

# ¡Es hora de proteger tu salud renal!

## Fomento del Autocuidado de la Salud Renal desde Enfermería

### FAREN

**Carmen Ofelia Narváez Eraso**

Docente de Enfermería

Universidad Mariana

**A**nivel mundial y nacional, el proceso de transición demográfica ha generado cambios en la salud de las poblaciones, hasta el punto de que la incidencia de la enfermedad renal se ve reflejada por el aumento de edad en la población y la presencia de hipertensión arterial y diabetes mellitus tipo II, como enfermedades precursoras (Quevedo, 2012; Bonilla, 2014).

En el año 2006, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) (2014) avalaron el lanzamiento del primer 'Día mundial del riñón', cuyo objetivo principal fue llamar la atención del personal de salud de los primeros niveles de atención, acerca del papel central que desempeña el riñón en enfermedades crónicas como diabetes y enfermedades cardiovasculares, y de la urgente necesidad de la detección temprana de cualquier forma de daño renal (Tamayo y Orozco 2010, p. 7).

Frente a esta problemática, la profesión de Enfermería desempeña un papel importante, al lado de la familia del paciente y el equipo interdisciplinario, en el proceso de detección temprana y el tratamiento oportuno de las comorbilidades precursoras de falla renal crónica.

#### Epidemiología

La ERC (enfermedad renal crónica) es un problema mundial de grandes proporciones, dada su morbilidad, mortalidad y costos, así como una calidad de vida disminuida. Las personas con estadios tempranos de la ERC, por lo general no son reconocidas ni tratadas en forma oportuna, incrementando así su riesgo para la pérdida de la función renal, el desarrollo de complicaciones y la muerte cardiovascular precoz.

En Colombia, para el año 2017 el porcentaje de mujeres con ERC fue de 59,5 % y en hombres de 40,4 %; la incidencia de terapia de remplazo renal se estimó en 3,2 casos por cada 100.000 habitantes para ese mismo año (Fondo Colombiano de Enfermedades de Alto Costo, 2017).

Los nuevos profesionales de Enfermería no solamente deben desarrollar competencias que les permitan realizar el seguimiento y control de la función renal del paciente, sino también, propiciar el liderazgo en el cuidado integral de la persona con

riesgos para daño renal o que se encuentra en algún nivel o estadio de falla renal, con el fin de retardar o detener la progresión de la enfermedad hasta las etapas finales, y con ello, contribuir probablemente en la disminución de la frecuencia, los costos de la insuficiencia renal crónica terminal (IRCT) y por supuesto, la calidad de vida en los pacientes.

Para lograr estos fines se realiza la práctica formativa de Nefroprotección, en el marco del programa regional que desarrolla la Empresa Solidaria de Salud EMSANAR, denominado 'Programa de Nefroprotección Emsanar' en su sede Aurora en Pasto, Nariño, el cual sigue lineamientos del Modelo Nacional de Nefroprotección en Colombia.



Figura 1. Momentos de práctica en Nefroprotección.

El Modelo Nacional de Prevención y Control de la ERC del Ministerio de la Protección Social y la Fundación para la Investigación y Desarrollo de la Salud y la Seguridad Social (Fedesalud) fue creado en el año 2005, para enfrentar la problemática del manejo de enfermedades de alto costo como la ERC en Colombia.

La práctica formativa se desarrolla bajo la directriz de una estrategia denominada: **FAREN** (Fomento del Autocuidado Renal desde Enfermería), la cual fue creada por la docente Carmen Ofelia

Narváez Eraso del Programa de Enfermería de la Universidad Mariana, y es desarrollada por ella misma, con la colaboración y ejecución de los estudiantes que llevan a cabo la práctica.

Y ¿qué es FAREN? Literalmente es un nombre unisex que puede aplicar para hombre o mujer y que significa ‘aventurero’ y que, para el caso de la formación educativa, fue definido como: aventurarnos, comprometernos al cuidado de la salud del riñón.

