



DOI: <http://dx.doi.org/10.29033/ei.v3n3.2018.06>

Artículo original

Intervención de enfermería en el estado emocional de pacientes hemodializados en el Hospital General Ambato

Nursing intervention strategy to improve the emotional state of hemodialyzed patients at Ambato General Hospital

Nairovys Gómez Martínez¹, Nayarís Gómez Martínez², Fernando de Jesús Castro Sánchez³, Jissela Nataly Tasipanta Caiza⁴

1 Universidad Regional Autónoma de los Andes – Facultad de Ciencias Médicas – Carrera de Enfermería – Ambato – Ecuador.

2 Hospital Abel Santamaría Cuadrado – Centro Oftalmológico – Pinar del Río – Cuba.

3 Universidad Regional Autónoma de los Andes – Departamento de Investigación – Ambato – Ecuador.

4 Centro de Salud “La Victoria” – Pujulí – Ecuador.

Gómez N, Gómez N, Castro F, Tasipanta J. *Intervención de enfermería en el estado emocional de pacientes hemodializados en el Hospital General Ambato. Enferm Inv. 2018;3(3):142-148.*

2477-9172 / 2550-6692 Derechos Reservados © 2018 Universidad Técnica de Ambato, Carrera de Enfermería. Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons, que permite uso ilimitado, distribución y reproducción en cualquier medio, siempre que la obra original es debidamente citada.

Historia:

Recibido: 8 julio 2018

Revisado: 20 julio 2018

Aceptado: 22 agosto 2018

Palabras Claves:

Hemodiálisis; insuficiencia renal; estado emocional; estrategia de intervención de enfermería

Keywords: Hemodialysis; renal insufficiency; emotional state; nursing intervention strategy

Resumen

Introducción: La hemodiálisis es el método más común para tratar la insuficiencia renal avanzada y permanente. La afectación está determinada por los cambios asociados a la enfermedad, pero se ve influida por múltiples factores, entre los que destaca la respuesta emocional, por su evidencia e implicación en el estilo de vida, las relaciones personales y el afrontamiento.

Objetivo: Elaborar una estrategia de intervención de Enfermería para el mejoramiento del estado emocional de los pacientes sometidos a hemodiálisis.

Métodos: Se realizó un estudio descriptivo, explicativo, en un universo de 60 pacientes atendidos en el servicio de Hemodiálisis del Hospital General Ambato, las técnicas empleadas para la recolección de los datos fueron la encuestas y análisis documental siendo procesados en el programa SPSS.

Resultados: Predominó en la investigación que el 66.7% no recibe información por parte del personal de enfermería sobre el proceso que está atravesando. También el 86.7% determinaron que la actuación de la familia en todos los procesos crónicos del paciente es fundamental, ya que éste presenta cambios, convirtiéndose así en un eje para la adaptación de su proceso y tratamiento. Se propusieron acciones estratégicas a cumplir por el personal de enfermería.

Conclusiones: Los resultados de la investigación demostraron que las acciones del personal de enfermería fueron un factor determinante en el estado emocional del paciente hemodializado, de igual manera las relaciones familiares y de pareja. Se elaboró una estrategia de intervención de enfermería para mejorar el estado emocional de los pacientes hemodializados en el Hospital General Ambato.

Abstract

Introduction: Hemodialysis is the most common method to treat advanced and permanent renal failure. Affectation is determined by the changes associated with the disease, but it is influenced by multiple factors, among which the emotional response stands out, due to its evidence and involvement in lifestyle, personal relationships and coping.

Objective: To develop a nursing intervention strategy to improve the emotional state of patients undergoing hemodialysis.

Methods: A descriptive, explanatory study was carried out in a universe of 60 patients treated in the Hemodialysis service of the Ambato General Hospital. The techniques used to collect the data were the surveys and documentary analysis being processed in the SPSS program.

Results: It predominates in the research that 66.7% does not receive information from the nursing staff about the process that is going on. Also, 86.7% determined that the action of the family in all the chronic processes of the patient is fundamental, since it presents changes, thus becoming an axis for the adaptation of its process and treatment. Strategic actions were proposed to be fulfilled by the nursing staff.

