

## Educación terapéutica en pacientes renales crónicos en hemodiálisis

### Therapeutic education in chronic kidney patients on hemodialysis

Yangel Fuentes Milián<sup>1\*</sup> <https://orcid.org/0009-0008-0723-851X>

<sup>1</sup>Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río. Servicio de Nefrología. Hospital General Docente “Abel Santamaría Cuadrado”. Pinar del Río, Cuba.

\*Autor para la correspondencia: [fuentesmiliany@gmail.com](mailto:fuentesmiliany@gmail.com)

#### RESUMEN

**Introducción:** La enfermedad renal crónica en hemodiálisis exige un esfuerzo por parte de los profesionales en desarrollar iniciativas donde compartan escenarios educativos con los pacientes para el cuidado de su salud, el control de la enfermedad y una mejor adherencia terapéutica.

**Objetivo:** Analizar aspectos relacionados con la educación terapéutica en pacientes renales crónicos en hemodiálisis.

**Métodos:** Se realizó una revisión documental sobre educación terapéutica en pacientes renales crónicos en hemodiálisis, en publicaciones nacionales y extranjeras, utilizando las bases de datos *PubMed*, *Scielo* y *Dialnet*. Se seleccionaron todos aquellos documentos publicados en los últimos cinco años, que incluyeron las palabras claves: Educación terapéutica, enfermedad renal crónica, hemodiálisis.

**Resultados:** El análisis realizado permite argumentar que la educación terapéutica de enfermos renales crónicos en hemodiálisis requiere promover conductas y estilos de vida en la gestión del autocuidado, que respondan a las necesidades del paciente en el contexto de su propia realidad.

**Conclusiones:** La educación proporciona una amplia base de conocimientos y habilidades para conseguir cambios de conductas que son necesarios para adaptarse exitosamente a las nuevas situaciones generadas por la enfermedad renal crónica en hemodiálisis.

**Palabras clave:** Educación terapéutica; enfermedad renal crónica; hemodiálisis

## ABSTRACT

**Introduction:** Chronic kidney disease on hemodialysis requires an effort on the part of professionals to develop initiatives where they share educational scenarios with patients for health care, disease control and better therapeutic adherence.

**Objective:** To analyze aspects related to therapeutic education in chronic renal hemodialysis patients.

**Methods:** A documentary review was carried out on therapeutic education in chronic kidney hemodialysis patients, in national and foreign publications, using the *PubMed*, *Scielo* and *Dialnet* databases. All documents published in the last five years were selected, which included the key words: Therapeutic education, chronic kidney disease, Hemodialysis.

**Results:** The analysis carried out allows us to argue that therapeutic education of chronic kidney patients on hemodialysis requires promoting behaviors and lifestyles in self-care management; that respond to the patient's needs in the context of her own reality.

**Conclusions:** Education provides a broad base of knowledge and skills to achieve behavioral changes, which are necessary to successfully adapt to the new situations generated by chronic kidney disease on hemodialysis.

**Keywords:** Therapeutic education; chronic kidney disease; hemodialysis

Recibido: 02/12/2023

Aprobado: 23/12/2023

## Introducción

La educación terapéutica del paciente es un pilar fundamental en el tratamiento de las enfermedades crónicas. Según la definición de la Organización Mundial de la Salud (OMS), son características de la misma:

- Ser un proceso continuo integrado de manera sistemática en la atención de la salud.
- Incluye concientización, información, aprendizaje del autocuidado y apoyo psicosocial relacionado con la enfermedad y el tratamiento prescrito.
- Su propósito es ayudar a los pacientes y a sus familias a que cooperen de una mejor manera con los profesionales de la salud y mantengan o mejoren su calidad de vida.<sup>(1)</sup>

En los pacientes con enfermedad renal crónica (ERC) que se encuentran en hemodiálisis, la necesidad de la educación es indispensable para generar cambios de conductas que permitan lograr una mejor calidad de vida. Tiene relevancia también, ya que la adherencia que tienen los pacientes a su tratamiento es un problema complejo que requiere, entre otros elementos, la toma de conocimiento por parte de los pacientes.

