



DOI: 10.26820/reciamuc/6.(3).julio.2022.81-90

URL: <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/883>

EDITORIAL: Saberes del Conocimiento

REVISTA: RECIAMUC

ISSN: 2588-0748

TIPO DE INVESTIGACIÓN: Artículo de revisión

CÓDIGO UNESCO: 32 Ciencias Médicas

PAGINAS: 81-90







Cuidados de enfermería en pacientes con enfermedad renal crónica en hemodiálisis durante infección por Covid-19

Nursing care in patients with chronic kidney disease on hemodialysis during Covid-19 infection

Cuidados de enfermagem em doentes com doença renal crónica em hemodiálise durante a infecção por Covid-19

Rosa Selena Lascano Torres¹; Juana Gabriela Andrango Ushiña²; Alexis Santiago Paca Lloay³; Mishell Estefanía Guanga Balseca⁴

RECIBIDO: 20/02/2022 **ACEPTADO:** 10/04/2022 **PUBLICADO:** 30/07/2022

1. Licenciada en Enfermería; Investigadora Independiente; Riobamba, Ecuador; selenalascano19@gmail.com;  <https://orcid.org/0000-0003-2753-7978>
2. Licenciada en Enfermería; Investigadora Independiente; Riobamba, Ecuador; jgandrango@gmail.com;  <https://orcid.org/0000-0002-2518-1368>
3. Licenciado en Enfermería; Investigador Independiente; Riobamba, Ecuador; alexissantiagopaca@gmail.com;  <https://orcid.org/0000-0003-0942-9607>
4. Licenciada en Enfermería; Investigadora Independiente; Riobamba, Ecuador; michubalseca15@gmail.com;  <https://orcid.org/0000-0001-7155-9125>

CORRESPONDENCIA

Rosa Selena Lascano Torres

Riobamba, Ecuador

Guayaquil, Ecuador

RESUMEN

La Enfermedad Renal Crónica (ERC) representa una de las enfermedades no trasmisibles más importantes en todo el mundo. Aunado a esto, la pandemia del SARS-CoV-2 que afecta de manera general a toda la población, supone un riesgo especial para los pacientes con ERC, por la mayor prevalencia que tienen de hipertensión y diabetes, afecciones que se asocian independientemente a una mayor mortalidad por COVID-19. Estos pacientes no solo corren mayor riesgo si contraen la COVID-19, sino que es necesario que puedan proseguir su tratamiento de diálisis. Por lo tanto, es crucial que los prestadores de servicios de salud conozcan las recomendaciones sobre cómo proseguir los servicios de diálisis en este grupo, manteniendo al mismo tiempo a los pacientes de diálisis lo más seguros posible. El propósito de la presente investigación es plasmar los cuidados básicos de enfermería en pacientes con ERC que requieren HD en este tiempo de pandemia. La investigación se desarrolló mediante una metodología de tipo documental bibliográfica bajo la modalidad de revisión. El cuidado por parte del personal de enfermería del paciente con ERC que requiere hemodiálisis, es fundamental por la fragilidad intrínseca de estos pacientes, además de las comorbilidades asociadas que también representan un factor de riesgo frente a la covid-19. En este sentido, el personal de enfermería tiene una labor importante y un papel fundamental en el cuidado de estos pacientes relacionados con el tratamiento de su enfermedad, pero también en la prevención de la Covid-19. Es imperioso realizar mayores esfuerzos en la realización de protocolos que se encuentren adaptados a las diferentes situaciones que estos pacientes puedan presentar, así como a las unidades de diálisis, con la finalidad de garantizar los niveles adecuados de prevención y control de la infección por COVID-19.

Palabras clave: Cuidados, Enfermería, Enfermedad Renal Crónica, Hemodiálisis, Covid-19.

