

**ÉTICA, ONTOLOGIA Y EPISTEMOLOGÍA DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA
PARA CON EL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL**

**ETHICS, ONTOLOGY AND EPISTEMOLOGY OF NURSING CARE FOR
PATIENTS WITH KIDNEY DISEASE**

**ÉTICA, ONTOLOGIA E EPISTEMOLOGIA DOS CUIDADOS DE
ENFERMAGEM PARA O PACIENTE COM DOENÇA RENAL**

Itza Leiliana Camargo Bethancourt.
Universidad de Panamá
Facultad de Enfermería
Centro Regional Universitario de Azuero
Panamá
rasc-c16@hotmail.com
<https://orcid.org/0000-0003-0314-1928>

Betty Judith Gómez Agrazal
Universidad de Panamá.
Facultad de Enfermería
Centro Regional Universitario de Azuero
Panamá
judithga@hotmail.com
<https://orcid.org/0000-0001-5131-7495>

Fecha de Recepción: 20 de abril 2022
Fecha de Aceptación: 31 de mayo 2022

Resumen

Los ensayos y escritos relacionados con el cuidado del paciente renal a través de los años se han enfocado a la calidad de vida, estilos de afrontamiento, satisfacción o percepciones que experimentan los pacientes durante su enfermedad. El presente artículo pretende reconocer que el cuidado de enfermería para con el paciente renal es un aspecto fundamental que proporciona al profesional la comprensión de la realidad del paciente y contribuye de manera positiva a comprender la realidad de enfermería como disciplina; enmarcadas en algunas posiciones que permiten garantizar su significado. Estas posiciones son la ética, la ontología y la epistemología. La ética se logra cuando el profesional de enfermería consigue proteger y respetar la dignidad humana del paciente renal que reciben atención de salud, la ontología

se ocupa de reflexionar acerca de las concepciones de la realidad y sus relaciones centrando su finalidad en la búsqueda de la salud, del bienestar, la independencia y la trascendencia del paciente renal y la epistemología consiste en mostrar, de manera holística, la evolución del conocimiento de la enfermería para brindar un cuidado de excelencia al paciente renal.

Palabras claves: Ética, ontología, epistemología, cuidado, paciente renal

Abstract

Over the years, essays and writings related to kidney patient care have focused on quality of life, coping styles, satisfaction, or perceptions experienced by patients during their illness. This article aims to recognize that nursing care for kidney patients is a fundamental aspect that provides the professional with an understanding of the patient's reality and contributes positively to understanding the reality of nursing as a discipline framed in some positions that guarantee their meaning. These positions are ethics, ontology, and epistemology. Ethics is achieved when the nursing professional manages to protect and respect the human dignity of kidney patients who receive health care. Ontology deals with reflecting on the conceptions of reality and their relationships, focusing its purpose on the search for health, well-being, independence, and transcendence of kidney patients. And epistemology consists of showing, in a holistic way, the evolution of nursing knowledge to provide excellent care to kidney patients.

Keywords: Ethics, ontology, epistemology, care, kidney patient

Resumo:

Ensaio e escritos relacionados com os cuidados aos pacientes renais ao longo dos anos têm-se focado na qualidade de vida, estilos de enfrentamento, satisfação ou percepções que os pacientes experimentam durante a sua doença. Este artigo tem como objetivo reconhecer que o cuidado de enfermagem para o doente renal é um aspecto fundamental que proporciona ao profissional uma compreensão da realidade do doente e contribui positivamente para a compreensão da realidade da enfermagem como disciplina; emoldurado em algumas posições que permitem garantir seu significado. Estas posições são ética, ontologia e epistemologia.

A ética é alcançada quando o profissional de enfermagem consegue proteger e respeitar a dignidade humana do paciente renal que recebe cuidados de saúde, a ontologia se preocupa em refletir sobre as concepções da realidade e as suas relações centrando o seu propósito na procura de saúde, bem-estar, independência e transcendência do paciente renal e epistemologia consiste em mostrar, holisticamente, a evolução do conhecimento de enfermagem para prestar um excelente cuidado ao paciente renal.

Palavras-chave: Ética, ontologia, epistemologia, cuidado paciente renal.

