser las que favorecen a los pacientes en diálisis peritoneal, ya que no interrumpe tanto en las actividades cotidianas como la hemodiálisis, además del catéter peritoneal como acceso de diálisis.

2.2 MODELOS Y TEORÍAS

2.2.1 Teorizante de Enfermería: Dorothea Orem

Dorothea Elizabeth Orem nació en Baltimore, Maryland en 1914. Inició la carrera de enfermería en Providence Hospital School of Nursing en Washington, DC, y recibió a principio de la década de 1930 un diploma. En 1939 obtiene la Licenciatura en educación en Enfermería y en 1946 una maestría de la misma.

El modelo de Dorothea Orem definió los siguientes conceptos meta paradigmáticos en enfermería, que se relacionan entre sí: persona, salud, enfermería y entorno.

Persona: se contempla como un ser integral, con capacidad de reflexionar, decidir y tomar decisiones para llevar a cabo acciones de autocuidado dependiente, es decir, son responsables de su propia salud. (Naranjo-Hernández, 2019)

Salud: es un estado de integridad física, estructural y funcional, que permite un desarrollo óptimo en todas sus dimensiones, además, de la ausencia de la enfermedad y desarrollo progresivo e integrado del ser humano, que se acercan a niveles de integración cada vez mejores. Por lo que se considera como la persecución del bienestar que tiene una persona. (Naranjo-Hernández, 2019)

Enfermería: es una práctica profesional y de servicio humano donde se ayuda a la persona que no puede cuidarse por sí misma para mantener la salud, la vida y el bienestar, por lo que corresponde a la necesidad directa en su autocuidado y así ayudarle a la medida de lo posible, en devolverle su autonomía. (Naranjo-Hernández, 2019)

Entorno: es el conjunto de factores que influyen en la persona para tomar decisiones sobre su autocuidado. (Naranjo-Hernández, 2019)

La teoría general de Orem articula tres teorías entre sí, la del autocuidado, la del déficit de autocuidado y la de los sistemas de enfermería, las cuales se caracterizan por ser los pacientes los responsables de su propio cuidado, por lo que la teoría se basa en trabajar y ayudar al paciente a cuidarse por sí mismo, llevando una adecuada salud y bienestar.

La teoría del autocuidado se basa en la capacidad que tienen las personas de realizar el cuidado por sí mismos para mantener su salud y bienestar. El autocuidado son acciones deliberadas para mantener la salud, prevenir enfermedades y promover la recuperación. (Reyes et al., 2023)

La teoría del déficit de autocuidado describe una relación entre el cuidado terapéutico y la deficiencia de la actividad de autocuidado. Donde las capacidades de aptitudes desarrolladas para el autocuidado, no son adecuadas para el autocuidado terapéutico existente. (Naranjo-Hernández, 2019)

La teoría de los sistemas de enfermería se refiere a como la enfermería contribuirá para superar el déficit y que el individuo recupere el autocuidado. Para ello define tres tipos de sistemas: el sistema totalmente compensatorio, el sistema parcialmente compensatorio y el sistema de apoyo educativo. El cual el sistema totalmente compensador enfermería realiza todas las acciones de cuidado, el sistema parcialmente compensatorio, la enfermera y el paciente realizan en conjunto las acciones de autocuidado y el sistema de apoyo educativo, el paciente puede auto cuidarse, pero se basa en una orientación y supervisión de parte de enfermería. (Naranjo-Hernández, 2019)

Esta teoría abarca de una manera eficiente para mejorar el cuidado de los pacientes y de la misma manera fortalecer la autonomía en los sistemas de salud. Reyes et al. (2023) mencionan

que el autocuidado es una conducta que debe realizarse por sí mismo, la capacidad de llevar a cabo esto con éxito va a depender de la capacidad, en relación con la salud física, mental y emocional, además del interés del paciente de mantenerse vivo y sano.

Relación de la teorizante con la investigación

La teoría de Dorothea Orem se relaciona con el cuidado del adulto mayor con nefropatía en tratamiento de diálisis peritoneal, permite identificar limitaciones que tiene el paciente en el autocuidado para mantenerse su salud.

Franco Mejía et al. (2021) plantean que es fundamental que el personal de enfermería conozca sobre la teoría de Dorothea Orem y así aplicarlos en la práctica clínica, con pacientes en tratamiento de Diálisis Peritoneal y adultos mayores, ya que por la edad, la presencia de comorbilidades y tipo de tratamiento, pueden presentar una deficiencia de aprendizaje y autocuidado.

El profesional de enfermería puede participar en el cuidado directo y proporcionar de manera efectiva tanto para el paciente, como a la familia, educación, apoyo y supervisión; y de la misma manera minimizar el desarrollo de complicaciones infecciosas y aumentar la calidad de vida del paciente.

CAPÍTULO III
MARCO METODOLÓGICO

3.1 ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación es de enfoque cuantitativo, este enfoque se basa en obtener información científica recolectada previamente, evaluar las variables y los datos numéricos de interés, para luego analizar estadísticamente; dicha información suele presentarse en bases de datos estadísticos, que se puede presentar en forma gráfica, tabular, numérica o textual. (Jimenez, 2019)

3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación es de tipo descriptivo, esto debido a que se conoce las características del problema del estudio por medio de investigaciones ya realizadas y lo que se busca evaluar la información recolectada para analizar sus características y datos obtenidos. Por lo que se utiliza observación cuantitativa, donde la información de tendencia central y de interés son los números. (Ramos Galarza, 2020)

Esta investigación se considera además una revisión sistemática de tipo sombrilla, ya que se basa en localizar una búsqueda exhaustiva en la mayor cantidad posible de revisiones sistemáticas acerca del tema de la investigación en estudio, por lo que permite una amplia información del mismo. (Arias Odón, 2023)

3.3 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El diseño de la investigación se considera no experimental debido a que las variables obtenidas y descritas se presentan sin realizar modificación alguna por parte del investigador, es decir, los datos se observan de forma natural. Además, cuenta con un diseño de tipo transversal ya que se realiza en un único momento, en un tiempo limitado. (Solís, 2019).

Se utiliza el método PRISMA, el cual da un conjunto de directrices para mejorar la transparencia y calidad de las revisiones sistemáticas, donde se describen datos completos y precisos de la revisión que se ha encontrado y realizado; de los estudios seleccionados, estudios incluidos y resultados del metaanálisis. Este enfoque mejora la confiabilidad de la revisión y de manera clara facilita la interpretación y comparación de los datos recogidos. (Page et al., 2021)

3.4 UNIDADES DE ANÁLISIS U OBJETOS DE ESTUDIO

La unidad de análisis para esta investigación corresponde a fuentes primarias, según el área de estudio corresponde a diferentes bases de datos como: Scielo, EBSCO y Google Académico, en donde se utilizan diversos artículos científicos, análisis de casos, publicaciones médicas. Los estudios elegidos poseen una confiabilidad científica y con los debidos filtros de publicación para la investigación.

3.4.1 Área de estudio

El área de estudio corresponde a una revisión sistemática en los países de Latino América y España, la recopilación y selección de datos según el país son los siguientes: 3 México, 1 Chile.

3.4.2 Población

La población de estudio se conforma por un total de 42914 artículos científicos encontrados, los cuales se obtienen en las siguientes bases de datos: Scielo, EBSCO y Google Académico. Estos fueron seleccionados por una serie de filtros utilizados bajo el método PRISMA, por medio de criterios de inclusión y exclusión.

3.4.3 Muestra

La muestra de la presente investigación sistemática se conforma por un total de 4 artículos que son filtrados y seleccionados para su análisis, por medio de los criterios de inclusión y exclusión previamente establecidos.

3.5 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

Es fundamental realizar un protocolo para determinar los criterios de inclusión y exclusión en cualquier investigación, especialmente los de revisión sistemática, es una elegibilidad de artículos científicos o investigaciones previas. Es importante definir estos criterios al inicio de una investigación para poder obtener la información más selectiva y adecuada al estudio.

(Ramos Galarza, 2020)

Tabla N.2 Criterios de Inclusión y exclusión

CRITERIOS DE INCLUSIÓN	CRITERIOS DE EXCLUSIÓN
Estudios científicos donde incluyan el tratamiento de Diálisis Peritoneal.	Artículos científicos donde no se incluyan a los adultos mayores.
Estudios científicos donde se incluya la intervención del rol de enfermería en la Diálisis peritoneal.	Artículos científicos que no especifiquen población de estudio.
Artículos científicos sobre pacientes adultos mayores con tratamiento de Diálisis peritoneal y su calidad de vida.	Artículos científicos sin texto completo disponible.
Artículos científicos del periodo 2019-2024.	Artículos científicos donde incluyan otros profesionales que no son de enfermería.
Artículos científicos provenientes de países Latinoamericanos y España.	Artículos científicos que incluya diálisis peritoneal y otras terapias concomitantes.
Artículos científicos en idioma español e inglés.	

Fuente: elaboración propia, 2025.

3.6 OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

La operacionalización de las variables es fundamental, ya que comprende en la desintegración de los elementos con el fin de obtener la mayor cantidad de datos a interés para medir en el estudio, es decir, en una investigación científica por medio de este proceso se manifiestan los aspectos y elementos que se quieren cuantificar, conocer y registrar con el fin de llegar a resultados precisos y válidos en la investigación. (Espinoza Freire, 2019).

(Ver anexo #1, #2, #3 y #4).

3.7 PLAN PILOTO

El plan piloto es un instrumento para garantizar que la recolección de datos sea la más adecuada y funcional antes de realizar un estudio. Consta en la revisión de un artículo científico por medio de una lista de cotejo, que consta en que debe de cumplir con al menos tres criterios de clasificación ya establecidos en la lista de cotejo, que corresponde a los criterios de inclusión, esto con el fin de validar un 10% de la muestra total y que este pueda ser seleccionado para ser utilizado en la investigación.

