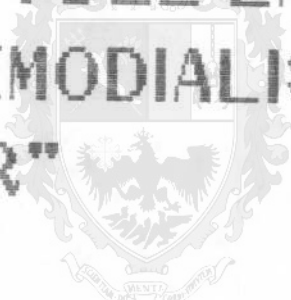


N= 466

Universidad del Salvador  
Facultad de Ciencias Sociales  
Escuela de Servicio Social

**"PROBLEMATICA DEL ENFERMO RENAL  
CRONICO EN HEMODIALISIS Y SU EN-  
TORNO FAMILIAR"**



USAL  
UNIVERSIDAD  
DEL SALVADOR

**SUPERVISORAS:**

BARBARIN, Diana

FOTHERINGHAM, Marcela

MARTINEZ, Alicia

RAMOS, Maria del Carmen

**COORDINADORA:**

SAENZ, Sonia

Ano: 1994

**COPPOI A. Griselda A**

## INDICE

<u>Capítulo</u> I:	Introducción .....	1
<u>Capítulo</u> II:	Diseño del problema de investigación	
II.1:	Objetivos Generales .....	2
II.2:	Marco Teórico	
II.2.1:	Aspecto Físico del E.R.C.T.H. ....	4
II.2.2:	Aspecto Psicológico del E.R.C.T.H. ....	14
II.2.3:	Aspecto Social del E.R.C.T.H. ....	20
II.2.4:	Aspecto Legal del E.R.C.T.H. ....	27
II.2.5:	Aspecto Religioso del E.R.C.T.H. ....	28
II.2.6:	Aspecto Institucional del E.R.C.T.H. ....	30
II.2.7:	Servicio Social y Nefrología .....	32
II.3:	Objetivos Específicos .....	36
II.4:	Hipótesis a Comprobar .....	37
<u>Capítulo</u> III:	Diseño de Comprobación	
III.1:	Variables .....	39
III.2:	Definiciones Nominales y Operacionales .....	39
III.3:	Universo de Estudio y Muestra .....	42
III.4:	Instrumento de Recolección de Datos .....	42
<u>Capítulo</u> IV:	Análisis de la información	
IV.1:	Elaboración de cuadros .....	63
IV.2:	Procesamiento de datos .....	77
IV.3:	Conclusiones .....	90

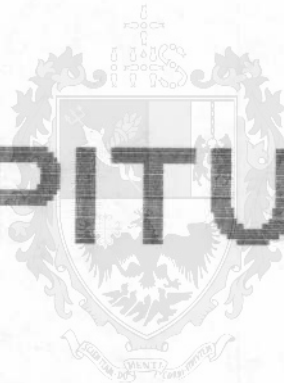
II

IV.4: Recomendaciones .....	96
<b>Bibliografía Consultada</b> .....	97
<b>Glosario</b> .....	99
<b>Abreviaturas</b> .....	102



USAL  
UNIVERSIDAD  
DEL SALVADOR

# CAPITULO I



USAL  
UNIVERSIDAD  
DEL SALVADOR

1

## **INTRODUCCION**

*... Estás joven y nuevo,  
si te das cuenta  
de que vives;  
si te das cuenta  
de que empieza hoy  
el resto de tu vida...*

**PHIL BOSMANS**

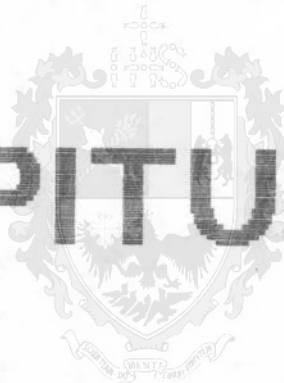
El propósito del presente trabajo es conocer las características psico-físicas y sociales del enfermo renal crónico terminal en tratamiento de hemodiálisis y la influencia que ejerce en la relación vincular con su familia.

A través de la experiencia profesional en un Servicio Social de Nefrología y Diálisis, en el cual el contacto directo con pacientes dialíticos y su entorno familiar hace vislumbrar una problemática particular, en el cual la calidad vs. cantidad de vida del enfermo se enfrentan a diario, las posibilidades o no de transplantes los acerca a una etapa dolorosa y angustiante que es la muerte.

Sus familiares desconociendo estas características de enfermedad, se relacionan en la interdependencia o indiferencia, afectando las vinculaciones familiares y sociales.

Es por ello, que se pretende investigar más profundamente al enfermo renal y su entorno, para poder comprender la dinámica familiar-social y brindar un aporte científico a aquellos que deban convivir el resto de su vida.