Introducción

La prevalencia e incidencia creciente en la población con enfermedad renal crónica ha originado que la misma sea considerada como un problema de salud pública a nivel mundial. Para mejorar la calidad de vida y los cuidados de estos pacientes, el personal de enfermería se convierte en piedra angular y juega un papel muy importante en la atención a estos enfermos, por lo que es imprescindible, entonces, establecer nexos entre la ética, ontología y epistemología de los cuidados de enfermería brindados.

Entremezclar estas tres posiciones, todas diferentes en un solo documento resulta un reto sobre todo si se espera que el resultado final refleje su utilidad para la práctica de enfermería y permita ubicar a la disciplina de enfermería en diferentes escenarios de trabajo.

Cuidado de enfermería del paciente renal

La enfermería desde sus orígenes ha tenido como objetivo principal el cuidado y la asistencia al paciente, más allá de los procedimientos técnicos a través de la relación enfermera-paciente, a fin de entender las mayores necesidades del paciente y garantizar un trabajo humanizado, preocupado con el ser cuidado (Rodríguez, 2009). Sin duda alguna la simbiosis entre paciente y cuidador es uno de los elementos más importantes a considerar al momento de brindar cuidado.

La insuficiencia renal crónica (IRC) es una enfermedad incapacitante en la dimensión profesional, o sea, impone dificultades y limitaciones físicas que anulan, la mayoría de las veces, la aptitud para el trabajo. (Costa, 2016, pág. 64). Aun conociendo esto, la responsabilidad de la enfermera para con el paciente renal es llevarlo a aceptar su situación de salud y la mejor forma de adaptarse a la misma a través de un cuidado holístico basado en conocimientos científicos acumulados.

En otras palabras, el cuidado del paciente con enfermedad renal se considera un elemento vinculado en el tratamiento que ayuda al paciente a tomar conciencia de su propia condición y a reducir el riesgo de complicaciones. (Jiménez, 2020). Un cuidado que no solo abarca la aplicación del tratamiento médico sino la esencia humana que solo la enfermera sabe transmitir.

Ángel et al., (2016) enfatizan que el “brindarle cuidado a un paciente con enfermedad renal crónica requiere una preparación especial de las personas que los cuidan, y posee un grado de complejidad mayor que otros campos de la enfermería, requiere estar atento a integrar todos los conocimientos y habilidades en pro del bienestar del paciente” (pág.204). El cuidado de enfermería constituye en esencia el corazón y el alma de enfermería y el foco de estudio sobre el cual se pretende desentrañar los elementos que permiten su comprensión. (Kérouac,1997) Al respecto Donahue (1989) citado por Martínez (2018) hace referencia a que “la verdadera esencia del cuidado reside en la imaginación creativa, el espíritu sensible y la comprensión inteligente que constituyen el fundamento real de los cuidados de enfermería”.

De esta forma, Rodríguez, (2012) reconoce que “la aplicación de los fundamentos filosóficos y teorías de enfermería en la práctica clínica de esta disciplina es definitivamente posible; no solo constituye un instrumento de perfeccionamiento de la atención al paciente, sino que permite una visión más amplia, profunda y abarcadora de la enfermería que viabiliza el camino a la excelencia en la atención al paciente” (pág. 482). Contribuyendo además a cualificar cada vez más el actuar de enfermería, con evidencias solidas que consolidan la disciplina.

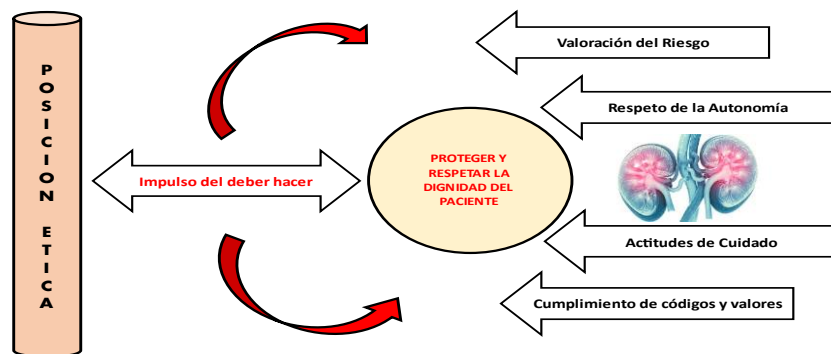
Ética, ontología y epistemología del cuidado de enfermería para con el paciente renal