A continuación, se muestra una tabla tabulada con dicho instrumento, mostrándose por medio de una X en las casillas que cumplen los criterios de inclusión, no se encuentra ningún problema en su realización.

Tabla N.3 Lista ordenada de criterios para la clasificación de la información

Artículo: Impacto de la diálisis peritoneal en la calidad de vida de adultos mayores		
Autores: Josafat Francisco Martínez-Magaña, Marycarmen Godínez-Victoria, Abraham Edgar Gracia-Ramos, Ana Lilia García-Hernández.		
Criterios de inclusión	Cumple	No cumple
Estudios científicos donde incluyan el tratamiento de Diálisis Peritoneal.	X	
Estudios científicos donde se incluya la intervención del rol de enfermería en la Diálisis peritoneal.	X	
Artículos científicos sobre pacientes adultos mayores con tratamiento de Diálisis peritoneal y su calidad de vida.	X	
Artículos científicos del periodo 2019-2024.	X	
Artículos científicos provenientes de países Latinoamericanos y España.	X	
Artículos científicos en idioma español e inglés.	X	
El artículo es incluido en la investigación debido a que cumple con los criterios de inclusión utilizados en el trabajo de investigación.		

Fuente: elaboración propia, 2025.

3.8 INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

Un instrumento de una investigación, según (Medina et al., 2023) es una herramienta o técnica utilizada para recolectar y analizar información en el proceso de investigación. Los instrumentos de investigación ayudan al investigador a obtener información clara y precisa sobre el tema de estudio para llegar a conclusiones válidas y confiables.

En el caso de una investigación de revisión sistemática antes de comenzar en la recolección y análisis de datos se utiliza la herramienta del Plan Piloto, que corresponde a la lista de cotejo realizada con los criterios de inclusión, esto para evitar sesgos durante la investigación.

3.8.1 Validez de un cuestionario

La validez de un instrumento de una investigación es una medida para medir y garantizar la información recolectada para producir resultados precisos y confiables. Se realiza por medio de una lista de cotejo donde se incluyen los criterios de inclusión y exclusión, con el fin de determinar si la información es viable o no. Por lo que es fundamental evaluar la validez del instrumento antes de ser utilizado en una investigación para verificar si los resultados pueden ser aplicables. (Medina et al., 2023)

3.8.2 Confiabilidad

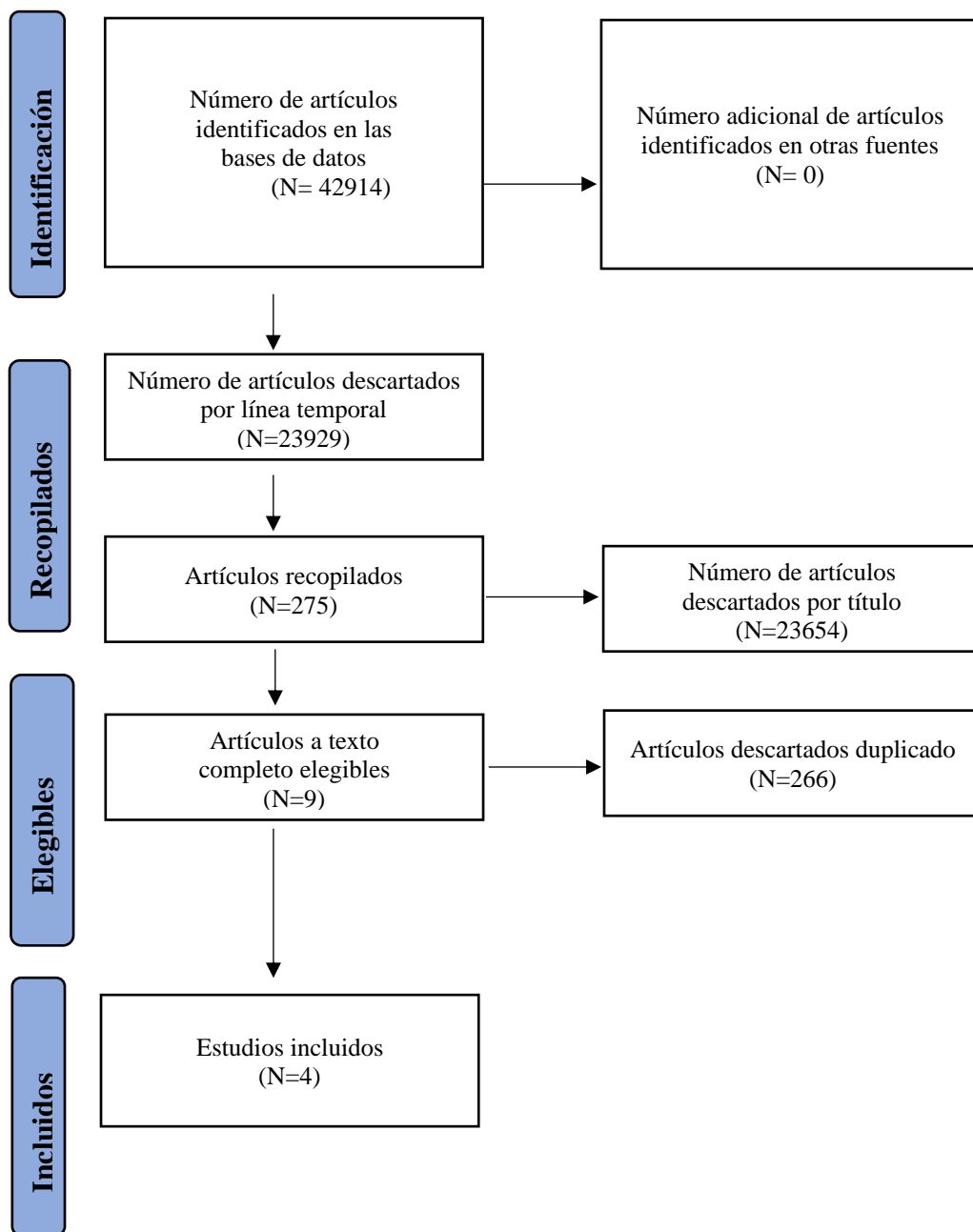
La confiabilidad de recolección de datos, según (Martínez, 2019) es la exactitud dónde un instrumento de investigación pueda dar resultados fiables y con concordancia cuando se utilice o aplique en diferentes momentos y condiciones, esté siempre mantendrá los mismos resultados.

3.9 PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

El método PRISMA según (Page et al., 2021) es una guía que ayuda al investigador en revisiones sistemáticas, de manera clara y transparente el metaanálisis. Es un método para la planificación y se puede mostrar los estudios que fueron identificados, los excluidos, y cuántos incluidos.

Se hace uso de los descriptores de salud y con uso de operadores booleanos para la búsqueda de información, con la finalidad de determinar los estudios elegibles para la inclusión final.

Figura N.1 “Flujograma PRISMA relacionado al tema de investigación sobre la búsqueda e inclusión de estudios”



Fuente: elaboración propia, 2025.

3.9.1 BÚSQUEDA DE LA INFORMACIÓN

La búsqueda de información se realiza por medio de una revisión y búsqueda de documentos, se basa exactamente en tres bases de datos: Scielo, EBSCO y Google Académico. Esta investigación se realiza con información relevante, de alta calidad científica y actualizada, por lo que se utiliza solamente artículos científicos de los últimos 5 años.

3.9.1.1 Estrategia de búsqueda:

En la estrategia se realiza una búsqueda exhaustiva, donde se utilizó los descriptores de salud y operadores booleanos, además, se indaga en los idiomas español e inglés. Con el fin de encontrar una selección de estudios adecuados a la revisión sistemática, los cuales se detallan seguidamente:

Tabla N.4 Estrategia de búsqueda de datos

ESTRATEGIA	IDIOMA	DESCRIPTORES Y OPERADORES BOOLEANOS
A	ESPAÑOL	Enfermería AND diálisis peritoneal.
	INGLÉS	Nursing AND peritoneal dialysis.
B	ESPAÑOL	Diálisis peritoneal AND nefropatía.
	INGLÉS	Peritoneal dialysis AND nephropathy.
C	ESPAÑOL	Calidad de vida AND diálisis peritoneal.
	INGLÉS	Quality of life AND peritoneal dialysis.
D	ESPAÑOL	Nefropatía AND adulto mayor.
	INGLÉS	Nephropathy AND elderly.
E	ESPAÑOL	Enfermería AND diálisis peritoneal AND adulto mayor AND calidad de vida.
	INGLÉS	Nursing AND peritoneal dialysis AND elderly AND quality of life.

Fuente: elaboración propia, 2025.

