

**Tipo de manuscrito: Artículo**

# Estrategias de educación y autocuidado promovidas por el personal de enfermería en pacientes con enfermedad renal

## *Education and Self-Care Strategies Promoted by Nursing Staff in Patients with Chronic Kidney Disease*

Portilla Díaz, Lidia Noemí<sup>1\*</sup>; Sudario Fierro, Leydi Elena<sup>2</sup>.

<sup>1</sup> Instituto Superior Tecnológico Universitario Euroamericano, Ecuador, Guayaquil;  
<https://orcid.org/0009-0007-6676-5750>; lidiaportilla7@gmail.com.

<sup>2</sup> Instituto Superior Tecnológico Universitario Euroamericano, Ecuador, Guayaquil;  
<https://orcid.org/0009-0005-4773-0099>; sudario@euroamericano.edu.ec.

\*Autor Correspondencia: lidiaportilla7@gmail.com

<https://doi.org/10.5281/zenodo.20634581>

**Cita:** Portilla Díaz, L. N., & Sudario Fierro, L. E. (2026). Estrategias de educación y autocuidado promovidas por el personal de enfermería en pacientes con enfermedad renal. *EduScope Revista Científica Multidisciplinaria*, 1(1), 1-14.

**Recibido:** 25/05/2026

**Revisado:** 15/06/2026

**Aceptado:** 18/06/2026

**Publicado:** 30/06/2026



**Copyright:** © 2026 por los autores. Este artículo es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos y condiciones de la Licencia Creative Commons, Atribución-NoComercial 4.0 Internacional. (CC BY-NC).

(<https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>)

**Resumen:** Este estudio analiza la relación entre las estrategias de educación promovidas por el personal de enfermería y las prácticas de autocuidado en pacientes con Enfermedad Renal Crónica (ERC) en tratamiento de hemodiálisis en el Hospital Teodoro Maldonado Carbo. El estudio se desarrolló mediante un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental, de corte transversal y alcance descriptivo-correlacional. La muestra estuvo conformada por 141 pacientes seleccionados mediante un muestreo probabilístico aleatorio simple. Para la recolección de información se aplicó la técnica de la encuesta utilizando como instrumento un cuestionario estructurado con escala de tipo Likert. Los resultados descriptivos evidenciaron una percepción favorable de las intervenciones, donde el 96% de los participantes manifestó haber recibido información sobre su enfermedad y el 79% indicó recibir siempre orientación sobre el cuidado de su salud. El análisis de correlación de Spearman demostró una relación positiva moderada entre la educación de enfermería y las prácticas de autocuidado ( $Rho = 0,682$ ;  $p < 0,05$ ), una correlación positiva alta entre las prácticas de autocuidado y la adherencia terapéutica ( $Rho = 0,711$ ;  $p < 0,05$ ), y una correlación positiva moderada entre la educación de enfermería y la percepción de calidad de vida ( $Rho = 0,645$ ;  $p < 0,05$ ). Se concluye que las intervenciones educativas lideradas por el personal de enfermería constituyen el eje conductor indispensable para fortalecer la autonomía del paciente, optimizar la adherencia al tratamiento dialítico y mejorar la calidad de vida de la población con enfermedad renal crónica.

**Palabras clave:** educación de enfermería; autocuidado; adherencia terapéutica; calidad de vida; enfermedad renal crónica; hemodiálisis.

**Abstract:** This research analyzes the relationship between education strategies promoted by nursing staff and self-care practices in patients with Chronic Kidney Disease (CKD) undergoing hemodialysis at the Teodoro Maldonado Carbo Hospital. The study was carried out through a quantitative approach, with a non-experimental, cross-sectional, and descriptive-correlational design. The sample consisted of 141 patients selected through simple random sampling. Data collection was performed using a structured Likert-scale questionnaire. The descriptive results revealed a favorable perception of nursing interventions, with 96% of participants stating they received information about their disease and 79% constantly receiving health care guidance. Spearman's correlation analysis showed a moderate positive correlation between nursing education and self-care practices ( $Rho = 0.682$ ;

$p < 0.05$ ), a high positive correlation between self-care and therapeutic adherence ( $Rho = 0.711$ ;  $p < 0.05$ ), and a moderate positive correlation between nursing education and perceived quality of life ( $Rho = 0.645$ ;  $p < 0.05$ ). It is concluded that educational interventions led by nursing staff are essential to strengthen patient autonomy, optimize therapeutic adherence, and improve the quality of life of individuals with chronic kidney disease.

**Keywords:** nursing education; self-care; therapeutic adherence; quality of life; chronic kidney disease; hemodialysis.

## 1. Introducción

La enfermedad renal crónica (ERC) constituye una de las principales problemáticas de salud pública a nivel mundial debido a su elevada prevalencia, progresión irreversible y repercusiones sobre la calidad de vida de quienes la padecen. La Enfermedad renal crónica afecta de manera significativa la capacidad funcional del individuo, incrementa el riesgo de complicaciones cardiovasculares y genera una elevada demanda de atención sanitaria, especialmente en pacientes que requieren terapias sustitutivas como la hemodiálisis. Según la Organización Panamericana de la Salud (2023), la ERC se define como la presencia de alteraciones estructurales o funcionales del riñón durante más de tres meses, con implicaciones directas en la salud integral del paciente. De igual forma, el Ministerio de Salud Pública del Ecuador (2022) reconoce que esta enfermedad representa una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en el país, particularmente en pacientes sometidos a terapia de reemplazo renal. En consecuencia, autores como Vanaja et al. (2025), Zhang et al. (2025), Pal et al. (2024) y Sweeney et al. (2023) coinciden en que la educación en salud y el fortalecimiento del autocuidado constituyen estrategias esenciales para mejorar la adherencia terapéutica y reducir las complicaciones derivadas del tratamiento dialítico.