ABSTRACT

Chronic Kidney Disease (CKD) represents one of the most important non-communicable diseases in the world. In addition to this, the SARS-CoV-2 pandemic, which generally affects the entire population, poses a special risk for patients with CKD, due to their higher prevalence of hypertension and diabetes, conditions that are independently associated with a higher mortality from COVID-19. These patients are not only at increased risk if they contract COVID-19, but they need to be able to continue their dialysis treatment. Therefore, it is crucial that health care providers are aware of recommendations on how to continue dialysis services in this group, while keeping dialysis patients as safe as possible. The purpose of this research is to capture basic nursing care in patients with CKD who require HD in this time of pandemic. The research was developed through a bibliographical documentary type methodology under the review modality. Nursing care of patients with CKD who require hemodialysis is essential due to the intrinsic fragility of these patients, in addition to the associated comorbidities that also represent a risk factor against covid-19. In this sense, the nursing staff has an important task and a fundamental role in the care of these patients related to the treatment of their disease, but also in the prevention of Covid-19. It is imperative to make greater efforts in carrying out protocols that are adapted to the different situations that these patients may present, as well as to dialysis units, in order to guarantee adequate levels of prevention and control of COVID-19 infection. 19.

Keywords: Care, Nursing, Chronic Kidney Disease, Hemodialysis, Covid-19.

RESUMO

A doença renal crónica (CKD) representa uma das doenças não transmissíveis mais importantes do mundo. Além disso, a pandemia da SRA-CoV-2, que geralmente afecta toda a população, representa um risco especial para os doentes com CKD, devido à sua maior prevalência de hipertensão e diabetes, condições que estão independentemente associadas a uma maior mortalidade da COVID-19. Estes pacientes não só estão em risco acrescido se contraírem COVID-19, como precisam de poder continuar o seu tratamento de diálise. Por conseguinte, é crucial que os prestadores de cuidados de saúde estejam conscientes das recomendações sobre como continuar os serviços de diálise neste grupo, mantendo ao mesmo tempo os pacientes de diálise tão seguros quanto possível. O objectivo desta investigação é captar cuidados básicos de enfermagem em doentes com CKD que necessitem de HD nesta época de pandemia. A investigação foi desenvolvida através de uma metodologia de tipo documental bibliográfico sob a modalidade de revisão. Os cuidados de enfermagem em pacientes com CKD que requerem hemodiálise são essenciais devido à fragilidade intrínseca destes pacientes, para além das comorbilidades associadas que também representam um factor de risco contra a covid-19. Neste sentido, o pessoal de enfermagem tem uma tarefa importante e um papel fundamental nos cuidados destes pacientes relacionados com o tratamento da sua doença, mas também na prevenção da Covid-19. É imperativo fazer maiores esforços na execução de protocolos adaptados às diferentes situações que estes pacientes possam apresentar, bem como às unidades de diálise, a fim de garantir níveis adequados de prevenção e controlo da infecção pela COVID-19.

Palavras-chave: Cuidados, Enfermagem, Doença Renal Crónica, Hemodiálise, COVID-19.

Introducción

La Enfermedad Renal Crónica (ERC) es la pérdida lenta de la función de los riñones con el tiempo. El principal trabajo de estos órganos es eliminar los desechos y el exceso de agua del cuerpo. La ERC empeora lentamente durante meses o años esa función. Es posible que esta enfermedad se presente asintomática durante algún tiempo, hasta que los riñones casi hayan dejado de trabajar, en razón de lo cual, por lo general, la enfermedad renal se diagnostica en sus etapas finales. La etapa final de la ERC se denomina enfermedad renal terminal (ERT). En esta etapa, los riñones ya no tienen la capacidad de eliminar suficientes desechos y el exceso de líquido del cuerpo y el paciente requerirá de diálisis o un trasplante de riñón. (Biblioteca Nacional de Medicina de los Estados Unidos, 2021)

Por otra parte, la hemodiálisis es el procedimiento en el cual una máquina filtra los desechos, sales y líquidos de la sangre cuando los riñones ya no son lo suficientemente saludables como para funcionar de manera adecuada. La hemodiálisis es una forma de tratar la insuficiencia renal avanzada y puede ayudar a estos pacientes a llevar una vida activa a pesar de la patología. (Clínica Mayo, 2021)

Es importante destacar que la diabetes y la hipertensión, sumadas al envejecimiento, son los principales factores de riesgo para desarrollar la enfermedad renal crónica (ERC), que afecta a uno de cada diez adultos en el mundo. En el último medio siglo, la esperanza de vida en América Latina y el Caribe aumentó en más de 20 años. "Las personas han aumentado su sobrevivencia, incluso aquellas con una o varias enfermedades crónicas y factores de riesgo. Esto hace que las repercusiones en órganos como el riñón hayan crecido entre las personas de mayor edad, dejando en evidencia la necesidad de prestar más atención al tema. (OPS, 2014)