3.9.1.2 Relaciones entre conceptos

La relación entre conceptos, se basa en la búsqueda de información combinando las diferentes variables para lograr responder la pregunta PICO; con el fin de facilitar la búsqueda en las bases de datos y centrarse en la información pertinente, se detalla en la tabla siguiente:

Tabla N.5 Relación de conceptos

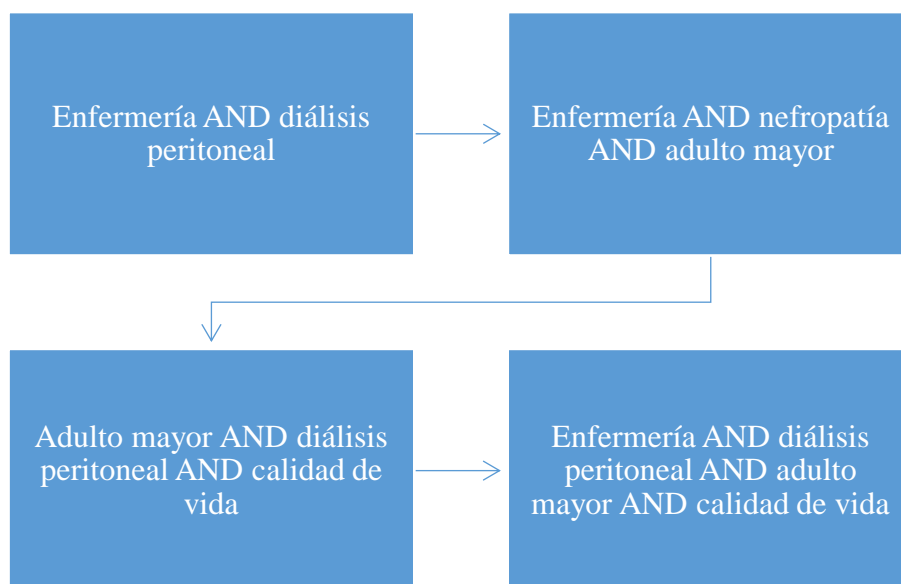
CONCEPTO	RELACIÓN	CONCEPTO
Rol de enfermería	Relacionado con	Diálisis peritoneal
Nefropatía	en	Adulto mayor
Diálisis peritoneal	en	Adulto mayor
Calidad de vida	en	Diálisis peritoneal

Fuente: elaboración propia, 2025.

3.9.1.3 Diagrama de flujo o algoritmo de búsqueda

A continuación, el siguiente diagrama de flujo presenta las estrategias de búsqueda de información en las bases de datos, basado con los descriptores de salud y el operador booleano AND utilizado. Además, se hace un filtro en cada base de datos, con el rango temporal que va desde el 2019 al 2024, los idiomas español e inglés y por último, textos completos.

Figura N.2 Flujograma de búsqueda.



Fuente: elaboración propia, 2025.

3.10 ORGANIZACIÓN DE LOS DATOS

En la presente investigación por ser una revisión sistemática, es importante organizar y realizar un resumen de la información de acuerdo a las bases de datos seleccionadas de Google académico, Scielo y EBSCO, así también como los estudios incluidos, estudios excluidos, y los estudios elegidos para la investigación. En la siguiente tabla se detallan los resultados del proceso de búsqueda:

Tabla N.6 Resumen numérico del total de estudios analizados para la revisión sistemática

Base de datos	Estudios consultados	Estudios excluidos	Estudios elegidos
Google académico	40350	40349	1
Scielo	302	301	1
EBSCO	2262	2260	2
Total	42914	42910	4

Fuente: elaboración propia, 2025.

3.10.1 Selección de los estudios

La selección de estudios se realiza mediante la ayuda del método de PRISMA, en el siguiente apartado se muestra la elección de los artículos científicos utilizados en la investigación:

Cuadro N.1 Matriz de artículos

Título	Año	Autor	Criterio de selección		VARIABLE			
			Si	No	Rol de enfermería	Adultos mayores	Diálisis peritoneal	Calidad de vida
Impacto de la diálisis peritoneal en la calidad de vida de adultos mayores	2023	(Martínez-Magaña et al., 2023)	✓		✓	✓	✓	✓
Evaluación de la calidad de vida de pacientes chilenos en diálisis peritoneal mediante el cuestionario KDQOL-36	2021	(Bustamante-Rojas et al., 2021)	✓		✓	✓	✓	✓
Terapia sustitutiva y su impacto en la calidad de vida de pacientes con enfermedad renal crónica terminal	2019	(Martínez Gutiérrez et al., 2019)	✓		✓	✓	✓	✓
Conocimiento y calidad de vida en enfermedad renal crónica y diálisis peritoneal	2023	(García-Galicia et al., 2023)	✓		✓	✓	✓	✓

Fuente: elaboración propia, 2025.

3.10.2 Extracción de los datos

La extracción de datos durante una investigación nos permite realizar una revisión y organizar los estudios científicos; y así mismo identificar si son de utilidad ó no. En este apartado se presenta los aspectos más relevantes de cada estudio científico como el título, el año, el autor, la metodología, los objetivos, los resultados y las conclusiones; por medio de un resumen en la siguiente tabla:

Cuadro N. 2 Resumen de los artículos incluidos para la revisión sistemática.

Título	Año	Autor(es)	Metodología	Objetivo General	Resultados / Conclusiones
Impacto de la diálisis peritoneal en la calidad de vida de adultos mayores	2023	(Martínez-Magaña et al., 2023)	Cohorte prospectiva, comparativa.	Identificar la calidad de vida con la que cuentan los adultos mayores antes y después de diálisis peritoneal.	La diálisis peritoneal mejora la calidad de vida en adultos mayores de la séptima década de la vida.
Evaluación de la calidad de vida de pacientes chilenos en diálisis peritoneal mediante el cuestionario KDQOL-36	2021	(Bustamante-Rojas et al., 2021)	Estudio descriptivo transversal.	Evaluar la calidad de vida en pacientes con ERC en diálisis peritoneal.	Estos pacientes en diálisis peritoneal refieren una buena calidad de vida, especialmente en los componentes específicos de la enfermedad renal.
Terapia sustitutiva y su impacto en la calidad de vida de pacientes con enfermedad renal crónica terminal	2019	(Martínez Gutiérrez et al., 2019)	Estudio transversal analítico.	Evaluar el puntaje de calidad de vida de acuerdo con el tipo de tratamiento sustitutivo de función renal en pacientes con enfermedad renal crónica terminal.	En pacientes con enfermedad renal crónica terminal y tratamiento sustitutivo de la función renal a base de hemodiálisis, se presenta una menor calidad de vida en comparación con los pacientes en tratamiento con diálisis peritoneal.
Conocimiento y calidad de vida en enfermedad renal crónica y diálisis peritoneal	2023	(García-Galicia et al., 2023)	Estudio descriptivo, transversal y prospectivo	Correlacionar el conocimiento de la enfermedad y la calidad de vida en pacientes con Enfermedad Renal Crónica y en diálisis peritoneal continua ambulatoria.	Existe una correlación significativa pero débil entre la percepción de la calidad de vida y el nivel de conocimiento de la enfermedad en los pacientes con Enfermedad Renal Crónica con diálisis peritoneal continua ambulatoria.

Fuente: elaboración propia, 2025.

3.11 ANÁLISIS DE DATOS

El análisis de datos es el proceso mediante el cual se examina y se organiza la información de los artículos seleccionados, con el fin de obtener conclusiones y responder a la pregunta planteada de la investigación. Se realiza con los aspectos más relevantes de cada estudio, por medio de las fichas de lectura crítica, ya que estas permiten interpretar el análisis de resultados de una manera clara y precisa.

3.11.1 Lectura crítica.

La lectura crítica en una investigación es el proceso donde el lector analiza, interpreta y evalúa cada uno de los artículos, según (Suárez Monzón et al., 2020) hay tres etapas en la lectura crítica, la prelectura que es donde se identifican conocimientos y objetivos, la lectura, donde se centra en los aspectos esenciales y la poslectura, donde se resume y se evalúa la información; con el fin de valorar la calidad y validez de la información.

En esta investigación se trabaja mediante la plataforma FCL 3.0, con el objetivo de evaluar la calidad de cada uno de los estudios incluidos en la investigación, los cuales pueden ser alta, media o baja.

3.11.2 Nivel de evidencia

El método para la medida del nivel de evidencia es una propuesta por Center for Evidence-Based Medicine de Oxford (CEBM), donde se determinan los estudios su clasificación de la calidad de evidencia científica según el área temática o escenario clínico, así también, el tipo de estudio que envuelve al problema clínico. Además, no solo evalúa la gradación de la evidencia, sino que también la fuerza de las recomendaciones clínicas. (Manterola et al., 2014)

Tabla N.7 Centre for Evidence-Based Medicine de Oxford.

Nombre de estudio	Nivel de evidencia	Calidad
Impacto de la diálisis peritoneal en la calidad de vida de adultos mayores. (Martínez-Magaña et al., 2023)	1b	Alta
Evaluación de la calidad de vida de pacientes chilenos en diálisis peritoneal mediante el cuestionario KDQOL-36. (Bustamante-Rojas et al., 2021)	2b	Alta
Terapia sustitutiva y su impacto en la calidad de vida de pacientes con enfermedad renal crónica terminal. (Martínez Gutiérrez et al., 2019)	2b	Alta
Conocimiento y calidad de vida en enfermedad renal crónica y diálisis peritoneal. (García-Galicia et al., 2023)	1b	Alta

Fuente: elaboración propia, 2025.

3.12 CONSIDERACIONES ÉTICAS

Las consideraciones éticas son principios que las investigaciones académicas deben contemplar en su elaboración, según (Gagñay et al., 2020) menciona que la ética en trabajos de investigación es de suma importancia ya que se deben de respetar los derechos de autor por medio de la aplicación en citación y referenciación en las ideas del mismo.

El presente trabajo de investigación se basa con las diversas consideraciones éticas, tomando en cuenta la integridad y respetando los derechos de cada autor, por lo que se mencionan y se citan adecuadamente, no cometiendo el plagio y demostrar así mismo una confiabilidad y validez en los resultados de la investigación.

CAPÍTULO IV
PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

4.1 GENERALIDADES

El presente capítulo se enfoca en los resultados obtenidos de los diferentes artículos científicos utilizados para la investigación de la revisión sistemática. Los estudios seleccionados cumplen el rango de años del 2019 al 2024, esto permite evidencias recientes de información, además, se extraen de bases de datos confiables, como lo son EBSCO, Scielo y Google Académico, así mismo, se descartaron todos aquellos artículos que incumplían los criterios de inclusión y exclusión.

