

I Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología
XVI Jornadas de Investigación Quinto Encuentro de Investigadores en Psicología
del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos
Aires, 2009.

Aspectos psicológicos de los pacientes renales.

Castro Benatto Ferreira, Thaina, Silva Toledo, Thaila,
Favetti, Suzane Cristina y Rothenback Amaral, Rachel.

Cita:

Castro Benatto Ferreira, Thaina, Silva Toledo, Thaila, Favetti, Suzane
Cristina y Rothenback Amaral, Rachel (2009). *Aspectos psicológicos de
los pacientes renales. I Congreso Internacional de Investigación y
Práctica Profesional en Psicología XVI Jornadas de Investigación Quinto
Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de
Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-020/251>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eYG7/bpD>

*Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso
abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su
producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite:
<https://www.aacademica.org>.*

ASPECTOS PSICOLÓGICOS DE LOS PACIENTES RENALES

Castro Benatto Ferreira, Thaina; Silva Toledo, Thaila; Favetti Suzane, Cristina; Rochenback Amaral, