



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

TRABAJO ACADÉMICO

**“EFICACIA DE UN PROGRAMA DE PREVENCIÓN
TERCIARIA EN PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL
CRÓNICA TERMINAL DEL SERVICIO DE NEFROLOGÍA
DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL”**

Presentado por:

Marlene Patricia Boyle Siguas

Trabajo Académico desarrollado para optar el Título de
Segunda Especialidad Profesional de Especialista en
Cuidado del Enfermero en Nefrología y/o Urología con
Mención en Diálisis

Docente asesor:

Dra. Juana María Marcos Romero

Chincha, Ica, 2016

1. TITULO

Eficacia de un Programa de Prevención Terciaria en pacientes con Enfermedad Renal Crónica Terminal del servicio de Nefrología del Hospital Militar Central.

1. FECHA DE INICIO Y TERMINO

10 de Enero del 2018 – 30 de Junio del 2018.

2. LINEA DE INVESTIGACIÓN

Salud.

3. NOMBRE DE LA ESPECIALIDAD

Segunda Especialización en Enfermería en Nefrología.

4. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

5.1 Antecedentes

La medicina preventiva se orienta hacia la prevención de las enfermedades existentes en las personas en lugar de buscar la cura total. Los métodos utilizados para prevenir las enfermedades se clasifican en tres categorías: la prevención primaria, prevención secundaria y prevención terciaria. Cada categoría de la medicina preventiva intenta prevenir que la enfermedad afecta a una persona o población, la detección de la enfermedad rápidamente para evitar la progresión o los síntomas, o trata de limitar el impacto de una enfermedad que ya se diagnostica y se estableció en el paciente con el tratamiento.

Terciario

Cuando la prevención primaria ha fallado y la prevención secundaria se ha hecho todo lo que puede hacer para mejorar la situación del paciente, la prevención terciaria se convierte en el medio para luchar contra la enfermedad. La prevención terciaria es todo lo demás necesario para cuidar al paciente en la lucha contra la enfermedad, de acuerdo con Fitzgerald Associates Educación para la Salud. Se han hecho intentos para minimizar el impacto negativo de la enfermedad, restaurar la función y prevenir complicaciones. Ejemplos de prevención terciaria incluyen el seguimiento y la supervisión de todos los medicamentos recetados para asegurarse de que el paciente está tomando ellos, terapia para ayudar a restaurar la función en enfermedades debilitantes y cualquier procedimiento médico destinado a tratar o curar la enfermedad en sí. (1).

Importancia de la Prevención Terciaria en Pacientes Crónicos

La prevención terciaria es una tarea conjunta entre los pacientes y los profesionales de la salud (médicos, enfermeras, nutricionista, psicólogos, etc.). En esta etapa se podrán desarrollar Programas y Charlas Educativas como de Rehabilitación al paciente con Enfermedad Renal; con el posterior seguimiento dentro de la duración de esta etapa. Así tenemos que en el paciente Renal se podrá hacer un Programa Educativo que incluiría los temas de Inmunizaciones, Anemia, Acceso Vascular, entre otros aspectos, para lograr en el paciente una Limitación del Daño, mejor calidad de vida durante su tratamiento dialítico y una reinserción a la sociedad.

Por tanto la Prevención Terciaria tiene como beneficio el Mejorar la Calidad de vida de los pacientes y prevenir y hasta muchas veces evitar las complicaciones propias de

(1) Admin. Febrero 25. Lowtars.com. toda Enfermedad Crónica, lo cual influye en su bienestar físico, emocional y mejora su relación familiar y con su entorno social.