4.1.1 Aspectos generales de los artículos recopilados

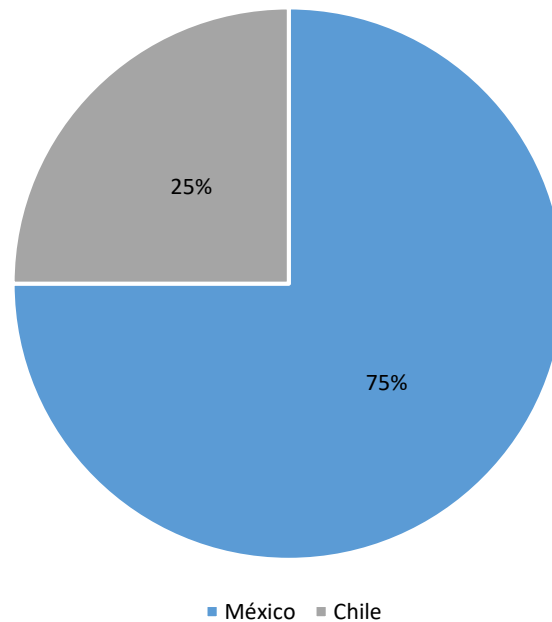
Tabla N.8 Bases de datos consultadas y porcentajes.

Bases de datos académicos	Artículos recopilados	Porcentaje
EBSCO	2	50%
Google Académico	1	25%
Scielo	1	25%
Total	N= 4	100%

Fuente: elaboración propia, 2025.

En la tabla número 12, se muestra las bases de datos académicas consultadas, los artículos recopilados y los porcentajes según el total, se demuestra que el buscador con mayor cantidad de artículos corresponde a EBSCO con 2 del total (N=4), seguido de Google Académico con 1 y Scielo con 1.

Figura N.3 Distribución porcentual de publicaciones científicas según país.



Fuente: elaboración propia, 2025.

En la figura anterior el 75% (n=3) de los artículos de estudio corresponden al país de México y 25% (n=1) pertenece al país de Chile. Esta figura demuestra que México es uno de los países que realiza más estudios con evidencias científicas relacionadas con enfermedades renales.

4.2 PRESENTACIÓN DE LOS RESULTADOS

4.2.1 Describir el rol del profesional de enfermería durante la diálisis peritoneal en adulto mayor con nefropatía.

Tabla N.9 Distribución de los roles de enfermería según los artículos científicos.

Rol de enfermería	Frecuencia según mención	Porcentaje
Apoyo emocional	4	21%
Adherencia al tratamiento	4	21%
Salud física	2	11%
Vigilancia clínica	3	16%
Promoción de la salud	2	11%
Prevención de enfermedades	4	21%
Total	N= 19	100%

Fuente: elaboración propia, 2025.

En los artículos científicos seleccionados no se refieren de manera específica al rol de enfermería en Diálisis peritoneal como tal, sin embargo, al contexto clínico y los hallazgos presentes en cada artículo se puede mencionar ciertas intervenciones que puede realizar el personal de enfermería, como las presentadas en la tabla anterior que el apoyo emocional, adherencia al tratamiento y prevención de enfermedades son las más destacadas, seguidamente de la vigilancia clínica y por último la salud física y la promoción de la salud.

4.2.2 Explicar calidad de vida del adulto mayor con nefropatía.

Tabla N.10. Distribución geográfica de la población en Diálisis Peritoneal según artículos científicos.

País	Población	Porcentaje
México	423	86%
Chile	67	14%
Total	N= 490	100%

Fuente: elaboración propia, 2025.

La tabla número 13 se evidencia a la distribución de la población geográficamente con casos de Diálisis Peritoneal (n=490) según artículos científicos, donde México ocupa el primer lugar con más porcentaje, con el 86% (n=423) y seguidamente Chile con el 14% (n=67).

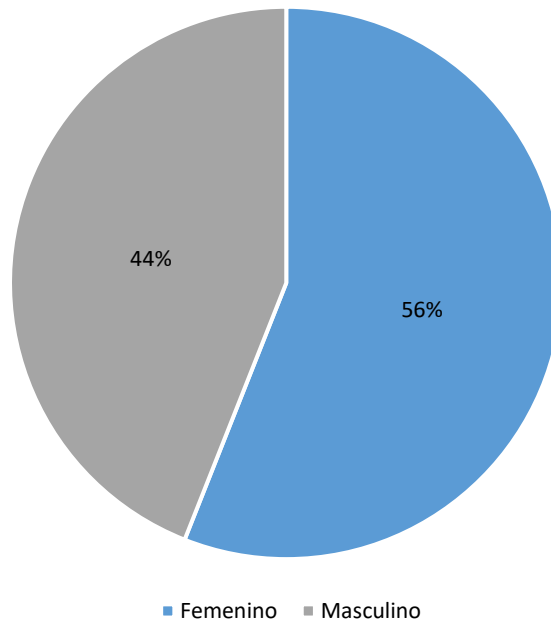
Tabla N.11 Distribución de la población por grupos de edad de personas en Diálisis Peritoneal, según artículos científicos seleccionados en bases de datos.

Rango de edad	Población	Porcentaje
18-30 años	29	6%
31-40 años	14	3%
41-50 años	19	4%
51-58 años	37	8%
Mayor de 59 años	345	70%
No especifica	46	9%
Total	N= 490	100%

Fuente: elaboración propia, 2025.

La tabla número 14 se evidencia los grupos de edad de la población de los artículos seleccionados para la investigación, con una predominancia del 70% (n=345) de las personas toman Terapia de diálisis peritoneal, las cuales se encuentran en una edad mayor a 59 años, seguidamente con un 8% (n=37) a personas en edades entre los 51-58 años, de tercer lugar ocupa con un 6% (n=29) a personas en edades entre 18-30 años, mientras que con un 4% (n=19) a personas con edades de 41-50 años y por último con un 3% (n=14) a personas con edad de 31-40 años, sin embargo, se puede observar que un 9% (n=46) de la población no especifica la edad.

Figura N.4 Distribución porcentual de los artículos seleccionados según sexo.

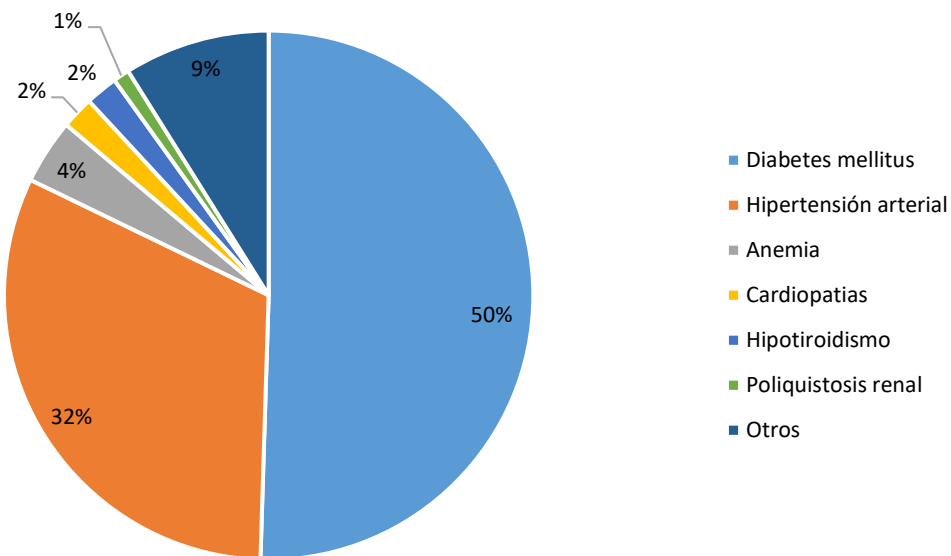


Fuente: elaboración propia, 2025.

La figura número 5 evidencia que el 56 % (n =275) de la población estudiada según los artículos seleccionados es femenino, mientras que el 44% (n =215) representa al sexo masculino.

4.2.3 Relacionar el rol del profesional de enfermería durante la diálisis peritoneal en adultos mayores con la calidad de vida.

Figura N.5 Distribución porcentual de comorbilidades en pacientes con nefropatía de los artículos seleccionados.



Fuente: elaboración propia, 2025.

La nefropatía en el adulto mayor es una condición con referencia a cualquier daño renal, y se atribuye a ciertas comorbilidades, conforme a los artículos seleccionados para la investigación, en la figura número 6 se puede observar que existe un alto porcentaje en lo que es la Diabetes Mellitus, representando el 50%, seguidamente de la hipertensión arterial con un 32%, la anemia con un 4%, lo que es la cardiopatía y el hipotiroidismo representa un 2% cada uno y la poliquistosis renal con un 1%. Además, y, por último, de otras enfermedades no mencionadas que representan el 9%.

Tabla N.12 Escalas para medir la calidad de vida en la población en Diálisis

Peritoneal según artículos científicos.

Escala	Frecuencia de mención	Porcentaje
SF-36	1	25%
EQ-5D	1	25%
KDQOL-36	1	25%
KDQOL-SF 1.3	1	25%
Total	N= 4	100%

Datos: SF-36 (Encuesta de Salud de Forma Corta de 36 ítems), EQ-5D (EuroQol de 5 Dimensiones), KDQOL-36 (Cuestionario de Calidad de Vida en la Enfermedad Renal - 36 ítems), KDQOL-SF 1.3 (Cuestionario de Calidad de Vida en la Enfermedad Renal - 80 ítems).

Fuente: elaboración propia, 2025.

La Tabla número 15 muestra las diferentes escalas en las que se puede medir la calidad de vida relacionada con la salud, conforme a los artículos seleccionados para la investigación, las escalas SF-36, EQ-5D, la KDQOL-36 y la KDQOL-SF 1.3, fueron mencionadas y utilizadas una vez en cada artículo, lo que representa un 25% de cada una.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE LOS

RESULTADOS

5.1 DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN O EXPLICACIÓN DE LOS RESULTADOS

El capítulo V se enfoca en la discusión e interpretación de resultados, que permite analizar los resultados obtenidos del capítulo anterior, los cuales están organizados conforme a los objetivos específicos planteados en la investigación. La finalidad de este apartado es contrastar los resultados y relacionarlos con el marco teórico, los aportes teóricos de los artículos científicos seleccionados de la revisión sistemática y los fundamentos de la teoría del autocuidado de Dorothea Orem.

