

UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO

**FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA**



**Revisión crítica: estrategias de afrontamiento de pacientes que reciben
tratamiento de hemodiálisis**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA NEFROLÓGICA
CON MENCIÓN EN DIÁLISIS**

AUTOR

Diana Carolina Roque Caicedo

ASESOR

Aurora Violeta Zapata Rueda

<https://orcid.org/0000-0003-0642-3277>

Chiclayo, 2025

**Revisión crítica: estrategias de afrontamiento de pacientes que
reciben tratamiento de hemodiálisis**

PRESENTADA POR

Diana Carolina Roque Caicedo

A la Facultad de Medicina de la
Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo
para optar el título de

**SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN
ENFERMERÍA NEFROLÓGICA CON MENCIÓN EN
DIÁLISIS**

APROBADA POR

Francisca Constantino Facundo
PRESIDENTE

María Yolanda Nizama Carranza
SECRETARIO

Aurora Violeta Zapata Rueda
VOCAL

Dedicatoria

Este trabajo lo dedico al personal de Enfermería especialista en Nefrología quienes brindan un cuidado holístico en bienestar del paciente, a los familiares que siempre están presentes y a todos los pacientes con problemas renales sometidos a tratamiento de Hemodiálisis quienes constantemente luchan contra las adversidades que se presentan.

Agradecimiento

Al Divino Hacedor que me permite la vida para seguir escalando en mi vida profesional y a mis padres porque son el pilar fundamental en este largo camino que no concluye aquí.

REVISIÓN CRÍTICA ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO DE PACIENTES QUE RECIBEN TRATAMIENTO DE HEMODIÁLISIS.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

18% INDICE DE SIMILITUD	18% FUENTES DE INTERNET	3% PUBLICACIONES	7% TRABAJOS DEL ESTUDIANTE
-----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------	--------------------------------------

FUENTES PRIMARIAS

1	tesis.usat.edu.pe Fuente de Internet	5%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	5%
3	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	1library.co Fuente de Internet	1%
5	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	onlinelibrary.wiley.com Fuente de Internet	1%
7	ojs.brazilianjournals.com.br Fuente de Internet	1%
8	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	1%

Índice

Resumen	6
Abstract	7
Introducción	8
CAPÍTULO I: MARCO METODOLÓGICO	11
1.1 Tipo de Investigación	11
1.2 Metodología EBE	11
1.3 Formulación de la pregunta según esquema PS ¹¹	12
1.4 Viabilidad y pertinencia de la pregunta	13
1.5 Metodología de Búsqueda de Información.....	13
1.6 Síntesis de la Evidencia encontrada a través de la Guía de Validez y utilidad aparentes de Gálvez Toro	19
1.7 Listas de chequeo específicas a emplear para los trabajos seleccionados	20
CAPÍTULO II. DESARROLLO DEL COMENTARIO CRÍTICO	22
2.1. Artículo para Revisión.....	22
2.2. Comentario Crítico	23
2.3. Importancia de los resultados	27
2.4. Nivel de Evidencia.....	27
2.5. Respuesta a la pregunta	27
2.6 Recomendaciones	28
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	29

Resumen

El estudio denominado “Estrategias de afrontamiento de pacientes que reciben tratamiento de hemodiálisis”, es un estudio de tipo secundario, su método se centró en enfermería en evidencias, teniendo como finalidad la descripción de las estrategias en usuarios que realizan tratamientos de hemodiálisis. Realizado mediante la estructura PS, la pregunta clínica fue: ¿Cuáles son las estrategias de afrontamiento de pacientes que reciben tratamientos de hemodiálisis? La información fue buscada a través de diferentes bases de datos tales como: BVS, PubMed, Google académico, Scielo, mediante el cual se obtuvo 389 artículos, seleccionándose 10 artículos el cual cuenta con la aplicación de la guía de utilidad y validez de Gálvez Toro, seleccionando 1 para la revisión crítica, la elaboración se ejecutó empleando la Guía CASPe para Revisión Sistemática Cualitativa, considerando el I nivel en evidencias con grados de recomendación Alfa, encontrándose como respuesta a la interrogante, que los pacientes con enfermedad renal crónica en hemodiálisis emplean diferentes estrategias de afrontamiento para manejar los factores estresantes que se asocian a su condición, se presentan cuatro temas principales: apoyo externo, estrategia para manejar emociones, confianza espiritual, práctica de autocuidado.

Palabras Claves: Tratamiento de hemodiálisis, estrategia de afrontamiento, adaptación psicológica, adultos

Abstract

The study called “Coping strategies of patients receiving hemodialysis treatment” is a secondary study, its method focused on nursing in evidence, with the purpose of describing the strategies in users who undergo hemodialysis treatments. Conducted using the PS structure, the clinical question was: What are the coping strategies of patients receiving hemodialysis treatments? The information was searched through different data such as: BVS, PubMed, Google academic, Scielo, through which 389 articles were obtained, selecting 10 articles which have the application of the usefulness and validity guide of Gálvez Toro, selecting 1 for the critical review, the preparation was carried out using the CASPe Guide for Qualitative Systematic Review, considering the I level of evidence with Alpha recommendation grades, being a response to the question, that patients with chronic kidney disease on hemodialysis use different coping strategies to manage the stressors that are associated with their condition, four main themes are presented: external support, strategy to manage emotions, spiritual confidence, self-care practice.

Keywords: Hemodialysis treatment, coping strategies, psychological adaptation, adult

Introducción

Sufrir de una condición de salud grave provoca un deterioro emocional que impacta físicamente al paciente, dificultando su capacidad para enfrentar la situación de manera saludable. Las enfermedades crónicas representan un riesgo para la vida del paciente debido a los tratamientos costosos y frecuentes necesarios, afectando tanto su bienestar como la estabilidad socioeconómica familiar¹. Todo este proceso impacta negativamente en la calidad de vida tanto del paciente como de las personas a su alrededor.

De acuerdo con la Organización Panamericana de la Salud (OPS)² de diez adultos uno padece la enfermedad renal crónica (ERC). Se señala que entre las causas más influyentes en esta dolencia son la diabetes y la hipertensión. En muchos países desarrollados, la diabetes es identificado como una segunda causa en la ERC. Otras condiciones menos comunes incluyen inflamaciones o infecciones renales. Asimismo, el consumo frecuente de ciertos medicamentos, como analgésicos y antiinflamatorios, puede provocar enfermedad renal crónica³.

