



Ciencia Latina
Internacional

Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), enero-febrero 2024,
Volumen 8, Número 1.

https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i1

TRATO DIGNO EN LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA AL PACIENTE RENAL

**DIGNIFIED TREATMENT IN THE NURSING CARE OF RENAL
PATIENTS**

Dayana Nayeli García González
Universidad Técnica de Machala, Ecuador

Heidy Mairoby Carrión Miranda
Universidad Técnica de Machala, Ecuador

Milton Junior Requelme-Jaramillo
Universidad Técnica de Machala, Ecuador

DOI: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i1.9424

Trato Digno en los Cuidados de Enfermería al Paciente Renal

Dayana Nayeli García González¹

dgarcia8@utmachala.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0002-0429-7692>

Facultad de Ciencias Químicas y de la Salud
Universidad Técnica de Machala, Ecuador

Heidy Mairoby Carrión Miranda

hcarrion1@utmachala.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0006-8441-5394>

Facultad de Ciencias Químicas y de la Salud
Universidad Técnica de Machala, Ecuador

Milton Junior Requelme-Jaramillo

mjrequelme@utmachala.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0002-7378-0453>

Universidad Técnica de Machala, Ecuador

RESUMEN

Introducción: El trato digno en los cuidados de Enfermería es esencial en la atención de pacientes con enfermedad renal, puesto que enfrentan desafíos significativos en su salud y calidad de vida, lo que resalta la importancia de proporcionarles cuidados que no solo aborden sus necesidades físicas, sino que también reconozcan su dignidad como individuos, garantizando así una atención de calidad. **Objetivo:** Identificar el cumplimiento del indicador de calidad: trato digno, brindado por el personal Enfermería al paciente renal, mediante la aplicación de una encuesta para la mejoría de los cuidados. **Materiales y métodos:** Estudio descriptivo de corte transversal con enfoque cuantitativo. La población estuvo integrada por 100 pacientes renales. La muestra se constituyó por 80 pacientes renales. **Resultados:** El 91.3% de pacientes encuestados se consideran respetados por el personal de salud, sin embargo, solo un 65% consideran que los enfermeros los mantienen informados sobre el progreso de su salud. **Conclusiones:** Se evidenció que el personal de enfermería sí demuestra un compromiso significativo con el trato digno, generando experiencias positivas para los pacientes renales. Sin embargo, también se identificaron áreas de mejora, como la comunicación y la presentación del personal, que podrían parecer insignificantes, pero contribuyen en gran medida a la calidad de atención.

Palabras clave: atención de enfermería, enfermedades renales, empatía, satisfacción del paciente

¹ Autor principal

Correspondencia: dgarcia8@utmachala.edu.ec

Dignified Treatment In The Nursing Care Of Renal Patients

ABSTRACT

Introduction: Dignified treatment in nursing care is essential in the care of patients with kidney disease, as they face significant challenges to their health and quality of life, which highlights the importance of providing care that not only addresses their physical needs, but also recognizes their dignity as individuals, thus ensuring quality care. **Objective:** To identify compliance with the quality indicator: dignified treatment provided by nursing staff to renal patients, through the application of a survey for the improvement of care. **Materials and methods:** Descriptive cross-sectional study with a quantitative approach. The population consisted of 100 renal patients. The sample consisted of 80 renal patients. **Results:** 91.3% of patients surveyed consider themselves respected by health personnel, however, only 65% consider that nurses keep them informed about the progress of their health. **Conclusions:** It was evident that the nursing staff does demonstrate a significant commitment to dignified treatment, generating positive experiences for renal patients. However, areas for improvement were also identified, such as communication and staff presentation, which may seem insignificant, but contribute greatly to the quality of care.

Keywords: nursing care, kidney diseases, empathy, patient satisfaction

Artículo recibido 14 diciembre 2023

Aceptado para publicación: 20 enero 2023



INTRODUCCIÓN

El trato digno son todas aquellas acciones que realiza el profesional de enfermería para crear un ambiente que el paciente perciba como amable y cómodo, mismo que empieza desde el momento en que la enfermera saluda al usuario y cuando se realizan los respectivos cuidados. El mantener el trato digno en las instituciones sanitarias también contribuye a la calidad de los servicios que se proporcionan. Para que los cuidados de enfermería sean de calidad debe existir atención oportuna, individualizada, continua y eficiente, a fin de que tanto el paciente como la enfermera sientan satisfacción ⁽¹⁾.