Ciertamente toda filosofía articula posiciones éticas, ontológicas y epistemológicas, lo difícil no es entrelazarlas, sino el comprender porque debemos hacerlo. En lo que respecta enfermería la forma de actuar y las posiciones que cada miembro de la profesión asuma es un tema aun no resuelto, lo que denominamos ética es sumamente complejo y obliga a considerar la identidad como una infraestructura necesaria construida de elementos como reconocimiento, valoración y cariño que si no es adecuadamente estimada puede convertirse en una pesada carga y un serio obstáculo para el cambio, por lo que al hablar del cuidado desde el punto de vista ético es obligante preguntarnos ¿qué se debe hacer? y ¿porque? y enfocarnos en el cumplimiento de códigos de ética así como en las virtudes del cuidado de enfermería

La reflexión ética del profesional de enfermería, al brindar atención al paciente renal debe enmarcarse siempre en su comportamiento, establecimiento de criterios, principios, puntos de referencia, fines y consecuencias. En donde debe prevalecer la obligación de prevenir o aliviar el daño y en donde “el concepto enfatiza en el bienestar y satisfacción del paciente, sus condiciones de vida, en la percepción que ellos tienen sobre su salud y en su recuperación integral” (Rosales, 2016, pág.514). Lo cual puede alcanzarse a través de la prevención y la educación por encima de los intereses individuales.

Por otra parte, los cuidados de enfermería para con el paciente renal desde el punto de vista ético, implica la valoración del riesgo durante las intervenciones, el conocimiento de las posibles complicaciones en cada situación particular, respetando la autonomía, el ejercicio de la voluntad, la intimidad de la persona y su derecho a decidir libremente, aceptar o negarse a recibir tratamiento.

Fig. 1 Estructura del cuidado Ético

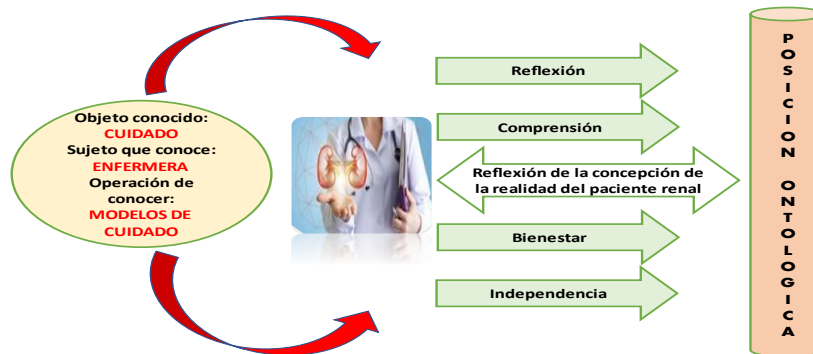


Fuente: Dras. Itza Camargo y Betty Gómez. Profesoras de la Facultad de Enfermería. Panamá

Por su parte la posición ontológica que abarca la naturaleza de los seres humanos y las metas disciplinarias enfoca una adecuada comprensión de la constitución de los sujetos exigiendo la búsqueda de la esencia de enfermería donde el cuidado es el fundamento principal que sirve de guía y orientación. Lo expuesto lleva a inferir que si la enfermera quiere comprender la realidad que experimenta el paciente renal tiene que aprender a reflexionar sobre cada una de sus expresiones y sus intereses.

En otras palabras lo ontológico en el cuidado hace referencia: (a) objeto conocido (cuidado) conocerlo permitirá mantener la vida del paciente, asegurando la satisfacción de las necesidades interferidas y la manera de responder a estas necesidades, (b) el sujeto que conoce (la enfermera) cuyos conocimientos están basados en principios adquiridos a través de la experiencia y actualmente de su formación, (c) la operación de conocer (los modelos del cuidado) que permitirán describir y explicar el cuidado brindado por la enfermera. El reconocimiento de estos elementos por parte del personal de enfermería, al brindar cuidado al paciente renal le permitirá obtener un conocimiento aceptado, representar dicho conocimiento e integrarlo garantizando el éxito en la atención.