5.1.1 Describir el rol del profesional de enfermería durante la diálisis peritoneal en adulto mayor con nefropatía.

El profesional de enfermería desempeña un rol esencial de manera integral y de atención directa al paciente, con conocimientos científicos y cuidados holísticos que permiten al paciente la prevención de enfermedades, la recuperación y la rehabilitación. El presente trabajo de investigación está relacionado con la diálisis peritoneal, en los estudios seleccionados de la revisión sistemática no menciona de manera específica las acciones del rol del profesional de enfermería, sin embargo, con el contexto clínico y el enfoque al tratamiento, se pueden mencionar diversas intervenciones de enfermería esenciales a los pacientes en diálisis peritoneal.

La tabla número 12 con el título “Distribución de los roles de enfermería según los artículos científicos” muestra las diversas intervenciones que pueden desempeñar los profesionales de enfermería, conforme a lo identificado en los estudios analizados.

Según Deleg et al (2024), el analizar estudios actualizados permite obtener una comprensión integral y actualizada del tema, en sus aspectos de diagnóstico y tratamiento de una condición clínica, en este caso, de diálisis peritoneal, con la identificación de causas subyacentes y la implementación de intervenciones adecuadas. Estas intervenciones fueron obtenidas conforme al rol de enfermería, que se enfoca en roles asistenciales, educativos y de cuidado directo.

El apoyo emocional, la adherencia al tratamiento y la prevención de enfermedades son las intervenciones más destacadas, mientras que la vigilancia clínica, la salud física y la promoción de la salud son menos destacadas, sin embargo, todas las intervenciones se tienen que ver como un todo, ya que se consideran igualmente importantes, fortaleciendo en todo momento el cuidado integral del paciente, en los aspectos físicos, emocionales y sociales.

Identificar las diversas intervenciones puede ayudar al profesional de enfermería a orientarse con respecto al cuidado de pacientes en diálisis peritoneal, ya que el cuidado no sólo abarca las intervenciones clínicas, sino también un acompañamiento emocional y de educación el bienestar.

El apoyo emocional y la adherencia al tratamiento son de las intervenciones más destacadas en los artículos, en las que puede participar el personal de enfermería. Según García-Galicia et al.

(2023) la enfermedad renal crónica tiene una carga alta sobre la salud mental y el manejo de la enfermedad, con una prevalencia de depresión y ansiedad en esos pacientes. Las enfermedades renales y en estadios de diálisis peritoneal puede afectar significativamente la salud mental y emocional, por los cambios en los estilos de vida al tener una nueva rutina diaria, por cambios en la imagen corporal, por aislamiento social, por la dependencia de un tratamiento, entre otras.

Enfermería puede desempeñar un papel muy importante en este aspecto, según Palma & Facundo (2021) a través de la educación continua, la comunicación efectiva y la escucha activa que permitan abordar de forma integral la salud del paciente. Estas acciones pueden reducir inseguridades, fortalecer la autonomía en el paciente y generar confianza, por lo que un acompañamiento empático puede crear una conexión y puede ayudar de manera positiva con un apoyo emocional y psicosocial al paciente.

Dorothea Orem establece dentro de su teoría según Reyes et al (2023) que es una teoría de autocuidado que se basa en la práctica de actividades que las personas realizan por sí y para sí mismos, para mantener la vida, la salud y el bienestar. Por ende, en relación con este contexto y de tratamiento de diálisis peritoneal va a requerir de una gran importancia en que el paciente adquiera responsabilidad y autonomía al tratamiento, para tener una mayor independencia y menor impacto emocional. La posibilidad de realizar el tratamiento, no depender de personas para cumplirlo, tener ese compromiso y responsabilidad personal, va a ayudar en su estado emocional, ya que tiene control sobre sí mismo, por lo que va a fortalecer la autoestima y va a impactar de manera positiva en la salud mental del paciente y va a tener una buena adherencia y de autocuidado con el tratamiento.

5.1.2 Explicar calidad de vida del adulto mayor con nefropatía.

El análisis del segundo objetivo es conocer e identificar ciertas características de la población con nefropatía y la calidad de vida, que reciben tratamiento de diálisis peritoneal, es importante conocer y verificar el comportamiento de un grupo de personas durante un periodo de tiempo, por lo que corresponde a esta investigación entre los años 2019 al 2024. A partir de los datos obtenidos por medio de la revisión sistemática que se presentan en el capítulo anterior, a continuación, se discuten los principales hallazgos para esta investigación.

La distribución geográfica de la población de los artículos seleccionados corresponde a México, es el país con una mayor cantidad de población de personas en diálisis peritoneal. Los autores Martínez Gutiérrez et al (2019) indican en su estudio que la enfermedad renal crónica es la décimo primera causa de mortalidad y que esta puede llegar a afectar hasta el 10% de la población.

Los autores Argáiz et al (2023) muestran que en el estudio de Global Burden of Disease (GBD) del 2019, un aproximado del 10 % de los adultos en el mundo padecía de enfermedad renal crónica y México para ese año, representaba una prevalencia del 13.8%, lo cual es una cifra significativa para una población y por haber una progresión de una enfermedad renal, muchos pacientes van a requerir de alguna terapia de reemplazo renal y entre ellas diálisis peritoneal.

La segunda característica que corresponde al grupo de edad hay una predominancia en las personas mayores de 59 años, por lo que se logra identificar una predominancia en el adulto

mayor. Según Blas et al., (2022) comentan en su estudio que los adultos mayores se distinguen por presencia de enfermedades crónicas y entre ellas se encuentra las enfermedades renales, las cuales son un problema de salud a nivel mundial con una prevalencia de un 11 a 13% en este grupo de pacientes y con una incidencia que va incrementando cada vez más.

La tercera característica representa que el sexo femenino predomina conforme a los estudios seleccionados de la revisión sistemática, sin embargo, la tasa de prevalencia de los hombres también es alta, lo que refleja una gran afectación en ambos sexos.

La teoría de Dorothea Orem se puede enfocar en la Teoría de Déficit de Autocuidado ya que permite identificar hasta qué punto el paciente puede con el cuidado de su propia salud, variables como la edad, el sexo y la distribución geográfica pueden influir en la capacidad de un paciente en realizar su tratamiento de manera autónoma. En el caso de los pacientes con nefropatía que reciben tratamiento de diálisis peritoneal existe una prevalencia en el adulto mayor, este paciente puede tener limitaciones físicas, alteraciones cognitivas y factores sociales, por lo que el personal de enfermería debe evaluar las habilidades de autocuidado y las limitaciones que tenga el mismo, e ir apoyándolo y elaborando un plan de cuidados conforme a sus necesidades.

5.1.3 Relacionar el rol del profesional de enfermería durante la diálisis peritoneal en adultos mayores con la calidad de vida.

La nefropatía es un problema de salud pública a nivel mundial, que su incidencia va creciendo conforme al paso de los años, esto por el envejecimiento de la población y aumento de enfermedades crónicas y las personas van necesitando terapias sustitutivas, como la diálisis peritoneal. Según Chipi-Cabrera et al (2019) afirma en su estudio que la presencia de comorbilidades en las personas, como la diabetes, hipertensión arterial y obesidad son deterioros que afectan progresivamente en la función renal. Además, estos daños no sólo afectan un daño estructural y funcional de los riñones, si no que aumenta más las probabilidades de verse más vulnerables a padecer de una enfermedad renal crónica los adultos mayores, ya que esta población presenta multimorbilidades consecuentemente.

En el capítulo anterior, se puede observar en el gráfico y confirmar de la revisión sistemática, la prevalencia en las comorbilidades más comunes son la diabetes, junto con la hipertensión arterial, además de ser presentadas más en la población adulta mayor. El envejecimiento complica la condición de salud del paciente, hace que el cuerpo vaya presentando cambios fisiológicos y vaya afectando el funcionamiento de varios órganos, entre ellos los riñones, este puede llegar a afectar con una disminución de la filtración glomerular y afectar en la capacidad de eliminar desechos y líquidos del organismo, que junto a la presencia de comorbilidades puede incrementar a las personas ser más propensas a nefropatías y no sólo a esto, sino también a recibir otras terapias sustitutivas renales, como lo es el trasplante renal ó algún tratamiento de diálisis.

Además, se evalúa la calidad de vida en pacientes que reciben tratamiento de diálisis peritoneal este es fundamental, ya que esta población se enfrenta a varios desafíos físicos, emocionales y

sociales debido a la enfermedad renal y al tratamiento. Las escalas como SF-36, EQ-5D, la KDQOL-36 y la KDQOL-SF 1.3, permiten valorar y medir la calidad de vida relacionada con la salud de los pacientes con enfermedades renales. Al evaluar el impacto de la enfermedad y calidad de vida por medio de estas escalas, puede orientar al profesional de enfermería a enfocarse en las debidas intervenciones que tiene que realizar para la adherencia al tratamiento del paciente, mejorando su bienestar y mejorando progresivamente su calidad de vida.