Actualmente más de 700 millones de personas padecen enfermedad renal crónica. Su prevalencia mundial es de aproximadamente el 10.6% mientras que la enfermedad renal aguda representa el 22%, por lo que significan una problemática relevante de salud pública. Los continentes con mayor prevalencia son: Europa, Medio Oriente, Asia Oriental y América Latina ^(2,3).

El tratar dignamente a una persona que se encuentra sufriendo una enfermedad y sometiéndose a procedimientos dolorosos para aliviar su padecimiento es lo mínimo que se puede hacer por ella. La mayoría de los pacientes con insuficiencia renal afrontan diariamente una lucha y como profesional de enfermería se debe cumplir con el indicador de trato digno con la finalidad de obtener la satisfacción de las necesidades del usuario, de esta manera conseguir la confianza y colaboración del mismo. Es importante recalcar que el personal de enfermería no solo realizan funciones técnicas, sino también brindan un servicio humanizado que resulta favorable en el estado anímico del paciente, considerando que gran parte de las personas con insuficiencia renal padecen depresión, misma que puede desencadenar la aparición de síntomas somáticos, así como influir en sus emociones haciendo difícil su recuperación ⁽⁴⁾.

Es por esto que la humanización de los cuidados ha cobrado mayor importancia en los últimos años debido a que restauran la salud brindando atención integral, efectiva y accesible. Además, permiten proporcionar cuidados cercanos y se adaptan a la situación de cada paciente, abarcando las tres dimensiones: psicológica, biológica y espiritual ⁽⁵⁾. El trato humanizado mejora los niveles de salud de la población hacia aspectos más humanos, que a su vez mejoran la calidad de atención, mismo que beneficia a toda persona y familia, mediante acciones que buscan la protección, mejora y preservación de la vida ^(6,7).



Catota Tiban, P. et al. resaltan la importancia del trabajo de enfermería en cuanto a sus habilidades para relacionarse con los pacientes. El enfermero debe desarrollar la habilidad para establecer relaciones que hagan del cuidado algo satisfactorio y confortable, por ello los servicios deben prestarse con ética y responsabilidad profesional, teniendo como objetivo el bienestar biopsicosocial ^(3,8). Jean Watson, en su teoría del Cuidado Humanizado, describe al mismo como un equilibrio entre la mente, el alma y el cuerpo, que se logra con una buena comunicación entre el profesional de salud y el paciente basada en la confianza y en un compromiso moral que prioriza la dignidad humana ^(9,10).

Para el enfermo renal, el servicio de hemodiálisis es el área donde más contacto tiene con el personal de enfermería debido a la cantidad de horas a la semana a las que se someten a este tratamiento, es por ello que el trato que se les brinda resulta aún más fácil de percibir. Dois-Castellón, A. et al. realizaron un estudio donde mencionan que un buen trato es aquel que reconoce y respeta la dignidad y necesidad de las personas, integra sus dimensiones y brinda de manera equitativa, humanizada y respetuosa la atención, considerando a la persona como ser autónomo, comprende y respeta experiencias y creencias ⁽¹¹⁾. Además, mencionan que algunas de las actividades que realiza el personal de enfermería que reflejan el trato digno es saludar al paciente amablemente, presentarse ante él, llamarlo por su nombre y mostrarse respetuoso en todo momento.

Díaz Oviedo, A. et al. realizaron un estudio donde se evaluó las habilidades sociales que debe tener el personal de enfermería para lograr una comunicación asertiva con el paciente y brindar un cuidado humanizado, los resultados fueron poco favorables puesto que el 60% del personal de enfermería obtuvo nivel medio en empatía y comunicación. Se menciona también que el trato digno facilita la adherencia del paciente al tratamiento ⁽¹²⁾.

Los profesionales de salud se encuentran limitados al ofrecer atención de calidad debido a la escasa oportunidad de conseguir equipos y recursos que contribuyan a la exploración del paciente, pruebas de laboratorios, la poca adherencia que tienen los pacientes al tratamiento y la falta de apoyo emocional por parte de los familiares del paciente ⁽¹³⁾.

El presente estudio es de relevancia debido a la vulnerabilidad inherente a la condición de salud de los pacientes con enfermedad renal. Estos individuos a menudo experimentan tratamientos médicos invasivos y cambios significativos en su calidad de vida. La atención de enfermería desempeña un papel



crucial en su bienestar físico y emocional. Garantizar un trato digno no solo respeta los derechos fundamentales del paciente, sino que también contribuye positivamente a su experiencia de atención médica, fortaleciendo la relación terapéutica y mejorando la efectividad de los cuidados proporcionados. Además, la investigación busca ayudar a identificar áreas de mejora en los protocolos de atención y en la formación del personal de enfermería, promoviendo una atención más humana y centrada en el paciente.