Conclusions: The results of the investigation showed that the actions of the nursing staff were a determining factor in the emotional state of the hemodialysis patient, as well as the family and couple relationships. A nursing intervention strategy was developed to improve the emotional state of hemodialysis patients in the Ambato General Hospital.

Autor de correspondencia:

Nairovys Gómez Martínez. Universidad Regional Autónoma de los Andes, Facultad de Ciencias Médicas, Carrera de Enfermería, Teléfono: +593984384099, Tungurahua, Ambato, Ecuador. E-mail: nairovys1976@gmail.com

Introducción

El aumento de las enfermedades crónicas es uno de los cambios más significativos del perfil epidemiológico mundial. Entre estas se encuentra la Enfermedad Renal Crónica definida como una situación clínica derivada de la pérdida de función renal permanente con carácter progresivo, a la que puede llegarse por múltiples etiologías, tanto de carácter congénito y/o hereditario como adquiridas y puede evolucionar a Enfermedad Renal crónica constituyéndose así un problema de salud pública, con una incidencia y prevalencia creciente, pronóstico pobre y alto costo, ya que requiere tratamiento de sustitución.

Los pacientes con Enfermedad Renal Crónica (ERC), tienen acceso a tres modalidades de tratamiento: la diálisis peritoneal, la hemodiálisis y el trasplante renal. Ninguna de estas terapias es perfecta; la mayoría de los nefrólogos prefieren el trasplante renal, pero muchas veces éste fracasa y es preciso volver al tratamiento dialítico, de modo que el manejo de estos pacientes es dinámico y se puede pasar de la diálisis peritoneal a la hemodiálisis y viceversa.

Actualmente en el mundo hay más de 2 millones de pacientes en diálisis (hemodiálisis y diálisis peritoneal) y más de 600 000 000 de portadores de la enfermedad renal crónica donde la diabetes Mellitus, la hipertensión arterial y la enfermedad cardiovascular desempeñan un papel muy importante. Se avizora un incremento de estas cifras no solo para los países desarrollados, sino también para el resto del mundo, con un envejecimiento importante de la población en diálisis, tanto de la edad de la población incidente (64.6 años) como de la población prevalente (58.3 años), para un costo de 1100 000 000 de dólares. La Enfermedad Renal Crónica es una de las condiciones de salud más devastadora.¹

En la unidad de reemplazo renal Departamento de Gerontología en el año 2016 se evaluó el apoyo social, emocional de los enfermos renales crónicos en hemodiálisis por parte del personal de enfermería; en cuanto al apoyo social y emocional, la puntuación media fue de 3.9%, lo que indica una buena satisfacción. Un (50.6%) informaron que estaban satisfechos en cuanto a la disponibilidad de atención, información, compañía y apoyo emocional donde se evidencia el aumento de la satisfacción de los pacientes en diálisis con estrategias e intervenciones de la enfermera.

En el año 2014 en la ciudad de Guayaquil se realizó un estudio descriptivo sobre el impacto del Rol de Enfermería, en pacientes con Insuficiencia Renal Crónica en el Instituto del Riñón y diálisis San Martín, para determinar la atención de enfermería en el ámbito emocional con una población de 24 pacientes; donde el 50% de los encuestados no recibieron una preparación educativa antes del procedimiento, mientras que el 63% refirió que siempre reciben apoyo emocional por parte del profesional de enfermería durante el procedimiento.²

Conocer el apoyo que brinda el profesional de enfermería y determinar la autoestima del adolescente entre 11-18 años en tratamiento de hemodiálisis en el Servicio de Nefrología, fue el objetivo de una investigación desarrollada en Lima, donde se determinó que el apoyo brindado por la enfermera al familiar fue bueno (52.2%). El soporte emocional y espiritual, el 47.8% regular; la autoestima del adolescente en sí misma, fue identificado como baja en el 56.5% por lo que el fortalecimiento de la autoestima en el adolescente debe ser prioridad del profesional de Enfermería.³

A pesar de la existencia de estudios donde se mencionan cada una de las funciones que deben desarrollar el profesional de enfermería en el área de hemodiálisis, desempeño que se ha limitado al ejercicio rutinario dejando a un lado el aspecto humanístico psicosocial, y emocionales factores importantes dentro del proceso de atención del paciente sometido a hemodiálisis, no se han alcanzado resultados significativos por lo que se hace necesario la propuestas de acciones e intervenciones en esta área de la salud.