Para que la educación de los pacientes en hemodiálisis sea efectiva, se deben considerar aspectos esenciales tales como la evaluación y priorización de necesidades de aprendizaje vitales que se requieren para modificar la conducta y mejorar los resultados, y la identificación de tópicos educacionales, conceptualizados en un marco de trabajo dirigido a los pacientes, más que a los intereses del equipo de cuidados de la salud. El éxito de esta estrategia depende de un buen diseño y planificación que contenga una nítida declaración de los propósitos y objetivos del proceso educacional.<sup>(2)</sup>

Existen barreras para la educación terapéutica de enfermos renales crónicos en hemodiálisis, siendo más frecuentes las relacionadas con los conocimientos, habilidades y motivaciones para promover conductas y estilos de vida en la gestión del autocuidado, que respondan a las necesidades del paciente en el contexto de su propia realidad.

La situación problémica, que surge de los argumentos antes expuestos, se fundamenta en la contradicción entre la realidad, como las carencias que en el orden teórico y práctico tiene la concepción del proceso de educación terapéutica en enfermos renales crónicos en hemodiálisis, y la necesidad de acciones planificadas para desarrollar dicho proceso.

De ahí, se deriva el **objetivo** de este artículo: analizar aspectos relacionados con la educación terapéutica en pacientes renales crónicos en hemodiálisis.

## Métodos

Se realizó una revisión documental sobre la educación terapéutica en pacientes renales crónicos en hemodiálisis, en publicaciones nacionales y extranjeras, utilizando las bases de datos *PubMed*, *Scielo* y *Dialnet*.

Se seleccionaron documentos publicados de actualidad (la mayoría corresponde a los últimos cinco años) para un total de 10 artículos referidos, que incluyeron las palabras claves: educación terapéutica, enfermedad renal crónica, hemodiálisis.

Fueron incluidos independientemente de su fecha de su publicación, artículos que por su trascendencia se consideraron como referentes teóricos para la investigación.

Metodológicamente, la investigación se dividió en tres etapas: revisión bibliográfica, recopilación y análisis de datos y elaboración del manuscrito.

Se abordaron métodos del nivel teórico (histórico-lógico, análisis-síntesis e inducción-deducción) y empírico (análisis documental).

## Resultados y Discusión

Las estrategias educativas han sido utilizadas para la mejora y el aumento de los conocimientos en distintas patologías, favoreciendo los niveles de adherencia a los tratamientos específicos y correlacionándolas con indicadores clínicos, encontrándose niveles de conocimientos superiores significativos de la enfermedad renal posterior a una intervención.<sup>(3)</sup>

La educación se considera un factor importante en la promoción y la reducción o exacerbación de las condiciones de co-morbilidad en los pacientes con ERC.

La experiencia de vivir con ERC genera un impacto en la vida de quienes la padecen. El desconocimiento de la enfermedad y, por consiguiente, del tratamiento, puede generar sentimientos y comportamientos que pueden afectar la capacidad que estos individuos tienen para cuidar de su propia salud.

Claramente, se puede evidenciar la fortaleza del personal médico y de enfermería en el papel que este ejerce como educador, pues se encarga de guiar, apoyar y proporcionar un entorno que estimula el autocuidado del paciente. De igual forma, representa un sistema de apoyo educativo, donde se establece que el paciente es

quien realiza el autocuidado; mientras el profesional es quien formula las líneas de conducta necesarias para responder a cada necesidad identificada.<sup>(4)</sup>

Los pacientes en hemodiálisis presentan un probable deterioro cognitivo mayor que el de la población en general; por ende, este deterioro debe medirse y tenerse en consideración a la hora de realizar la planificación de una intervención educativa.

Si bien es cierto que la edad avanzada puede estar relacionada directamente con el deterioro cognitivo, igualmente esto puede afectar el proceso del tratamiento de la enfermedad, puesto que puede interferir en la comprensión de la enfermedad, la adherencia al tratamiento y el compromiso estricto que se requiere para el buen manejo de la terapéutica a seguir.<sup>(5)</sup>

La falta de adherencia a la terapia farmacológica crónica aumenta significativamente la carga de la enfermedad. Hay factores asociados a esta pobre adherencia como el costo, la complejidad y efectos adversos de la medicación, el seguimiento inadecuado, la relación deficiente entre el paciente y el médico, y las barreras para acceder a los centros de salud. Estas circunstancias aparecen con más frecuencia en las economías en desarrollo.<sup>(6)</sup>

La educación del paciente necesita una pedagogía específica, basada en métodos centrados en el paciente que sufre una determinada afección y no en la enfermedad como entidad aislada del individuo. Las actividades que se desarrollan en el marco de la educación a los pacientes dependen, en gran medida, de la buena voluntad de los profesionales como médicos y enfermeras, formados en disciplinas biomédicas. Estas actividades, muchas veces se realizan sin un conocimiento pedagógico, sino por medio de la repetición de información. Por lo tanto, el profesional de salud debe contar con herramientas para provocar cambios cognitivos fundamentales para el éxito y adherencia al tratamiento que involucre ajustes y cambios desde la rutina diaria a hábitos.