Es por ello que el presente artículo tiene como objetivo identificar el cumplimiento del indicador de calidad: trato digno, brindado por el personal Enfermería al paciente renal, mediante la aplicación de una encuesta para la mejoría de los cuidados.

MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio descriptivo de corte transversal con enfoque cuantitativo. El universo estuvo constituido por 100 pacientes renales de los cuales se tomó una muestra de 80 participantes quienes dieron su consentimiento informado para formar parte de la investigación. El tipo de muestreo empleado fue el no probabilístico y a conveniencia, debido a los criterios de inclusión: paciente renal que desee participar en la investigación; criterios de exclusión: paciente sin afectación renal, paciente renal que no desee participar en la investigación. La técnica de recolección de datos se llevó a cabo mediante la aplicación de una encuesta, como instrumento se consideró un cuestionario estructurado que consta de 10 preguntas cerradas que se obtuvo de un estudio realizado por Rodríguez-Camacho, K. y Giménez-Alvarado, M. con el tema “¿Cómo perciben el trato de las enfermeras los pacientes en la emergencia del hospital?”⁽¹⁴⁾, mismas que se valoran mediante la escala de frecuencia de Likert y para su empleo, se efectuaron modificaciones adaptadas a los objetivos planteados, por lo que fue validada por juicio de expertos y sometido a análisis de fiabilidad mediante el alfa de Cronbach, que dio como resultado 0,87.

Alfa de Cronbach

$$a = \frac{k}{k - 1} \left(1 - \frac{\sum v_i}{vt} \right)$$

Donde:

K (número de ítems) = 10

$\sum v_i$ (varianza de cada ítem) = 9.19125



vt (varianza total) = 42.619375

$$a = \frac{10}{10-1} \left(1 - \frac{9.19125}{42.619375} \right) = 0.87149005$$

Los datos obtenidos fueron procesados usando el programa estadístico Startical Product and Service Solutions (SPSS), con el objetivo de obtener información fiable; para ello, se establecieron variables nominales, las cuales contenían una codificación de respuesta que fueron plasmadas en la vista de datos que posteriormente se tabularon y representaron en tablas estadísticas que permitieron una mejor interpretación de los resultados.

Consideraciones Éticas

Confidencialidad: La encuesta se aplicó sin divulgar datos personales de los encuestados, solo se consideró la opinión de cada uno de ellos manteniendo en todo momento la confidencialidad de la identidad del paciente.

Beneficencia: Esta investigación bibliográfica beneficiará a estudiantes dado que fortalecerán sus conocimientos y le servirán a futuro, e influirá mucho en el personal de enfermería porque actualizarán sus conocimientos previos, y evidenciarán la influencia en los pacientes del tipo de trato que se les da.

No maleficencia: Esta investigación no busca perjudicar ni a pacientes ni a profesionales de Enfermería, solo pretende mostrar la importancia del trato digno a los usuarios.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

TABLA 1. ¿El personal de enfermería saluda a cada paciente de forma amable antes de iniciar los cuidados?

	n	%
Nunca	2	2.5
Casi nunca	4	5.0
Ocasionalmente	10	12.5
Casi todos los días	24	30.0
Siempre	40	50.0
Total	80	100.0

Elaborado por: Las autoras

En la tabla 1, se evidencia que el 50% de encuestados siempre reciben un saludo amable antes de iniciar los cuidados. En el estudio de Dois-Castellón, A. et al., el 66.7% de enfermeras y el 100% de estudiantes



encuestados consideran que el saludar en cada contacto que se tenga con el paciente es de mucha importancia, incluso se menciona que es una base para el buen trato ⁽¹¹⁾.

TABLA 2. ¿El personal de enfermería se identifica con su nombre y apellido ante cada paciente antes de iniciar su atención y los llama por sus nombres?

	n	%	n	%
Nunca	22	27.5	0	0
Casi nunca	16	20.0	1	1.3
Ocasionalmente	2	2.5	1	1.3
Casi todos los días	6	7.5	11	13.8
Siempre	34	42.5	67	83.8
Total	80	100.0	80	100.0

Elaborado por: Las autoras

En cuanto a la pregunta: ¿El personal de enfermería se identifica con su nombre y apellido ante cada paciente antes de iniciar su atención? La tabla 2 muestra que el 42,5% señaló que siempre.