En cuanto a las estadísticas de las patologías se tiene que la Organización Mundial de la Salud – OMS refiere que datos de la organización internacional sin ánimo de lucro World Kidney Day informan que el 10% de la población mundial padece enfermedad renal crónica, que, si no se trata, puede ser mortal. Además, la tasa de mortalidad por la enfermedad aumenta cada año. El vacío de conocimiento sobre la enfermedad renal crónica limita su lucha y aumenta la mortalidad asociada a ella. (Organización Panamericana de la Salud - OPS, 2022)

Ahora bien, en el año 2020 la OMS declara una pandemia global de la infección causada por el coronavirus de tipo causante del síndrome respiratorio agudo grave (SARS-CoV-2, por su sigla en inglés), la cual comenzó en China y se ha extendido alrededor del mundo. (OMS, 2022)

Para el 17 del mes de junio de 2022 se habían reportado en la región de las Américas un total de 159.834.715 casos, de los cuales se reportaron un total de 2.754.186 muertes. (OPS, 2022)

En este sentido, hay una estrecha relación de peligrosidad entre el paciente con ERC y la Covid-19 y es que las personas con ERC tienen mayor probabilidad de presentar síntomas graves de la COVID-19 que las personas sin enfermedad renal. Más aún, las personas en diálisis tienen un sistema inmunitario debilitado que hace más difícil luchar contra el coronavirus. (OPS, 2020)

Entonces se puede decir que un paciente con ERC tiene aproximadamente tres veces mayor probabilidad de presentar una COVID-19 grave. Además, las personas con ERC tienen mayor prevalencia de hipertensión y diabetes, afecciones que se asocian independientemente a una mayor mortalidad por COVID-19. Estos pacientes no solo corren mayor riesgo si contraen la COVID-19, sino que es necesario que puedan proseguir su tratamiento de diálisis. Por lo tanto, es crucial que los prestadores de servicios de salud conozcan las recomen-



daciones sobre cómo proseguir los servicios de diálisis en este grupo, manteniendo al mismo tiempo a los pacientes de diálisis lo más seguros posible. (OPS, 2020)

En virtud de lo anterior, el propósito de la presente investigación es plasmar los cuidados básicos de enfermería en pacientes con ERC que requieren HD en este tiempo de pandemia.

Materiales y Métodos

Para el desarrollo de la presente investigación se requirió de material bibliográfico digitalizado el cual fue recopilado por medio de computadores personales con conexión a internet. En consecuencia, la presente investigación es de tipo documental bibliográfica, bajo la modalidad de revisión.

La búsqueda y revisión sistemática de literatura científico-académica se encontró disponible en las siguientes bases de datos: SciELO, Dialnet, ELSEVIER, Researchgate, entre otras. Igualmente, se usaron las siguientes páginas con reconocimiento científico académico internacional en el área de la salud: Organización Mundial de la Salud – OMS, Organización Panamericana de la Salud – OPS. Clínica mayo, MedlinePlus, entre otras.

Asimismo, se llevó a cabo una búsqueda aleatoria y consecutiva en las mencionadas bases de datos, usando los siguientes descriptores: “Enfermedad renal crónica”, “Enfermedad renal crónica + hemodiálisis”, “Enfermedad renal crónica + hemodiálisis + Covid-19” y “Cuidados enfermería + Enfermedad renal crónica + hemodiálisis + Covid-19”. Esta búsqueda resultó en una cantidad de registros que fueron filtrados bajo los criterios de: idioma español e inglés, relevancia, correlación temática. Igualmente, la fecha de publicación estuvo entre los años 2014 al 2022.

Entre el material usado fueron incluidos títulos de artículos científicos, ensayos, revisiones sistemáticas, libros, boletines, folle-

tos, tesis de grado, posgrado y doctorado, noticias científicas, entre otros documentos e información de interés científico y académico.