# CAPITULO II



USAL  
UNIVERSIDAD  
DEL SALVADOR

## **II.- DISEÑO DEL PROBLEMA DE INVESTGACION**

### **II.1.- OBJETIVOS GENERALES:-**

1.- Conocer las características físicas del E.R.C.T.H. considerando su sintomatología, trastornos y complicaciones, formas de tratamiento, hábitos alimenticios y consecuencias de la enfermedad.

2.- Indagar acerca de las características psíquicas del E.R.C.T.H. teniendo en cuenta los rasgos de su personalidad, su conducta, los miedos frente a la enfermedad y los vínculos que establece en sus relaciones.

3.- Conocer la dinámica familiar-social del E.R.C.T.H. en relación a los roles, vínculos afectivos, laborales y educacionales.

4.- Indagar sobre la influencia que puede ejercer las creencias religiosas en la enfermedad.

5.- Conocer sobre la existencia y aplicabilidad de leyes de protección y asistencia al E.R.C.T.H. respecto al trasplante de riñón, jubilación y/o pensión.

6.- Indagar acerca de la existencia y funcionamiento de instituciones que se ocupen de la problemática

del E.R.C.T.H.

7.- Conocer respecto al rol que le compete al Servicio Social en el abordaje a la problemática del E.R.C.T.H.



USAL  
UNIVERSIDAD  
DEL SALVADOR



## **II.2.- MARCO TEORICO-**

### **II.2.1.- ASPECTO FISICO DEL E.R.C.T.H.**

- **Definición de insuficiencia renal crónica:** Se entiende por insuficiencia renal crónica a la imposibilidad del riñón de desempeñar normalmente sus funciones. Ella no se limita a la retención de las sustancias nitrogenadas, sino que comprende además otras numerosas manifestaciones que prueban la alteración de todas las funciones renales.

Manejo de agua y sal, disminución de sus funciones endócrinas.

- **Eliminación de los residuos nitrogenados:** Esta alteración es constante y constituye el substrato biológico habitual de la I.R.C., lo que facilita elementos fundamentales para el diagnóstico: a) Retención de dichos residuos del metabolismo proteico, principalmente urea.

b) Función reguladora del equilibrio iónico o hídrico.

c) Función reguladora del equilibrio ácido básico.

d) Regulación del equilibrio cálcico (Por falta de vitamina D activa y retención de fósforos).

Secundariamente control de la eritropoyesis, regulación de la tensión arterial.

- **Diagnostico de insuficiencia renal crónica:** El diagnóstico de insuficiencia renal se evalúa mediante las pruebas funcionales renales. Su alteración progresiva permite seguir la evolución de la enfermedad. Se recurre al índice de depuración de la urea, y creatinina, a la medida del filtrado glomerular. Radiológicamente: urografía intravenosa, arteriografía renal, centellograma renal, etc.

- **Causas de insuficiencia renal crónica (patologías):** Existen muchas causas de I.R.C., muchas veces un paciente presenta una I.R. cuya causa básica no ha podido ser identificada. El mejor criterio diagnóstico es la biopsia renal.

La glomerulonefritis y nefrosclerosis son las causas más comunes de falla renal crónica. Glomerulonefritis incluye una variedad de base inmunológica que enferman el glomérulo.

Nefrosclerosis: La esclerosis de las arterias renales, arteriolas y el glomérulo, causa daño del tejido renal y se ve usualmente en hipertensión generalizada. La nefropatía diabética es la causa más común de muerte en los pacientes con diabetes mellitus. La nefritis intersticial incluye una variedad de desórdenes, entre ellos la piclefritis.

La enfermedad cística consiste en problemas hereditarios del riñón poliquístico y de enfermedad cística medular. No causa

problemas hasta la adultez. Una enfermedad que ha recibido más atención es la nefropatía por analgesia, especialmente secundaria al abuso de fenatecín. Causa un tipo de nefritis intersticial; es difícil determinar dado que el paciente es remiso a contar su historia de abusos de analgésicos.

- **Patologías:**

- Nefroesclerosis
- Glomerulonefritis
- Glomerulonefritis aguda
- Glomerulonefritis crónica
- Glomerulonefritis rápidamente evolutiva
- Síndrome de Goodpasture
- Nefropatía diabética
- Nefritis intersticial
- Pielonefritis
- Poliquistosis
- Enfermedad cística
- Enfermedad cística medular
- Colageropatías
- Esclerodermia
- Lupus eritematoso sistémico
- Poliarteritis nudosa
- Uropatía obstructiva