Estos datos resultan similares a los resultados del estudio de Romero-Ruiz, A. et. Al. “Factores que influyen en la satisfacción del paciente de diálisis”, donde se menciona que absolutamente todos los pacientes de diálisis considerados conocen el nombre de cada integrante del personal de enfermería, también mencionan que esto les hace sentir que se interesan por ellos y ven a la Unidad de diálisis como su segunda casa ⁽¹⁵⁾. Los resultados obtenidos en esta pregunta son poco favorables al compararlos con los del estudio de Farías ME, donde el 81% de pacientes encuestados conocen el nombre del profesional que les atiende, puesto que en esta institución se requiere que cada enfermero se presente al iniciar el turno ⁽¹⁶⁾. Es por ello que el personal de enfermería debe dar más importancia a la interacción con el paciente, porque esto también contribuye a que se logre la mayor satisfacción de sus necesidades ⁽¹⁷⁾.

El 83.8% de los encuestados señaló que cuando el enfermero se dirige a ellos lo hacen por su nombre. Romeo Cambra, P. et. al., en su estudio “Presentación de la enfermera a sus pacientes”, reafirma esto al decir que la presentación donde el profesional se identifica y llama al paciente por su nombre, crea un vínculo más íntimo, permite que exista confianza y alivio por parte del usuario ⁽¹⁸⁾. Otro punto a destacar es lo que menciona França Pereira al decir que el diálogo ayuda también con la identificación del paciente, puesto que la seguridad tanto de profesionales como de usuarios también pueden verse



afectadas debido a las fallas en la comunicación, y representa una de las principales causas de los eventos adversos de Enfermería ⁽¹⁹⁾.

TABLA 3. Cuando el enfermero se dirige a usted, ¿lo hace por su nombre?

	n	%
Casi nunca	1	1.3
Ocasionalmente	1	1.3
Casi todos los días	11	13.8
Siempre	67	83.8
Total	80	100.0

Elaborado por: Las autoras

La tabla 3 muestra que el 91.3 % de pacientes siempre, han recibido un trato con respeto por parte del enfermero o enfermera. Estos datos son similares a los obtenidos en el estudio de Villareal, M. y Ruano, J. donde el 47% y 37% han recibido respeto siempre y casi siempre respectivamente, mientras que el 15% casi nunca ⁽²⁰⁾. Campillo B. et al evaluaron la percepción de la dignidad y el respeto por parte de los pacientes, y se menciona que ellos reconocen que el respetar es un deber del profesional, sin embargo, se han sentido irrespetados al momento en el que el personal no se presenta, pues se sienten como un órgano para ellos, o al ver sus expresiones faciales que, de manera no verbal, muestran desconsideración ⁽²¹⁾.

Theran Díaz, K. et al., obtuvieron datos opuestos al presente estudio, dado que el 52,6% de sus encuestados demostraron insatisfacción psicológica y social, puesto que refirieron no sentirse respetados por el personal de salud, lo que ha ocasionado que su condición física se vaya deteriorando con su enfermedad y las diálisis que semana a semana se realizan ⁽²²⁾.

TABLA 4. ¿El personal de enfermería lo trata con respeto?

	n	%
Ocasionalmente	1	1.3
Casi todos los días	6	7.5
Siempre	73	91.3
Total	80	100.0

Elaborado por: Las autoras

Con respecto a la pregunta: “¿El personal de enfermería muestra paciencia cuando usted no entiende



algo?”, el 70% indicó que siempre. La paciencia en enfermería no solo mejora la calidad del cuidado que se brinda a los pacientes, sino que también contribuye significativamente a la experiencia general del paciente y a su recuperación. Además, fortalece la relación entre el paciente y el profesional de enfermería, creando un entorno de atención compasiva y comprensiva ⁽²³⁾.

TABLA 5. ¿El personal de enfermería muestra paciencia cuando usted no entiende algo?

	n	%
Ocasionalmente	8	10.0
Casi todos los días	16	20.0
Siempre	56	70.0
Total	80	100.0

Elaborado por: Las autoras

La tabla 5 muestra que el 70% indicaron que el personal de enfermería siempre presta atención a lo que le comunican. Estos datos son favorables al ser comparados con el estudio de Saavedra Chinchayán, M. et. al., donde se consideraron a personas hospitalizadas para dar su opinión sobre el trato que se les ofrece y solo 54.9% estuvieron de acuerdo en que la escucha por parte de los profesionales es activa. Además, este mismo estudio resalta la importancia de prestar atención, al mencionar que el paciente hospitalizado tiene como necesidad el ser escuchado, debido a que esto contribuye a sentirse bien y despreocupado; para ellos resulta traumatizante estar en un hospital donde no pueden salir ni seguir con su vida como lo harían normalmente ⁽²⁴⁾.