Dos de las escalas (la SF-36 y la EQ-5D) sólo evalúan la salud en ciertas dimensiones. Mientras que las KDQOL-36 y la KDQOL-SF 1.3 evalúan la salud enfocada directamente en la enfermedad renal como tal. Los autores Bustamante-Rojas et al (2021) en su estudio mencionan que el cuestionario de calidad de vida KDQOL-36 es un instrumento específico para pacientes con Enfermedad renal crónica que se encuentran en estadios de diálisis, el cual incluye 36 preguntas para la evaluación de la calidad de vida relacionado con la salud. Por otra parte, en la escala KDQOL-SF 1.3 Martínez-Magaña et al. (2023) afirma que la escala KDQOLSF 1.3, es de las más utilizadas para medir la calidad de vida en pacientes con tratamiento de enfermedad renal. Ambos instrumentos son diseñados específicamente para enfermedades renales, sin embargo, existe una ventaja en la escala KDQOL-SF 1.3, ya que es un instrumento donde se puede evaluar al paciente más detalladamente por su largos ítems y temas abordados, sería el más completo y la única desventaja que tendría es el tiempo al aplicar este instrumento ya que puede tardar hasta 30 minutos en realizarse.

En relación de este objetivo específico con la teoría de Dorothea Orem va enfocada en identificar y ayudar con los déficits de autocuidado que presentan los pacientes con el fin de

promover una buena salud y bienestar. Actividades esenciales en el autocuidado como control de la dieta, adherencia al tratamiento, educación y acompañamiento, son intervenciones que pueden realizar los profesionales de enfermería en estos pacientes, dando una mayor información y manejo de las comorbilidades, para fortalecer el cuidado diario del paciente, y mejorar su calidad de vida.

También se puede relacionar en la teoría de autocuidado, ya que los cuatro instrumentos se orientan en evaluar la calidad de vida de los pacientes. Las diferentes escalas se enfocan en distintas dimensiones, las cuales algunas evalúan el rol físico, emocional y social; estos puntos son fundamentales, ya que son los que Orem busca para enfocarse en el debido autocuidado. Enfermería se puede enfocar en las necesidades físicas, dando las correctas intervenciones educativas, además de ser un apoyo emocional y de soporte psicosocial, para así fortalecer la autonomía del paciente y la capacidad de manejar la enfermedad y el debido tratamiento por sí mismos.

CAPÍTULO VI
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 CONCLUSIONES

La diálisis peritoneal en el adulto mayor con nefropatía es un tratamiento eficaz para el manejo de la enfermedad renal crónica, donde el rol del profesional de enfermería es fundamental para preservar y mejorar la calidad de vida, con un abordaje centrado en el paciente, con intervenciones directas, de educación y apoyo emocional, con el fin de influir directamente para prevenir complicaciones.

El rol del profesional de enfermería es esencial durante la diálisis peritoneal, va más allá de la parte clínica, es un enfoque integral como un todo, siendo este profesional donde tiene que dar una atención personalizada, encontrando en el paciente sus deficiencias, brindando la educación correcta, fortaleciendo el autocuidado, enfocándose en la parte emocional y la psicosocial; para el bienestar del paciente, favoreciendo un buen desarrollo de autonomía para su propio autocuidado.

La nefropatía en el adulto mayor representa un importante problema de salud que influye en el deterioro progresivo de la función renal, afectando directamente la calidad de vida de las personas. Este proceso puede verse influenciado por múltiples factores como el nivel de desarrollo y acceso a servicios de salud del país, la edad avanzada y el sexo del paciente. Por lo que un abordaje integral y apoyo educativo óptimo en el paciente puede mejorar una correcta adaptación al tratamiento e influir para mejorar la calidad de vida de esta población.

La diálisis peritoneal representa un tratamiento viable y beneficioso para los adultos mayores con nefropatía, sin embargo, la efectividad de este depende de la correcta educación, orientación y acompañamiento que le vaya a brindar el profesional de enfermería. Una adecuada educación permite al paciente una correcta adherencia al tratamiento, permitiendo al paciente a realizarlo de forma segura y con mayor autonomía, para mejorar significativamente su calidad de vida.

6.2 RECOMENDACIONES

6.2.1 Recomendaciones para los profesionales de enfermería:

- Fortalecer la formación del personal de enfermería en la educación por medio de capacitaciones constantes, con el fin de brindar y educar al adulto mayor en tratamiento de diálisis peritoneal.
- Desarrollar campañas sobre la promoción de la salud y prevención de la enfermedad para sensibilizar a la población en mejorar su salud y prevenir el desarrollo de múltiples enfermedades crónicas.
- Incorporar la evaluación de la calidad de vida con instrumentos como KDQOL-36 ó KDQOL-SF 1.3 en pacientes con enfermedades renales para detectar necesidades y realizar intervenciones de enfermería de manera oportuna.

6.2.2 Recomendaciones para los investigadores:

- Identificar las intervenciones más óptimas que debe realizar el profesional de enfermería en el abordaje del paciente con enfermedad renal.
- Fomentar estudios comparativos de un antes y un después de recibir algún tratamiento, en este caso la Diálisis peritoneal para medir la efectividad y el impacto del tratamiento.

6.2.3 Recomendaciones para la población en estudio:

- Adoptar hábitos de autocuidado, como lo es la alimentación, actividad física, higiene y tratamiento farmacológico, para mantener una buena adherencia y tratamiento efectivo.
- Participar en actividades educativas que faciliten la comprensión de una mejor manera la adherencia al tratamiento, participando en charlas y prácticas, para mejorar las técnicas de diálisis peritoneal.
- Buscar apoyo emocional y psicosocial que fortalezca la capacidad de enfrentar el tratamiento y adherencia al tratamiento para mejorar la calidad de vida.

BIBLIOGRAFÍA

- Ahís Tomás, Patricia, Renau Ortells, Elena María, Meneu Oset, Marta, Cerrillo García, Vicente, & Panizo González, Nayara. (2016). Disfunción sexual y calidad de vida según el tipo de tratamiento renal sustitutivo. *Enfermería Nefrológica*, 19(4), 342-348. Recuperado en 24 de noviembre de 2024, de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842016000400005&lng=es&tlng=es.
- Argaiz, E. R., Morales-Juárez, L., Razo, C., Ong, L., Rafferty, Q., Rincón-Pedrero, R., & Gamba, G. (2023). La carga de enfermedad renal crónica en México. Análisis de datos basado en el estudio Global Burden of Disease 2021. *Gaceta médica de México*, 159(6), 501-508. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0016-38132023000600501&script=sci_arttext
- Barbero Narbona, Eva, Tejeda Araez, Elisabeth, Herrera Morales, Cristina, Montserrat García, Silvia, Gascó Coscojuela, Nuria, & Junyent Iglesias, Ernestina. (2016). Estudio comparativo del estado físico, mental y percepción de calidad de vida relacionada con la salud de los pacientes en diálisis. *Enfermería Nefrológica*, 19(1), 29-35. Recuperado en 24 de noviembre de 2024, de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842016000100004&lng=es&tlng=es.
- Bustamante-Rojas, L., D'Peña-Ardaillon, F., Durán-Agüero, S., Tiscornia-González, C., & Aicardi-Spalloni, V. (2021). Evaluación de la calidad de vida de pacientes chilenos en diálisis peritoneal mediante el cuestionario KDQOL-36. *Revista médica de*

Chile, 149(12), 1744-1750. https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0034-98872021001201744&script=sci_arttext&tlng=en

Cabrera-Delgado, Ana Miriam, Rodríguez-Zamora, María Cristina, Ventura-García, María de Jesús, Santillán-Torres, Carolina, & Amato, Dante. (2019). Asociación de estrategias de afrontamiento y calidad de vida relacionada con la salud en pacientes en diálisis peritoneal. *Enfermería Nefrológica*, 22(4), 398-404. Epub 10 de febrero de 2020. <https://dx.doi.org/10.4321/s2254-28842019000400006>

Cantillo-Medina, Claudia Patricia, & Blanco-Ochoa, Joselinne de Jesús. (2017). Self-care agency in persons with chronic kidney disease in dialysis. *Enfermería Nefrológica*, 20(4), 330-341. <https://dx.doi.org/10.4321/s2254-28842017000400007>

Chipi-Cabrera, José Antonio y Fernandini-Escalona, Elizabeth. (2019). Enfermedad renal crónica presuntiva en adultos mayores. *Revista Colombiana de Nefrología*, 6 (2), 138-151. <https://doi.org/10.22265/acnef.6.2.352>

Deleg, V. A. Y., López, S. M. G., Ruiz, K. S. G., & Pinto, J. E. M. (2024). Insuficiencia renal aguda, diagnóstico y tratamiento. Una revisión sistemática. *RECIMUNDO*, 8(3), 392-407. <https://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/2443>

Espinoza Freire, Eudaldo Enrique. (2019). Las variables y su operacionalización en la investigación educativa. Segunda parte. *Conrado*, 15(69), 171-180. Epub 02 de septiembre de 2019. Recuperado en 17 de marzo de 2025, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442019000400171&lng=es&tlng=pt.