Los profesionales de la salud utilizan como estrategias de aprendizaje principalmente la educación no formal a través del diálogo, generando confianza y reforzando la educación junto a la familia y a través de la experiencia, además del material de aprendizaje para ayudar a evitar complicaciones y mejorar la adherencia al tratamiento.

Factores que favorecen los procesos de enseñanza, dependiendo del:

- Paciente: disposición para aprender, confianza del paciente, edad, nivel educacional y estado de salud, es decir, que no posea otras enfermedades asociadas.
- Profesional: interacción con el paciente, diálogo, experiencia, empatía, generar confianza.
- Entorno: uso de material de apoyo educativo, retroalimentación constante entre el profesional y el usuario.

Factores que obstaculizan los procesos de enseñanza, dependiendo del:

- Paciente: presencia de patologías crónicas, bajo nivel socioeconómico y educacional, edad avanzada, estado de salud, limitaciones físicas del paciente, falta de comprensión del paciente.
- Profesional: frustración al educar por falta de interés o presencia constante de complicaciones, falta motivación, rutina laboral.
- Entorno: falta de comunicación con familiares, falta de tiempo para educar, entorno del paciente, falta de espacio para realizar educación, mayor apoyo del Estado, distancia donde vive el paciente, cultura y familia.<sup>(7)</sup>

Es fundamental en cualquier patología, sobre todo si es crónica, mantener la participación de las personas en los cuidados requeridos por su situación de salud. Muchas viven sin tener las herramientas que posibiliten el empoderamiento en sus cuidados y permitan la adaptación a los cambios que necesitan realizar en sus vidas para mejorar su salud.<sup>(8)</sup>

Una buena educación terapéutica es beneficiosa e involucra a los pacientes con patología renal en sus autocuidados, logra que el paciente consiga una mejor aceptación de su enfermedad, se adapte a la nueva situación biopsicosocial, cumpla mejor el tratamiento, tenga mayor criterio en la elección de la técnica y, por tanto, conseguir un mejor pronóstico en la evolución de su enfermedad.<sup>(9)</sup>

El autocuidado es una función reguladora que las personas deben, deliberadamente, llevar a cabo por sí solas para mantener su vida, salud, desarrollo y bienestar, lo que implica que se debe aprender y desarrollar de manera continua y conforme a los requisitos reguladores de cada persona.

Por ello, el apoyo al patrón de vida, definido como las acciones normales de autocuidado que una persona realiza, puede verse afectado porque en el paciente en hemodiálisis, su nivel de energía se ve comprometido por efectos propios de la enfermedad.<sup>(10)</sup>

El análisis desarrollado centra sus esfuerzos en la concepción teórico-metodológica, la cual sustenta la necesidad de una estrategia de intervención educativa como forma organizativa que contribuya al perfeccionamiento de la educación en salud de enfermos renales crónicos en hemodiálisis, desde una perspectiva integral y multidisciplinaria, en la que el paciente asuma un papel protagónico como sujeto dinámico de su propio aprendizaje para el autocuidado y la adherencia terapéutica.

En la práctica, el autor pudo evidenciar cómo la educación terapéutica en pequeños grupos de pacientes con ERC en hemodiálisis, contribuye de forma significativa en el afrontamiento y adaptación a la enfermedad, al bienestar espiritual, a mitigar síntomas emocionales como la ansiedad y la depresión, y a subvertir conductas inadecuadas en el tratamiento para el logro de una mejor calidad de vida. La experiencia señalada sirvió de incentivo para el desarrollo de esta y otras investigaciones aún por publicar.



La educación terapéutica proporciona a los pacientes renales crónicos en hemodiálisis una amplia base de conocimientos y habilidades para conseguir cambios de conducta, que son necesarios para adaptarse exitosamente a las nuevas situaciones generadas por la enfermedad. Fomenta la adherencia a los tratamientos y al autocuidado, y logra una mayor calidad de vida.