La ERC, en los últimos tiempos se transformó en uno de los fenómenos más preocupantes de salud pública. su aspecto epidemiológico se centra principalmente en dos aspectos: el trasplante renal y la diálisis, que son tratamientos sustitutivos para la ERC. Aunque solo afecta al 1% de los pacientes con esta enfermedad, estos procedimientos implican una drástica reducción en la esperanza de vida, el cual se considera un tratamiento de costo elevado para una enfermedad crónica. Es más, un porcentaje menor al 1% de estos adultos necesitan tratamientos renales sustitutos; sin embargo, demanda aproximadamente el 5% del presupuesto destinado a sanidad³.

El análisis estadístico a nivel mundial muestra que aproximadamente 500 millones de adultos sufren ERC. La investigación llevada a cabo en España por Gorostidi M,⁴ muestra una prevalencia de enfermedad renal crónica (ERC) del 15,1%. Según los datos, fue más común en hombres con un 23,1% en comparación con el 7,3% en mujeres. La incidencia aumentaba al 4,8% entre las edades de 18 a 44 años; alcanzaba el 17,4% entre adultos de entre y afectaban al =>65años, y finalmente Según este estudio la enfermedad crónica afecta aproximadamente a uno de cada siete adultos.

Algunos países han demostrado que, para reducir las consecuencias negativas y los elevados costos de atención asociados con la enfermedad renal crónica (ERC), es esencial centrar los esfuerzos en la prevención primaria o secundaria. Estas estrategias buscan retrasar el avance de la ERC, priorizando estas acciones por encima del tratamiento de complicaciones tardías. La prevención primaria representa una oportunidad significativa que debería aprovecharse a fondo. En cuanto a la prevención secundaria, detectar oportunamente los daños renales crónicos en niveles de riesgo alto permite implementar medidas precisas para frenar el progreso hacia insuficiencia renal.⁵

El Sistema de Datos Renal de EE. UU sitúa a México en el segundo lugar mundial en incidencia y séptimo en prevalencia de Insuficiencia Renal Crónica Terminal (IRCT). Entre 2001 y 2014, la incidencia aumentó un 93% y la prevalencia un alarmante 343%. La IRCT se transformó lamentablemente en un fenómeno significativo para la salud pública debido a su alta morbilidad, mortalidad, grandes costos económicos e impacto negativo sobre la calidad de vida. Sin embargo, pocas instituciones han investigado este preocupante aumento pese a las cifras alarmantes. Se prevé que para el año 2020, esta enfermedad será una causa principal de muerte solo superada por diabetes mellitus tipo 2 e hipertensión arterial sistémica en países como México⁵.

En nuestro país, el 70% de los usuarios requiere tratamientos de hemodiálisis, según el informe de jefatura de Nefrología perteneciente a un hospital de Lima. Asimismo, resaltan la relevancia al efectuar un control médico periódico para la prevención de ER⁶. El MINSA ⁷ resalta que Lima y Callao junto con Lambayeque y sus alrededores son lugares donde existen mayor frecuencia de adultos con ERC. Por ende, se solicita al nivel I de atención con la finalidad de mejorar sus medios para prevenir y promover en el área de salud. Esto implica evitar los usos excesivos de sal, reducir el consumo del producto procesado e incentivar las actividades físicas, como otras acciones.

Es importante resaltar que, la familia actúa como un pilar fundamental para el paciente, desempeñando un papel protector frente a situaciones estresantes. Para ello, es esencial que disponga de diversos mecanismos adaptativos de afrontamiento que contribuyan al bienestar y la salud de todos sus miembros. Por este motivo, existen dos tipos principales de estrategias para afrontar estas situaciones: las centradas en el problema y las enfocadas en la emoción. Las estrategias dirigidas hacia los problemas buscan gestionar o modificar aquello que genera

estrés; aquí, la persona intenta cambiar una situación específica, favoreciendo las adhesiones a los tratamientos por parte de los usuarios en hemodiálisis como adaptaciones positivas al mismo. Esto incluye buscar información relevante, resolver problemas concretos e implementar acciones destinadas a alterar las fuentes generadoras del estrés. Por otro lado, están aquellas estrategias focalizadas en manejar emociones, su objetivo es reducir o mitigar reacciones emocionales desencadenadas ante factores tensionante, surgiendo especialmente cuando alguien percibe no hallar soluciones prácticas disponibles frente algún estado problemático particular ⁷.

Comprender la situación de los usuarios en tratamiento de hemodiálisis es esencial, ya que a menudo experimentan ansiedad, estrés, temor e incertidumbre. En este contexto, los profesionales de enfermería deben ser eficientes para la identificación y entender los problemas individuales que puedan surgir. Esto tiene como objetivo fomentar una reflexión sobre el cuidado necesario y las conductas adecuadas durante esta fase de su enfermedad para lograr así su participación activa y mejorar tanto el afrontamiento como la adaptación al tratamiento⁷.

Según lo señalado, este estudio constituye una contribución significativa para las disciplinas desde el enfoque de los cuidados holísticos de salud personal. Asimismo, los roles profesionales de enfermería es crucial trascendente a las asistencias físicas; que fomenta una acción que facilitan los afrontamiento como una forma de adaptarse a situaciones de salud y enfermedad. Asimismo, impulsa estrategias diseñadas para mejorar las habilidades de enfrentamiento del individuo, su autoestima y eventualmente su adaptación al tratamiento sustitutivo renal⁸.

El objetivo del estudio fue describir las estrategias de afrontamiento de pacientes que reciben tratamiento de hemodiálisis.

CAPÍTULO I: MARCO METODOLÓGICO

1.1 Tipo de Investigación

Para darle solución a un problema de modo general, la investigación secundaria se desarrolló desde la investigación primaria⁹, proceso por el cual se da revisión de la literatura científica basado en los criterios metodológicos que selecciona estudios cuantitativos y cualitativos.

1.2 Metodología EBE

Esta investigación se afianzó a la metodología Enfermería orientada a la Evidencia (EBE)¹⁰, describiéndose las acciones racionales, concretas y juiciosas basada en las mejores evidencias científicas disponibles para los conocimientos de los enfermeros al decidir respecto de los cuidados de los adultos, considerando su preferencia como valores.