El objetivo de la presente investigación fue elaborar una estrategia de intervención de Enfermería para el mejoramiento del estado emocional de los pacientes sometidos a hemodiálisis del Hospital General Ambato.

Materiales y métodos

El estudio se desarrolló en el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, Hospital General Ambato, un hospital de segundo nivel en la actualidad, que brinda atención de salud a la zona central del país, inaugurado en el año de 1991 localizado en el Sector de Atocha, uno de sus departamentos ubicado en el sexto piso es del servicio de Diálisis, la unidad renal.

Se realizó un estudio descriptivo, explicativo, explotaría en un universo de 60 pacientes atendidos en el servicio de Hemodiálisis del Hospital General Ambato en el periodo abril-septiembre 2017, lo cual constituye un universo manejable en su totalidad por lo que no se establece muestra. Las técnicas empleadas para la recolección de los datos fueron las encuestas que se le aplicaron a los hemodializados en el periodo de investigación y análisis de las historias clínicas individuales.

El procesamiento estadístico de los datos se realizó utilizando el programa estadístico SPSS para Windows versión 11.0, mediante estadística descriptiva y tablas de contingencias, como medida de resumen se utilizó el porcentaje.

La información que se logró y la aplicación de los métodos teóricos en la investigación permitieron la elaboración de una estrategia de intervención de enfermería para mejorar el estado emocional de estado emocional de los pacientes sometidos a hemodiálisis del Hospital General Ambato.

Resultados

La tabla 1 representa la distribución de pacientes teniendo en cuenta el sexo y el tiempo de tratamiento de hemodiálisis, observándose que el índice de hombres con tratamiento alcanza un 68.3% superior al de las mujeres, y por otra parte se pudo revelar que el 60% de los pacientes tienen hasta 2 años con el procedimiento.

Tabla 1: Distribución de pacientes según sexo y tiempo de tratamiento de la hemodiálisis. Hospital General Ambato. Abril-septiembre 2017.

Sexo		Tiempo que realiza la hemodiálisis			
Indicador	n.	%	Indicador	n.	%
Femenino	19	31.7	Hasta 2 años	36	60
Masculino	41	68.3	Más de 2 años	24	40
Total	60	100	Total	60	100

Fuente: Historias clínicas individuales

Al distribuirse los pacientes atendiendo el nivel de conocimiento acerca del procedimiento al que eran sometidos (hemodiálisis) en el servicio de diálisis del Hospital General Ambato en el periodo de abril a septiembre del 2017; se determinó que a (n=40- 66.7%) no conocían sobre el proceder y a (n=11- 18.3%) si conocían sobre la hemodiálisis como tratamiento de reemplazo (tabla 2).

Tabla 2: Distribución de pacientes según el conocimiento acerca del proceder de la hemodiálisis. Hospital General Ambato. Abril-septiembre 2017.

Indicador	n.	%
Conocen el proceder	11	18.3
Desconocen el proceder	40	66.7
Tienen conocimientos errados	9	15
Total	60	100

Fuente: Encuestas aplicadas a pacientes en proceso de hemodiálisis.

En la tabla 3, se muestra el porcentaje de pacientes que durante el tratamiento de hemodiálisis fue evaluado su estado emocional, indicando que el 50% de los mismos tuvo una valoración adecuada por parte del personal de enfermería seguido por un 25% que a veces lo fue. Lo que demuestra que el 75% de los pacientes manifestó que fueron evaluados emocionalmente.

Tabla 3: Distribución de pacientes que fueron evaluados emocionalmente durante la hemodiálisis. Hospital General Ambato. Abril-septiembre 2017.