Huizo Lozano, P. et al., afirman que brindarle una atención anticipada al paciente como realizar promoción de la salud con charlas informativas, campañas, entre otras, les da mucha satisfacción a los usuarios y confianza para notificar diferentes problemas que puedan ser clave para captar una enfermedad a tiempo y poderla revertir o controlar, manifestaron haberse sentido escuchados y confiados en los cuidados realizados ⁽²⁵⁾.



TABLA 6. ¿El personal de enfermería le presta atención a lo que usted le comunica?

	n	%
Ocasionalmente	5	6.3
Casi todos los días	19	23.8
Siempre	56	70.0
Total	80	100.0

Elaborado por: Las autoras

De acuerdo con la tabla 6, la mayoría de encuestados manifiesta que el personal de enfermería se comunica con un tono de voz adecuado y se da tiempo para explicar las actividades a realizar. Espinoza-Caifil, M. et. Al, destacan la importancia que tiene el tono de voz al comunicarse con el paciente, en su artículo titulado “Comunicación entre paciente adulto críticamente enfermo y el profesional de enfermería: una revisión integrativa”, mencionan que el tono de voz que utiliza el personal de enfermería debe transmitir confianza, seguridad y dar un mensaje claro en términos que el paciente comprenda, al mismo tiempo que se demuestra diversas emociones, además, recalca otros métodos no verbales para establecer una comunicación con pacientes incapacitados de comunicarse verbalmente, tal como el contacto visual, gestos y sonidos ⁽²⁶⁾.

TABLA 7. ¿El personal de enfermería utiliza un tono de voz adecuado al comunicarse con los pacientes?

	n	%
Ocasionalmente	3	3.8
Casi todos los días	11	13.8
Siempre	66	82.5
Total	80	100.0

Elaborado por: Las autoras

En cuanto a la pregunta: ¿El personal de enfermería se da tiempo para explicarle las actividades que se le va a realizar? La tabla 7 evidencia que el 62.5% señaló que siempre. Dois-Castellón, A. et. Al, en su estudio denominado “El Buen trato en el encuentro clínico de enfermería: características y atributos”, recalcan la importancia de escuchar y aclarar dudas a los pacientes brindándoles información completa acerca de su estado de salud, desafortunadamente en su estudio se muestra solo un 33.3% evidencia que este parámetro se cumpla, mientras que en el nuestro se evidencia una población más amplia ⁽¹¹⁾. De



igual forma, en un estudio realizado por Olarte Rueda et al., donde se buscó determinar la relación que existe entre la recuperación de la salud y los cuidados de enfermería, se determinó que la comunicación que se da entre el personal de enfermería y el paciente son imprescindible para el desarrollo de cuidados con calidad ⁽⁵⁾.

TABLA 8. ¿El personal de enfermería se da tiempo para explicarle las actividades que se le va a realizar?

	n	%
Nunca	2	2.5
Casi nunca	8	10.0
Ocasionalmente	8	10.0
Casi todos los días	12	15.0
Siempre	50	62.5
Total	80	100.0

Elaborado por: Las autoras

La tabla 8 corresponde a la pregunta “¿El profesional le ofrece información expresada en términos sencillos?”, donde el 66.3% indicó que siempre. Cuellar de la cruz, K. en su estudio “Calidad de atención en pacientes con insuficiencia renal crónica terminal con tratamiento sustitutivo con hemodiálisis” señala que la interacción que debe haber entre enfermería y el paciente está íntimamente relacionada con mantenerlos informados, pero este debe ser con un lenguaje que logren comprender y sepan atender ⁽²⁷⁾.

Díaz, M et al., en su estudio titulado “Lenguaje y comunicación médico-paciente: revisión sistemática”, señala que factores que podrían dificultar la comunicación con el paciente y el personal de salud, es la terminología que utilizan al dirigirse a ellos, donde se mencionan abreviaturas e incluso palabras en inglés ⁽²⁸⁾.