Es crucial destacar que la EBE valora el método científico como una herramienta esencial para interpretar y comunicar de manera comprensible nuestra realidad. Asimismo, reconoce a la investigación científica como un conjunto estructurado de conocimientos válidos fundamentales para el ejercicio profesional actual.

Esta investigación se llevó a cabo en varias etapas de integración al interior de procesos dinámicos y continuos, originado por la relación entre pacientes y enfermeras. La primera fase comienza con la formulación de preguntas clínicas, lo cual implica analizar las prácticas de enfermería para plantear preguntas estructuradas que aborden los problemas identificados¹⁰. Para llevar a cabo este estudio se planteó la pregunta: ¿Cuáles son las estrategias de afrontamiento de pacientes que reciben tratamiento de hemodiálisis?

En etapa dos, se aborda fuentes bibliográficas¹⁰, identificando la bibliografía adecuada para dar respuesta a la interrogante. Es crucial contar con fuentes de datos que permitan acceder a la información, como estudios publicados de nivel primario y secundario, desarrollando la habilidad en la utilización de estrategia para buscar bibliografías.

La etapa tres, llamada lectura crítica ¹⁰. Se seleccionan los estudios para elaborar una teoría, mediante la cual se valora la metodología y diseño de los estudios que conlleva a la crítica objetiva para ejecutarlo posteriormente.

La etapa cuatro denominada implementación ¹⁰, Fue llevado a cabo luego de evaluar hallazgos y confirmarlos como válidos, lo cual permite el mejoramiento de la atención brindada a los usuarios. En este proceso es fundamental planificar la implementación de cambios desarrollando estrategias adecuadas, identificando una posible limitación y comprendiendo la causa más común del fracaso para abordarlas eficazmente.

Finalmente, en la etapa final de la EBE se procede a evaluar ¹⁰; Es crucial evaluar el impacto del cambio implementados en la práctica para determinar su efectividad.

1.3 Formulación de la pregunta según esquema PS ¹¹

Cuadro N° 01: Formulación de la Pregunta y Viabilidad		
P	POBLACIÓN	Pacientes con tratamiento de hemodiálisis
S	SITUACIÓN	Comprender la situación de los pacientes en hemodiálisis es esencial, ya que a menudo experimentan ansiedad, estrés, miedo e incertidumbre. Por esta razón, el personal de enfermería debe ser capaz de identificar y entender los problemas individuales para fomentar una reflexión sobre el cuidado necesario y las conductas apropiadas durante esta fase del tratamiento. Esto busca lograr su participación activa y contribuir al afrontamiento efectivo y adaptación al proceso médico. Los pacientes enfrentan numerosos factores estresantes: como la tensión matrimonial y familiar, dependencias familiares y hospitalarios; cambios en la autopercepción; alteraciones sexuales debido a la enfermedad percibida sus consecuencias incluyendo medicamentos necesarios, así como temores acerca muerte.

¿Cuáles son las estrategias de afrontamiento de pacientes que reciben tratamiento de hemodiálisis?

1.4 Viabilidad y pertinencia de la pregunta

El estudio actual examinó la viabilidad y aplicabilidad de la interrogante planteada, siendo significativo este aspecto y relevante para los profesionales de salud al identificar las estrategias más efectivas para afrontar a adultos que realizan tratamiento de hemodiálisis. Además, que se contó con los medios y materiales necesarios para poder ejecutar el estudio sin dificultad alguna, teniendo en cuenta que la investigadora contó con el tiempo indispensable para realizar una búsqueda minuciosa de la información y poder respaldar los fundamentos de los diferentes artículos analizados.

Con base en la experiencia del servicio de Nefrología en hospitales y clínicas especializadas en hemodiálisis, se ha observado que a los pacientes sometidos a este tratamiento les interesa conocer las estrategias de afrontamiento que pueden utilizar ellos mismos, así como aquellas proporcionadas por el personal de salud, especialmente el equipo de enfermería. Esto con el objetivo lograr una adecuada adaptación a su condición médica y reducir posibles complicaciones durante o después del proceso dialítico. Además, estas acciones contribuyen al fortalecimiento del conocimiento sobre la enfermedad, sus tratamientos y los medicamentos administrados entre otros aspectos relevantes.

Por consiguiente, es pertinente la respuesta a esta pregunta porque mediante ello, se ayudará a que el paciente en tratamiento de hemodiálisis enfrente la enfermedad eficazmente. Esto permitirá que incorpore el tratamiento en su rutina diaria y pueda disfrutar de una mejor calidad de vida.

1.5 Metodología de Búsqueda de Información

La información buscada se ejecutó aproximadamente durante dos meses, utilizando diversas bases de datos como la Biblioteca Virtual en Salud (BVS), PubMed, Google Académico y SciELO. Se aplicaron restricciones para seleccionar artículos que incluyeran criterios tales como ser publicados en los últimos cinco años, revisiones sistemáticas, texto completo disponible, ensayos clínicos y meta-análisis. La investigación empleó operadores booleanos AND, OR y NOT junto con palabras clave del DeCS: adulto; tratamientos de hemodiálisis; adaptaciones psicológicas; estrategia de afrontamiento.