Eficacia de un Programa de Prevención Terciaria

Mejorar la calidad de vida de los pacientes que se encuentran recibiendo

Tratamiento de diálisis y trasplante renal, logrando que la relación costo -

Efectividad de las intervenciones sea mayor. (2)

En el Hospital Militar Central , en el servicio de Nefrología se observa que los pacientes con Enfermedad Renal Crónica Terminal ingresan al Programa de Hemodiálisis de manera abrupta; es decir, a través de la Unidad de Emergencia con valores nitrogenados aumentados , acompañado de la clínica y sintomatología del paciente. Muchos de estos pacientes presentan complicaciones durante su primera sesión de Hemodiálisis, los cuales pueden ser prevenidos si se tuviera un Programa de Prevención Terciaria y se pudiera aplicar a través de la Intervención de Enfermería en los Consultorios de Nefrología.

(2)Programa de Prevención y Control de Enfermedades Renales. Documentos Técnicos Normativos. La Paz – Bolivia. 2008.

Revisión Bibliográfica

- Enfermería Nefrológica, Jenny Forero, Silvia Barrios, 2016, pp 71- 86.

“La consulta pre dialítica permitirá realizar intervenciones de diagnóstico temprano, educación y evaluación durante las primeras etapas de la ERC, reduciendo la morbi-mortalidad, retrasando la progresión de la enfermedad, por lo cual es necesario rediseñar los programas de gestión en enfermedades crónicas, enfatizando la colaboración de una red sanitaria liderada por el profesional de Enfermería especialista que gestione los recursos existentes para el manejo de esta patología”.

- Nutrición Hospitalaria, vol 28, número 6, noviembre – diciembre 2013, pp 2252-2260. Madrid – España.

“La Enfermedad Renal Crónica Avanzada (ERCA) se asocia a una elevada prevalencia de malnutrición. La práctica habitual en estos pacientes va dirigida a reducir la ingesta proteica, recomendación que podría favorecer esta situación. Por ello, el objetivo de este estudio fue evaluar el efecto de un programa de intervención Nutricional (PIN) sobre la función renal y el estado nutricional en pacientes con ERCA.”.

- Enfermería Nefrológica, vol 16, número 3, Julio-Septiembre 2013 pp 193-195. Madrid España.

“ En los últimos años se han realizado estudios que confirman que la detección precoz y el seguimiento por parte de especialistas en nefrología, mejora la mortalidad a largo plazo de las personas con ERC y disminuye los costes , tanto para el paciente como para el sistema sanitario, pues permite no sólo identificar precozmente causas reversibles de insuficiencia renal y disminuir la velocidad de progresión de la enfermedad renal, sino también reducir la morbi-mortalidad cardiovascular asociada a la enfermedad renal, y en el caso de que sea necesario el tratamiento renal sustitutivo, preparar al paciente de forma adecuada”.

- EFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA EDUCATIVO PARA FORTALECER EL CONOCIMIENTO PARA UN MEJOR AUTOCUIDADO EN PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA

Napurí Bazalar, Bryan Jesús

URI: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/878>

Fecha: 2017

Resumen:

Material y Métodos: Revisión Sistemática observacional y retrospectivo, la búsqueda se ha restringido a artículos con texto completo y los artículos seleccionados se sometieron a una lectura crítica, utilizando la jerarquización del sistema grade para identificar su grado de evidencia. Resultados: Han sido analizados 10 artículos científicos, en su mayoría estudios cuasi experimentales en un 80% y 20% de revisiones sistemáticas. El 30% de las investigaciones encontradas son de España, 10 % de Cuba, 10% de Nicaragua, 10% de Australia y 10% de China. El 100% de los artículos revisados sistemáticas coinciden que es efectivo un programa educativo para fortalecer el autocuidado de los pacientes con enfermedad renal crónica. Los programas educativos, fomentan conocimientos realizando un plan sistemático y continuo para fortalecer el autocuidado, y los pacientes tengan una mejor calidad de vida.