Resultados

Los pacientes con ERC requieren de la atención de un equipo de profesionales de la salud especializados, en donde los múltiples roles y funciones que desempeñan las enfermeras son particularmente importantes. Los desafíos claves para los profesionales de enfermería durante la pandemia son evidentes. Por ende, es importante la aplicación de conocimientos actuales sobre prevención a fin de proteger a las familias y a cada uno de sus integrantes para evitar la continua propagación del virus, en especial para aquellos pacientes con padecimientos crónicos, que tiene mayor riesgo de gravedad y muerte ante el contagio. (Román, 2020)

El proceso de atención en enfermería es un instrumento que sirve para contribuir en los cuidados, procurando que estos sean realizados de manera dinámica, deliberada, consciente, ordenada y sistematizada, pero para conseguir estos resultados es de suma importancia que el personal de enfermería tenga un claro y correcto conocimiento sobre el manejo adecuado de este proceso, debido a que se encuentra en una institución de cuarto nivel, además mencionar que debido a la pandemia por COVID-19 se han incrementado nuevas medidas con respecto a cuidados y bioseguridad que el personal debe estar actualizado. (Bravo Tarapues, 2021, pág. 18)

Al estudiar los cuidados de enfermería en pacientes con ERC que requieren hemodiálisis durante la Pandemia de Covid-19 se encuentran disponibles una serie de guías y recomendaciones nacionales e internacionales, que varían de una región a otra y que se van actualizando según surjan nuevos conocimientos acerca de la reciente Covid-19 y todo lo que gira en torno a la enfermedad.

Es propio comenzar de lo general a lo específico, en este orden de ideas, la OMS conjuntamente con la OPS, entre sus recomendaciones básicas para mitigar el riesgo de Covid-19 en los centros o unidades de diálisis, que han servido a un sinnúmero de guías mucho más específicas y adaptadas tanto a las necesidades como a las experiencias de cada región y/o institución, han publicado las siguientes:

- Tamizaje: Los pacientes con COVID-19 pueden estar asintomáticos, o los síntomas pueden aparecer de 2 a 14 días después de la exposición. Los pacientes de diálisis con síntomas de COVID-19, o con exposición conocida a la COVID-19 o que hayan viajado a una zona donde la COVID-19 sea endémica, deben llamar antes de su sesión de diálisis para que los prestadores de servicios de salud prevean su llegada y puedan prepararse adecuadamente. A su llegada, se debe tratar a estos pacientes como si tuvieran la COVID-19 hasta que se puedan obtener resultados analíticos definitivos.
- Ubicación del paciente: En la medida de lo posible, se mantendrá a las personas con COVID-19 presunta o confirmada en habitaciones separadas de otras personas. Si no es posible utilizar una habitación separada, entonces se debe ubicar al paciente en una esquina del centro, lejos del tránsito habitual y separado de otras personas. Otra opción sería programar las sesiones de diálisis de los pacientes con COVID-19 a una hora determinada del día, por ejemplo, al final de la jornada.
- Equipo de protección personal para el personal y los prestadores de servicios de salud: Para el contacto con casos confirmados o presuntos de COVID-19 se recomienda que todo el personal que esté en contacto con un presunto caso de COVID-19 en el centro de diálisis utilice una mascarilla facial. Se debe considerar el uso de una mascarilla N95 si

está disponible. Una careta protectora y una bata son otros requisitos para mantener al personal y a los prestadores de servicios de salud a salvo de la COVID-19. Para el contacto con pacientes sin COVID-19: Se debe utilizar una mascarilla facial quirúrgica con o sin guantes.

- Desinfección ambiental: Se deben mantener las prácticas de desinfección ordinarias, con limpieza completa de todo el equipo, las máquinas y las sillas. El personal que lleve a cabo la desinfección debe usar el mismo equipo de protección personal que los cuidadores de los pacientes con COVID-19.
- Garantizar que los prestadores de servicios de salud y el personal en ejercicio no tengan COVID-19: Esto es crucial para que el centro de diálisis no se convierta en una fuente de propagación del coronavirus. (OPS, 2020)

En cuanto a las medidas preventivas en la transmisión de COVID-19 en pacientes con ERC Ma et al., (2019) explican que para el correcto manejo de la epidemia es necesario tomar, desde el inicio, medidas de protección, detección, aislamiento y distribución del paciente renal, disminuyendo así el riesgo de contagio.