Fig. 2. Estructura del cuidado ontológico

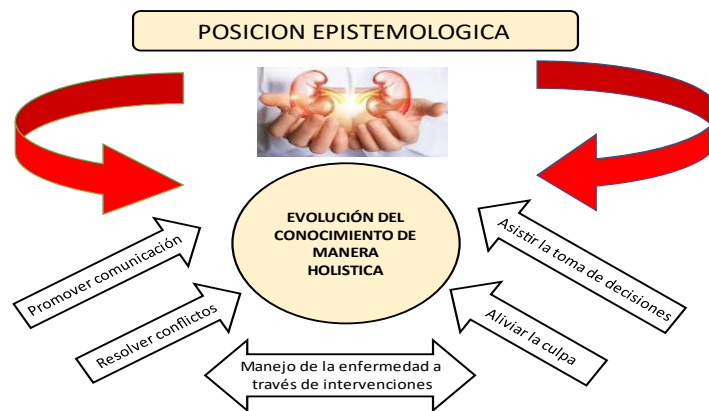


Fuente: Dras. Itza Camargo y Betty Gómez. Profesoras de la Facultad de Enfermería. Panamá.

De igual forma el pensamiento epistemológico del cuidado que va más allá de las actuaciones, naturaleza de los seres humanos y de la propia disciplina obliga a valorar y comprender la forma como se desarrolla el conocimiento reconociendo y respetando la diferencia entre los sujetos a fin de comprender de manera mas exacta lo que es el cuidado. Desde esta perspectiva la aplicación del pensamiento epistemológico en el cuidado del paciente renal implica que tanto la enfermera, el paciente y la familia manejen información clara y precisa de la enfermedad, mantengan comunicación continua para garantizar óptimas condiciones al paciente (Vega, 2013)

El cuidado epistemológico implica además explicar, comprender e investigar la vida del paciente con enfermedad renal sustentada en el hecho de que el cuidado ofertado por la enfermera se fundamenta en la interdependencia con su paciente, donde existe una reciprocidad al compartir experiencias y sensaciones, con el objetivo de lograr una armonía relativa entre mente, cuerpo y alma del paciente, cuya intervención es esencial para la restauración de la salud física y mental. (Watson, 1985). En otras palabras, desde el punto de vista epistemológico se reconoce y respeta la diferencia de los sujetos.

Fig. 3. Estructura Epistemológica del cuidado



Fuente: Dras. Itza Camargo y Betty Gómez. Profesoras de la Facultad de Enfermería. Panamá

La relación enfermera paciente en este sentido, convierte a la enfermera en un referente no sólo para éste y su familia, sino también para todo el equipo de atención, logrando, en primer lugar, un cambio de actitud en el paciente y la enfermera como cuidadora de referencia, así como en la percepción de los profesionales de la salud que le atienden. (Céspedes, 2019)

UNA EXPERIENCIA DE APLICACIÓN: BASADA EN LA PRACTICA

Para enfermería el desarrollo del conocimiento enfatiza el crecimiento de las personas a través de la asimilación de los aspectos éticos, ontológicos y epistemológicos manifestados

a través de experiencias, sentimientos, valores y pensamientos que tratan de explicar la importancia de sus acciones y que culminan con la generación de teorías.

Las teorías influyen inevitablemente en el quehacer científico de enfermería a través de la generación de datos que permiten explicar y comprender las prácticas enfermeras. Ayudan a examinar, organizar, analizar e interpretar los datos del paciente, apoyando y facilitando la toma de decisiones. (López, 2006)

De acuerdo con Villalobos (2001) la teoría ayuda a la enfermera a fundamentar las bases para la descripción, explicación y predicción de los fenómenos propios de la disciplina, por ende, facilitan el manejo de instrumentos de análisis interpretando lo teórico en contraposición con lo útil, ya que la práctica basada en rutinas y principios no cuestionables no responde al conocimiento, ni es aplicable en el caso específico del paciente con enfermedad renal.

A continuación, se presenta el análisis de las tres posiciones descritas a través de una situación real que permita una mejor comprensión de la intervención de enfermería para con los pacientes con enfermedad renal crónica.