En el contexto internacional, múltiples investigaciones evidencian la importancia de las estrategias educativas promovidas por el personal de enfermería en pacientes con ERC. Vanaja et al. (2025) demostraron que los programas estructurados de educación para el autocuidado incrementan significativamente la adherencia al tratamiento y mejoran la calidad de vida de los pacientes sometidos a hemodiálisis. De manera similar, Zhang et al. (2025) identificaron que las intervenciones educativas basadas en la teoría de la autodeterminación fortalecen la autonomía del paciente, mejoran el conocimiento sobre la enfermedad y disminuyen síntomas de ansiedad y depresión asociados al tratamiento renal sustitutivo. Asimismo, Pal et al. (2024), mediante una revisión sistemática, concluyeron que los programas educativos liderados por enfermería favorecen la autoeficacia y el control de la enfermedad renal crónica. Por otra parte, Sweeney et al. (2023) resaltan que las estrategias de educación apoyadas en tecnologías móviles contribuyen al fortalecimiento del autocuidado y a una mejor percepción del bienestar físico y emocional.

En América Latina y Ecuador, la investigación sobre educación y autocuidado en pacientes renales también ha cobrado relevancia en los últimos años. Tanguino Rodríguez (2024) establece que los pacientes sometidos a diálisis enfrentan retos físicos, emocionales y sociales que influyen directamente en su calidad de vida y adherencia terapéutica. De igual forma, Acero Endara (2024) sostiene que las prácticas de autocuidado guardan una estrecha relación con la percepción de bienestar en pacientes con hemodiálisis. En ese mismo sentido, Orbe Álvarez y Sosa Chamba (2025)

determinaron que el nivel de información proporcionado por el personal de enfermería influye positivamente en la adopción de conductas saludables relacionadas con la alimentación, el control hídrico y el cumplimiento del tratamiento. Además, García Macías et al. (2021) concluyen que el conocimiento sobre la enfermedad renal y las recomendaciones médicas favorecen una mejor calidad de vida y reducen las complicaciones asociadas a la hemodiálisis.

Desde el enfoque conceptual, el autocuidado se considera un proceso fundamental dentro del manejo integral de las enfermedades crónicas. Dorothea Orem (2001) plantea que el autocuidado corresponde a actividades aprendidas que las personas realizan para mantener la vida, la salud y el bienestar. Según esta teoría, cuando el individuo presenta limitaciones para satisfacer sus necesidades de cuidado, el profesional de enfermería debe intervenir mediante sistemas de apoyo y educación. Esta perspectiva resulta especialmente relevante en pacientes con ERC, debido a que el tratamiento exige el cumplimiento permanente de indicaciones relacionadas con la alimentación, el control del consumo de líquidos, la adherencia farmacológica y el cuidado del acceso vascular.

En relación con ello, Quiñónez Cabeza et al. (2023) afirman que el autocuidado permite a los pacientes participar activamente en el mantenimiento de su salud y en el control de su enfermedad. De manera complementaria, Acán Gualli (2024) sostiene que los pacientes que reciben orientación continua por parte del personal de enfermería desarrollan mejores conductas de autocuidado y mayor adherencia terapéutica. Asimismo, Ordóñez Romero et al. (2024) enfatizan que el rol de enfermería en pacientes con ERC se fundamenta en la educación, prevención y acompañamiento continuo del usuario, lo cual contribuye significativamente al fortalecimiento de conductas saludables y a la prevención de complicaciones.

Por otra parte, la hemodiálisis representa uno de los tratamientos más utilizados en pacientes con enfermedad renal avanzada. González Miranda et al. (2023) explican que este procedimiento permite sustituir parcialmente la función renal mediante la eliminación extracorpórea de toxinas y el control del equilibrio hidroelectrolítico. Sin embargo, Lucas-Choez et al. (2021) destacan que el éxito del tratamiento depende no solo de la terapia médica, sino también de la capacidad del paciente para desarrollar prácticas adecuadas de autocuidado relacionadas con la dieta, el acceso vascular y la asistencia regular a las sesiones de diálisis.

En el contexto ecuatoriano, la problemática de la ERC adquiere especial relevancia debido al incremento progresivo de pacientes que requieren terapia de reemplazo renal. La Constitución de la República del Ecuador (2008) reconoce a la salud como un derecho fundamental garantizado por el Estado, mientras que la Ley Orgánica de Salud (2015) establece la obligatoriedad de desarrollar programas orientados a la promoción, prevención y atención integral de salud. Estas disposiciones respaldan la importancia de implementar estrategias educativas permanentes dirigidas a pacientes con enfermedades crónicas como la ERC, particularmente en instituciones hospitalarias de alta demanda asistencial como el Hospital Teodoro Maldonado Carbo.