Cuadro N°03: Paso 1: Elección de las palabras claves			
Palabra Clave	Inglés	Portugués	Sinónimo
Adulto	Adult	Adulto	Adultos maduros
Estrategias de Afrontamiento	Adaptation Psychological	Adaptação Psicológica	Afrontamiento Conducta Adaptativa Conducta de Afrontamiento
Unidad de Hemodialisis	Renal Replacement Therapy Hemodialysis Units Renal Dialysis	Terapia de Substituição Renal Unidades de Hemodiálise Diálise Renal	Terapia de Reemplazo Renal Servicio de Nefrología Diálisis Renal

Cuadro N° 04: Paso 2: Registro escrito de la búsqueda				
Base de datos consultada	Fecha de la búsqueda	Estrategia para la búsqueda o Ecuación de búsqueda	N° de artículos encontrados	N° de artículos seleccionados
PUBMED	29/05/2022	Adaptation, Psychological AND Renal Replacement Therapy	21	4
BVS	05/06/2022	Adult AND Adaptation, Psychological AND Hemodialysis Units	10	2
GOOGLE ACADÉMICO	11/06/2022	Adaptation, Psychological AND Renal Replacement Therapy	17	4
SCIELO	11/06/2022	Adaptation, Psychological AND Renal Replacement Therapy	4	2

Cuadro N°5 Paso 3: Ficha para recolección bibliográfica					
Autor (es)	Título de artículo	Revista (Volumen, año, número)	Link	idioma	Método
Tan Woei Ling, Lee Khuan, Anisah Baharom, Mohd Mursyid Arshad	Estrategias de Afrontamiento de Pacientes con Enfermedad Renal Terminal en Hemodiálisis: Una Revisión Sistemática. ¹²	48, 2021, 1	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33683842/	Inglés	Revisión sistemática
Zohreh Ghasemi Bahraseman, Parvin Mangolian Shahrabaki, Esmat Nouhi	El impacto del entrenamiento en manejo del estrés en las estrategias de afrontamiento relacionadas con el estrés y la autoeficacia en pacientes en hemodiálisis: un ensayo clínico controlado aleatorizado ¹³	9,2021, 1	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34758875/	Inglés	cuasi-experimental fue un ensayo clínico controlado aleatorio
Mohammad Saeed Jadgal, Yadollah Mehrabi, Somayeh Alizadeh Mohtasham Ghaffari, Mohammad Ali Morowatishari fabad,	La efectividad de la intervención basada en el modelo transaccional para mejorar los esfuerzos de afrontamiento y los moderadores del estrés en pacientes en hemodiálisis en Teherán: un ensayo controlado aleatorizado ¹⁴	22, 2021, 1	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34763652/	Inglés	Ensayo clínico controlado aleatorizado
Lalita Subramanian, Marta Quinn, Junhui Zhao, Laurie Lachance, Jarce Zee, Francesca Tentori	Hacer frente a la enfermedad renal: hallazgos cualitativos del estudio Empowering patients on Choices for Renal Replacement	18, 2017, 1	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28372582/	Inglés	Estudio transversal cualitativo

	Therapy (EPOCH-RRT) ¹⁵				
Emeline Han, Farah Shiraz, Victoria Haldane, Joel Jun Kai, Rina Yu Chin, Semra Ozdemir, Eric Finkelstein, Tazeen Hasan, Hui Ling Choong, Sheryl Gan, Lydia WW, Helena Legido.	Experiencias biopsicosociales y estrategias de afrontamiento de pacientes ancianos con ESRD: un estudio cualitativo para informar el desarrollo de servicios de salud más holísticos y centrados en la persona en Singapur ¹⁶	19, 2019, 1	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31412824/	Inglés	Estudio Cualitativo
D'Onofrio, Giuseppina ; Simeoni, Mariadelina ; Rizza, Paolo ; Caroleo, Mariarita ; Capria, María ; Mazzitello, Giovanni ; Sacco, Tiziana ; Mazzuca, Elena ; Panzino, María Teresa ; Cerantonio, Annamaria ; Segura García, Cristina; Andreucci, Michele ; De Fazio, Pascual ; Fuiano, Giorgio	Calidad de vida, evolución clínica, personalidad y afrontamiento en pacientes crónicos en hemodiálisis ¹⁷	39, 2017, 1	https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/mdl-27778533	Inglés	Estudio observacional
Blanca Alejandra Díaz Medina, Francisco Javier Mercado-Martínez	Obstáculos y estrategias de afrontamiento en la atención renal: estudio cualitativo en jóvenes con enfermedad renal crónica en diálisis peritoneal ¹⁸	28, 2019, 1	https://www.scielo.br/j/sa/soc/a/tNtZKLCG6YBYCTgmJzTVVSw/?format=html	Español	Estudio cualitativo, diseño etnográfico

			ml&lang=es#		
Sanchez Elena María, Valverde Romera Matías, García Montes José	Influencia de los estilos de afrontamiento sobre la satisfacción vital de pacientes en tratamiento de hemodiálisis y con trasplante renal ¹⁹	40, 2020, 3	https://www.revistarenal.org.ar/index.php/rndt/article/view/535	Español	Estudio cuantitativo
Nadia barberis, Valeria Cernaro, Sebastián Costa, Gaetano Montalto, Silvia Lucisano, Rosalba Larcán, Michele Buemi	La relación entre hacer frente, Regulación emocional, y calidad de vida de los pacientes en diálisis ²⁰	2017, vol. 52(2) 111–123	https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/0091217417720893	Inglés	Investigación cuantitativa.
Noemí Alcaraz-Moreno, José Antonio Vázquez Espinoza, María Teresa Pineda Zamora, Francisco Javier Ramos Sánchez.	La trayectoria de cuidado del paciente en hemodiálisis: de la noticia inesperada al desenlace final ²¹	22, 2019, 3	https://scielo.isciii.es/pdf/enefro/v22n3/2255-3517-enefro-22-03-308.pdf	Español	Investigación cualitativa

1.6 Síntesis de la Evidencia encontrada a través de la Guía de Validez y utilidad aparentes de Gálvez Toro

Cuadro N° 06: Síntesis de la Evidencia			
Título del Artículo	Tipo de Investigación- Metodología	Resultado	Decisión
1. Estrategias de Afrontamiento de Pacientes con Enfermedad Renal Terminal en Hemodiálisis: Una Revisión Sistemática.	Revisión sistemática	Responde todas las preguntas	Para pasar lista...
2. El impacto del entrenamiento en manejo del estrés en las estrategias de afrontamiento relacionadas con el estrés y la autoeficacia en pacientes en hemodiálisis: un ensayo clínico controlado aleatorizado	estudio cuasi-experimental fue un ensayo clínico controlado aleatorio	Responde todas las preguntas	Lista para pasar.
3. La efectividad de la intervención basada en el modelo transaccional para mejorar los esfuerzos de afrontamiento y los moderadores del estrés en pacientes en hemodiálisis en Teherán: un ensayo controlado aleatorizado	Ensayo clínico controlado aleatorizado	Sólo responde 3 de las 5	No se puede emplear
4. Hacer frente a la enfermedad renal: hallazgos cualitativos del estudio Empoweringpatients on Choices for Renal Replacement Therapy (EPOCH-RRT)	estudio transversal cualitativo que involucró entrevistas telefónicas semiestructuradas	Responde todas las preguntas	Lista para pasar
5. Experiencias biopsicosociales y estrategias de afrontamiento de pacientes ancianos con ESRD: un estudio cualitativo para informar el desarrollo de servicios de salud más holísticos y centrados en la persona en Singapur	Estudio cualitativo	Responde todas las preguntas	Listas para pasar
6. Calidad de vida, evolución clínica, personalidad y	estudio observacional	Responde todas las preguntas	Lista para pasar