Indicador	n.	%
Siempre	30	50
Nunca	15	25
A veces	15	25
Total	60	100

Fuente: Encuestas aplicadas a pacientes en proceso de hemodiálisis.

La Enfermedad Renal Crónica es una de las condiciones de salud más devastadora no solo para el enfermo sino también para la familia, en la tabla 4 se relaciona el vínculo familiar y el apoyo emocional brindado al paciente durante todo el proceso de su enfermedad donde se evidenció que existe una relación directa entre las dos variables con un 86.7% de representatividad.

Tabla 4: Relación del vínculo familiar y el apoyo emocional brindado a los pacientes hemodializados. Hospital General Ambato. Abril-septiembre 2017.

Indicador	Vínculo Familiar		Apoyo emocional		
	n.	%	Indicador	n.	%
Bueno	52	86.7	Si	52	86.7
Regular	5	5.0	A veces	4	6.65
Malo	3	8.3	Nunca	4	6.65
Total	60	100	Total	60	100

Fuente: Encuestas aplicadas a pacientes en proceso de hemodiálisis.

La Insuficiencia Renal Crónica y el tratamiento dialítico desencadenan diversas situaciones para el paciente tales como limitaciones en la posibilidad de locomoción y paseos, disminución de las actividades físicas, dependencia y sentimiento de miedo e inseguridad y esto se muestra en los resultados obtenidos en la tabla 5 donde el 51.7% de los pacientes sí tuvieron cambios en las necesidades físicas y emocionales seguido por un 28.3% a veces mostraron modificaciones.

Tabla 5: Distribución de pacientes según el cambio de sus necesidades físicas y emocionales en el Hospital General Ambato, abril-septiembre 2017.

Indicador	n.	%
Si	31	51.7
No	12	20
A veces	17	28.3
Total	60	100

Fuente: Encuestas aplicadas a pacientes en proceso de hemodiálisis.

Tabla 6: Acciones estratégicas propuestas.

Acción	Tema	Objetivo	Justificación
Charla educativa	Relación con la familia y la pareja	Demostrar la importancia de las relaciones interpersonales en pacientes con Insuficiencia Renal Crónica hemodializado.	Técnica más utilizada en la educación para la salud, con presentación hablada de la depresión posparto.
Conversatorio (Lluvia de ideas)	Importancia de las emociones	Incrementar el potencial creativo y estado emocional del paciente hemodializado.	Herramienta de trabajo grupal; proceso didáctico y práctico mediante el cual se intenta generar creatividad mental respecto al estado emocional del paciente hemodializado. Tal como lo dice su nombre, la lluvia de ideas supone el pensar rápida y de manera espontánea en ideas, conceptos o palabras que puedan mejorar el estado emocional del paciente sometido al tratamiento de hemodiálisis.
Charla educativa	Ejercicio en pacientes en hemodiálisis	Proporcionar información para la disminución del sedentarismo de los pacientes en hemodiálisis. Eleva la disposición para mejorar el autocuidado de los pacientes en hemodiálisis.	Técnica más utilizada en la educación para la salud, con presentación hablada de la práctica de ejercicio en el paciente hemodializado.
Debate	Vivencias de un paciente trasplantado	Transmitir experiencias vividas enfocadas en sus sentimientos y emociones, además de conocer la	Una forma de comunicación donde se presentan diferentes puntos de vista sobre situaciones como el trasplante renal, en los cuales se pueden interactuar verbalmente que

manera en que afrontaron su nueva situación de salud. posteriormente se llegara a una conclusión.

Taller educativo	Autoestima	Entrenar a las madres adolescentes para enfrentar nuevos retos en esta etapa de sus vidas.	Metodología de trabajo en la que se integra la teoría y la práctica; se caracteriza el trabajo en equipo, el aprendizaje por descubrimiento para la prevención de la depresión posparto.
-------------------------	------------	--	--

Fuente: Elaboración propia.