La utilidad práctica de este análisis podría derivar en la aplicación de una estrategia de intervención, concretada en la elaboración y validación de un programa de educación en salud como herramienta metodológica que guíe la conducción de las acciones del aprendizaje terapéutico en enfermos renales crónicos en hemodiálisis.

## Referencias bibliográficas

1. Arroyo S, Bueno N, Vezzani C, Blasi S. Diseño de un instrumento para Educación terapéutica dietoterápica en pacientes pediátricos con Enfermedad Renal Crónica en hemodiálisis: Resultados preliminares. Medicina Infantil [Internet]. 2013. [Citado 2023 Nov. 04]; 20(3):245-252. Disponible en: <https://www.medicinainfantil.org.ar/index.php/2013-volumen-xx>
2. Guerra VT, Díaz AE, Vidal K. La educación como estrategia para mejorar la adherencia de los pacientes en terapia dialítica. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2010 Jun. [Citado 2023 Nov. 03]; 26(2). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192010000200007&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192010000200007&lng=es)
3. Rodríguez JF, Herrera GL. Estrategia educativa sobre enfermedad renal crónica en el Policlínico “Turcios Lima” de Pinar del Río. Medisur [Internet]. 2022 Oct. [Citado 2023 Nov. 03]; 20(5):854-863. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-897X2022000500854&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2022000500854&lng=es)

4. Bula JA, Calderón LM, Oquendo CD. Percepción de las enfermeras sobre la educación en accesos vasculares en hemodiálisis. Estudio fenomenológico. *Enferm Nefrol* [Internet]. 2020 Mar. [Citado 2023 Nov. 04]; 23(1):45-52. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2254-28842020000100005&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842020000100005&lng=es)
5. Andrade JV, Beltrán GM, Romero CY, Tello KP, Hernández ZP. Educación de enfermería enfocada en el afrontamiento y adaptación del paciente hemodializado. *Revista Criterios* [Internet]. 2020. [Citado 2023 Nov. 04]; 27(2): 129-162. Disponible en: <https://doi.org/10.31948/rev.criterios/27.2-art6>
6. Bravo J, Saldarriaga EM, Chávez R, Gálvez J, Valdivia R, Villavicencio M, et al. Efectividad de la adherencia a un programa de salud renal en una red sanitaria de Perú. *Revista De Saúde Pública* [Internet]. 2020. [Citado 2023 Nov 04]; 54(80). Disponible en: <https://www.revistas.usp.br/rsp/article/view/173522>
7. Sanhueza EK, Aparicio CA. Significados de los procesos educativos para profesionales de la salud que se desempeñan en un centro de diálisis. *Enferm Nefrol* [Internet]. 30 de septiembre de 2020. [Citado 4 de noviembre de 2023]; 23(3):252-8. Disponible en: <https://enfermerianefrologica.com/revista/article/view/4300>
8. Serra V, Serra RM, Viera GM. Las enfermedades crónicas no transmisibles: magnitud actual y tendencias futuras. *Rev Finlay*. 2018 Jun. [Citado 2019 Mar. 10]; 8(2):140-8. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2221-24342018000200008](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-24342018000200008)
9. Bonilla FJ. Educación sanitaria al paciente con enfermedad renal crónica avanzada: ¿existe evidencia de su utilidad? *Enferm Nefrol* [Internet]. 2014 Jun. [Citado 2023 Nov. 04]; 17(2):120-131. Disponible en:

[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2254-28842014000200006&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842014000200006&lng=es)

10. Vázquez JA, Velasco R, Alcaraz N, Pérez MG, Casique L. Apoyo educativo y patrón de vida en el paciente con tratamiento de hemodiálisis. *Enferm Nefrol* [Internet]. 2017 Mar. [Citado 2023 Nov. 04]; 20(1):28-36. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2254-28842017000100004&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842017000100004&lng=es)

### **Conflicto de intereses**

El autor declara que no existe ningún conflicto de intereses.

### **Financiamiento**

El autor no recibió financiamiento para el desarrollo de esta investigación.

### **Contribución de autoría**

*Conceptualización, metodología, investigación, análisis formal, supervisión, redacción del borrador original, revisión y edición:* Yangel Fuentes Milián.