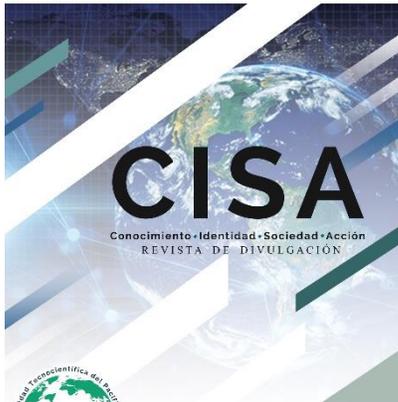




UNIVERSIDAD TECNOCIENTÍFICA DEL PACÍFICO



**Revista CISA**

**Volumen 5, No. 5**

**E-ISSN: 2954-4009**

**Periodo: julio – diciembre 2023**

**Tepic, Nayarit. México**

**Pp. 136-147**

**<https://doi.org/10.58299/cisa.v5i5.43>**

**Recibido: 02 de junio 2023**

**Aprobado: 10 de octubre 2023**

**Publicado: 01 de diciembre 2023**

**Enfermería basada en el modelo de Virginia Henderson para pacientes con  
Insuficiencia Renal Crónica**

**Nursing based on the Virginia Henderson model for patients with Chronic  
Renal Failure**

***David Santiago Agualongo Chela***

*Universidad Estatal de Bolívar*

*daqualongo@ueb.edu.ec*

***Mery Rocío Rea Guamán***

*Universidad Estatal de Bolívar*

*mrea@ueb.edu.ec*

***Santiago Froilán Alvarado Ortiz***

*Universidad Estatal de Bolívar*

*froisito81@gmail.com*

***Diego Xavier Castillo Moran***

*Universidad Estatal de Bolívar*

*diegocastillom01@gmail.com*

## **Enfermería basada en el modelo de Virginia Henderson para pacientes con Insuficiencia Renal Crónica**

### **Nursing based on the Virginia Henderson model for patients with Chronic Renal Failure**

#### **Resumen**

La Insuficiencia Renal Crónica es una patología creciente a nivel mundial, causando aproximadamente 2,4 millones de muertes al año. El modelo de Virginia Henderson, aplicado en el ámbito hospitalario crítico, considera a la persona como alguien que necesita ayuda para mantener o recuperar su salud. El objetivo de esta revisión consiste en demostrar los beneficios e identificar necesidades del cuidado de enfermería basado en dicho modelo en pacientes con Insuficiencia Renal Crónica tratados en el Hospital Sagrado Corazón de Jesús. Se realizó una revisión bibliográfica sobre atención de enfermería basada en el modelo en diferentes instituciones de salud, contrastándolas con la situación del Hospital Sagrado Corazón de Jesús. Es primordial satisfacer las necesidades de los pacientes, incluyendo oxigenación, nutrición, evacuación, movilización, descanso, vestimenta, higiene corporal, prevención de lesiones por presión, manejo de ansiedad, depresión y estilos de vida sedentarios para asegurar seguridad y calidad en la atención de los pacientes.

**Palabras clave:** Atención de enfermería, diálisis, hospitalización, insuficiencia renal crónica, Virginia Henderson.

#### **Abstract**

Chronic Kidney Disease is a growing pathology worldwide, causing approximately 2.4 million deaths per year. The Virginia Henderson model, applied in critical hospital settings, views the individual as someone who requires assistance to maintain or

regain their health. The aim of this review is to demonstrate the benefits and identify the needs of nursing care based on this model in patients with Chronic Kidney Disease treated at Sacred Heart of Jesus Hospital. A bibliographic review on nursing care based on the model in different healthcare institutions was conducted, contrasting them with the situation at Sacred Heart of Jesus Hospital. It is crucial to meet patients' needs, including oxygenation, nutrition, evacuation, mobilization, rest, clothing, personal hygiene, pressure injury prevention, anxiety and depression management, and sedentary lifestyles, to ensure safety and quality in patient care.