En enfermería, se establecen relaciones con el paciente y familiares, de modo que le permite a la enfermera beneficiar la relación terapéutica, compensar las necesidades del paciente y proporcionar cuidados de enfermería. En la tabla 6 se muestran las acciones estratégicas a desarrollar por el profesional de enfermería que labora en el servicio de hemodiálisis del Hospital General Ambato con relación al mejoramiento del estado emocional del paciente hemodializado.

Discusión

Con el paso de la edad, las funciones reguladoras del organismo disminuyen gradualmente, lo que evidencia la aparición de enfermedades crónicas. Es posible analizar que el índice de IRC afecta a más hombres que mujeres, lo que sugiere una disminución en relación con los cuidados de salud por parte de este sexo, perjudicando el proceso de prevención y diagnóstico precoz de las enfermedades.⁴ Los resultados obtenidos en la investigación fueron similares al estudio realizado en Chile en el año 2011 sobre factores psicosociales relacionados con la calidad de vida en salud de pacientes hemodializados donde se evidencio un 50.8% en el sexo masculino.⁵ De igual manera en el estudio realizado por Linda Villagómez y otros autores mostraron que el género 110 (48.9%) eran hombres y 115 (51.1%) mujeres y el promedio de tiempo dentro del programa hemodiálisis fue de 2.8 años.⁶

El impacto producido por el tiempo de hemodiálisis en la investigación, demostró que los pacientes con mayor tiempo de tratamiento mostraron un mejor porcentaje en cuanto a los dominios de capacidad funcional, vitalidad, aspectos emocionales y aspectos sociales, resultados que coinciden con un estudio llevado a cabo en Ecuador en el 2012; titulado "Relación que existe entre los factores psicosociales y la calidad de vida de los pacientes con IRC sometidos a hemodiálisis regular" con un 73% pacientes que llevaron menos de 2 años tratamiento de reemplazo.⁷ Al igual que otro estudio realizado en Lima-Perú donde consta de un 57.5% que los pacientes hemodializados tienen signos de depresión o tristeza durante el proceso.⁸

Vale resaltar con atención que el tiempo de tratamiento de hemodiálisis interfiere en las dimensiones del funcionamiento físico, energía y fatiga, pues los mismos alteran la capacidad de desempeñar las actividades diarias. Por ello, el tiempo de permanencia en la hemodiálisis induce al paciente a buscar formas de lidiar con las alteraciones de los dominios con el paso del tiempo, siendo este un factor favorable a una mejor calidad de vida.⁹ (Tabla 1)

El nivel de conocimiento de los enfermos mediante una información adecuada por parte del personal de enfermería sobre sus condiciones clínicas y el tratamiento de reemplazo al que está sometido es un factor significativo que influye en el estado emocional.

Teniendo en cuenta los resultados logrados en la investigación, se puede indicar que coincide con otra investigación realizada en Ecuador donde el 70% de los pacientes no recibe ningún tipo de información ni capacitación sobre su tratamiento.¹⁰ Por otra parte se publican resultados similares llegándose a la conclusión de que el conocimiento y la adherencia al mismo es muy escasa; los déficits formativos de conocimiento más prevalentes los encontramos en el desconocimiento de mantener un control en la dieta de los niveles de fósforo y el calcio, y los de adherencia al régimen terapéutico los encontramos en el cumplimiento del régimen dietético seguido de las restricciones hídricas.¹¹

Los pacientes que padecen enfermedad renal crónica avanzada sobrellevan diversos cambios en sus vidas, a originados por su propia enfermedad y el tratamiento, que provocan trastornos ansioso-depresivos y alteraciones en el estado emocional.¹²

Algunos han sido los estudios realizados sobre el tema por lo que se ha hecho necesario la evaluación del estado emocional de los pacientes en especial durante el tratamiento de hemodiálisis de este tipo de pacientes; siendo estos resultados obtenidos respecto a las variables tristeza y nerviosismo un 54.5% se encontraba triste, y el 59.1% estaba nervioso. Por otro lado, un 92.4% tenía alterado en mayor o menor medida el estado emocional. Existiendo una elevada prevalencia de alteración del estado emocional en los pacientes estudiados y un elevado número de ellos necesitan apoyo emocional.¹² (Tabla 3)

Uno de los aspectos que influyen en la calidad de vida de los pacientes en hemodiálisis es el nivel de apoyo social. Definiéndose la calidad del apoyo disponible; a partir de las relaciones establecidas en las redes sociales y

su presencia se ha asociado con mejores condiciones de salud física y mental en individuos sanos o en personas enfermas.