TABLA 9. ¿El profesional le ofrece información expresada en términos sencillos?

	n	%
Casi nunca	1	1.3
Casi todos los días	26	32.5
Siempre	53	66.3
Total	80	100.0

Elaborado por: Las autoras



Finalmente, la tabla 9 muestra que el 65% de pacientes, siempre se mantiene informados por parte de enfermería sobre los resultados de los cuidados que reciben. El estudio de Goyzueta A. menciona que los pacientes a los que se les informa sobre su diagnóstico se sienten más satisfechos y con más esperanza ⁽²⁹⁾. El comunicar al paciente cómo va evolucionando su enfermedad también es parte del trato digno, Feitosa Sousa et al., mencionan en su estudio titulado “Humanización en los servicios de urgencia”, que algunos pacientes identificaron situaciones que provocan sentimientos de insuficiencia y generan un impacto negativo en las relaciones entre el personal y el paciente, como por ejemplo cuando se generan falsas esperanzas ⁽³⁰⁾.

CONCLUSIONES

La aplicación de la encuesta del presente estudio para evaluar el trato digno en enfermería, proporciona valiosa información que destaca la importancia crucial de garantizar un trato respetuoso y humanizado a los pacientes. El trato digno no solo impacta la experiencia del paciente, sino también influye en su recuperación y bienestar emocional. Las respuestas de los encuestados subrayan la relevancia de promover una comunicación efectiva, empática y compasiva en la atención de enfermería.

La evaluación del cumplimiento del indicador de calidad: trato digno, proporciona una visión valiosa sobre la atención brindada por la enfermera a pacientes renales. Los resultados obtenidos revelan la importancia de este en la experiencia del paciente y resaltan tanto los logros como los desafíos que enfrenta el personal de enfermería en la prestación de cuidados. La alta incidencia de enfermedad renal y la complejidad de los tratamientos asociados hacen que el trato digno sea un componente esencial para la calidad global de la atención.

Es alentador observar que el personal de enfermería demuestra un compromiso significativo con el trato digno, generando experiencias positivas para los pacientes renales. Sin embargo, también se identifican áreas de mejora, como la necesidad de abordar posibles desafíos logísticos o barreras de comunicación que puedan surgir en la complejidad de los cuidados.

Para mejorar el cumplimiento del indicador de calidad de trato digno, es esencial implementar estrategias que fortalezcan la formación continua del personal de enfermería, fomenten la empatía y la sensibilidad. El cumplimiento de este indicador no solo contribuye a mejorar la calidad de la atención, sino también fortalecerá la relación entre el personal y los pacientes, promoviendo un ambiente de



confianza y respeto mutuo.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Ulloa Sabogal IM, Valbuena Durán LD, Camargo Figuera FA. Calidad del cuidado brindado por estudiantes de enfermería: experiencia y satisfacción del usuario. Revista Cuidarte [Internet]. 12 de febrero de 2021 [citado 17 Ago 2023]; 12(1). Disponible en: <https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/1130>
2. Suárez-Ramírez N, Santiago-Gonzalez E, Guarton-Samón E, Ramírez-Teopes K. Supervivencia de pacientes con insuficiencia renal crónica. Medimay [Internet]. 2023 [citado 11 Nov 2023]; 30(3): [aprox. 7 p.]. Disponible en: <https://revcmhabana.sld.cu/index.php/rmh/article/view/2261>
3. Aguilar Arciga Themis Gwendolyne, Estrada Gutiérrez Alfonso. Evolución de pacientes con lesión renal aguda secundaria a complicaciones obstétricas tratadas con terapia de reemplazo renal continua. Med. crít. (Col. Mex. Med. Crít.) [Internet]. 2022 [citado 12 Nov 2023]; 36(5): 272-279. Disponible en: <https://ouci.dntb.gov.ua/en/works/7nNd5jQ7/>
4. Antonio Ledo GV, de Avila Arroyo ML, Tenahua Quitl I, Morales Castillo FA, López García C. Depresión y calidad de vida en pacientes en tratamiento de hemodiálisis/ Depresión y calidad de vida en pacientes en tratamiento de hemodiálisis/ Depresión y calidad de vida en pacientes en tratamiento de hemodiálisis. J. NPEPS de Salud [Internet]. 1 de diciembre de 2021 [citado 12 Nov 2023]; 6(2). Disponible en: <https://periodicos.unemat.br/index.php/jhnpeps/article/view/5482>
5. Catota tiban PA, Guarate Coronado YC. Cuidado humanizado de enfermería en pacientes hospitalizados. Salud, ciencia y tecnología [Internet]. 12 de marzo de 2023 [citado 18 Ago 2023]; 3: 260. Disponible en: <https://revista.saludcyt.ar/ojs/index.php/sct/article/view/260>
6. Rueda GO, Delgado GM, Morales LY, Pabón IJ, Salazar JT. Percepción en la recuperación de la salud y los cuidados de enfermería. Horizonte de Enfermería [Internet]. 28 de abril de 2023 [citado 18 Ago 2023]; 34(1): 22–34. Disponible en: <https://horizonteenfermeria.uc.cl/index.php/RHE/article/view/57005>
7. Alonso-Nates Rosa. Humanización y conocimiento: pilares de enfermería. Enferm Nefrol [Internet]. 2022 [citado 11 Nov 2023]; 24(1): 7-10. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842021000100001&lng=es