**Keywords:** nursing care, dialysis, hospitalization, chronic renal failure, Virginia Henderson.

### **Introducción**

La Insuficiencia Renal Crónica (IRC) es una patología con creciente prevalencia a nivel mundial, la Organización Panamericana de Salud (OPS) señala que la IRC es la causa de muerte de aproximadamente 2,4 millones anualmente, por lo que es considerada como un problema de salud. (Organización Panamericana de la Salud, 2018). Por su parte, la Organización Mundial de la Salud (2020), afirma que cerca del 10% de la población mundial sufre de enfermedad renal crónica, y al no recibir un tratamiento oportuno y adecuado puede llegar a causar la muerte, por lo que las cifras de mortalidad de esta han ido en ascenso, con una tasa de crecimiento de aproximadamente el 30%.

Su característica es la pérdida del filtrado glomerular en los riñones, permitiendo así que los niveles de urea y creatinina incrementen en el torrente sanguíneo, esta alteración causa un desequilibrio en la homeostasis, frecuentemente esta enfermedad se asocia a cuadros infecciosos que agravan el cuadro (Valdivieso, 2019). Debido a las complicaciones y afectaciones que esta enfermedad ejerce sobre el cuerpo humano, los pacientes muchas veces son sometidos a terapia de diálisis, en

donde una máquina reemplaza la función del filtrado glomerular que los riñones ya no pueden hacer.

A raíz de esta incapacidad de los riñones, una serie de aparatos y sistemas son afectados simultáneamente, debido a que, como se mencionó, ocurre una alteración de la homeostasis, razón por la cual el sistema vascular, endócrino, digestivo, respiratorio y óseo también presentan afecciones que disminuyen en gran medida la calidad de vida del paciente. Esta enfermedad, en su etapa crónica es considerada terminal y letal si no se realiza un trasplante de riñón o diálisis (Malla-Flores, 2020).

El paciente con IRC, es propenso a sufrir de otras tantas enfermedades concomitantes como son la hipertensión arterial, entre otras, por lo que requiere de seguimiento médico estricto y cuidado personal y familiar para evitar más complicaciones (Abarca-Rozas *et al.*, 2020). A su vez, en el servicio hospitalario, en relación a los cuidados de enfermería se requiere también un proceso ordenado y enfático en su bienestar.

El cuidado de enfermería basado en el modelo de Virginia Henderson considera a la persona como un ser que requiere ayuda para recuperar o mantener su salud. Está fundamentado en 14 necesidades comunes entre todos los individuos tales como las fisiológicas, afectivas, de autorregulación, seguridad y permanencia (Pastuña & Jara, 2020).

En este modelo, el cuidado tiene además de un enfoque humanístico, uno de actitud, que incluye satisfacer las necesidades del paciente y aceptarlo tal como se presenta. Además, el proceso busca armonizar la asistencia no solo centrada en los pacientes como tal, sino en la familia y comunidad (Morales, 2019).

El cuidado y soporte de enfermería debe cumplir el objetivo de ser una base y estructura para la identificación y resolución de necesidades del paciente y su entorno, estableciendo un plan de acción que ayude a prevenir y reponer las condiciones de salud de las personas (López-Gallo *et al.*, 2019).

En función de esta premisa, se estudia en este trabajo datos sobre el proceso de cuidados de enfermería basados en el modelo de Virginia Henderson, en pacientes con Insuficiencia Renal Crónica que son atendidos en el Hospital Sagrado Corazón de Jesús, Tepic, Nayarit, México.

### **Desarrollo**

La presente investigación es una revisión bibliográfica, con un enfoque cuantitativo, con el objetivo de reconocer las necesidades que se presentan con mayor prevalencia en los pacientes que son atendidos por Insuficiencia Renal Crónica en el Hospital Sagrado Corazón de Jesús, analizando la frecuencia de cada ítem para establecer un listado definitivo que permita fortalecer la elaboración de planes de cuidados de enfermería.

En el proceso de valoración se ejecutó una caracterización de los pacientes con Insuficiencia Renal Crónica en el que se abarcan sus necesidades, basado en el modelo de Virginia Henderson, usando la investigación descriptiva.