➤ ***Situación de Amado un paciente diagnosticado con ERC y tratamiento sustitutivo de hemodiálisis***

Amado es un adulto mayor de 65 años, jubilado; que luego de la muerte de su esposa, vive con sus dos hijos ambos solteros. Ingreso al hospital hace tres semanas, refiriendo inapetencia, fatiga, falta de aire, desorientación dolor de cabeza, náuseas y dificultad para orinar. Los resultados de laboratorio a su ingreso indicaban anuria (40cc en 24h) y niveles ascendentes de creatinina, por lo que se le diagnosticó ERC con tratamiento sustitutivo de hemodiálisis tres días a la semana en días alternos.

La enfermera que lo atiende observa palidez, resequedad de la piel y pérdida de peso desde su ingreso. Al realizar la valoración de condición del paciente en cuanto a conocimiento de su situación de salud el paciente refiere que es hipertenso, no obstante, hace años no consulta a un médico y que la última vez que lo hizo su esposa estaba viva y el no completo

el tratamiento, en cuanto a su patrón nutricional y metabólico refirió que no tiene esquema adecuado de alimentarse ya que casi no desayuna, a veces no almuerza y no le gusta ingerir agua.

En lo que se refiere a los patrones de eliminación, descanso y sueño hace referencia a que orina poco y que desde antes de ser hospitalizado le preocupaba tenía problemas para conciliar y mantener el sueño. En cuanto al patrón de autopercepción; antes de ser diagnosticado con ERC era una persona activa, trabajador incansable, acostumbrado a no depender de nadie, extrovertido, y no importaba que sus hijos estuvieran fuera todo el día, porque podía cuidarse solo. Ahora reniega constantemente de suerte y afirma no sentirse preparado para enfrentar la enfermedad, manifestando que con su diagnóstico y tratamiento se convertirá en una carga para sus hijos.

A pesar de todas sus inquietudes, el temor y el rechazo a su enfermedad se muestra atento a las orientaciones del personal.

Ubicación de la situación descrita para el cuidado de enfermería del paciente con ERC en las posiciones ética, ontológica y epistemológica

Posición	Situación para el cuidado	Aplicación de las posiciones estudiadas
<p>Ética (valores) Reconocimiento, valoración, cariño. Cumplimiento de códigos de ética Respuesta a preguntas como: ¿qué se debe hacer? y ¿por qué se debe hacer?</p>	<p>Paciente con diagnóstico de ERC sometido a tratamiento sustitutivo de hemodiálisis tres días a la semana en días alternos.</p> <p><i>Diagnóstico de enfermería:</i> 1. Ineficacia individual para afrontar situaciones de crisis.</p>	<p>La enfermera deberá respetar al paciente renal primero como ser humano y luego como persona enferma que necesita de sus cuidados para recuperar su salud. Deberá demostrar siempre comportamiento profesional ser honesto, sincero, responsable y demostrar seguridad al brindar cuidado al paciente. Cada vez que el paciente regrese para tratamiento de hemodiálisis y termine el mismo generara cambios que promoverán su adaptación y entendimiento de la enfermedad</p>

<p>Ontológica (el ser) comprender la realidad que experimenta el paciente renal aprender a reflexionar sobre cada una de las expresiones y los intereses</p>	<p>El paciente es dado de alta, no acepta su condición de salud. Manifiesta dificultad para dormir desde que se le informara que requiere iniciar tratamiento sustitutivo. Exterioriza tener temor a la muerte y por convertirse en una carga para sus hijos.</p> <p>Diagnóstico de enfermería: 2. Alteración en el patrón de sueño evidenciado por estado de ansiedad por enfermedad inesperada y temor a la muerte y reacciones de sus hijos.</p>	<p>La forma en la que la enfermera aborde al paciente y le permita exteriorizar sus temores en cuanto a la enfermedad, y el tratamiento de hemodiálisis, lo escuche y acompañe durante el tratamiento, con una presencia auténtica, así como interprete sus gestos y sus necesidades e involucre a los hijos en el cuidado.</p> <p>La enfermera debe ganarse la confianza del paciente para que acepte y colabore en el cuidado y ambos puedan desarrollar su crecimiento</p>
<p>Epistemológica (conocimiento) manejar información clara y precisa de la enfermedad, mantener comunicación continua garantizar óptimas condiciones al paciente</p>	<p>El paciente refiere dificultad para seguir la dieta en casa. Se muestra preocupado y afligido por su condición de salud y lo rápido que ha avanzado su enfermedad. Existe amenaza de su estabilidad ante la enfermedad renal. Se requiere aceptación de su situación actual para la adaptación y supervivencia.</p> <p>Diagnóstico de enfermería: 3. Alteración en la nutrición: ingesta de nutrientes evidenciada por aumento de demandas por su estado de salud.</p> <p>4. Déficit de conocimientos que se evidencia por necesidades que le demanda el cuidado por padecer ERC</p>	<p>La enfermera deberá hacer valoración de los conocimientos que tiene el paciente acerca de su enfermedad, la dieta, tratamiento médico, así como el cuidado que debe tener para con el catéter o vía de acceso para la hemodiálisis. De igual forma a través del diálogo, deberá ampliar y aclarar toda la información que sea necesaria. Mostrarse receptiva para aclarar cualquier duda que le pueda, así como detectar algún signo de infección del catéter o cánula y de la posibilidad de utilizar el transporte de la instalación para acudir a su tratamiento de hemodiálisis. Seleccionara una teoría de cuidado que aplique a la condición del paciente</p>