8. Guerrero Ramírez R, Meneses La Riva ME, De La Cruz Ruiz M. Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Lima- Callao, 2015. Revista Enfermería Herediana [Internet]. 2017 [citado 18 Ago 2023]; 9(2):133. Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RENH/article/view/3017>
9. Oliveira, L. R., Cavalcante, T. F., & Ferreira, J. E. S. M. (2021). Prácticas asistenciales en salud y enfermería, ética, humanización y comunicación. Cultura de los Cuidados. [Internet]. 2021 [citado 18 Ago 2023]; 25(60). Disponible en: https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/116412/1/CultCuid60_01.pdf
10. Sanz-Osorio MT, Monistrol O, Vallès-Callol V, Estrada-Bartrons C, Martos-Torres P, Escobar-Bravo MA. Satisfacción con los cuidados de Enfermería proporcionados en una unidad de hospitalización de agudos de salud mental. Metas Enferm oct 2023 [citado 18 Ago 2023]; 26(8):49-56. Doi: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/ibc-226448>
11. Dois-Castellón Angelina, Bravo-Valenzuela Paulina, Martínez-Pereira Alejandra. El Buen Trato en el encuentro clínico de enfermería: características y atributos. Index Enferm [Internet]. 2022 Dic [citado 17 Ago 2023]; 31(4): 250-254. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962022000400003&lng=es
12. Díaz Oviedo, A, Villanueva Delgado, I, Martínez Licon, J. Habilidades sociales de comunicación en el cuidado humanizado de enfermería: Un diagnóstico para una intervención socioeducativa. Esc Anna Nery [Internet]. 2020 [citado 17 Ago 2023]; 24(2): e20190238. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/ean/a/pjh385M4RQfKqWbQxrPRmJg/abstract/?lang=es>
13. Ávalos García, M, Cadenas Pérez, B, Priego Álvarez, H, Zapata Vásquez, R, Gonzalez Anoya, R. Calidad asistencial en la enfermedad renal crónica desde la visión del médico de familia. Un estudio cualitativo. Salud Uninorte [Internet]. Mayo 2023 [citado 10 Nov 2023]; 39(2): 498-514. Disponible en: <https://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/salud/article/view/14691/214421446772>
14. Rodriguez Camacho K, Gimenez - Alvarado M. ¿Cómo perciben el trato de las enfermeras los paciente en la emergencia del hospital? Salud, Arte y Cuidado [Internet]. 2019 [citado 17 Ago 2023]; 12(1): 15-20. Disponible en:



<https://revistas.uclave.org/pedindex.php/sac/article/view/2922/1966>

15. Romero-Ruiz Ana Belén, Sevillano-Jiménez Alfonso, Cardador-Trocoli Cristina. Factores asociados a la satisfacción del paciente en diálisis. *Enferm Nefrol* [Internet]. 2019 [citado 9 Nov 2023]; 22(2):112-123. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842019000200112&lng=es
16. Farías ME. Calidad de atención y cuidado de enfermería en servicio de emergencia visto desde la perspectiva del paciente. *Salud Cienc Tecnol* [Internet]. 2021 [citado 12 Ago 2023]; 1:39. Disponible en: <https://revista.saludcyt.ar/ojs/index.php/sct/article/view/39/261>
17. Farías ME. Calidad de atención y cuidado de enfermería en servicio de emergencia visto desde la perspectiva del paciente. *Salud, Ciencia y Tecnología* [Internet]. 2021 [citado el 12 Nov 2023]; 1:39. Disponible en: <https://revista.saludcyt.ar/ojs/index.php/sct/article/view/39>
18. Romeo Cambra, P., Ibañez Grima, I., Martín Arévalo, M., Marcos Blasco, L., Delgado Deza, S., Triguero Pasamar, S. Presentación de la enfermera a sus pacientes. *Revista Sanitaria de Investigación* [Internet]. 2021 [citado 8 Nov 2023]; 2(1). Disponible en:
<https://revistasanitariadeinvestigacion.com/presentacion-de-la-enfermera-a-sus-pacientes/>
19. Pereira JF, Silva NCM da, Sampaio RS, Ribeiro V dos S, Carvalho EC de. Estrategias de comunicación enfermero-paciente: propuesta de un video educativo para estudiantes de enfermería. *Rev Lat Am Enfermagem* [Internet]. 2023 [citado 11 Nov 2023]; 31:e3857. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/vb765fGtRF6nLdPpLz4LscL/>
20. Villarreal Ger, M.C., Ruano Yarpaz, J.E. Guía sobre el cuidado humanizado brindado por el personal de enfermería a pacientes ingresados en el servicio de ginecología del Hospital Marco Vinicio Iza - Lago agrio, 2019. Conrado [Internet]. 2021 [citado 9 Nov 2023]; 17(83):181-9. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1990-86442021000600181&script=sci_arttext
21. Campillo Beatriz, Corbella Josep, Gelpi Marta, Martinez Elisenda, Viciano Miguel Angel, Montiel Jose et al. Percepción del respeto y mantenimiento de la dignidad en pacientes hospitalizados. *Acta bioeth.* [Internet]. 2020 [citado 9 Nov 2023]; 26(1): 61-72. Disponible en:
http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-569X2020000100061&lng=es