En Brasil, las ciudades de San Carlos, Porto Ferreira, Descalvado, Ibaté, Ribeirão Bonito e Itirapina, se realizó un estudio acerca del apoyo social de los adultos y ancianos con insuficiencia renal crónica en diálisis y la puntuación media del apoyo social emocional e instrumental evidenciado en la investigación fue de 3.92 (\pm 0.78) y 3.81 (\pm 0.69), respectivamente, lo que indica un buen apoyo recibido, siendo las fuentes más frecuentes de apoyo social instrumental pareja, cónyuges, compañeros o novios y amigos.¹³

Otro de los resultados similares a los obtenidos en la investigación fueron los mostrados por Grethel Matos Trevín en el estudio realizado junto a otros investigadores sobre el funcionamiento familiar en pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento dialítico donde hubo un predominio del apoyo familiar en familias funcionales lo que les permito a los pacientes una mayor fortaleza a la hora de adaptarse a esta enfermedad.¹⁴

La Insuficiencia Renal Crónica (IRC) y el tratamiento dialítico desencadenan diversas situaciones para el paciente, comprometiendo varios aspectos relacionados con la salud. Las condiciones de tratamiento y la evolución crónica de la enfermedad limitan a los portadores de IRC, por tanto presentan factores agresores que desencadenan estrés, aislamiento social, así como limitaciones a la posibilidad de locomoción y paseos, además de la sintomatología propia de la enfermedad que provoca una disminución de las actividades físicas, dependencia y sentimiento de miedo e inseguridad con relación a la salud y bienestar. Por tanto, la calidad vida es un factor de extrema importancia porque interfiere directamente en la efectividad de tratamientos e intervenciones en el área de salud.^{15,16}

El estado emocional de los pacientes es cambiante en dependencia de la situación de salud que presente, pero cuando el personal de enfermería intercambia experiencias con él, se propicia un ambiente de confianza y estabiliza su estado emocional ayuda con el tratamiento, permitiendo una recuperación de su estado de salud.¹⁷ De ahí la importancia de elaborar una estrategia de intervención de enfermería que favorezca mejora el estado emocional de los pacientes con Insuficiencia Renal Crónica con tratamiento de hemodiálisis.

Conclusiones

Las condiciones de tratamiento y la evolución crónica de la Insuficiencia Renal Crónica limitan a los pacientes, por presencia de factores agresores que desencadenan estrés, aislamiento social, así como limitaciones a la posibilidad de locomoción y paseos; fundamentación lograda mediante revisión bibliográfica

Según los resultados obtenidos la mayoría de los pacientes hemodializados tuvieron cambios emocionales por lo que se logró identificar la influencia del personal de enfermería durante el tratamiento.

Se logró elaborar una estrategia de intervención de enfermería con el objetivo de mejorar el estado emocional de los paciente hemodializado en el Hospital General Ambato.

Conflicto de intereses

Ninguno declarado por los autores.

Financiación

Autofinanciado.