Definición de Conceptos:

Eficacia: Del latín *efficacia*, la **eficacia** es la capacidad de alcanzar el **efecto** que espera o se desea tras la realización de una **acción**. No debe confundirse este concepto con el de **eficiencia** (del latín *efficientia*), que se refiere al uso racional de los medios para alcanzar un objetivo predeterminado (es decir, cumplir un objetivo con el mínimo de recursos disponibles y tiempo):

Programa: (del latín programa, que a su vez proviene de un vocablo griego) tiene Múltiples usos. Puede ser la previa declaración de lo que se piensa hacer en alguna Materia u ocasión; el tema que se da para un discurso; el sistema y distribución de las Materias de un curso o asignatura; y el anuncio o exposición de las partes de que se han de componer ciertos actos o espectáculos.

Programa de Salud: Es un conjunto de acciones implementadas por un gobierno con el objetivo de mejorar las condiciones de la salud de la población. De esta forma, las autoridades promueven campañas de prevención y garantizan el acceso democrático y masivo a los centros de atención.

Prevención Terciaria: Se refieren a acciones médicas dirigidas a tratar de que el enfermo recobre la actividad / funcionamiento normal del órgano o parte afectada del cuerpo (recuperación), y de devolverle su condición física, psíquica y social y capacidad para trabajar / producir que tenía antes de la enfermedad o accidente (rehabilitación).

Enfermedad Renal Crónica: Es una destrucción del tejido del riñón a un nivel grave o irreversible, que impide el desarrollo de las funciones; por lo tanto, las sustancias que deberían eliminarse por la orina se acumulan en los líquidos corporales y perturban las funciones endocrinas y metabólicas así como el equilibrio de líquidos, electrolíticos y ácido básico.

Consulta en Enfermería

Es la instancia de encuentro directo (entrevista cara a cara) entre el profesional de enfermería y el usuario - familia, donde realiza actividades de promoción, prevención y rehabilitación en salud en forma integral con participación activa del usuario buscando el autocuidado.

Para desarrollar la consulta de enfermería se debe contar con:

- Sistema de registro, Historia Clínica, Agenda, etc.
- Espacio propio, consultorio con diferentes materiales como estetoscopio, esfigmomanómetro y distintos recursos de papelería.
- Agenda independiente e informatizada (si existe en el lugar de trabajo). - Línea de teléfono para poder ponerse en contacto con los usuarios y viceversa.
- Canales de comunicación bien establecidos entre enfermería e integrantes del equipo de salud.

Argumentación sobre la base de datos:

La **prevención terciaria** se realiza cuando ya se ha instaurado la enfermedad, y se intenta evitar que empeore y que se produzcan complicaciones.¹ La intervención tiene lugar en plena enfermedad, siendo su objetivo principal eliminar o reducir las consecuencias del desarrollo de la misma

Diccionario Médico Gonzalo Zoto Mar del Plata: Doyma; 1993.

La frase más usada con respecto ante la situación de enfermedades crónicas es más vale prevenir que lamentar porque se sabe que un diagnóstico precoz evitaría muchas complicaciones.

Se sabe que el 10% de la población total del planeta sufre de algún tipo de Enfermedad Renal Crónica por tal existe una profunda preocupación ante la incidencia y prevalencia de la enfermedad renal permanente en el mundo y por supuesto a nivel nacional. La terapéutica sustitutiva renal comprende las diversas técnicas de diálisis, potenciando especialmente el trasplante renal, en este sentido la Intervención de Enfermería deberá potenciar métodos que sean:

Eficaces (que sirvan), **efectivos** (que los reciban las personas que los necesitan), y **eficientes** (que los recursos sanitarios limitados de que se disponen puedan aplicarse al mayor número de personas susceptibles de beneficiarse).