afrontamiento en pacientes crónicos en hemodiálisis			
7. Obstáculos y estrategias de afrontamiento en la atención renal: estudio cualitativo en jóvenes con enfermedad renal crónica en diálisis peritoneal	estudio cualitativo desde una perspectiva crítico-interpretativa	Responde todas las preguntas	Lista para pasar
8. Influencia de los estilos de afrontamiento sobre la satisfacción vital de pacientes en tratamiento de hemodiálisis y con trasplante renal	Investigación cuantitativa Correlacional	Responde todas las preguntas	Lista para pasar
9. La relación entre hacer frente, Regulación emocional, y calidad de vida de los pacientes en diálisis	Investigación Cuantitativa Correlacional	Responde todas las preguntas	Lista para pasar
10. La trayectoria de cuidado del paciente en hemodiálisis: de la noticia inesperada al desenlace final	Investigación cualitativa, mediante el empleo de la teoría fundamentada	Solo responde 2 de 5 preguntas	No se puede emplear.

1.7 Listas de chequeo específicas a emplear para los trabajos seleccionados

Cuadro N° 07 : Listas de chequeo según artículo y su nivel de evidencia			
Título del Artículo	Tipo de Investigación- Metodología	Lista empleada	Nivel de evidencia y grado de recomendación
1. Estrategias de Afrontamiento de Pacientes con Enfermedad Renal Terminal en Hemodiálisis: Una Revisión Sistemática.	Revisión Sistemática Cualitativa	CASPE	I - ALFA
2. El impacto del entrenamiento en manejo del estrés en las estrategias de afrontamiento relacionadas con el estrés y la autoeficacia en pacientes en hemodiálisis: un ensayo clínico controlado aleatorizado	estudio cuasi-experimental fue un ensayo clínico controlado aleatorio	CONSORT	I - B
3. Hacer frente a la enfermedad renal: hallazgos cualitativos del estudio	estudio transversal cualitativo que involucró entrevistas	ASTETE	III - B

Empowering patients on Choices for Renal Replacement Therapy (EPOCH-RRT)	telefónicas semi estructuradas		
4. Experiencias biopsicosociales y estrategias de afrontamiento de pacientes ancianos con ESRD: un estudio cualitativo para informar el desarrollo de servicios de salud más holísticos y centrados en la persona en Singapur	Estudio cualitativo	SRQR	III - A
5. Calidad de vida, evolución clínica, personalidad y afrontamiento en pacientes crónicos en hemodiálisis.	estudio observacional	STROBE	III- B
6. Obstáculos y estrategias de afrontamiento en la atención renal: estudio cualitativo en jóvenes con enfermedad renal crónica en diálisis peritoneal	estudio cualitativo desde una perspectiva crítico-interpretativa	ASTETE	III - B
7. Influencia de los Estilos de Afrontamiento sobre la Satisfacción Vital de Pacientes en Tratamiento de Hemodiálisis y con Trasplante Renal	Investigación cuantitativa Correlacional	ASTETE	II.3- B
8. La relación entre el afrontamiento, la regulación emocional y la calidad de vida de los pacientes en diálisis	Investigación Cuantitativa Correlacional	ASTETE	II.3- B

CAPÍTULO II. DESARROLLO DEL COMENTARIO CRÍTICO

2.1. Artículo para Revisión

a. Título de la Investigación secundaria que desarrollará.

Estrategias de Afrontamiento de pacientes que reciben Tratamiento de Hemodiálisis

b. Revisor(es):

Diana Carolina Roque Caicedo

c. Institución:

Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo

d. Dirección para correspondencia:

dianaroque743@gmail.com

e. Referencia completa del artículo seleccionado para revisión:

Tan L, Lee K, Baharom A, Mohd A. Estrategias de Afrontamiento de Pacientes con Enfermedad Renal Terminal en Hemodiálisis: Una Revisión Sistemática. 2021; 48(1): 31-48. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33683842/>

f. Resumen del artículo original:

El **objetivo** fue examinar la evidencia cualitativa acerca de las estrategias de afrontamiento adoptadas por adultos con ER en etapa terminal (ESKD) para enfrentar los desafíos y resultados relacionados con su condición. La meta era evaluar la evidencia reciente acerca de las tácticas empleadas por adultos que se someten a hemodiálisis. Se ejecutó el estudio considerando los lineamientos PRISMA, utilizando un análisis temático para el procesamiento de los datos.

Los **resultados** identifican cuatro temas de los trabajos elegidos: apoyo externo, estrategias para manejar las emociones, confianza en la fe o espiritualidad y prácticas de autocuidado. Se exploran las implicaciones de estos hallazgos.

Sin embargo, es posible que los hallazgos de esta revisión no hayan agotado todas las estrategias de afrontamiento ejecutadas por los adultos con ESKD para manejar los

factores estresantes relacionados con su afección. Se necesita más investigación, preferiblemente estudios cualitativos primarios, a través de entrevistas y grupos focales con pacientes con ESKD para obtener una comprensión profunda de las estrategias de afrontamiento empleadas por esta población para abordar problemas específicos estresores.

Conflicto de Interés: La autora no informó ninguna clase de conflictos de intereses real o potencial en relación con esta actividad de desarrollo profesional continuo (NCPD, en inglés) de enfermería

Palabras clave: enfermedad renal terminal, estrategias de afrontamiento, mecanismos de afrontamiento, enfermedad renal crónica, habilidades de afrontamiento.

2.2. Comentario Crítico

El estudio elegido se titula: Coping Strategies of Patients with End Stage Kidney Disease on Hemodialysis: A Systematic Review, siendo este leído, analizado, lo cual se puede dar una crítica para la evaluación e interpretación de la evidencia. Una revisión sistemática (RV) en ciencias de la salud es entendido búsquedas de artículos de clase primaria vinculada con temas concretos siendo de intereses para los investigadores.²²

Las revisiones sistemáticas consisten en sintetizar las evidencias que existe para dar respuesta a la interrogante específica. Para ello, emplean métodos rigurosos y estructurados con el fin de la identificación, selección y evaluación crítica de los estudios originales. Además, extraen y analizan información provenientes trabajos incluidos en dicha revisión²² este tipo de estudio presenta un diseño de secundario, caracterizadas por su enfoque observacional, analítico y retrospectivo. Su unidad principal de análisis es el trabajo original de nivel primario. En estas revisiones se sintetizó mejores evidencias científicas disponibles con el objetivo de responder a una pregunta específica en la práctica clínica²³.

Para la validación del presente artículo se empleó los lineamientos de CASPe (Programa de Habilidades de Evaluación Crítica), herramienta creada en Inglaterra desde la pauta valorativa crítica de estudios establecidos por el Evidence – Based Medicine Working Group que facilitan

las evaluaciones científicas literarias. CASPe ²⁴ cuenta con 10 preguntas que ayudan al entendimiento de las revisiones sistemáticas, en donde se consideran tres aspectos generales a tener en cuenta: ¿son válidos esos resultados?, ¿Cuáles son los resultados?, ¿son aplicables en tu medio?

La revisión se ha basado en un tema definido, el cual ha sido estrategias de afrontamiento, la población identificada fue pacientes con enfermedad renal crónica sometidos a diálisis, sabemos que población se define como un conjunto de individuos con las mismas características ²⁵, el artículo presenta estudios cualitativos publicados desde 2009 hasta 2020. En total, se identificaron 2196 estudios de diseño cualitativos o de métodos mixtos, informados de forma independiente. ¹² Los resultados considerados en la revisión, con respecto a estrategias de afrontamiento utilizadas por los adultos con enfermedad renal terminal sometidos a Hemodiálisis fueron relativamente similares en los estudios seleccionados. Se obtuvieron cuatro temas principales: apoyo externo, estrategia manejar emociones, confianza en la fe o la espiritualidad y prácticas de autocuidado.

Diversos trabajos indican que una de las estrategias de afrontamiento primordial es los aspectos religiosos y/o espiritualidad siendo esta una estrategia clave utilizada por los usuarios con ERC que realizan hemodiálisis. El refugiarse en aspectos religiosos y teniendo una esperanza de vida. El apoyo externo tiene relación directa con los artículos seleccionados, lo que implica que los resultados son similares. El apoyo socio-emocional que se le brinda al paciente se realiza mediante la colaboración económica y soporte emocional donde resaltan criterios de familiaridad que ayuda en un cierto porcentaje mínimo la mejora del paciente. En ese sentido se podría demostrar que esta estrategia conlleva hacia una acción positiva al margen de la evaluación permanente que realizan los especialistas²⁵.

Los autores seleccionaron los artículos evaluando los resúmenes y textos completos para determinar su elegibilidad. Se seleccionaron solo 14 artículos logrando un gran porcentaje de evidencia cualitativa. Las palabras clave se utilizaron en tres combinaciones diferentes: "hemodiálisis ESKD Y estrategias de afrontamiento", "hemodiálisis Y ER en etapa terminal Y mecanismos de afrontamiento" y "hemodiálisis Y enfermedad renal en etapa terminal Y habilidades de afrontamiento"¹².

Los estudios cualitativos tienen como finalidad recopilar artículos que incluyan descripciones detalladas de las estrategias de afrontamiento de los usuarios con ESKD sometidos a hemodiálisis. Además, los estudios cualitativos brindan acceso a las percepciones de los pacientes y las experiencias vividas en función con la estrategia de afrontamiento que emplean para manejar los factores estresantes.

Los estudios que se incluyeron en el artículo son fundamentales porque la búsqueda y método de selección de estudios en seis bases de datos: Scopus, Science Direct, MEDLINE, CINAHL, ProQuest, Ovid, desde el año 2009 hasta el año 2020. La mayor proporción de estudios se realizó en Estados Unidos y Reino Unido, mientras que el resto se realizó en Australia, Brasil, China, Irán, Jordania, Países Bajos, Nueva Zelanda, Singapur y Tailandia.

En la revisión sistemática se debe tener en cuenta artículos elegibles que apoyan el fundamento del estudio, además, la población debe estar enfocada en adultos con diagnóstico positivo a ERC, la metodología que se debe considerar es cualitativa o métodos mixtos, además debe limitarse a seleccionar artículos en inglés en los años mencionados anteriormente.

La autora del estudio realizó esfuerzos para valorar los datos considerados, ya que se tuvo una evaluación de calidad donde cuatro revisores extrajeron de forma independiente todos los datos de los artículos de texto completo incluidos en el estudio de calidad mediante la verificación de CASP (Critical Appraisal Skills Program). La herramienta CASPe se utiliza para evaluar la calidad de las metodologías de los estudios examinando las consideraciones de los revisores sobre varios aspectos del estudio. Los 10 elementos del CASP se clasifican en función de tres resultados; 'sí' = 1, 'no' = -1 o 'no sé' = 0. Las puntuaciones se suman hasta un máximo de 10 puntos; 8 a 10 = alta calidad, 4 a 7 = calidad media y 0 a 3 = baja calidad. Asimismo, todos los estudios demostraron alta calidad metodológica (CASP >9).

Los resultados de varios estudios han sido combinados para llegar a una conclusión conjunta. El artículo expone hallazgos sobre las estrategias de afrontamiento utilizadas por los usuarios con ESKD sometidos a hemodiálisis, y su forma de manejar el estrés relacionado fue bastante similar en los estudios revisados.

Además, se infiere que los resultados tienen la misma estructura, con las mismas condiciones presentadas inicialmente en la que implica que cada metodología es válida de acuerdo al contexto que presenta cada estudio.

El resultado general de la revisión sobre estrategias de afrontamiento se presenta mediante un análisis sistemático que destaca cuatro temas principales: el apoyo externo, las estrategias para gestionar emociones, la confianza en la fe o espiritualidad y las prácticas de autocuidado.

Los hallazgos de esta revisión sistemática indicaron que los usuarios con ESKD que hacen hemodiálisis utilizaron apoyo externo, estrategias de manejo de emociones y prácticas de autocuidado, y confiaron en la fe o la espiritualidad para hacer frente a los factores estresantes relacionados con la enfermedad. El apoyo externo para pacientes con enfermedad renal terminal sometidos a hemodiálisis proviene principalmente de enfermeras, médicos y familiares, incluidas parejas e hijos²⁶. Las estrategias de manejo emocional, como la distracción de uno mismo de los desafíos relacionados con ESKD, también fueron estrategias de afrontamiento efectivas²⁷. Los pacientes con enfermedad renal terminal sometidos a hemodiálisis indicaron que participar en prácticas de cuidado personal, incluidas actividades físicas, dieta y pasatiempos, los ayudó a lidiar con varios factores estresantes²⁸. La confianza en la fe o la espiritualidad implicaba principalmente rezar e ir a lugares de culto cada vez que los pacientes con ESKD están estresados²⁹.

Respondiendo a la pregunta, los resultados se pueden aplicar en el estudio realizado, porque son suficientemente similares a lo planteado. Teniendo en cuenta que, los usuarios con ESKD que realizan hemodiálisis enfrentan varios desafíos donde se incluyen las restricciones de dietas, estrés y fallas de catéteres, etc. lo cual requieren de mecanismos de afrontamiento apropiados. Considerando además según los autores de la revisión que es posible que los hallazgos presentados no hayan agotado todas las estrategias de afrontamiento utilizadas por los adultos con enfermedad renal terminal sometidos a hemodiálisis para manejar los factores estresantes relacionados con su afección.

Se han tomado en cuenta todos los hallazgos significativos para tomar decisiones, considerando los cuatro temas principales identificados por la revisión sistemática: apoyo externo, estrategias de manejo emocional, confianza en la fe o espiritualidad y prácticas de autocuidado. Ya que las investigaciones evaluadas concluyen lo mismo.

El beneficio merece la pena al enfrentar perjuicios y costes, las estrategias de afrontamiento no requieren ningún costo ya que son todas las actividades que realiza el paciente renal con respecto al afrontamiento de la enfermedad, como son el apoyo externo, manejo de emociones, espiritualidad y prácticas de autocuidado, teniendo en cuenta que el paciente no tendría una buena calidad de vida manteniéndose solo, sino con el apoyo de familia, personal de salud, amigos, etc. que vendrían a ser el apoyo que necesita para mantenerse bien, a pesar de la enfermedad renal terminal.

2.3. Importancia de los resultados

El estudio es muy importante, ya que los usuarios con ESKD en Hemodiálisis suelen refugiarse en el apoyo externo o apoyo familiar siendo este una herramienta fundamental en la adaptación a la vida con enfermedad renal crónica, y se considera también de mucha relevancia las creencias religiosas. La religión imparte a los pacientes una visión espiritual de la vida y les permite afrontar la enfermedad con una actitud optimista teniendo buena capacidad de adaptación. Siendo el poder de la oración un método para sobrellevar la carga física y emocional de la enfermedad. Por otro lado, las prácticas de autocuidado como: las técnicas de distracción, hacer ejercicios, dedicarse al trabajo, realizar pasatiempos, conversar con otras personas sobre temas distintos a la enfermedad, lo cual ayuda a mejorar el estado de ánimo de los pacientes.

2.4. Nivel de Evidencia

GRADE (Grading of Recommendations Assessment Development and Evaluation) es una herramienta cuya finalidad es el desarrollo de instrumentos capaces de analizar de forma adecuada los niveles de calidad de la evidencia y las fuerzas de la recomendación, previniendo relaciones univocas entre niveles y recomendaciones.²²

GRADE suele valorar la calidad de evidencias en 4 aspectos: Alta, Moderada, Baja y Muy Baja. El estudio tiene un nivel de evidencia Nivel I, que corresponde a revisión sistemática, con grado de recomendación A siendo los hallazgos útiles para la resolución del problema.

2.5. Respuesta a la pregunta

En función a la interrogante planteada: ¿Cuáles son las estrategias de afrontamiento de pacientes que reciben tratamiento de hemodiálisis? Se obtiene como respuesta que los usuarios

con ERC en hemodiálisis emplean diferentes estrategias de afrontamiento para manejar los factores estresantes que se asocian a su condición, se presentan cuatro temas principales como son: el apoyo externo, estrategias de manejo de emociones, confianza en la espiritualidad, prácticas de autocuidado.

Con respecto al apoyo externo proviene principalmente del personal de salud y familiares, parejas e hijos. Las estrategias de manejo emocional como el compartirse chistes entre pacientes, distraer la mente, por otro lado, la confianza en la fe y espiritualidad los pacientes enfrentados a situaciones estresantes optan por orar, tener fe en Dios, asistir a culto de oraciones, iglesias. Finalmente, las prácticas de autocuidado como la actividad física, realizar caminatas, jugar fútbol, correr, aficiones.