Fuente: Dras. Itza Camargo y Betty Gómez. Profesoras de la Facultad de Enfermería. Panamá

En la situación presentada cuando la enfermera comprobó la condición del paciente ejecuto su plan e intervenciones las cuales van más allá del cumplimiento de ordenes medicas; convirtiéndose además en un apoyo entre el paciente y sus hijos, orientando el auto cuidado de su condición en el marco del programa de atención del adulto con condición renal.

Desde esta perspectiva el paciente es visto como un ser biopsicosocial que, tras la valoración de la enfermera, permite la identificación de las necesidades del paciente para realizarle las intervenciones a cada una de las necesidades encontradas, ubicadas en cada una de las posiciones.

CONSIDERACIONES FINALES:

A través del artículo, intentamos demostrar que hay que tener claridad en diferenciar entre lo epistémico, lo ontológico y lo ético, al brindar cuidados de enfermería.

Al respecto la enfermería conserva un comportamiento transcendental, en la que el cuidado del enfermo, en este caso el paciente con ERC constituye su razón de ser, y está íntimamente unido a principios éticos cuya ausencia, desvaloriza la esencia de la profesión. Por ende, no existen escenarios donde se presten servicios de enfermería sin que los principios éticos estén al servicio del cuidado brindado al paciente.

Se estima que la epistemología, la ética y la ontología en enfermería, abarcan interrogantes sobre juicios, valores y creencias, que tiene los sujetos sobre su existencia. De esta manera, la profesión de Enfermería tiene presente y se permite recordar, los mismos conocimientos para guiar la práctica ética en Enfermería.

Los cambios ocurridos a través de los años en el tratamiento del paciente renal enfocados a corregir sus cuadros clínicos, así como incrementar sus expectativas de vida, no pueden considerarse sin contemplar los aspectos epistemológicos, éticos y ontológicos de enfermería que exige una formación científicamente fundamentada.

Se hace necesario reconocer que el conocimiento es poder y saber utilizarlo expone la capacidad de desarrollo a través del uso de métodos y teorías que favorecen a que el

personal de enfermería al brindar cuidado contribuya a elevar el pensamiento crítico y analítico de la profesión.

Por otra parte, es imposible brindar un servicio de enfermería sin que el cuidado que ofrecemos, este desligado de los principios éticos, ontológicos o epistemológicos ya que la relación con el paciente es la esencia del cuidado.

Referencias

- Ángel, Á., Zahira, E., Duque, C., Germán, A., y Tovar, D.L. (2016). Cuidados de enfermería en el paciente con enfermedad renal crónica en hemodiálisis: una revisión sistemática. *Enfermería Nefrológica*, 19(3), 202-213.
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842016000300003&lng=es&tlng=es.
- Céspedes, P. R. (2019). Susana, narrativa de enfermería y relato hacia el final de su vida: reflexiones desde el pensamiento de Hildegard Peplau. *Cultura de los Cuidados* (Edición digital), 23 (54). <http://dx.doi.org/10.14198/cuid.2019.54.08>
- Costa, G. M. A., Pinheiro, M. B. G. N., Medeiros, S. M. de, Costa, R. R. de O., y Cossi, M. S. (2016). Calidad de vida en pacientes con insuficiencia renal crónica en hemodiálisis. *Enfermería Global*, 15(43), 59-73.
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412016000300003&lng=es&tlng=es
- Ferro, M., Molina L. M., Williams, A., Rodríguez, G. (2009). La Bioética y sus principios. *Acta Odontológica Venezolana*, 47(2),487.