Como estrategia educativa FAREN significa, según la autora: **Fomento del Autocuidado Renal desde Enfermería.**

La estrategia propende por el desarrollo de habilidades humanas, técnicas y científicas mediante la aplicación de la evidencia llevada a la práctica, en el ámbito de la atención primaria en salud y acorde a impresiones diagnósticas de enfermería de la Asociación Norteamericana de Diagnóstico de Enfermería

(NANDA, por sus siglas en inglés) en los dominios de promoción de la salud y de gestión de la propia salud.

Bajo esta estrategia se pretende que el estudiante desarrolle habilidades para liderar procesos educativos encaminados a motivar el empoderamiento de la salud y el cuidado en la salud renal, implementando actividades en forma creativa y novedosa, identificando además, factores de riesgo de susceptibilidad, inicio y progresión de la ERC y otros complementos de cuidado integral de la salud que contribuyen al bienestar de las personas que pertenecen a un programa de Nefroprotección, logrando así un beneficio común.

FAREN desarrolla, desde la evidencia del cuidado de enfermería, intervenciones educativas para los siguientes diagnósticos observados con mayor frecuencia en la población inscrita en el programa de Nefroprotección:

Tabla 1. *Diagnósticos de Enfermería observados con mayor frecuencia en la población inscrita en el Programa de Nefroprotección. 2018-2019.*

Dominio (NANDA Internacional)	Diagnóstico de Enfermería (NANDA Internacional)
Dominio 1: Promoción de la salud.  Clase 2: Gestión de la salud.	Descuido personal (00193) (2008; NDE: 2.1)  <b>Definición:</b> Constelación de conductas culturalmente enmarcadas que implican una o más actividades de autocuidado en las que hay un fracaso para mantener estándares de salud y bienestar socialmente aceptables (Gibbons, Lauder y Ludwick, 2006).  <b>Características definitorias:</b> (NANDA International) - Higiene personal inadecuada - Higiene del entorno inadecuada - No adherencia a las actividades relacionadas con la salud.  <b>Factores Relacionados:</b> (NANDA International) ❖ Los estilos de vida ❖ Agentes estresantes vitales ❖ Deterioro funcional.
Dominio 1: Promoción de la salud.  Clase 2: Gestión de la salud	Disposición para mejorar la gestión de la propia salud (00162) (2002; NDE:2.1)  <b>Definición:</b> Patrón de regulación e integración en la vida cotidiana de un régimen terapéutico para el tratamiento de la enfermedad y sus secuelas, que es suficiente para alcanzar los objetivos relacionados con la salud y que puede ser reforzado. (NANDA International)  <b>Características definitorias:</b> (NANDA International) ❖ Manifiesta deseos de manejar el tratamiento de la enfermedad ❖ Expresa mínimas dificultades con los tratamientos prescritos ❖ No hay una aceleración inesperada de los síntomas de la enfermedad.
Dominio 1: Promoción de la salud.  Clase 2: Gestión de la salud	Gestión ineficaz de la propia salud (00078) (00078) (1994, 2008, NDE 2.1)  <b>Definición:</b> Patrón de regulación e integración en la vida cotidiana de un régimen terapéutico para el tratamiento de la enfermedad y sus secuelas, que es insatisfactorio para alcanzar los objetivos relacionados con la salud (NANDA International)  <b>Características definitorias:</b> (NANDA International) ❖ Fracaso al incluir el régimen de tratamiento en la vida diaria ❖ Fracaso al emprender acciones para reducir los factores de riesgo ❖ Verbaliza deseos de manejar la enfermedad ❖ Verbaliza dificultades con los tratamientos prescritos.  <b>Factores Relacionados:</b> (NANDA International) ❖ Patrones familiares de cuidado de la salud ❖ Déficit de conocimientos ❖ Percepción de barreras ❖ Déficit de soporte social ❖ Complejidad del régimen terapéutico ❖ Demandas excesivas (por ejemplo: individuales, familiares).