Los documentos tomados en cuenta para la redacción de este trabajo de revisión bibliográfica fueron publicados en los últimos 5 años, no tienen distinción de idioma; y su búsqueda se fundamentó en el uso de marcadores como: Atención de enfermería, Virginia Henderson, Insuficiencia Renal Crónica, Hospitalización, Diálisis.

Para la observación los estudios utilizan como instrumento guías de valoración de enfermería estructurada en las 14 Necesidades de Virginia Henderson y adaptada al caso particular de evaluación en pacientes con Insuficiencia Renal Crónica, validadas por profesionales de la salud encargados del área asignada a la atención a pacientes con IRC.

Se analizaron documentos que abarcan la temática en distintos ambientes hospitalarios, pero tomando en cuenta las necesidades y características que poseen los pacientes que padecen IRC específicamente.

Estrategia de búsqueda: la recopilación de información se realizó con el uso de diferentes bases de datos como Google Académico, PubMed, Science Direct, y de diversos repositorios universitarios que albergan tesis con la temática requerida. Se realizó la búsqueda bibliográfica con el uso de las palabras claves definidas, acompañadas de operadores booleanos para mayor efectividad.

Criterios de inclusión y exclusión: fueron incluidos en este estudio, artículos de revisión bibliográfica, artículos originales y trabajos de titulación. Los trabajos analizados tenían como metodología diseños observacionales y experimentales, que revelaban información de interés para esta investigación.

Se excluyeron los estudios con información duplicada o sesgada, imprecisa o incompleta. Además de publicaciones con más de 5 años de antigüedad.

Como se manifestó en la parte introductoria, el modelo Henderson establece 14 necesidades en las personas, que están dirigidas hacia el mejoramiento de la atención y cuidados de enfermería, y en este estudio, orientadas a pacientes con Insuficiencia Renal Crónica. Para realizar esta especificación es importante mantener presente los 4 componentes principales establecidos por Virginia Henderson en el Proceso de Atención de Enfermería, tales como:

Salud: el profesional de enfermería resguardando los signos vitales en pacientes con riesgos de muerte, la satisfacción de las necesidades biológicas, mejora de las condiciones ambientales y el esfuerzo por hacer que el paciente recupere su independencia (Álvarez *et al.*, 2020).

Persona: trato a los pacientes en su integralidad, respetando su individualidad y teniendo en cuenta su componente biológico, social, psicológico y espiritual (De la Cruz-Maciel *et al.*, 2021).

Campo de cuidado: Intervenciones por parte del personal de enfermería con el fin de satisfacer las necesidades del paciente con el fin de elevar su autoestima y calidad de vida en cualquier condición del paciente (Hernández-Martín, 2016).

En la siguiente tabla se resumen las necesidades y problemas encontrados en un grupo de pacientes con IRC que son atendidos por el personal de enfermería del Hospital Sagrado Corazón de Jesús, basadas en el modelo de Virginia Henderson.

**Tabla 1.**

*Necesidades de los pacientes con IRC, adaptadas del modelo de Virginia Henderson*

| <b>Problema</b>   | <b>Característica</b>              | <b>Diagnóstico</b>  |
|---|------------------------------------|---|
| Alteraciones a los patrones de sueño:<br>Insomnio               | Insomnio                           | Insomnio r/c ansiedad, m/p alteración del estado anímico.   |
| Estilo de vida: sedentario                                      | Deterioro de la movilidad física   | Deterioro de la movilidad física r/c estilo de vida sedentario, m/p enlentecimiento del movimiento.                       |
| Frecuencia Cardíaca: elevada                                    | Disminución del gasto cardíaco     | Disminución del gasto cardíaco r/c alteración de la frecuencia cardíaca, m/p Taquicardia.                                 |
| Autonomía para la higiene: dependencia                          | Dependencia para el baño e Higiene | Dependencia para el baño e higiene baño r/c movilidad física deteriorada, m/p dificultad para completar el baño e higiene |
| Condición frente a la enfermedad: temor a la muerte             | Temor                              | Temor r/c Situación no familiar, m/p Concentración en la fuente de temor.   |
| Riesgo de lesiones cutánea por humedad en la piel: uso de pañal | Riesgo de deterioro de             | Riesgo de deterioro de integridad tisular r/c Humedad.  |