A pesar de la evidencia científica existente, aún persisten limitaciones relacionadas con la continuidad de las intervenciones educativas y la adherencia constante al tratamiento en pacientes con ERC. Además, existe escasa información

sistematizada sobre las estrategias de educación y autocuidado promovidas específicamente por el personal de enfermería en el Hospital Teodoro Maldonado Carbo, lo cual evidencia un vacío investigativo que justifica la realización del presente estudio. La ausencia de investigaciones contextualizadas dificulta fortalecer las prácticas educativas y desarrollar intervenciones ajustadas a las necesidades reales de los pacientes en tratamiento de hemodiálisis.

Por lo tanto, la presente investigación tiene como objetivo determinar la relación entre las estrategias de educación promovidas por el personal de enfermería y las prácticas de autocuidado en pacientes con Enfermedad renal crónica del Hospital Teodoro Maldonado Carbo, analizando la influencia de dichas estrategias en la adherencia terapéutica y en la percepción de calidad de vida de la población estudiada.

## **2. Materiales y Métodos**

### **2.1 Diseño y tipo de estudio**

Esta investigación se desarrolla bajo un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental, de corte transversal y alcance descriptivo-correlacional. El estudio analiza la relación entre las estrategias de educación promovidas por el personal de enfermería y las prácticas de autocuidado desarrolladas por pacientes con Enfermedad renal crónica en tratamiento de hemodiálisis.

El diseño no experimental permite observar las variables en su contexto natural sin manipulación deliberada, mientras que el corte transversal posibilita la recolección de información en un único momento temporal. El alcance correlacional busca determinar la asociación existente entre la educación brindada por el personal de enfermería, el autocuidado y la percepción de calidad de vida de los pacientes.

### **2.2 Área de estudio**

La investigación se realiza en la Unidad de Hemodiálisis del Hospital Teodoro Maldonado Carbo, institución de referencia nacional ubicada en la ciudad de Guayaquil, Ecuador. Esta unidad atiende pacientes con enfermedad renal crónica en etapa avanzada sometidos a tratamiento de hemodiálisis periódica.

### **2.3 Población y muestra**

La población está conformada por 221 pacientes diagnosticados con enfermedad renal crónica que reciben tratamiento de hemodiálisis en la unidad de salud seleccionada. El tamaño de la muestra se calcula mediante la fórmula para poblaciones finitas, considerando un nivel de confianza del 95 %, una probabilidad de ocurrencia de 0,5 y un margen de error del 5 %, obteniéndose una muestra final de 141 pacientes. Se aplica un muestreo probabilístico aleatorio simple, permitiendo que todos los integrantes de la población tengan la misma probabilidad de participación.

## 2.4 Criterios de inclusión y exclusión

Los criterios de inclusión considerados en la investigación corresponden a pacientes mayores de 18 años diagnosticados con Enfermedad renal crónica que reciben tratamiento regular de hemodiálisis en el Hospital Teodoro Maldonado Carbo. Asimismo, se incluyeron únicamente aquellos pacientes que aceptaron participar voluntariamente en el estudio mediante la firma del consentimiento informado. Por otra parte, se excluyeron los pacientes que presentaban alteraciones cognitivas que dificultaran la comprensión y respuesta del cuestionario, aquellos que se encontraban hospitalizados durante el período de recolección de datos y las encuestas que fueron entregadas de forma incompleta o invalidadas durante el proceso de revisión.

## 2.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para la recolección de la información se empleó la técnica de la encuesta, debido a que permitió obtener datos relacionados con la educación proporcionada por el personal de enfermería y las prácticas de autocuidado desarrolladas por los pacientes. Como instrumento se utilizó un cuestionario estructurado conformado por preguntas cerradas con escala tipo Likert, orientadas a evaluar las estrategias educativas promovidas por enfermería, las prácticas de autocuidado, la adherencia terapéutica y la percepción de calidad de vida de los participantes. El cuestionario fue elaborado mediante la plataforma Google Forms y distribuido de manera voluntaria a los pacientes participantes.

## 2.6 Variables de estudio

En relación con las variables de estudio, se estableció como variable independiente las estrategias de educación promovidas por el personal de enfermería. Por otra parte, las variables dependientes correspondieron a las prácticas de autocuidado, la adherencia al tratamiento y la calidad de vida percibida por los pacientes con enfermedad renal crónica sometidos a tratamiento de hemodiálisis.

## 2.7 Procedimiento

Inicialmente se solicitó autorización institucional para el desarrollo de la investigación. Posteriormente, se informa a los participantes sobre los objetivos del estudio y el carácter confidencial de la información recopilada.

La aplicación del instrumento se realizó durante el período de atención de los pacientes en la unidad de hemodiálisis y, en algunos casos, mediante acceso remoto al formulario digital con apoyo de familiares cuando fue necesario.

## 2.8 Procesamiento y análisis estadístico

Los datos obtenidos son organizados y codificados en una base de datos elaborada en Microsoft Excel y posteriormente analizados mediante el programa estadístico SPSS versión 26. Se realizó un análisis descriptivo mediante frecuencias y porcentajes para caracterizar las variables sociodemográficas y clínicas de los participantes. Asimismo, se aplicó un análisis de correlación de Spearman, debido a la naturaleza ordinal de las variables obtenidas mediante escala Likert, con el propósito de determinar la relación las variables de estudio considerando un nivel de significancia estadística de  $p < 0,05$ .

### Consideraciones éticas

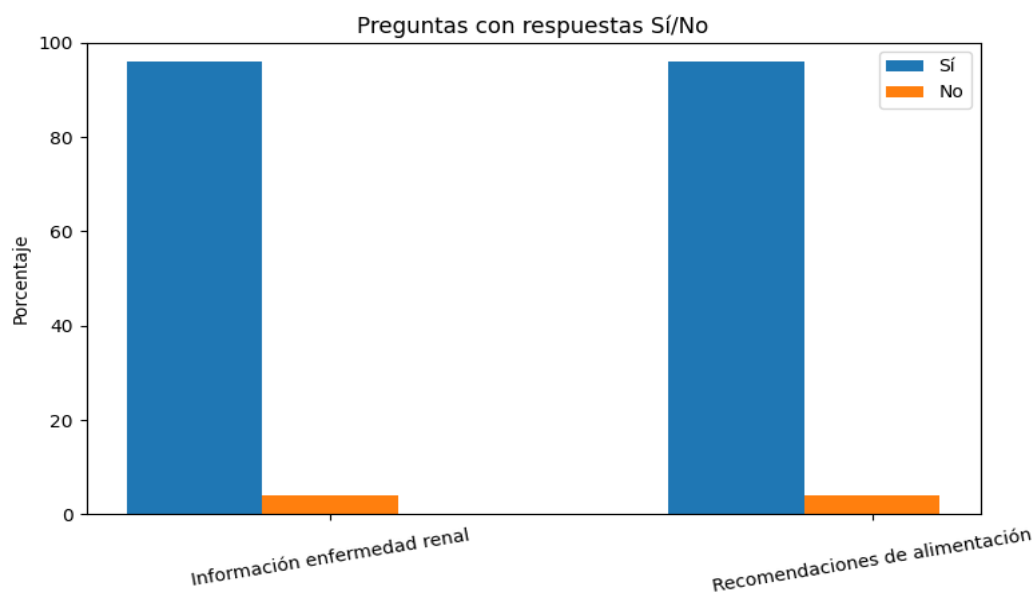
La investigación respeta los principios éticos de confidencialidad, autonomía y voluntariedad establecidos para estudios en seres humanos. La participación de los pacientes es voluntaria y la información recopilada es utilizada exclusivamente con fines académicos y científicos, garantizando el anonimato de los participantes.

## 3. Resultados

### Análisis descriptivo

**Figura 1**

*Nivel de información y conocimiento sobre la enfermedad renal crónica*

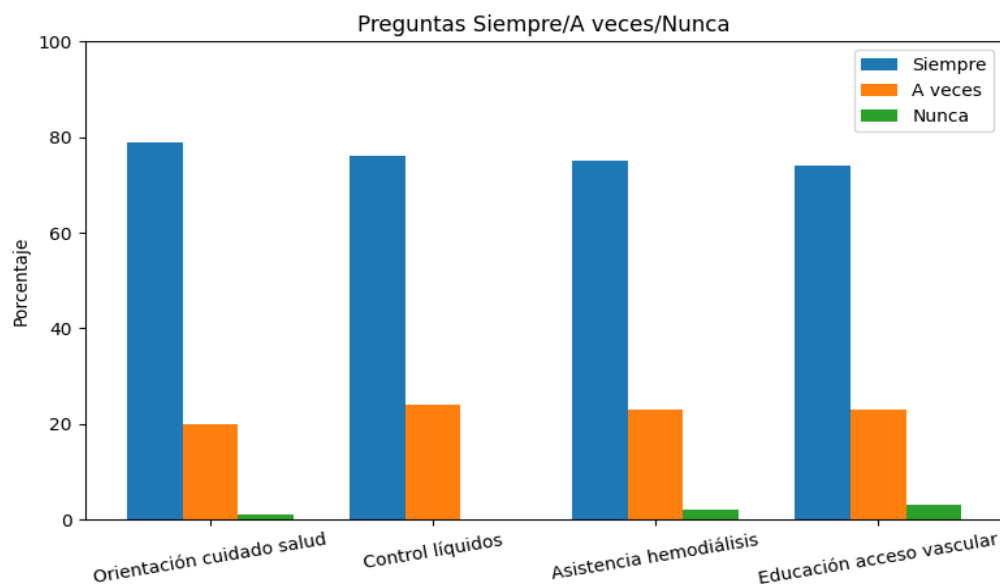


Fuente: datos obtenidos de la encuesta realizada a los pacientes con ECR

Los resultados obtenidos evidencian una percepción favorable de los pacientes respecto a las estrategias educativas implementadas por el personal de enfermería en el Hospital Teodoro Maldonado Carbo. Como se observa en la Figura 1, relacionado con las preguntas de respuesta dicotómica (sí/no), el 96% de los participantes manifestó haber recibido información sobre la Enfermedad renal crónica y conocer las recomendaciones alimenticias correspondientes a su tratamiento, mientras que únicamente el 4% indicó no haber recibido dicha información. Estos hallazgos reflejan un adecuado nivel de orientación proporcionada por el personal de enfermería, lo que favorece el fortalecimiento del conocimiento del paciente sobre su enfermedad y las medidas necesarias para su autocuidado.

**Figura 2**

*Frecuencia de prácticas educativas y conductas de autocuidado en pacientes en hemodiálisis.*

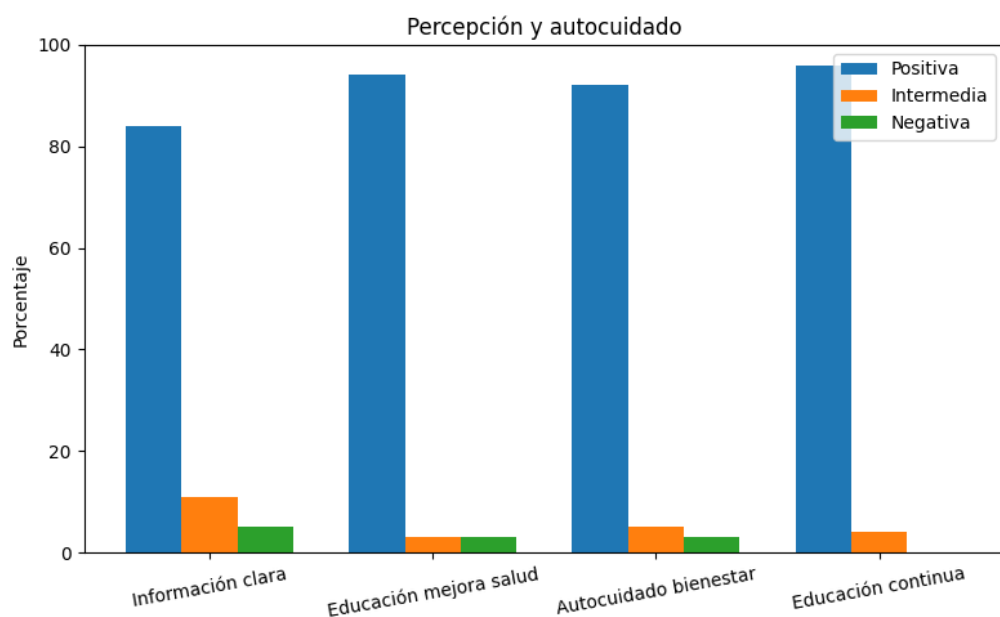


Fuente: datos obtenidos de la encuesta realizada a los pacientes con ECR

Por otra parte, en la Figura 2 se presentan los resultados relacionados con la frecuencia de las prácticas educativas y conductas de autocuidado. Se evidencia que el 79% de los pacientes manifestó recibir siempre orientación sobre el cuidado de su salud, mientras que el 76% indicó controlar de manera permanente el consumo de líquidos conforme a las recomendaciones médicas. Asimismo, el 75% señaló asistir regularmente a sus sesiones de hemodiálisis y el 74% afirmó recibir educación continua sobre el cuidado de su acceso vascular. Aunque predominan respuestas favorables, también se observa un porcentaje de pacientes que realiza estas prácticas únicamente de manera ocasional, lo que evidencia la necesidad de fortalecer las estrategias educativas y de seguimiento por parte del personal de enfermería.

### Figura 3

*Percepción del impacto de la educación y el autocuidado en la calidad de vida*



Fuente: datos obtenidos de la encuesta realizada a los pacientes con ECR

En relación con la percepción de bienestar y calidad de vida, la Figura 3 muestra resultados altamente positivos. El 94% de los participantes consideró que la educación brindada por el personal de enfermería contribuye a mejorar su salud, mientras que el 92% señaló que las prácticas de autocuidado han favorecido su bienestar y calidad de vida. Además, el 96% de los pacientes calificó como muy importante recibir educación continua sobre autocuidado. Estos resultados permiten identificar que los pacientes reconocen el valor del acompañamiento educativo y la importancia del autocuidado dentro del tratamiento integral de la enfermedad renal crónica.

Estos hallazgos descriptivos evidencian que las estrategias educativas implementadas por el personal de enfermería mantienen una influencia positiva en el conocimiento, las prácticas de autocuidado y la adherencia terapéutica de los pacientes sometidos a hemodiálisis, contribuyendo favorablemente a la percepción de bienestar y calidad de vida de la población estudiada.

### Análisis de correlación

Con el propósito de determinar la relación entre las estrategias de educación promovidas por el personal de enfermería y las prácticas de autocuidado en pacientes con Enfermedad renal crónica, se aplicó la prueba de correlación de Spearman, considerando la naturaleza ordinal de las variables evaluadas.

Como se evidencia en la Tabla 1, se identificó una correlación positiva moderada entre la educación brindada por el personal de enfermería y las prácticas de autocuidado de los pacientes ( $Rho = 0,682$ ;  $p < 0,05$ ). Este resultado indica que, a medida que los pacientes reciben mayor orientación e información sobre su enfermedad y tratamiento, también desarrollan mejores conductas relacionadas con el autocuidado, tales como el control de líquidos, el seguimiento de recomendaciones alimenticias y el cuidado del acceso vascular.

**Tabla 1**

*Análisis de correlación de Spearman*

| Variables relacionadas                                | Rho de Spearman | Significancia (p) | Interpretación                |
|-------------------------------------------------------|-----------------|-------------------|-------------------------------|
| Educación de enfermería<br>- Prácticas de autocuidado | 0.682           | < 0,05            | Correlación positiva moderada |
| Prácticas de autocuidado<br>- Adherencia terapéutica  | 0.711           | < 0,05            | Correlación positiva alta     |
| Educación de enfermería<br>- Calidad de vida          | 0.645           | < 0,05            | Correlación positiva moderada |

Fuente: datos procesados en el programa estadístico SPSS versión 26.

Asimismo, se encontró una correlación positiva alta entre las prácticas de autocuidado y la adherencia terapéutica ( $Rho = 0,711$ ;  $p < 0,05$ ), constituyendo la asociación más significativa del estudio. Este hallazgo demuestra que los pacientes que mantienen hábitos adecuados de autocuidado presentan una mayor constancia en la asistencia a las sesiones de hemodiálisis y en el cumplimiento de las indicaciones

médicas, favoreciendo así el control de la enfermedad y la prevención de complicaciones.

De igual manera, se observó una correlación positiva moderada entre la educación proporcionada por el personal de enfermería y la percepción de calidad de vida de los pacientes ( $Rho = 0,645$ ;  $p < 0,05$ ). Esto sugiere que las intervenciones educativas desarrolladas por enfermería contribuyen favorablemente al bienestar físico y emocional de los pacientes renales, fortaleciendo su capacidad de adaptación frente al tratamiento de hemodiálisis.

Estos resultados permiten establecer que existe una relación estadísticamente significativa entre la educación de enfermería, las prácticas de autocuidado, la adherencia terapéutica y la calidad de vida de los pacientes con enfermedad renal crónica y evidencian la importancia del rol educativo del profesional de enfermería dentro del tratamiento integral del paciente renal crónico.

#### 4. Discusión

El objetivo de la presente investigación fue determinar la relación entre las estrategias de educación promovidas por el personal de enfermería y las prácticas de autocuidado en pacientes con Enfermedad Renal Crónica (ERC) del Hospital Teodoro Maldonado Carbo. Los hallazgos obtenidos demuestran de forma concluyente que la intervención educativa de enfermería no solo incrementa el conocimiento teórico del paciente, sino que actúa como un catalizador estadísticamente significativo para el desarrollo de conductas de autocuidado, la adherencia al tratamiento dialítico y la mejora de la calidad de vida percibida.

Un hallazgo descriptivo prioritario es el alto nivel de recepción de información y orientación reportado por los pacientes. El hecho de que el 96% manifieste conocer las recomendaciones alimenticias y el 79% indique recibir siempre orientación sobre el cuidado de su salud refleja una sólida gestión educativa por parte del personal de enfermería en la Unidad de Hemodiálisis de la institución. Este panorama coincide con lo planteado por Orbe Álvarez y Sosa Chamba (2025), quienes sostienen que el nivel de información proporcionado por el equipo de enfermería es un factor determinante en la adopción de conductas saludables en el entorno latinoamericano.

Al analizar las correlaciones estadísticas, se identificó una relación positiva moderada entre la educación de enfermería y las prácticas de autocuidado ( $Rho = 0,682$ ;  $p < 0,05$ ). Este resultado valida empíricamente el marco conceptual de Dorothea Orem (2001) utilizado en este estudio: cuando el déficit de autocuidado en una patología compleja como la ERC limita las capacidades del individuo, los sistemas de apoyo y educación ejecutados por enfermería logran que el paciente asimile y ejecute acciones esenciales para su propia salud. Asimismo, este fenómeno respalda las conclusiones de Pal et al. (2024) y Acán Gualli (2024), quienes afirman que el acompañamiento continuo y estructurado de enfermería es el pilar que eleva la autoeficacia y transforma la información abstracta en hábitos cotidianos tangibles, como el control hídrico permanente (76%) y el cuidado del acceso vascular (74%) observados en la muestra.

La asociación más robusta evidenciada en este estudio corresponde a la correlación positiva alta entre las prácticas de autocuidado y la adherencia terapéutica ( $Rho = 0,711$ ;  $p < 0,05$ ). En el paciente con ERC en terapia de reemplazo renal, la

adherencia no puede limitarse a la asistencia pasiva a la clínica; exige un rol activo fuera de ella. Como señalan Lucas-Choez et al. (2021), el éxito de la hemodiálisis depende críticamente de la disciplina del usuario respecto a su dieta y restricciones de líquidos. Nuestros datos confirman que aquellos pacientes que desarrollan mejores herramientas de autocuidado registran una asistencia más regular y estricta a sus sesiones de hemodiálisis (75%). Esto concuerda con lo reportado por Vanaja et al. (2025), quienes demostraron que la educación enfocada en el cuidado autónomo reduce las tasas de deserción o irregularidad en los esquemas de tratamiento dialítico.

Por otra parte, relación entre la educación de enfermería y la percepción de calidad de vida ( $Rho = 0,645$ ;  $p < 0,05$ ) subraya el impacto multidimensional del rol de enfermería. La ERC impone una severa carga emocional y social (Tonguino Rodríguez, 2024). Sin embargo, cuando el paciente recibe educación que fortalece su autonomía —en alineación con los enfoques de autodeterminación descritos por Zhang et al. (2025)—, la ansiedad ante la incertidumbre disminuye y el bienestar percibido se eleva. El hecho de que el 92% de los participantes asegure que el autocuidado ha mejorado su calidad de vida y el 94% valore la educación de enfermería como una herramienta directa para su salud demuestra que la intervención educativa trasciende el plano netamente clínico, impactando en la esfera psicosocial del individuo.

A pesar de los resultados favorables, se detectaron áreas de vulnerabilidad: existe un porcentaje menor, pero crítico, de pacientes que admiten realizar el control de líquidos o el cuidado de su acceso vascular solo de forma "ocasional". Esta brecha de respuesta plantea la necesidad de transicionar de modelos educativos puramente presenciales o verbales hacia estrategias diversificadas y continuas, tales como el uso de tecnologías móviles sugerido por Sweeney et al. (2023), asegurando así que el conocimiento se sostenga a largo plazo y reduciendo el vacío investigativo y operativo identificado originalmente en el Hospital Teodoro Maldonado Carbo.

## 5. Conclusiones

La presente investigación logró determinar con éxito la relación entre las estrategias de educación promovidas por el personal de enfermería y las prácticas de autocuidado en los pacientes con Enfermedad Renal Crónica del Hospital Teodoro Maldonado Carbo, alcanzando plenamente el objetivo propuesto. Los análisis estadísticos demostraron de forma concluyente que la orientación pedagógica del enfermero no es un componente accesorio, sino el eje conductor indispensable que activa la capacidad de agencia del paciente, impactando directamente en su adherencia al tratamiento dialítico y en la percepción de su calidad de vida.

La principal implicación teórica y empírica de este estudio radica en demostrar que la adherencia estricta a la hemodiálisis y el cumplimiento de las severas restricciones clínicas no ocurren de forma espontánea por el miedo a la enfermedad, sino que son el resultado directo de un comportamiento de autocuidado previamente estructurado y fortalecido por la intervención educativa. El hallazgo de que la correlación más alta del estudio ocurra precisamente entre el autocuidado y la adherencia terapéutica sitúa a la educación en salud como una variable clínica predictiva de vital importancia para reducir las tasas de morbilidad y complicaciones intradiálisis.

El aporte significativo de esta investigación a la ciencia de la enfermería y a la salud pública se manifiesta en dos vertientes:

En el plano científico-metodológico: Rompe con la brecha de información sistematizada en contextos hospitalarios de alta demanda en el Ecuador, ofreciendo evidencia cuantitativa y correlacional que valida la aplicación práctica de los modelos de déficit de autocuidado en entornos de terapia de reemplazo renal de la seguridad social.

En el plano práctico-operativo: El estudio devela que, si bien existe una cobertura informativa inicial óptima y una percepción de bienestar unánime por parte de los usuarios, persiste un segmento vulnerable con conductas de cuidado intermitentes u ocasionales. Esto demuestra científicamente que el conocimiento teórico no garantiza una conducta permanente, aportando a la gestión sanitaria la justificación necesaria para transicionar de un modelo educativo puramente informativo y presencial hacia programas de seguimiento continuo, personalizados y apoyados en herramientas tecnológicas.

En definitiva, la investigación demuestra que la labor educativa de enfermería es una intervención terapéutica de alto impacto que transforma al paciente de un receptor pasivo de diálisis a un gestor autónomo de su salud, constituyendo la estrategia más coste-efectiva para humanizar el cuidado crónico y optimizar los recursos de los sistemas de salud pública.

## 6. Referencias Bibliográficas

- Acán Gualli, E. (2024). Repositorio Digital Uniandes. Intervención de enfermería en el autocuidado de pacientes con insuficiencia renal crónica en hemodiálisis: una revisión bibliográfica: <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/18415>
- Acero Endara, J. (2024). *Repositorio Nacional PUCE*. Calidad de vida en pacientes con enfermedad renal crónica en hemodiálisis en la clínica MENYDIAL: <https://repositorio.puce.edu.ec/items/312dc57e-5d05-43d2-ae7b-45fafd730a0b>
- Acero Endara, J. (2024). *Repositorio PUCE*. Calidad de vida en pacientes con enfermedad renal crónica en hemodiálisis en la clínica Menydia: <https://repositorio.puce.edu.ec/server/api/core/bitstreams/f46ca367-6047-40f2-b792-8f1fdb035ae9/content>
- García Macías, N., Racines Delgado, A., Peñafiel Cevallos, R., & Bravo Rodríguez, L. (2021). Autocuidado y calidad de vida en pacientes renales con tratamiento de hemodiálisis. *Ciencia Latina Revista Multidisciplinar*, 5(1), 7053-7069. <https://doi.org/https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/830>
- González Miranda, E., Melendrez Chica, F., & Hernández Rivadeneira, K. (2023). Hemodiálisis vs hemodiafiltración en pacientes con insuficiencia renal crónica. *Polo del conocimiento*, 8(12), 1415-1425.

- <https://doi.org/https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/6352>
- Lucas-Choez, M., Cevallos-Carrión, D., Quiroz-Figueroa, M., & Piguave-Figueroa, T. (2021). Autocuidado y calidad de vida en pacientes renales con tratamiento de hemodiálisis. *Polo del conocimiento*, 6(2), 607-617.  
<https://doi.org/https://www.polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/2292>
- Ministerio de Salud Pública. (2022). *Guía de Clínica Práctica*.  
[https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2018/10/guia\\_preencion\\_diagnostico\\_tratamiento\\_enfermedad\\_renal\\_cronica\\_2018.pdf](https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2018/10/guia_preencion_diagnostico_tratamiento_enfermedad_renal_cronica_2018.pdf)
- Orbe Álvarez, A., & Sosa Chamba, A. (2025). *Repositorio Universidad de Guayaquil*. Gestión del autocuidado en pacientes con insuficiencia renal crónica con requerimiento de hemodiálisis: [https://repositorio.ug.edu.ec/items/011ea106-e8a3-456b-a6ff-72bb18aa01af?utm\\_source=chatgpt.com](https://repositorio.ug.edu.ec/items/011ea106-e8a3-456b-a6ff-72bb18aa01af?utm_source=chatgpt.com)
- Ordóñez Romero, J., Morillo Alava, M., Borja Chanchicocha, P., Pinchao Rosero, J., Nole Zhingre, B., Salazar Armijos, P., & Aldaz Guamán, N. (2024). El rol de la enfermería en el cuidado integral del paciente con enfermedad renal crónica: enfoque en la prevención, manejo y educación del paciente. *Revista Conocimiento Global*, 9(1).  
<https://doi.org/https://doi.org/10.70165/cglobal.v9i1.327>
- Orem, D. (2001). *Nursing Concepts of Practice*. Mosby.  
[https://doi.org/https://openlibrary.org/books/OL9367893M/Nursing\\_Concepts\\_of\\_Practice?utm\\_source=chatgpt.com](https://doi.org/https://openlibrary.org/books/OL9367893M/Nursing_Concepts_of_Practice?utm_source=chatgpt.com)
- Organización Panamericana de la Salud . (2023). *Enfermedades renales crónicas. Documento orientador*. [https://www.paho.org/es/documentos/enfermedades-renales-cronicas-documento-orientador?utm\\_source=chatgpt.com](https://www.paho.org/es/documentos/enfermedades-renales-cronicas-documento-orientador?utm_source=chatgpt.com)
- Pal , S., Letchmi Panduragan , S., Mohd dijo , F., & Poddar , S. (2024). Efecto de la intervención de autogestión en la mejora de la calidad de vida en pacientes con enfermedad renal crónica: una revisión exploratoria. *The Open Nursing Journal* , 18, 2-14. <https://doi.org/10.2174/0118744346323309241009074442>
- Quiñonez Cabeza, P., Ochoa Anastacio, M., Genovesi Anguizaca, G., & Cusquillo Guamán, L. (2023). El Autocuidado en Pacientes con Insuficiencia Renal Crónica en Tratamiento de Hemodiálisis. *Revista Especialidades HAGP* , 1(2).  
<https://doi.org/https://revista.hospitalguayaquil.gob.ec:9092/index.php/revista/article/view/20>

- Sweeney , M., Barton , G., & Nebeker, C. (2023). Evaluación de aplicaciones móviles dirigidas a adultos mayores: estudio descriptivo. *JMIR publicaciones*, 7. <https://doi.org/10.2196/37329>
- Tonguino Rodríguez, M. (2024). Autocuidado y calidad de vida en pacientes dialíticos que acuden al Hospital General IEES Manta. *Revista Investigación Y Educación En Salud*, 3(1), 122-139. <https://doi.org/https://doi.org/10.47230/unsum-salud.v3.n1.2024.122-139>
- Vanaja, P., Meraj , A., Vijayasuguna , V., Shenbega Priya, J., & Priyanka , Y. (2025). Un estudio para evaluar la eficacia de la educación para el autocuidado en la calidad de vida de pacientes con enfermedad renal crónica en hospitales seleccionados. *Revista Global de Enfermería GFNPSS de la India* , 58(3), 885-889. <https://doi.org/https://doi.org/10.46376/hr0mcq60>
- Zhang, J., Xu, F., Zhuang , P., Xu, X., & yWei Qing, Z. (2025). Efectos de la educación para la salud basada en la teoría de la autodeterminación sobre el conocimiento y la autogestión de la hemodiálisis en pacientes de hemodiálisis de mantenimiento. *Informes científicos*, 15982 . <https://doi.org/:/doi.org/10.1038/s41598-025-01152-6>

## **CONFLICTO DE INTERESES**

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

### **Reseña de autores**

**Portilla Díaz, Lidia Noemí**

**Tecnóloga Superior en Enfermería**

Profesional de la salud especializada en el área de Enfermería Técnica. Su trayectoria se ha centrado en la atención directa al paciente y el apoyo en procedimientos clínicos complejos. Cuenta con una sólida formación en protocolos de cuidado integral, con énfasis en la seguridad del paciente y la gestión de procesos asistenciales en unidades de salud de diversos niveles de complejidad. Su perfil profesional destaca por el compromiso ético y la aplicación de conocimientos técnicos orientados a la mejora de la calidad de vida y la recuperación de los usuarios en el sistema sanitario.

**Sudario Fierro Leydi Elena**

**Docente del Instituto Superior Tecnológico Universitario Euroamericano**

Catedrática e investigadora con una amplia trayectoria académica. Posee el grado de Licenciada en Enfermería y una Maestría (MSc.) que respalda su especialización en el ámbito de la salud y la educación superior. Actualmente, se desempeña como docente en el Instituto Superior Tecnológico Universitario

Euroamericano, donde lidera procesos de formación de nuevos profesionales, integrando la evidencia científica con la práctica pedagógica. Su labor se enfoca en el desarrollo de competencias clínicas, la gestión del cuidado y la tutoría de proyectos de investigación orientados a fortalecer el rol de enfermería en el sistema de salud contemporáneo.