En este sentido, es fundamental aplicar en personas con ERC todas las recomendaciones generales definidas para enfermedades crónicas no transmisibles tales como: detección oportuna, minimización de diseminación, inmunización, etc. En la Guía Clínica para el manejo de pacientes con ERC y Covid-19 del Ministerio de Salud de Argentina, (2020) se encuentran las siguientes recomendaciones para todos los pacientes con ERC:

- Instruir a los pacientes sobre las medidas universales de seguridad, enfatizando en el lavado de manos y en limitar el contacto físico.

- Capacitar en identificación de los síntomas del COVID 19 y contacto telefónico o virtual a la unidad de diálisis evitando acudir directamente. Seguir las recomendaciones de las autoridades de salud de la jurisdicción en la que reside el paciente
- Indicar vacuna para gripe y antineumocócica, según recomendación oficial (Enlace) d) Recomendar que los pacientes se trasladen por sus medios particulares, evitando el uso de transporte público.

Los pacientes con ERC que requieren ser dializados necesitan asistir con frecuencia al centro de hemodiálisis, en virtud de lo cual es importante el conocimiento de los pasos a seguir para el transporte sanitario colectivo adecuado de pacientes sospechosos o confirmados de COVID-19 en hemodiálisis. En este sentido, es imperioso que a los pacientes en hemodiálisis (HD) se les proporcione información específica sobre los síntomas de la infección por COVID-19, se facilite los teléfonos de contacto y se les advierta que, ante la aparición de cualquiera de ellos, deben comunicarlo a la unidad de HD con la finalidad de recibir las instrucciones oportunas antes de salir del domicilio. Con base a esta recomendación, Gómez, Domínguez, Medero, & Pérez, (2021) describen el manejo de pacientes ante COVID-19 en una unidad de hemodiálisis (HD) según el Diagrama que se muestra en la Figura 1. Asimismo, los autores con fundamento en el Documento técnico de 25 de marzo de 2020 de la SEN y de la Sociedad Española de Enfermería Nefrológica (SEDEN) refieren las recomendaciones básicas para seguir en la unidad de HD, de la siguiente manera:

- Debe existir una cartelería informativa a la entrada de la unidad y en las salas de espera sobre higiene de manos, respiratoria y manejo de la tos.
- Debe mantenerse una distancia de seguridad aproximada de 2 m entre los pacientes.

- Uso obligatorio de mascarillas quirúrgicas, tanto por parte de los pacientes como del personal sanitario, mientras estén dentro de las instalaciones. También deben usarla durante el traslado.
- Lavado de manos frecuente con agua y jabón o con solución hidroalcohólica al 60-95%.
- Debe emplearse material desechable, siempre que sea posible, para cualquier acción sanitaria.
- Antes de salir de casa el paciente debe realizar un lavado con agua y jabón de la fístula arteriovenosa para diálisis. (p. S57)