|  |   |   |
|--|---|---|
|  | integridad<br>tisular                   |   |
| Diagnóstico IMC: Bajo peso                                     | Desequilibrio nutricional               | Desequilibrio nutricional r/c Aporte nutricional inadecuado, m/p bajo peso  |
| Facilidad para comunicarse:<br>Introvertido/ poco comunicativo | Interacción social deteriorada          | Interacción social deteriorada r/c Habilidades de comunicación inadecuadas, m/p ansiedad durante la interacción social. |
| Actitud frente a comprender la enfermedad: negativa            | Disposición para mejorar el autocuidado | Disposición para mejorar el autocuidado r/c necesidad de vestirse y desvestirse, m/p deseo de mejorar su autocuidado.   |

**Fuente:** Elaboración propia

Según los resultados obtenidos tras la aplicación de la guía de valoración adaptada según las 14 necesidades de Virginia Henderson se logró determinar que los pacientes que son atendidos en el Hospital Sagrado Corazón de Jesús poseen las siguientes necesidades de manera primordial: Oxigenación, nutrición, evacuación, movilización, descanso, vestimenta, higiene corporal, lesiones por presión, ansiedad, depresión y estilo de vida sedentario.

El personal sanitario con formación en enfermería existente en las distintas casas de salud estudiadas en esta revisión tiene conocimiento con los modelos de cuidados de enfermería en general, y en gran cantidad con el de Virginia Henderson particularmente (Syam, 2019).

Es importante recalcar que una parte importante de estos profesionales continúa su formación de postgrado y actualiza sus conocimientos en cuanto a técnicas y modelos de cuidado con el fin de ofrecer siempre una mejor atención

logrando la calidad y calidez, destacando que el Modelo de cuidados de Virginia Henderson es conocido y usado por aproximadamente el 70% de los profesionales de enfermería, manifestando su efectividad y utilidad en la práctica hospitalaria habitual (Herrera *et al.*, 2020).

Quizás la frecuencia en el uso de este modelo esté amparada también en la elección como protocolo institucional en muchas casas de salud, la mayor parte de los estudios analizados en donde se abordan los motivos para la elección de este modelo, destacan la adaptación en la práctica, sus características y sencillez (Martín-Rodríguez *et al.*, 2020).

No obstante, a estas cifras, existe un porcentaje de profesionales que muestra no tener conocimiento necesario sobre este modelo en específico por lo que no es usado frecuentemente o de manera correcta, afectando así de forma directa al paciente (Vásquez, 2019). Muchos de ellos también afirman no tener un modelo de atención de preferencia, por lo que no tienen un protocolo establecido de atención, lo cual también es importante en la seguridad del paciente (Muñiz, 2022). En su mayoría, son los profesionales que no tienen formación de postgrado quienes menos información referente a este modelo de cuidado presentan (De la Cruz Maciel *et al.*, 2021).

### **Conclusiones**

La relevancia de la labor de enfermería en el ambiente sanitario es primordial por los cuidados que presta al ser humano, diferenciándose de la medicina por el énfasis que deposita en el paciente, ofreciendo su presencia constante y de manera más inmediata y personalizada. La enfermería se encarga de cuidar más que de curar, la diligencia prestada por el personal es la ayuda, atención y calidez en un paciente vulnerable, con el objetivo de restituir su salud y mejorar su condición.

El cuidado de enfermería basado en el modelo de Virginia Henderson constituye una herramienta altamente usada en la atención sanitaria, por los buenos

resultados que proporciona tanto al personal de Enfermería como a los pacientes, para sobrellevar la condición adversa del ambiente hospitalario de una manera armónica que involucra inclusive a los familiares de los pacientes.

En el Hospital Sagrado Corazón de Jesús este modelo es usado en la atención de enfermería a pacientes con insuficiencia renal crónica, proporcionando de esta seguridad y calidad en los cuidados proporcionados por parte de enfermería a esta área vulnerable por la condición grave de la patología y la complejidad del manejo a los pacientes por las distintas complicaciones a nivel sistémico que pueden ocurrir a raíz de una IRC.