- Francisco Martínez-Magaña, J., Godínez-Victoria, M., Edgar Gracia-Ramos, A., & Lilia García-Hernández, A. (2023). Impacto de la diálisis peritoneal en la calidad de vida de adultos mayores. *Revista Medica Del IMSS*, S429–S426. <https://doi.org/10.5281/zenodo.8319823>
- Franco Mejía, Viviana, Depine, Santos Ángel, Mejía Royet, Francia, Pallares, Fanny, Sarmiento, Joanny, Lastre, Gloria, & Bohórquez Moreno, Cristina. (2021). Cuidado de enfermería a pacientes en diálisis peritoneal: de la teoría a la práctica. *Revista Colombiana de Nefrología*, 8 (2). http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S2500-50062021000200204&script=sci_arttext
- Galarza, C. A. R. (2020). Los alcances de una investigación. *CienciAmérica: Revista de divulgación científica de la Universidad Tecnológica Indoamérica*, 9(3), 1-6. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7746475>
- García-Galicia, A., Gracián-Castro, E., Hinostrosa-Méndez, A., Benítez-Contreras, A. I., Pérez-Ayala, K. D., Montiel-Jarquín, Á. J., Bertado-Ramírez, N. R., & Loría-Castellanos, J. (2024). [Knowledge and quality of life in chronic kidney disease and peritoneal dialysis]. *Revista Medica Del Instituto Mexicano Del Seguro Social*, 62(1), 1–6. <https://doi.org/10.5281/zenodo.10278107>
- Gañay, L. K. I., Chicaiza, S. L. T., & Aguirre, J. L. (2020). Ética en la investigación científica. *Revista Imaginario Social*, 3(1). <http://www.revista-imaginariosocial.com/index.php/es/article/view/10>

- Gutiérrez, F. M., García, I. A. R., & Rodríguez, J. L. T. (2020). Terapia sustitutiva y su impacto en la calidad de vida de pacientes con enfermedad renal crónica terminal. *Atención Familiar*, 27(1), 22-26. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=93234>
- Hernández Cantú, Enoc Isaí, & Maldonado Saucedo, Margarita. (2019). Calidad de vida en pacientes nefrópatas con distintos tratamientos en un hospital de segundo nivel de atención en Nuevo León. *Enfermería Global*, 18(53), 255-280. Epub 14 de octubre de 2019. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.18.1.322491>
- Jimenez, D. D. D. (2019). Instrumentos de investigación cualitativos y cuantitativos frente a la investigación mixta o complementaria. *Consensus-Santiago*, 3(2), 41-56. <https://pragmatikasolutions.com/consensus/index.php/consensus/article/view/33>
- Jimenez J. (16 de junio 2022). Ticas integran estudio internacional que ahondará las dudas pendientes de la enfermedad renal crónica. Universidad de Costa Rica. <https://www.ucr.ac.cr/noticias/2022/6/16/ticas-integran-estudio-internacional-que-ahondara-las-dudas-pendientes-de-la-enfermedad-renal-cronica.html>
- Jimenez J. (11 de octubre 2024). Científico exalta el talento tico en España por estudio que mejoraría el impacto de la terapia renal. Universidad de Costa Rica. <https://www.ucr.ac.cr/noticias/2024/10/11/cientifico-exalta-el-talento-tico-en-espana-por-estudio-que-mejoraria-el-impacto-de-la-terapia-renal.html>
- López y López, LR, Baca-Córdova, A, Guzmán-Ramírez, PM, Ángeles-Acuña, A, Ramírez-del Pilar, R, López-González, DS, Copca-Nieto, DV, Santillán-Fragoso, WJ, Lagunas-Alvarado, M, Lázaro-Figueroa, J, Reyes-Jiménez, AE, Alba-Rangel, DL, Terán-González, JO, & Castro-D'Franchis, LJ. (2017). Calidad de vida en hemodiálisis y

diálisis peritoneal tras cuatro años de tratamiento. *Medicina interna de México*, 33(2), 177-184. Recuperado en 24 de noviembre de 2024, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-48662017000200177&lng=es&tlng=es

Machado Reyes, F., Casanova Moreno, M. D. L. C., Casanova, G., Wagner³ Casanova Moreno, D., & Ramírez Rodríguez, M. (2023). Historia de Dorothea Orem y sus aportes a las teorías de la enfermería History of Dorothea Orem and her contributions to nursing theories. <http://promociondeeventos.sld.cu/jornadaseccionesenfermeriasocuenfciego2023/files/2023/03/Historia-de-Dorothea-Orem-y-sus-aportes-a-las-teorias-de-la-enfermeria.pdf>

Manterola, C., Asenjo-Lobos, C., & Otzen, T. (2014). Jerarquización de la evidencia: Niveles de evidencia y grados de recomendación de uso actual. *Revista chilena de infectología*, 31(6), 705-718. https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0716-10182014000600011&script=sci_arttext&tlng=pt

Martínez-Magaña, J. F., Godínez-Victoria, M., Gracia-Ramos, A. E., & García-Hernández, A. L. (2023). [Peritoneal dialysis impact on quality of life in elderly]. *Revista Medica Del Instituto Mexicano Del Seguro Social*, 61(Suppl 3), S429–S436. <https://doi.org/10.5281/zenodo.8319823>

Martinez, S., & Selva, A. (2019). Utilización de los métodos de validación y confiabilidad de los instrumentos de recolección de datos en los trabajos de tesis de postgrado. *Obtenido de* <https://www.utic.edu.py/repositorio/Tesis/Postgrado/MICT/SELVA%20ALMADA.pdf>

Medina, M., Rojas, R., & Bustamante, W. (2023). *Metodología de la investigación: Técnicas e instrumentos de investigación*. Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú. <http://coralito.umar.mx:8383/jspui/handle/123456789/1539>

Menéndez-Servide, F., Fernández-Pérez, M., Suárez-Álvarez, A., Blanco-Sierra, J., Pasarón-Alonso, M., & Núñez-Moral, M. (2024). Influencia del marcaje previo en las complicaciones post colocación del catéter de diálisis peritoneal. *Enfermería Nefrológica*, 27(2), 152–156. <https://doi.org/10.37551/S2254-28842024015>

Monzón, N. S., Cruz, I. C. P., Hernández, A. R., & Vallejo, S. S. (2020). Lectura crítica en el desarrollo de habilidades de investigación en profesores de postgrado. *Revista de ciencias sociales*, 26(2), 328-339. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7599949>

Naranjo-Hernández, Y. (2019). Modelos metaparadigmáticos de Dorothea Elizabeth Orem. *Revista Archivo Médico de Camagüey*, 23(6), 814-825. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1025-02552019000600814&script=sci_arttext&tlng=pt

Odón, F. A. (2023). Investigación documental, investigación bibliométrica y revisiones sistemáticas. *REDHECS: Revista electrónica de Humanidades, Educación y Comunicación Social*, 31(22), 9-28. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9489470>

Page, M. J., McKenzie, J. E., Bossuyt, P. M., Boutron, I., Hoffmann, T. C., Mulrow, C. D., ... & Alonso-Fernández, S. (2021). Declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para

- la publicación de revisiones sistemáticas. *Revista española de cardiología*, 74(9), 790-799. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0300893221002748>
- Palma, Y. I. Y. G., & Facundo, F. C. (2021). Educación que imparte el profesional de enfermería en diálisis peritoneal. *ACC CIETNA: Revista de la Escuela de Enfermería*, 8(1), 32-44. <http://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/580>
- Paola, T., Titumaita, M., Guachi Guanín, M. V., & Padilla, S. (2022). *Enfermería en la prevención de peritonitis en pacientes con diálisis peritoneal* (Bachelor's thesis, Universidad Nacional de Chimborazo). <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/9355>
- Peralta-Flores, Melanie Christy, Rodríguez-Zamora, María Cristina, Amato, Dante, & Cabrera-Delgado, Ana Miriam. (2023). Análisis de la relación entre la fragilidad y la calidad de vida relacionada con la salud en pacientes en diálisis peritoneal continua ambulatoria. *Enfermería Nefrológica*, 26(2), 133-138. Epub 25 de septiembre de 2023. <https://dx.doi.org/10.37551/s2254-28842023013>
- Rivera-Chavarría, Ana, & Méndez-Chacón, Ericka. (2022). Mortalidad y egresos hospitalarios por enfermedad renal crónica de causas no tradicionales. *Acta Médica Costarricense*, 64 (1), 34-43. <https://dx.doi.org/10.51481/amc.v64i1.1145>
- Sánchez González, J. C., Barallat García, M., Torres Paniagua, S., & Gavira Matamoros, B. (2019). Análisis de la calidad de vida en pacientes con tratamiento renal sustitutivo: influencia de los parámetros analíticos y socioclínicos. *Enfermería Nefrológica*, 22(2), 159–167. <https://doi.org/10.4321/S2254-28842019000200007>

- Santamaría, Narda Patricia, Rodríguez, Konniev A, & Carrillo, Gloria Mabel. (2019). Percepción de comportamiento de cuidado de enfermería en adultos con terapia renal de diálisis peritoneal y hemodiálisis. *Enfermería Nefrológica*, 22(3), 284-292. Epub 23 de diciembre de 2019. <https://dx.doi.org/10.4321/s2254-28842019000300007>
- San Blas, J. C. H., Morffi, L. R., Figueredo, N. A., Díaz, A. S., Ferguson, Y. M., & Viera, Y. P. (2022). Marcadores de daño renal y progresión de la insuficiencia renal crónica en el adulto mayor. *Mediciego*, 28, e3068-e3068. <https://revmediciego.sld.cu/index.php/mediciego/article/view/3068>
- Seco-Lozano, L., Pinazo-Hernandis, S., & Domingo-Moratalla, A. (2023). Generatividad y autocuidado en personas mayores en diálisis. *Enfermería Nefrológica*, 26(2), 140–149. <https://doi.org/10.37551/S2254-28842023014>
- Serrano-Navarro, Irene, Mesa-Abad, Patricia, Tovar-Muñoz, Lucía, & Crespo-Montero, Rodolfo. (2019). Trastornos del sueño en el paciente con enfermedad renal crónica avanzada. *Enfermería Nefrológica*, 22(4), 361-378. Epub 10 de febrero de 2020. <https://dx.doi.org/10.4321/s2254-28842019000400003>
- Solís, L. D. M. (2019, julio 30). Diseños de investigaciones con enfoque cuantitativo de tipo no experimental. *Investigalia*. <https://investigaliacr.com/investigacion/disenos-de-investigaciones-con-enfoque-cuantitativo-de-tipo-no-experimental/>

GLOSARIO

Comorbilidad: dos o más afecciones médicas que coexisten dentro de un mismo individuo.

Enfermedad renal crónica: daño progresivo e irreversible de los riñones.

Psicosocial: interacción de los aspectos psicológicos y sociales y de como le afecta en sí mismo.

Multimorbilidad: dos o más enfermedades crónicas en una persona.

