

INDICE

Pág.

Índice	i
Resumen	v
CAPITULO I. DISEÑO TEORICO	1
1.1. Introducción	1
1.2. Antecedentes	2
1.3. Planteamiento del problema	5
1.4. Formulación del problema	5
1.5. Objetivos	6
1.5.1. Objetivo General	6
1.5.2. Objetivos Específicos	6
1.6. Justificación	7
1.7. Viabilidad	8
CAPITULO II. MARCO TEORICO	9
Marco Teórico Conceptual	9
2.1. Enfermedad renal crónica	9
2.2. Etiología y fisiopatología	9
2.3. Manifestaciones clínicas	11
2.4. Evaluación de la insuficiencia renal crónica	15
2.5. Tipos de diálisis	16
2.5.1. Diálisis peritoneal continuada ambulatoria.	16
2.5.2. Diálisis peritoneal automatizada (cicladora).	17
2.5.3. Hemodiálisis.	17
2.6. ¿Qué es el acceso vascular?	20
2.7. Vías de acceso para enfermos en hemodiálisis	20
2.7.1. Fístula arterio-venosa interna	20
2.7.2. Fístula arterio-venosa externa	20
2.7.3. Catéter subclavio	21

2.8. Complicaciones agudas asociadas a la hemodiálisis	21
2.9. Complicaciones de la hemodiálisis	22
2.9.1. Complicaciones durante la hemodiálisis	22
2.9.2. Complicaciones después de la hemodiálisis	22
2.10. Qué es el KTV	23
2.10.1. Es el kt/v el mejor indicador de la dosis de diálisis?	23
2.11. Tratamiento de la enfermedad renal crónica.	23
2.11.1. Mantenimiento	24
2.11.2. Anemia	25
2.11.3. Cuidados de enfermería.	25
2.11.4. Terapia Nutricional	26
2.11.5. Hemodiálisis.	27
2.12. Dieta para la enfermedad renal crónica	28
2.12.1. Alimentos recomendados que se deben incluir en la dieta.	29
2.12.2. Alimentos que se deben limitar o evitar.	32
2.2. Marco Teórico Referencial	35
2.3. Marco Teórico Contextual	38
2.3.1. Caja Nacional de Salud	38
2.3.2. Servicio de Nefrología de la Caja de Nacional de Salud	38
2.4. Alcance de trabajo.	41
2.5. Hipótesis.	42
CAPITULO III. DISEÑO METODOLÓGICO	43
3.1. Tipo de estudio.	43
3.2. Área de investigación	43
3.3. Universo	43
3.4. Criterios de selección (Inclusión y exclusión)	43
3.4.1. Criterios de inclusión	43
3.4.2. Criterios de exclusión	44
3.5. Unidad de análisis	44

3.6. Población en estudio	44
3.7. Muestra	44
3.8. Operacionalización de las variables	44
3.9. Recolección de los datos (Fuentes, método, instrumentos y técnicas)	46
3.9.1. Fuentes	46
3.9.2. Método	46
3.9.3. Instrumentos	46
3.9.4. Técnicas	46
3.10. Plan de análisis de los datos	46
3.11. Aspectos éticos	47
CAPITULO IV. ANALISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS	48
4.1. Resultados	48
4.2. Discusión	73
CAPITULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	75
5.1. Conclusiones	75
5.2. Recomendaciones	76
CAPITULO VI. BIBLIOGRAFIA	77
6.1 Bibliografía	77
CAPITULO VII. ANEXOS	84
Anexo N° 1. Cuestionario general a los pacientes con enfermedad renal crónica.	84
Anexo N° 2. Cuestionario nivel de conocimientos de los pacientes sobre enfermedad renal crónica y hemodiálisis	86
Anexo N° 3. Acta de consentimiento informado.	88
Anexo N° 4. Solicitud de autorización para realizar encuesta	89

RESUMEN

Con el objetivo de determinar las dificultades que influyen en el cumplimiento del tratamiento del paciente con enfermedad renal crónica, en el servicio de hemodiálisis de la Caja Nacional de Salud, Santa Cruz, segundo semestre de 2019, se realizó la investigación, descriptiva, transversal y analítica. Se encuestó a 81 pacientes.

Los resultados mostraron que las dificultades son:

El olvido 20 %, ingesta de muchos medicamentos 15 %, ardor en el estómago 9 % y vómitos aislados 1 %; a lo anterior se suma el bajo nivel de conocimientos de los pacientes sobre el tema 78%, la restricción de hídrica 56 %, restricción de carbohidratos en la dieta 67 % y la falta de charlas educativas sobre el tema por parte de las enfermeras 54 %.

Las dificultades psicosociales y las dificultades fisiológicas también influyen en el cumplimiento del tratamiento.

Curiosamente, la edad, el sexo, el estado civil, la ocupación, y la antigüedad en hemodiálisis, el buen nivel educativo y el regular nivel socioeconómico, nada tienen que ver con el incumplimiento del tratamiento.

Por lo que se recomienda: Mayor capacitación a los pacientes sobre el tema en cuestión, Incrementar las sesiones educativas hacia los pacientes de parte de las licenciadas de enfermería.

Palabras clave: Enfermedad renal crónica, hemodiálisis, cumplimiento del tratamiento.