### Referencias

- Abarca-Rozas, B., Mestas-Rodríguez, M., Widerström-Isea, J., Lobos-Pareja, B., & Vargas-Urra, J. (2020). A current view on the early diagnosis and treatment of acute kidney failure. *Medwave*, 20(05), e7928.  
<https://doi.org/10.5867/medwave.2020.05.7928>
- Álvarez, L., Carlosama, I., Cuayal, L., Erazo, E., Granda, M., & Gallardo Solarte, K. (2020). Aproximación a la teoría de Virginia Henderson en el Proceso de Atención en Enfermería. *Boletín Informativo CEI*, 8(1).  
<https://revistas.umariana.edu.co/index.php/BoletinInformativoCEI/article/view/2682>
- De La Cruz-Maciél, L. A., Montejo-Ascencio, G. A., & Pérez-Ramírez, M. (2021). Estudio de caso a persona con alteración renal en hemodiálisis aplicando el modelo de Virginia Henderson. *Revista de enfermería neurológica*, 20(3).  
<https://doi.org/10.51422/ren.v20i3.359>
- Hernández Martín, C. (2016). *El modelo de Virginia Henderson en la práctica enfermera* [Tesis de grado]. Universidad de Valladolid.

- Herrera, V., Tandazo, B., & Idrovo, M. (2020, 27 abril). *Percepción de cuidado humanizado de enfermería en pacientes con insuficiencia renal crónica*. Recuperado 22 de febrero de 2023, de <https://revistaitsl.itslibertad.edu.ec/index.php/ITSL/article/view/93>
- López-Gallo, I., Vargas-Sepúlveda, M., & Restrepo-Medrano, N. A. (2019). *Necesidades del adulto mayor según el modelo de Virginia Henderson* [Tesis de grado]. Universidad de Antioquía.
- Malla-Flores, S. C. (2021). *Proceso atención enfermería en paciente dializado por insuficiencia renal crónica*. Recuperado 20 de junio de 2023, de <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/9610>
- Martín-Rodríguez, L. S., Escalada-Hernández, P., y Soto-Ruiz, N. (2020). A themed Game to Learn about Nursing Theories and Models: a descriptive study. *Nurse Education in Practice*, 49, 102905. <https://doi.org/10.1016/j.nepr.2020.102905>
- Morales, N. E. (2019). *Manejo de enfermería a pacientes post Cirugía Cardíaca en Unidad de Cuidados Intensivos con el enfoque de Virginia Henderson* [Tesis de grado]. Universidad Peruana Unión.
- Muñiz, D. E. (2022). *Percepción de la calidad de vida del paciente con insuficiencia renal crónica* [Tesis de grado]. Universidad de Guayaquil.
- Organización Mundial de la Salud. (2020, 3 abril). *Enfermedad crónica del riñón*. Recuperado 19 de marzo de 2023, de <https://www.paho.org/es/temas/enfermedad-cronica-rinon>
- Organización Panamericana de la Salud. (2018, 6 febrero). *Salud en las Américas*. Salud en las Américas. Recuperado 18 de marzo de 2023, de <https://hia.paho.org/es>

- Pastuña, R., y Jara, P. (2020). Búsqueda de la autonomía de enfermería desde la mirada de Virginia Henderson. *Enfermería investiga*, 5(4), 40–44.  
<https://doi.org/10.31243/ei.uta.v5i4.975.2020>
- Syam, A. D. (2019). Manfaat dan hambatan dalam pelaksanaan Sistem Informasi Keperawatan. *Syam / Jurnal Keperawatan Muhammadiyah*, 1.  
<http://journal.um-surabaya.ac.id/index.php/JKM/article/view/2203>
- Valdivieso, D. S. (2019). *Cuidados de enfermería en paciente con insuficiencia renal crónica* [Tesis de especialidad]. Universidad Inca Garcilaso de la Vega.
- Vásquez, C. D. (2019). *Plan de cuidados de enfermería en pacientes insuficientes renales atendidos en medicina interna del hospital San Vicente de Paúl 2019* [Tesis de grado]. Universidad Técnica del Norte.