Nefropatía: enfermedad o daño en los riñones, afectando su función de filtrar la sangre y eliminar desechos del cuerpo.

ABREVIATURAS

DPCA: diálisis peritoneal continua ambulatoria.

DP: Diálisis Peritoneal

ERC: enfermedad renal crónica.

ANEXOS

Anexo N.1 Cuadro Operacionalización de variables #1

Objetivo Especifico	Variable	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensión	Indicadores	Instrumento
Describir el rol del profesional de enfermería durante la diálisis peritoneal.	Rol del profesional de enfermería.	Enfermería contribuye a garantizar una seguridad, efectividad y bienestar del paciente en el procedimiento de diálisis peritoneal.	El profesional de enfermería debe asegurarse que el paciente ó familiar estén bien capacitados para llevar el procedimiento de diálisis peritoneal correctamente, ya que es un procedimiento que generalmente se realiza fuera de un entorno hospitalario.	-Rol educativo. -Rol asistencial. -Cuidado del catéter peritoneal.	- Capacitación sobre el procedimiento. - Asesoramiento sobre dieta y estilo de vida. -Instrucción sobre técnicas de asepsia.	Revisión sistemática.

Fuente: elaboración propia, 2025.

Anexo N.2 Cuadro Operacionalización de variables #2

Objetivo Especifico	Variable	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensión	Indicadores	Instrumento
Explicar la diálisis peritoneal en pacientes con Nefropatía.	Diálisis peritoneal.	La dosis de diálisis prescrita debe ser personalizada, sin seguir directrices clínicas, ya que no podrían ser toleradas por los pacientes y pueden terminar resultados perjudiciales.	La diálisis peritoneal es un tratamiento para la insuficiencia renal crónica, el cual puede ser una opción terapéutica eficaz ó bien, puede tener aspectos negativos.	-Dosis excesiva de diálisis peritoneal. -Dosis insuficiente de diálisis peritoneal.	- Desequilibrio electrolítico. -Peritonitis ó infecciones. -Retención de líquidos. - Acumulación de toxinas.	Revisión sistemática.

Fuente: elaboración propia, 2025

Anexo N.3 Cuadro Operacionalización de variables #3

Objetivo Especifico	Variable	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensión	Indicadores	Instrumento
Definir la Nefropatía en el adulto mayor.	Nefropatía asociada con el adulto mayor.	La enfermedad renal es un problema de salud mundial y ha incrementado por factores como el envejecimiento y el crecimiento de enfermedades crónicas como la diabetes y la hipertensión	La nefropatía tiene gran prevalencia en la población de adultos mayores por el envejecimiento de esta población, además, una multimorbilidad en el paciente pueden ser factores que afecten más el padecer de esta enfermedad.	-Cambios fisiológicos relacionados con la edad. - Multimorbilidad. -Uso de medicamentos.	- Disminución de la función renal. - Hipertensión, diabetes mellitus, enfermedades cardiovasculares. -Consumo de varios medicamentos al mismo tiempo.	Revisión sistemática.

Fuente: elaboración propia, 2025.

Anexo N.4 Cuadro Operacionalización de variables #4

Objetivo Especifico	Variable	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensión	Indicadores	Instrumento
Explicar calidad de vida.	Calidad de vida en pacientes.	La salud general, vitalidad, salud mental, estrés por la enfermedad o repercusión en la vida diaria, son variables que ayudan e influyen de manera positiva en la calidad de vida.	Es una determinación de diferentes factores personales y sociales que pueden intervenir en la vida diaria de los pacientes con DP.	-Aspectos físicos. -Aspectos emocionales y psicológicos. -Aspectos sociales.	-Menor restricción en actividades cotidianas. -Mejor recuperación. -Autonomía personal. -Flexibilidad sobre el tratamiento. -Apoyo social y familiar.	Revisión sistemática.

Fuente: elaboración propia, 2025

Anexo N.5 Declaración jurada

DECLARACIÓN JURADA

Yo Keissy Gabriela Leitón Hernández, mayor de edad, portador de la cédula de identidad número 117250705 egresado de la carrera de Enfermería de la Universidad Hispanoamericana, hago constar por medio de éste acto y debidamente apercibido y entendido de las penas y consecuencias con las que se castiga en el Código Penal el delito de perjurio, ante quienes se constituyen en el Tribunal Examinador de mi trabajo de tesis para optar por el título de Licenciatura de Enfermería, juro solemnemente que mi trabajo de investigación titulado: Rol del profesional de enfermería durante la diálisis peritoneal en adulto mayor con nefropatía relacionado con la calidad de vida. Revisión sistemática en países latinoamericanos, 2019-2024, es una obra original que ha respetado todo lo preceptuado por las Leyes Penales, así como la Ley de Derecho de Autor y Derecho Conexos número 6683 del 14 de octubre de 1982 y sus reformas, publicada en la Gaceta número 226 del 25 de noviembre de 1982; incluyendo el numeral 70 de dicha ley que advierte; artículo 70. Es permitido citar a un autor, transcribiendo los pasajes pertinentes siempre que éstos no sean tantos y seguidos, que puedan considerarse como una producción simulada y sustancial, que redunde en perjuicio del autor de la obra original. Asimismo, quedo advertido que la Universidad se reserva el derecho de protocolizar este documento ante Notario Público. en fe de lo anterior, firmo en la ciudad de San José, a los 28 días del mes de Junio del año dos mil veinticinco.

Keissy LH

Firma del estudiante

Cédula 117250705

Anexo N.6 Carta del tutor

San José, 27 de junio, 2025.

*Vanessa Aguilar Zeledón MSc.
Carrera Enfermería
Universidad Hispanoamericana*

Estimada señora:

La estudiante **Keissy Gabriela Leitón Hernández** cédula de identidad número **1-1725-0705**, me ha presentado, para efectos de revisión y aprobación, el trabajo de investigación: Rol del profesional de enfermería durante la diálisis peritoneal en adulto mayor con nefropatía relacionado con la calidad de vida. Revisión sistemática en países latinoamericanos, 2019-2024. El cual ha elaborado para optar por el grado académico de Licenciatura en Enfermería.

En mi calidad de tutora, he verificado que se han hecho correcciones indicadas durante el proceso de tutoría y he evaluado los aspectos relativos a la elaboración del problema, objetivos, justificación, antecedentes, marco teórico, marco metodológico, tabulación, análisis de datos; conclusiones y recomendaciones.

De los resultados obtenidos la postulante obtiene la siguiente calificación:

a)	ORIGINAL DEL TEMA	10%	10
b)	CUMPLIMIENTO DE ENTREGA DE AVANCES	20%	17
c)	COHERENCIA ENTRE LOS OBJETIVOS, LOS INSTRUMENTOS APLICADOS Y LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACION	30%	30
d)	RELEVANCIA DE LAS CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	20%	19
e)	CALIDAD, DETALLE DEL MARCO TEORICO	20%	20
	TOTAL	100%	96

En virtud de la calificación obtenida, se avala el traslado al proceso de lectura.

Atentamente,



Carolina Campos Vargas
1-1096 0957
E-6703

Anexo N.7 Carta del lector

San José, 4 de agosto, 2025.

*Máster Vanessa Aguilar Zeledón
Directora Carrera Enfermería
Universidad Hispanoamericana*

Estimada señora:

La estudiante **KEISSY GABRIELA LEITON HERNANDEZ**, me ha presentado, para efectos de revisión y aprobación, el trabajo de investigación denominado: **"ROL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA DURANTE LA DIALISIS PERITONEAL EN ADULTO MAYOR CON NEFROPATIA RELACIONADO CON LA CALIDAD DE VIDA. REVISIÓN SISTEMÁTICA EN PAÍSES LATINOAMERICANOS, 2019-2024"** el cual ha elaborado para optar por el grado académico de Licenciatura en Enfermería.

En mi calidad de lectora, he verificado que se han hecho las correcciones indicadas durante el proceso de lectoría y he evaluado los aspectos relativos a la elaboración del problema, objetivos, justificación; antecedentes, marco teórico, marco metodológico, tabulación, análisis de datos; conclusiones y recomendaciones.

Por consiguiente, se avala el avance en el proceso.

Atentamente,

Firmado digitalmente
por MARIA MARCELA
CASTRO MENDEZ
(FIRMA)
Fecha: 2025.08.04
11:57:57 -06'00'
MSc. Marcela Castro Méndez
Cédula identidad 1-1034-0377
Carné Colegio Profesional E-4705

Anexo N.7 Autorización del CENIT

**UNIVERSIDAD HISPANOAMERICANA
CENTRO DE INFORMACION TECNOLOGICO (CENIT)
CARTA DE AUTORIZACIÓN DE LOS AUTORES PARA LA CONSULTA, LA
REPRODUCCION PARCIAL O TOTAL Y PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA
DE LOS TRABAJOS FINALES DE GRADUACION**

San José, Lunes 4 de Agosto de 2025.

Señores:

Universidad Hispanoamericana
Centro de Información Tecnológico (CENIT)

Estimados Señores:

El suscrito (a) Keissy Gabriela Leitón Hernández con número de identificación 117250705 autor (a) del trabajo de graduación titulado Rol del profesional de enfermería durante la diálisis peritoneal en adulto mayor con nefropatía relacionado con la calidad de vida. revisión sistemática en países latinoamericanos, 2019-2024, presentado y aprobado en el año 2025 como requisito para optar al título de Licenciatura de enfermería; Si autorizo al Centro de Información Tecnológico (CENIT) para que, con fines académicos, muestre a la comunidad universitaria la producción intelectual contenida en este documento.

De conformidad con lo establecido en la Ley sobre Derechos de Autor y Derechos Conexos N° 6683, Asamblea Legislativa de la República de Costa Rica.

Cordialmente,

Keissy LH
Firma y Documento de Identidad