[http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-63652009000200029&lng=es&tlng=es.](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-63652009000200029&lng=es&tlng=es)

Gómez, O.J., Gutiérrez, E. (2011). Situación de Enfermería: Fuente y contexto del conocimiento de enfermería, La narrativa como medio para comunicarla. Universidad Nacional de Colombia. Editorial Graficas Ducal. Primera edición. Bogotá.

Guedes K.D., Guedes, H.M. (2012). Qualidade de Vida do Paciente Portador de Insuficiência Renal Crônica. *Revista Ciência & Saúde*, Porto Alegre. <http://revistaseletronicas.pucrs.br/ojs/index.php/faenfi/article/view/9734/7746>

Jiménez García, A., & Naranjo Hernández, Y. (2020). Cuidado del paciente con insuficiencia renal crónica. *Revista Cubana de Enfermería*, 36(1), e3428. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192020000100001&lng=es&tlng=es.](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192020000100001&lng=es&tlng=es)

Jiménez, Rodríguez, M.L, et, al. (2010) Primera edición. Departamento de Metodología e Innovación del Cuidado. FUDEN. Primera Edición. Madrid. España

Kérouac, S., Pepin J, et, al. (1997). El pensamiento enfermero. Barcelona: Masson.

López-Parra, M., Santos-Ruiz, S., Varez-Peláez, S., Abril-Sabater, D., Rocabert-Luque, M., Ruiz-Muñoz, M., Mañé-Buxó, N. (2006). Reflexiones acerca del uso y utilidad de los modelos y teorías de enfermería en la práctica asistencial. Vol. 16. Núm. 4. Páginas 169-227.

- Martínez Pérez, M. (2008). Arte y ciencia de la enfermería. *Revista Médica Electrónica*, 30(1), 147-152.
<http://www.revmatanzas.sld.sld.cu/revista%20medical/ano%202008/vol1%202008/tem>
- Rezende, R., Porto, I. (2009). Cuidado de enfermagem para clientela em hemodiálise: suas dimensões instrumentais e expressivas. *Rev Eletr Enf*. 11(2) (266-74).
<http://www.fen.ufg.br/revista/v11/n2/v11n2a05.htm>.
- Rodríguez-Bustamante, P., y Báez-Hernández, F. (2020). Epistemología de la Profesión Enfermera. *Revista Ene De Enfermería*, 14(2).
- Rodríguez Martínez, R. (2012). Modelos de enfermería integrados al cuidado del paciente nefrológico en el contexto cubano. *Rev. Cubana Enfermería*, 28(4):474-84.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192012000400004&lng=es&tlng=es.
- Rodríguez, T.A., Botti N.C.L. (2009). Cuidar e o Ser Cuidado na Hemodiálise. *Acta Paul Enferm*. #22 (Especial-Nefrología): 528-30.
<http://www.scielo.br/pdf/ape/v22nspe1/15.pdf>.
- Rosales, J., Díaz, J., Molina, B., y Chávez, O. (2016). Ética en los cuidados de enfermería a pacientes en tratamiento con hemodiálisis. *MediSur*, 14(5), 512-515.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2016000500006&lng=es&tlng=es.

Vega, Ma. G., Reynaga, L., Montañez, M. A., Aguilera, N. L., y García, S del C. (2013).

Visión epistemológica de la Enfermedad Renal Crónica. *Rev. Paraninfo Digital*.

<http://www.index-f.com/para/n19/188d.php>

Villalobos, M. (2001). Enfermería. Desarrollo teórico e investigativo. Facultad de

Enfermería. Universidad Nacional de Colombia. Bogotá.

Watson, J. (1985). *Nursing: the philosophy and science of caring*. Colorado: Colorado

Associated University Press.