Agradecimientos

Ninguno declarado por los autores

Referencias

1. Mariné M, García M. Lista de verificación para la identificación de peligros ambientales en unidades de hemodiálisis. *Revista Cubana de Higiene y Epidemiología*. 2010; 48(1)35-42.
2. Alvarado Robles LE, Angulo de León DG. Tesis [Internet]. 2014 [citado el 4 de Septiembre de 2018]. Recuperado a partir de: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/8728>
3. Quintana JD, Denessi J. Apoyo de la enfermera al familiar y nivel de autoestima del adolescente sometido a terapia de remplazo renal servicio de nefrología insn. tesis para obtener Título en Enfermería (2012), Universidad Ricardo Palma, Servicio de Nefrología INSN, Lima.
4. Salgado Filho, B. D. Doença Renal Crônica: a grande epidemia deste milenio. *Bras Nefrol*. (2006). Vol. XXVIII No. 3 Supl. 2.
5. Urzúa A, Pavlov R, Cortés R, & Pino V. Factores Psicosociales Relacionados con la Calidad de Vida en Salud en Pacientes Hemodializados. *Terapia psicológica*. (2011). 29(1), 135-140. Recuperado a partir de: <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082011000100014>
6. Villagómez L, Gómez S, Rosales LE. Depresión en pacientes del programa de hemodiálisis en el noreste de México. *Dial Traspl*. (2014) 35(3). Recuperado a partir de: <http://www.elsevier.es/es-revista-dialisis-trasplante-275-articulo-depresion-pacientes-del-programa-hemodialisis-S1886284514000022>
7. Pupiales, AM. Relación de los factores psicosociales con la calidad de vida de los pacientes con insuficiencia renal crónica, sometidos a hemodiálisis regular, atendidos en el área de medicina interna del Hospital Provincial Docente Ambato, en el período comprendido entre enero y marzo del 2012. Informe de investigación para optar por el título de Médico. 2012. Ambato, Ecuador.
8. Nieto MC. Nivel de ansiedad y depresión del paciente que acude al tratamiento de hemodiálisis en un centro de diálisis privado Lima - Perú 2017. Trabajo de investigación para optar el Título de Especialista en Enfermería en Nefrología. 2017. Lima. Perú.
9. Costa G, Pinheiro M, Medeiros S, Costa R, Cossi M. Calidad de vida en pacientes con insuficiencia renal crónica en hemodiálisis. *Enferm. glob*. [Internet]. 2016; 15(43): 59-73. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412016000300003&Ing=es.

10. Floril MM. Calidad de vida de los pacientes en proceso de hemodiálisis. Tesis presentada como requisito para optar por el grado de magister en salud pública. (2015). Machala. El Oro. Ecuador. Recuperado de: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/1169/1/%28TESIS%20MARIA%20FLORIL%20PE%C3%91A%29.pdf>
11. Darss N. Adherencia al tratamiento en pacientes con insuficiencia renal crónica en pacientes de hemodiálisis. Trabajo final de grado de Enfermería. (2014). Recuperado de <http://hdl.handle.net/10230/25185>
12. Moya M. Estudio del estado emocional de los pacientes en hemodiálisis. *Enferm Nefrol* [Internet]. 2017. 20(1): 48-56. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842017000100007&Ing=es.
13. Da Silva MS, Braidó NF, Ottaviani A, Gesualdo G, Zazzetta M, Orlandi F. Apoyo social de los adultos y ancianos con insuficiencia renal crónica en diálisis. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*. 2016. 24(e2752). Disponible en: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v24/es_0104-1169-rlae-24-02752.pdf
14. Matos TG, Roman VS, Álvarez VB. Funcionamiento familiar en pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento dialítico. (2017). *Revista Médica Mul Med*, 20(1).
15. Martins RI, Cesarino CB. Qualidade de vida de pessoas com doença renal crônica em tratamento hemodialítico. *Rev. Latino-Am. Enfermagem* [Internet]. 2005. 13(5): 670-676. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692005000500010&Ing=en. <http://dx.doi.org/10.1590/S0104-11692005000500010>.
16. Machado LRC, Car MR. A dialética da vida cotidiana de doentes com insuficiência renal crônica: entre o inevitável e o casual. *Rev. esc. enferm. USP* [Internet]. 2003. 37(3): 27-35. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0080-62342003000300004&Ing=en. <http://dx.doi.org/10.1590/S0080-62342003000300004>.
17. Eler M & Lamadrid, Gilbert MP. Relación enfermera-paciente: una perspectiva desde las teorías de las relaciones interpersonales. *Revista Cubana de Enfermería*. (2016). 32(4). Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/976/215>