Para ofrecer estos servicios a todos los pacientes que los necesitan en la actualidad se está orientando a un nuevo modelo de salud renal, con una perspectiva de visualizar y crear estrategias necesarias para reducir la incidencia y prevalencia de la enfermedad renal estableciendo criterios de intervención en cuanto a diseñar un Programa de Prevención Terciaria en pacientes con Enfermedad Renal Crónica

Terminal. Por tanto se define los siguientes aspectos:

- **Prevención Terciaria:** Cuya meta es retrasar el progreso de las complicaciones de la enfermedad renal ya establecida, lo cual es un aspecto importante de la terapéutica y rehabilitación del paciente renal
- **Intervención de Enfermería:** “La consulta pre dialítica permitirá realizar intervenciones de diagnóstico temprano, educación y evaluación durante las primeras etapas de la ERC, reduciendo la morbi-mortalidad, retrasando la progresión de la enfermedad, por lo cual es necesario rediseñar los programas de gestión en enfermedades crónicas, enfatizando la colaboración de una red sanitaria liderada por el profesional de Enfermería especialista que gestione los recursos existentes para el manejo de esta patología” (3).

(3).- Enfermería Nefrológica, Jenny Forero, Silvia Barrios, 2016, pp 71- 86.

- Intervención de Enfermería en Pacientes con Enfermedad Renal Crónico Terminal El personal de Enfermería identificará sus pacientes diagnosticados con Enfermedad Renal Crónico Terminal, para elaborar sus Programas Educativos y de Rehabilitación a través de Charlas y Seguimiento. Teniendo como objetivo mejorar la calidad de vida de sus pacientes y limitando el daño y/o complicaciones propias de toda Enfermedad Crónica; asegurando su bienestar y promoviendo en el paciente su Autocuidado; lo cual tendrá un efecto positivo en su bienestar general y logrando su reinserción en la sociedad.

5.2 Problema

¿Cuál es la Eficacia de un Programa Educativo de Prevención Terciaria en pacientes con Enfermedad Renal Crónica del Servicio de Nefrología del Hospital Militar Central “Crl. Luis Arias Schreiber”?

5.3 Justificación e Importancia

En el servicio de Nefrología del Hospital Militar Central no cuenta con un Programa de Prevención Terciaria en pacientes con Enfermedad Renal Crónica, sólo existe un Consultorio Médico de Nefrología donde llegan pacientes de diversas patologías de índole renal y en el cual , el médico realiza el control, diagnóstico y seguimiento al paciente, más no un Control Pre diálisis, el cual debería ser llevado por personal de Enfermería Especialista en Nefrología y así podrá ampliar la Intervención de Enfermería a través de los Consultorios Externos en el Servicio de Nefrología.

Importancia :

- Mejorar la calidad de vida del paciente con enfermedad renal crónica.
- Limitar el progreso de la enfermedad renal a etapas más avanzadas, favoreciendo su rehabilitación en el ámbito social.
- Disminuir las hospitalizaciones de los pacientes con enfermedad renal crónica.
- Disminuir costos con respecto a posibles hospitalizaciones.
- Así mismo se tiene como finalidad minimizar las complicaciones de la enfermedad renal como cardiovasculares, infecciones, etc, aportando así una contribución científica.

5.4 Objetivos Objetivo

General

Determinar la Eficacia de un Programa de Prevención Terciaria en paciente con Enfermedad Renal Crónica Terminal del servicio de Nefrología del Hospital Militar Central.

Objetivos Específicos:

- Identificar el nivel de conocimiento de los pacientes con Enfermedad Renal Crónica Terminal , para la limitación del daño y su rehabilitación , teniendo en cuenta la Nutrición , Presión Arterial y Cuidado del Acceso Vascular y la Vacunación contra la Hepatitis B.
- Diseñar el Programa Educativo de Prevención Terciaria en pacientes con Enfermedad Renal Crónica Terminal.
- Conocer la eficacia del Programa de Prevención Terciaria en pacientes con Enfermedad Renal Crónica Terminal.