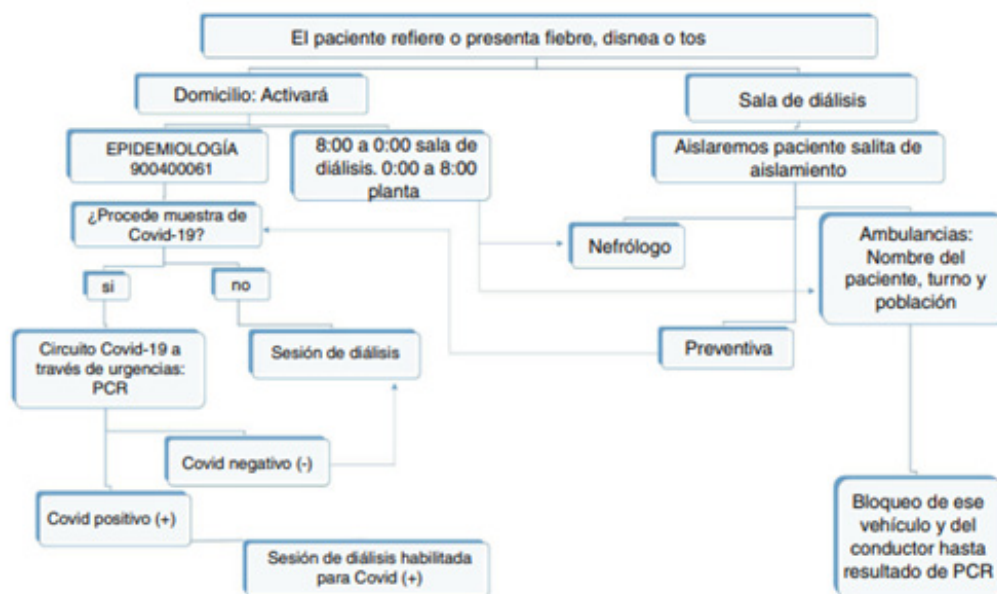


Imagen 1. Diagrama de flujo para el manejo de pacientes ante COVID-19 en una unidad de hemodiálisis (HD).

Fuente: Recuperado de: “Recomendaciones para el manejo del paciente con enfermedad renal crónica ante el SARS-CoV-2”. Gómez, Domínguez, Medero, & Pérez. (2021). Enfermería Clínica. 31. URL: <https://www.elsevier.es/index.php?p=revista&pRevista=pdf-simple&pii=S1130862120303144&r=35>

Es de vital importancia dentro de la prevención del covid-19 que, el personal de enfermería para identificar a los pacientes susceptibles de poder estar infectados por SAR-CoV-2 antes de su entrada en la unidad, tomen las siguientes medidas:

1. El personal de enfermería, provisto de guantes y mascarilla, interrogará a todos los pacientes acerca de:
 - Inicio repentino de cualquiera de los siguientes síntomas: tos, fiebre y/o disnea, de cualquier gravedad.
 - Cumplimiento en los 14 días previos al inicio de los síntomas de alguno de los siguientes criterios epidemiológicos:
 - Historia de viaje a áreas con evidencia de transmisión comunitaria, como se ha comentado previamente.
 - Historia de contacto estrecho (menos de 2m) con un caso probable o confirmado.

2. Será sospechosa cualquier persona que requiera hospitalización por una infección respiratoria aguda grave (neumonía, síndrome de distrés respiratorio agudo, fallo multiorgánico, choque séptico, ingreso en la UCI o muerte) en las que se hayan descartado otras posibles etiologías infecciosas que puedan justificar el cuadro.
3. En la unidad de hemodiálisis:
 - Colocar un cartel en la entrada (en diferentes idiomas, según las necesidades de cada unidad) dirigido a los usuarios con los criterios clínicos y epidemiológicos de posible infección por SARS-CoV-2, para que puedan alertar al personal del establecimiento y se puedan implementar las precauciones necesarias.
 - Colocar dispositivos de solución hidroalcohólica en la sala de espera de los pacientes e instruirlos en su utilización.