Las intervenciones educativas de FAREN, ejecutadas con la colaboración de los estudiantes en práctica formativa, buscan: facilitar el aprendizaje, adaptando la información para que se cumpla con el estilo de vida, ajustar instrucciones a nivel de conocimientos y comprensión del paciente, repetir la información importante, facilitar la autorresponsabilidad (NANDA International, Cód. 4480 ), animar al paciente a que asuma tanta responsabilidad de su propio autocuidado como sea posible (NANDA International, Cód. 448005), presentar las consecuencias de no asumir las responsabilidades propias (NANDA International, Cód. 448012), fomentar la manifestación oral de sentimientos, percepciones y miedos (NANDA International, Cód. 448017), utilizar material de enseñanza y material actualizado, hacer debates de grupo y juego de roles para influir en las creencias, actitudes y valores que existen sobre la salud (NANDA International, Cód. 551099), entre otros aspectos.

Se espera continuar con la aplicación de la estrategia y a largo plazo estudiar sus beneficios mediante estudios de seguimientos a las cohortes favorecidas.

### Referencias

- Bonilla, F. (2014). Educación sanitaria al paciente con enfermedad renal crónica avanzada. ¿Existe evidencia de su utilidad? *Enfermería Nefrológica*, 17(2), 120-131.
- Fondo Colombiano de Enfermedades de Alto Costo, Cuenta de Alto Costo (CAC). (2017). Situación de la enfermedad renal crónica, la hipertensión arterial y la diabetes mellitus en Colombia 2017. Recuperado de [https://cuenta-dealtocosto.org/site/images/Publicaciones/2018/Libro\\_Situacion\\_ERC\\_en\\_Colombia\\_2017.pdf](https://cuenta-dealtocosto.org/site/images/Publicaciones/2018/Libro_Situacion_ERC_en_Colombia_2017.pdf)
- Gibbons, S., Lauder, W. & Ludwick, R. (2006). Self-neglect: a proposed new NANDA diagnosis. *International Journal of Nursing Terminologies and Classifications: the official journal of NANDA international*, 17(1), 10-18.
- Herdman, H. & Kamitsuru, S. (s.f.). Diagnósticos enfermeros. Definiciones y clasificación 2015-2017. Recuperado de <https://www.amazon.es/Diagn%C3%B3sticos-Enfermeros-Definiciones-Clasificaci%C3%B3n-2015-2017/dp/8490229511>
- Ministerio de la Protección Social y Fundación para la Investigación y Desarrollo de la Salud y la Seguridad Social (Fedesalud). (2005). Modelo de prevención y control de la enfermedad renal crónica. Recuperado de [http://www.nuevalegislacion.com/files/susc/cdj/conc/mod\\_pyc\\_ecr\\_r\\_3442\\_06.pdf](http://www.nuevalegislacion.com/files/susc/cdj/conc/mod_pyc_ecr_r_3442_06.pdf)
- Organización Panamericana de la Salud (OPS) y Organización Mundial de la Salud (OMS). (2014). Día mundial del riñón: crece el número de enfermos renales entre los mayores de 60 años con diabetes e hipertensión. Recuperado de [https://www.paho.org/col/index.php?option=com\\_content&view=article&id=2153:dia-mundial-del-rinon-crece-el-numero-de-enfermos-renales-entre-los-mayores-de-60-anos-con-diabetes-e-hipertension&Itemid=487](https://www.paho.org/col/index.php?option=com_content&view=article&id=2153:dia-mundial-del-rinon-crece-el-numero-de-enfermos-renales-entre-los-mayores-de-60-anos-con-diabetes-e-hipertension&Itemid=487)
- Quevedo, L. (2012). La prevención de la enfermedad renal, un nuevo reto para la enfermera. *Revista Colombiana de Enfermería*, 7(7), 140-145.
- Tamayo y Orozco, J. (Coord.). (2010). Protocolo de práctica clínica para prevención, diagnóstico y tratamiento de la enfermedad renal crónica. Recuperado de [https://www.theisn.org/images/taskforce/Mexico/ppc\\_2010\\_final.pdf](https://www.theisn.org/images/taskforce/Mexico/ppc_2010_final.pdf)