5.5 Método

- a. El tipo de estudio que se va a realizar es Descriptivo y Prospectivo de Seguimiento.
- b. Nivel del Estudio: Aplicativo.
- c. Enfoque del Estudio: Cuantitativo.
- d. El Área o sede de estudio es el Departamento de Nefrología, Servicio de Consultorio.
- e. Población Muestra: El número de pacientes con Enfermedad Renal Crónica en el Servicio de Consultorio de Nefrología que requieren iniciar tratamiento dialítico es de 25, el cual se considerará grupo abierto para ingresar al Programa de Prevención Terciaria.
- f. Las técnicas de Recolección de Datos son :
 - Historia Clínica.
 - Ficha de Datos.
 - Entrevista.
 - Cuestionario.
 - Ficha de Seguimiento

- g. Para el Proceso de Recolección de Datos se hará mediante los permisos dirigidos al Director del Hospital Militar Central, al Comité de Ética de Investigación del Hospital Militar Central, y al Jefe del Departamento de Nefrología.
- h. Para el Procesamiento de Datos se empleará paquetes estadísticos como el S.P.S.
- i. Aspectos éticos, para obtener la participación de los pacientes se realizará el documento de Consentimiento Informado.

Operacionalización de Variables

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL
¿Cuál es la eficacia de un Programa de Prevención Terciaria y su influencia en la Morbi-Mortalidad de los pacientes que inician tratamiento dialítico?	Determinar cómo la Necesidad de un Programa de Prevención Terciaria influye en la MorbiMortalidad de los pacientes que inician tratamiento dialítico, teniendo en cuenta en el control y manejo de la Anemia, Estado Nutricional, Acceso Vascular, Hipertensión Arterial e Inmunización.
PROBLEMAS ESPECIFICOS	OBJETIVOS ESPECIFICOS

<p>¿En qué medida la eficacia de un Programa de Prevención Terciaria a través del Control de la Anemia influye en la MorbiMortalidad de los pacientes que inician tratamiento dialítico?</p> <p>¿Es significativo la eficacia de un Programa de Prevención Terciaria a través del Manejo del Estado Nutricional y su influencia en la Morbi-Mortalidad de los pacientes que inician tratamiento dialítico?</p>	<p>Identificar la Necesidad de un Programa de Prevención Terciaria a través del Control de la Anemia y su influencia en la Morbi-Mortalidad de los pacientes que inician tratamiento dialítico.</p> <p>Conocer como la Necesidad de un Programa de Prevención Terciaria a través del Manejo del Estado Nutricional influye en la Morbi-Mortalidad de los pacientes que inician tratamiento dialítico.</p>
--	---

<p>PROBLEMAS ESPECIFICOS</p>	<p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p>
-------------------------------------	-------------------------------------

<p>¿En qué medida la eficacia de un Programa de Prevención Terciaria a través del Control del Acceso Vascular influye en la Morbi-Mortalidad de los pacientes que inician tratamiento dialítico?</p>	<p>Diseñar un Programa de Prevención Terciaria a través del Control del Acceso Vascular ya que influye en la MorbiMortalidad de los pacientes que inician tratamiento dialítico.</p>
<p>¿Es significativo la eficacia de un Programa de Prevención Terciaria a través del Monitoreo de la Hipertensión Arterial y su influencia en la Morbi-Mortalidad de los pacientes que inician tratamiento dialítico?</p>	<p>Determinar como la Necesidad de un Programa de Prevención Terciaria a través del Monitoreo de la Hipertensión Arterial influye en la Morbi-Mortalidad de los pacientes que inician tratamiento dialítico.</p>
<p>¿En qué medida la eficacia de un Programa de Prevención Terciaria a través del Control de la Inmunización influye en la Morbi-Mortalidad de los pacientes que inician tratamiento dialítico?</p>	<p>Diseñar un Programa de Prevención Terciaria a través del Control de la Inmunización ya que influye en la MorbiMortalidad de los pacientes que inician tratamiento dialítico.</p>

5. CRONOGRAMA

SEMANA ACTIVIDADES	1	2	3	4
Metodología de Investigación. Ciencia. Matriz de Consistencia. 5.1 - 5.2	10-01-19			
5.3 Justificación. 5.4 Objetivos Presentación de la Matriz de Consistencia.		18-02-19		
5.5 Método Presentación del Marco Teórico Avanzado.			25-02-19	
Cronograma de Presupuesto. Referencias Bibliográficas.				08-03-19