- Los pacientes deben ser alertados de que deben avisar con anticipación (vía telefónica), y antes de su entrada en el transporte colectivo, si presentan fiebre o síntomas respiratorios, con el fin de que el personal de la unidad pueda estar preparado para su llegada o clasificarlos en un entorno más apropiado (vía de entrada diseñada según protocolo del hospital).
 - En estos casos no utilizarán el medio de transporte colectivo habitual para su llegada al centro, sino un transporte individual, informando previamente al personal que intervenga en el transporte, el cual deberá utilizar un transporte con separación del conductor, y se realizará un transporte individual con los medios de protección que puedan ofertarse, siendo el mínimo exigible una mascarilla quirúrgica y guantes al paciente y al acompañante, y una mascarilla quirúrgica al personal del transporte sanitario. Una vez finalizado el transporte, se desinfectará el vehículo y se procederá a la gestión de los residuos producidos.
 - Todos los pacientes entrarán a través de los vestuarios, donde se lavarán las manos previamente a su entrada.
 - Si los pacientes presentan síntomas (tos, fiebre o disnea), enfermería proporcionará una mascarilla quirúrgica y les interrogará sobre posible riesgo epidemiológico (ver punto 1).
 - Si no se identifica ningún caso sospechoso, se pueden retirar las mascarillas durante la hemodiálisis a quien así lo desee.
 - Se ha de proporcionar al personal y a los pacientes información y material para la higiene respiratoria: higiene de manos (solución hidroalcohólica accesible), cubrirse la nariz y la boca al toser y estornudar con pañuelos desechables, con acceso a recipientes para estos desechos.
 - Es aconsejable que cada enfermera atienda siempre a los mismos pacientes para la conexión, desconexión, atención durante la hemodiálisis, administración de medicación, etc., registrándose los pacientes atendidos por cada profesional en cada turno, para una mejor trazabilidad en caso de que aparezca un paciente.
4. En las unidades de hemodiálisis de centros periféricos dependientes del hospital:
- Se recomienda seguir las recomendaciones descritas en este procedimiento para los pacientes de la unidad hospitalaria.
 - Ante cualquier duda, contactar con los responsables de hemodiálisis de la unidad hospitalaria. (p. 260, 261)
- Igualmente, es fundamental en el manejo preventivo de la Pandemia de los pacientes con ERC que requieren hemodiálisis, que los casos sospechosos de COVID-19 en la unidad de hemodiálisis sean identificados. Para ello, con base a lo planteado por Gómez, Domínguez, Medero, & Pérez, (2021) se exponen las siguientes recomendaciones:
- Triage preventivo en todos los centros, a la llegada y a la salida de los pacientes, de sintomatología de temperatura.
 - Si presentan síntomas compatibles se clasificarán como casos posibles y se les tomará una muestra de exudado nasofaríngeo y/o orofaríngeo para PCR, comunicando los casos confirmados a medicina preventiva o a las autoridades sanitarias de cada comunidad.
 - Disminuir la espera hasta el turno de cada paciente e intentar que esta sea fuera del centro/sala/instalación. Si no es posible, debemos asegurar una zona de espera en la que se permita respetar las recomendaciones generales (distancia de seguridad, lavado de manos, etc.).

- Las diálisis de estos pacientes se realizarán preferiblemente en habitaciones o box, si se dispone de tomas de agua o tratamiento portátil, en condiciones de aislamiento de contacto y gotas.
- En las unidades que no dispongan de salas aisladas físicamente con un circuito de entrada independiente, los pacientes infectados o sospechosos se dializarán en un lugar de la sala general de crónicos, fuera de las zonas de paso, con una distancia superior a 2 m entre ellos.
- Se deberá habilitar un turno de HD específico con personal sanitario fijo para pacientes en situación de sospecha pero que no cumplan criterios para confirmar el diagnóstico, cumpliendo 14 días en esta condición. (p. S58)

Conclusión

El cuidado por parte del personal de enfermería del paciente con ERC que requiere hemodiálisis, es fundamental por la fragilidad intrínseca de estos pacientes, además de las comorbilidades asociadas que también representan un factor de riesgo frente a la covid-19. Estos pacientes que requieren una movilización constante para ser dializados varias veces a la semana, se encuentran en contacto constantemente con sitios frecuentados y/o colectivos, donde se exponen a un mayor riesgo de contagio.

En este sentido, el personal de enfermería tiene una labor importante y un papel fundamental en el cuidado de estos pacientes relacionados con el tratamiento de su enfermedad, pero también en la prevención de la Covid-19.

Es importante destacar que, existe una amplia gama de recomendaciones, orientaciones, pautas, guías de práctica clínica, de tipo internacional, nacionales, regionales, institucionales, entre otras; emitidas por Organizaciones, Ministerios, Asociaciones, Instituciones públicas o privadas y otros in-

teresados, lo que resultó en una gran cantidad de material disponible de forma digital, que varía de una región a otra y según las experiencias en que se fundamenten. Asimismo, varían de acuerdo a los nuevos hallazgos que surgen constantemente ante una enfermedad de la cual falta mucho por conocer.

Es imperioso realizar mayores esfuerzos en la realización de protocolos que se encuentren adaptados a las diferentes situaciones que estos pacientes puedan presentar, así como a las unidades de diálisis, con la finalidad de garantizar los niveles adecuados de prevención y control de la infección por COVID-19.