2.6 Recomendaciones

- Al personal de salud encargado/a de atender pacientes que presenten enfermedad renal en etapa terminal que son sometidos a tratamiento sustitutivo como es la Hemodiálisis, buscar diferentes estrategias que les ayude a sus pacientes aceptar su enfermedad, teniendo en cuenta el apoyo familiar como del personal de salud dispuestos a ayudar en ese afrontamiento.
- Al personal de salud tanto médico como enfermeras, se les recomienda desarrollar la capacidad empática, respetando la condición ideológica, sensibilidad y tensión del paciente, familiarizándose en las circunstancias en las que éste se encuentre.
- Se sugiere a la familia del paciente fortalecer vínculos afectivos y emocionales paralelamente a las actividades personales que puedan desarrollar, donde estos espacios se vuelvan habituales en la vida diaria demostrando que el paciente se sienta seguro de sí mismo y cumpla el rol normal dentro de la familia.
- A la unidad de Hemodiálisis, diseñar programas socioeducativos donde se pueda educar a los pacientes en temas importantes tales como prácticas de autocuidado, apoyo mutuo, actividad física mejorando así sus afecciones. Así mismo brindar un mejor asesoramiento nutricional en cada sesión, porque esto permite tener mejores resultados en el proceso de Hemodiálisis.
- Implementar el área psicológica donde el paciente reciba todas las herramientas correspondientes relacionadas al afrontamiento de la enfermedad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud. [Internet]. 2022 [consultado el 30 de junio 2022]. Disponible en: <https://acortar.link/zmP1Tj>
2. Organización Panamericana de la Salud. [Internet]. 2022 [consultado el 30 de junio 2022]. Disponible en: <https://acortar.link/gYpbvx>
3. Sellarés V, Rodríguez D. Enfermedad Renal Crónica. Nefrología al día [Internet]. 2022 [consultado el 27 de junio 2022]. Disponible en: <https://acortar.link/TM6CH8>
4. Gorostidi M, Sanchez M, Ruilope L. Prevalencia de enfermedad renal crónica en España: impacto de la acumulación de factores de riesgo cardiovascular. Nefrología al día [Internet]. 2018 [consultado el 27 de junio 2022]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0211699518300754>
5. Cortés L, Ayala R, Calderón C. Retos y perspectivas de la enfermedad renal crónica en México: a propósito del día mundial del riñón, 2017. Salud Jalisco [Internet]. 2017 [Consultado el 28 de junio 2022]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/saljalisco/sj-2017/sj171b.pdf>
6. Ministerio de Salud. [Internet]. Perú: (El Peruano); 2022 [consultado el 29 de junio 2022]. Disponible en: <https://acortar.link/PIYYf3>
7. Hospital Nacional Arzobispo Loayza. Plataforma digital única del estado [Internet]. Perú: (Lima); 2022 [consultado el 29 de junio 2022]. Disponible en: <https://acortar.link/P3nHTZ>
8. Arotoma M. Estrategias de afrontamiento en pacientes hemodializados, Hospital Nacional Dos de Mayo, Lima, Perú, 2019 [Tesis de Licenciatura en Internet]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2021. [Consultado el 1 de julio 2022]. 98 p. Disponible en: <https://n9.cl/zpr68>
9. Investigación Secundaria. [Internet]. Perú. 2022 [Consultado 29 de Junio 2022]. Disponible en: <https://n9.cl/sdpo4>
10. Coello P, Ezquerro O. et al. Enfermería Basada en la Evidencia. Difusión avances de enfermería, 2004. [Libro en Internet]. [Consultado 23 de Junio del 2022]. p: 10-14. Disponible en: <https://n9.cl/lehvx>
11. Orts M. Práctica Basada en la Evidencia. 1era edición. Barcelona: Elsevier España; 2015. P. 40.

12. Tan L, Lee K, Baharom A. Estrategias de Afrontamiento de Pacientes con Enfermedad Renal Terminal en Hemodiálisis: Una Revisión Sistemática. 2021; 48(1): 31-48. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33683842/>
13. Zohreh G, Parvin S, Esmat N. El impacto del entrenamiento en manejo del estrés en las estrategias de afrontamiento relacionadas con el estrés y la autoeficacia en pacientes en hemodiálisis: un ensayo clínico controlado aleatorizado. 2021; 9(1): 177. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34758875/>
14. Mohtasham G, Mohammad A, Somayeh A. La efectividad de la intervención basada en el modelo transaccional para mejorar los esfuerzos de afrontamiento y los moderadores del estrés en pacientes en hemodiálisis en Teherán: un ensayo controlado aleatorizado. 2021; 22(1): 377. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34763652/>
15. Subramanian L, Quinn M, Zhao J. Hacer frente a la enfermedad renal: hallazgos cualitativos del estudio Empoweringpatients on Choices for Renal Replacement Therapy (EPOCH-RRT). 2017; 18(1): 119. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28372582/>
16. Damery S, Seim K, Nicolás J. El desafío de manejar la angustia leve a moderada en pacientes con enfermedad renal en etapa terminal: resultados de un estudio de investigación multicéntrico y de métodos mixtos y las implicaciones para la organización del servicio renal. 2019; 19(1): 989. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/mdl-1870358?lang=es>
17. D'Onofrio G, Simeoni M, Rizza P. Calidad de vida, evolución clínica, personalidad y afrontamiento en pacientes crónicos en hemodiálisis. 2017; 39(1): 45-53. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/mdl-27778533>
18. Díaz B, Mercado F. Obstáculos y estrategias de afrontamiento en la atención renal: estudio cualitativo en jóvenes con enfermedad renal crónica en diálisis peritoneal. 2019; 28(1). Disponible en: <https://acortar.link/0PyjYT>
19. Sánchez MJ, Valverde M, García M. Influencia de los estilos de afrontamiento sobre la satisfacción vital de pacientes en tratamiento de hemodiálisis y con trasplante renal. 2020; 40(3). Disponible en: <https://www.revistarenal.org.ar/index.php/rndt/article/view/535>
20. Barberis N, Cernaro V, Costa S. La relación entre hacer frente, Regulación emocional, y calidad de vida de los pacientes en diálisis. 2017; 52(2): 111-123. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/0091217417720893>

21. Alcaráz N, Vázquez J, Pineda M, Ramos F. La trayectoria de cuidado del paciente en hemodiálisis: de la noticia inesperada al desenlace final. 2019; 22(3): 308-16. Disponible en: <https://acortar.link/B2YPHK>
22. Gálvez A. Enfermería Basada en la Evidencia. Cómo incorporar la investigación a la práctica de los cuidados. 2 Ed. Granada: Fundación Index; 2007. Pág. 235 – 257
23. Ramírez R, Meneses J, Floréz M. Una propuesta metodológica para la conducción de revisiones sistemáticas de la literatura en la investigación biomédica. CES Movimiento y Salud. 2013;1:1-22. Disponible en: <https://acortar.link/GQQ8r2>
24. Santamaria R. Programa de Habilidades en Lectura Crítica Español (CASPe) NefroPlus. Vol. 9. Núm. 1. Junio 2017. Disponible en: <https://acortar.link/IyQu49>
25. Gómez J, Villasis M, Miranda M. El protocolo de investigación III: La población de estudio. Rev Alerg Méx (Internet). 2016 (Citado el 30 de junio del 2023); 63(2): 201-206. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4867/486755023011.pdf>