MESES /	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL
	ACTIVIDADES						
Determinar el trabajo de Investigación 5.1 Antecedentes 5.2 Problema. 5.3 Justificación Importancia.	X						
5.4 Objetivos. 5.5 Método	X						
Presupuesto Referencia Bibliográfica Entrega Proyecto Avances. de y/o		X					
Elaboración del Instrumento de Recolección Datos. de			X				
Prueba Piloto.				X			
Aplicación del Instrumento a la Población de estudio.					X		
Procesamiento de Datos. Resultados.						X	
Discusión. Conclusiones. Recomendaciones.							X
Informe Final.							X

7. PRESUPUESTO

RRHH	CANTIDAD	COSTO UNIT./HORA	TOTAL HORAS	COSTO TOTAL
Nefrólogo	01	S/30	04	S/120
Enfermera	02	S/30	40	S/2400
Estadista	01	S/30	06	S/180
			TOTAL	S/2700

MATERIALES	CANTIDAD	COSTO UNIT.	COSTO TOTAL
Hojas Bond A4	700	S/0.30	S/210
USB	01	S/40	S/40
Fólder Manila	10	S/0.50	S/5
Fastener	10	S/0.50	S/5
Lapicero	05	S/2	S/10
			TOTAL
			S/270

EQUIPOS	CANTIDAD	COSTO UNIT./HORA	TOTAL HORAS	COSTO TOTAL
Computadora	01	S/1 / Hora	80	S/80
Impresora	01	S/1 / Hora	20	S/20
				S/100
TOTAL				

OTROS	CANTIDAD	COSTO UNIT.	COSTO TOTAL
Cuestionarios	100	S/0.10	S/10
Ficha de Datos	100	S/0.10	S/10
Ficha de Seguimiento	100	S/0.10	S/10
Transporte (Traslado)	50	S/1.50	S/75
Alimentación (Almuerzo)	20	S/4.50	S/90
		TOTAL	S/195

Monto Total del Presupuesto :S/ 3265.

8. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Gordillo G. Insuficiencia Renal Crónica. En: Gordillo G. editor. Nefrología Pediátrica. Madrid: Mosby- Doyma: 1996.p. 374- 400.

Challú A, Burgo R. Hacia una nueva nefrología Latinoamericana. En: Challú A, editores. La nefrología Latinoamericana. Buenos Aires: Talleres Gráficos Santa Fe; 1998. p. 198-202

Montalú D J, Sellarés VL: Insuficiencia Renal Crónica. En: Sellarés VL, Hernández MD, Ayus JC, editores. Nefrología Clínica, Diálisis y Transplante Renal. Madrid: Hartcourt Brace; 1997. p. 183- 213.

Santos F, García Nieto V. Exploración Basal de la Función Renal. En: Santos F, García Nieto V, editores. Nefrología Pediátrica. Madrid: Grupo Aula Médica; 2000. p.3-14

Comité de Nefrología. Sociedad Argentina de Pediatría. Prevención en enfermedades renales. Arch. Argent. Pediatr. 1996;94(4):261 - 6.

Nurse Ruth Sallé, Instituto de Nefrología y Urología, Manual de Enfermería para Hemodiálisis y sus avances.

Arthur J. Vander, Fisiología Renal, Tercera Edición, México, 1990, pág: 195-200.

OPS. Prevención clínica: guía para médicos. Asunción: OPS; 1998.

Báez D. Insuficiencia Renal Crónica. Investigación Retrospectiva en el período 1984-1993. Pediatría (Asunción). 1994;XXI (supl): 193.

Troche AV, Lascurain A. Etiología de la Insuficiencia Renal Crónica (IRC) en Pediatría: nuestra experiencia en el Hospital Nacional de Itauguá. Pediatría (Asunción).