Bibliografía

- Biblioteca Nacional de Medicina de los Estados Unidos. (27 de julio de 2021). MedlinePlus. Recuperado el 02 de julio de 2022, de <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000471.htm>
- Bravo Tarapues, P. F. (2021). Cuidados de enfermería en pacientes con Insuficiencia renal crónica de la clínica del riñón Menydia en Tulcán en tiempos de COVID 19. Tesis de grado, Universidad Técnica del Norte, Facultad de enfermería, Ibarra. Recuperado el 15 de julio de 2022, de <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/11738/2/06%20ENF%201229%20TRABAJO%20GRADO.pdf>
- Clínica Mayo. (26 de octubre de 2021). Clínica Mayo. Recuperado el 10 de julio de 2022, de <https://www.mayoclinic.org/es-es/tests-procedures/hemodialysis/about/pac-20384824>
- Gómez, P. A., Domínguez, E., Medero, F., & Pérez, M. (2021). Recomendaciones para el manejo del paciente con enfermedad renal crónica ante el SARS-CoV-2. *Enfermería Clínica*(31), S55-S61. Recuperado el 20 de julio de 2022, de <https://www.elsevier.es/index.php?p=revista&pRevista=pdf-simple&pii=S1130862120303144&r=35>
- Ma, Y., Diao, B., Ly, X., Zhu, J., Liang, W., & Liu, L. (2019). novel coronavirus disease in hemodialysis (HD) patients: Report from one HD center in Wuhan, China. *medRxiv*. doi:10.1101/2020.02.24.20027201
- Ministerio de Salud de Argentina. (2020). Recomendaciones para el manejo de los pacientes con enfermedad renal crónica o insuficiencia renal aguda durante la epidemia de coronavirus (Covid-19). *Rev Nefrol Dial Trasplante*, 40(1), 32-38.

Recuperado el 19 de julio de 2022, de <https://www.revistarenal.org.ar/index.php/rndt/article/view/506>

OMS. (06 de mayo de 2022). Organización Mundial de la Salud - OMS. Recuperado el 07 de mayo de 2022, de <https://www.who.int/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019>

OPS. (11 de marzo de 2014). Organización Panamericana de la Salud - OPS. Recuperado el 05 de julio de 2022, de https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9379:2014-kidney-disease-rising-among-seniors-diabetes-hypertension&Itemid=1926&lang=es#:~:text=La%20enfermedad%20renal%20cr%C3%B3nica%20es,hasta%20un%20trasplante%20de%20ri%C3%B1%C3%B3

OPS. (21 de mayo de 2020). Organización Panamericana de la Salud - OPS. Recuperado el 08 de julio de 2022, de https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/52194/OPSNMHNVCVID-19200017_spa.pdf?sequence=5&isAllowed=y

OPS. (2020). Organización Panamericana de la Salud - OPS. Recuperado el 08 de julio de 2022, de https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/52378/OPSNMHNVCVID-19200022_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y

OPS. (17 de junio de 2022). Organización Panamericana de la Salud - OPS. Recuperado el 10 de julio de 2022, de <https://www.paho.org/es/documentos/covid-19-respuesta-opsoms-reporte-78-17-junio-2022>

Organización Panamericana de la Salud - OPS. (09 de marzo de 2022). Organización Panamericana de la Salud - OPS. Recuperado el 03 de julio de 2022, de <https://www.paho.org/es/noticias/9-3-2022-dia-mundial-rinon-2022-hearts-americanas-salud-renal-para-todos>

Román, R. (2020). Atención Primaria en Salud y COVID-19. Hacia. Promoc. Salud., 17-19. Recuperado el 10 de julio de 2022



CREATIVE COMMONS RECONOCIMIENTO-NOCOMERCIAL-COMPARTIRIGUAL 4.0.

CITAR ESTE ARTICULO:

Lascano Torres, R. S., Andrango Ushiña, J. G., Paca Lloay, A. S., & Guanga Balseca, M. E. (2022). Cuidados de enfermería en pacientes con enfermedad renal crónica en hemodiálisis durante infección por Covid-19. RECIAMUC, 6(3), 81-90. [https://doi.org/10.26820/reciamuc/6.\(3\).julio.2022.81-90](https://doi.org/10.26820/reciamuc/6.(3).julio.2022.81-90)