22. Theran KMD, Calderón MAG, Salcedo CC, Carazo RM, Franco XG, Banques EMC. Aptitud física y calidad de vida en personas diagnosticadas con enfermedad renal crónica en diálisis. *Gac Méd Caracas* [Internet]. 2023 [citado 11 Nov 2023]; 131(1). Disponible en: http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_gmc/article/view/25791
23. Santana Ramos Héctor, Morales Gázquez María José. La importancia de la compasión en enfermería. *Ene.* [Internet]. 2021 [citado 9 Nov 2023]; 15(2): 1212. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2021000200010&lng=es
24. Saavedra Chinchayán, M., León Montoya, G., Dávila Guerrero, A. Comunicación terapéutica del enfermero, desde la perspectiva del hospitalizado en el hospital General Jaén, Perú. *Enf Global* [Internet]. 2021 [citado 9 Nov 2023]; 20(1):363-94. Disponible en: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/417451>
25. Huicho-Lozano P, Gamboa-Cruzado J, Montero JN. Cuidado humanizado de personal de enfermería y satisfacción del paciente hospitalizado por dengue con signos de alarma. *Bol Malariol Salud Ambient* [Internet]. 2022 [citado 11 Nov 2023]; 62(6):1279–88. Disponible en: <https://doi.org/10.52808/bmsa.7e6.626.021>
26. Espinoza-Caifil Margarita, Baeza-Daza Paula, Rivera-Rojas Flérida, Ceballos-Vásquez Paula. Comunicación entre paciente adulto críticamente enfermo y el profesional de enfermería: una revisión integrativa. *Enfermería (Montevideo)* [Internet]. 2021 [citado 9 Nov 2023]; 10(1): 30-43. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062021000100030&lng=es
27. Cuellar-de-la-Cruz KJ. Calidad de atención en pacientes con insuficiencia renal crónica terminal con tratamiento sustitutivo con hemodiálisis. *CM* [Internet]. 2021 [citado 8 Nov 2023]; 7(2): 927-41. Disponible en: <https://cienciamatriarevista.org.ve/index.php/cm/article/view/596>
28. Díaz, M, Alvizu, K, Dávila, G, Silva, S, Lessire, L, Díaz L. Lenguaje y comunicación del médico con el paciente: revisión sistemática. *Revista de la Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad de Carabobo. Revista Acciones Médicas* [Internet]. 2022 [citado 10 Nov 2023]; 26(3). Disponible en: <http://servicio.bc.uc.edu.ve/fcs/vol26n3/art04.pdf>



29. Goyzueta, Ana Paula. Proceso de cuidado de enfermería en un paciente oncológico. *Health Care and Global Health* [Internet]. 2020 [citado 8 Nov 2023]; 4(1). Disponible en:
<http://portal.amelica.org/ameli/jatsRepo/579/5792494007/html/>
30. Sousa KHJF, Damasceno CKCS, Almeida CAPL, Magalhães JM, Ferreira M de A. Humanización en los servicios de urgencia y emergencia: contribuciones para el cuidado en enfermería. *Rev Gaucha Enferm* [Internet]. 2019 [citado 12 Nov 2023]; 40:e20180263. Disponible en:
<https://www.scielo.br/j/rgenf/a/PX7vJwFyrRTsVm3jgMk8rRN/abstract/?lang=es>