1996;XXIII(supl II):69. [www. salud med. Com / Salud / Cpt Salud./](http://www.salud.med.Com/Salud/CptSalud/)

2000 Edgar Lopategui.

ANEXOS

Si su respuesta fuera negativa , que le impide acudir a sus controles. Especifique.....

9 ¿A parte de sus exámenes de hemoglobina , le han pedido otros exámenes?

a) Si b) No

Si su respuesta fuera afirmativa nombre que otros exámenes le han pedido;.....

-

-

-

B Orientación acerca del Acceso Vascular Permanente

1 ¿A Ud le informaron en que consiste un Acceso Vascular?

a) Si b) No

...

2 ¿Sabe ud cuáles son los tipos de Acceso Vascular?

a) Si b) No

3 Que sintió ud cuando el médico le explicó la necesidad de utilizar un acceso vascular para la continuidad de su tratamiento?.....

.....

.....

¿Su médico ya le dio la indicación para la creación de una fístula arterio-venosa?

a) Si b) No

5 ¿Ya realizó el trámite de la interconsulta a Cirugía Cardiovascular?

a) SI b) NO

6 ¿Cuenta ya con la fecha de la intervención para la creación de una fístula arterio-venosa?

a) Si b) No

Si su respuesta es negativa diga el por qué.....

.....

7 ¿Le han explicado cuáles son los cuidados que se debe de tener con una Fístula Arterio-venosa?.

a) Si b) No

C Valoración del estado nutricional de los pacientes con Enfermedad Renal Crónica

1 ¿Sabe UD su peso actual?

a) Si b) No

Si su respuesta es afirmativa escriba su peso.....

2 Ha aumentado o disminuido con respecto al mes anterior?

a) Si b) No

3 ¿Ha recibido una charla sobre Dieta Renal y sobre su índice de masa corporal?

a) Si b) No

4 ¿Ha recibido alguna indicación sobre Dieta Renal?

a) SI b) No

5 ¿Cumple UD con su dieta?

a) Si b) No

Si su respuesta es negativa diga las limitaciones

6 ¿Conoce los alimentos que debe evitar en su dieta actual?
a) Si b) No

D Monitorización de la Hipertensión Arterial.

1 ¿Sufrir de Hipertensión arterial?

a) Si b) No

2 Si su respuesta es afirmativa diga con que frecuencia se le controla?

a) Quincenal

b) Mensual

c) Trimestral

d) Semestral.

3 ¿Conoce los síntomas de una Hipertensión Arterial?

Especifique.....

-
-
-

4 ¿Recibe tratamiento farmacológico para Hipertensión Arterial?

a) Si b) No

5 ¿Cumple con el tratamiento?

Si su respuesta es No diga el por qué?

E Vacunación contra la Hepatitis B.

1 ¿Ha recibido la indicación para la vacunación contra la Hepatitis B

a) Si b) No

2 ¿Ya cumplió con las dosis de aplicación de la vacuna contra la Hepatitis B?

a) Si b) No

5 ¿Conoce las Medidas de Prevención contra la Hepatitis B?

a) Si b) No

6 ¿Sabe ud si tiene Hepatitis B o C?

a) Si b) No

Si su respuesta es afirmativa indique si es hepatitis b o c.....

Atención de Enfermería

1 ¿Recibe ud atención de la enfermera en los consultorios?

a)Si

b)No

2 ¿Que color es el uniforme de la enfermera?, Anote el color.....

3 ¿Si ud recibe atención de la enfermera en los consultorios cómo es el trato que le brinda? Marque con una X las alternativa que ud considere necesario:

a) es amable

b) es indiferente

c) no lo escucha

4 ¿Recibe orientación de la enfermera acerca de su enfermedad en los consultorios externos?

a)Si

b)No

5 ¿Ud observa preocupación de la enfermera por la continuidad de su tratamiento en consultorios externos?

a)Si

b)No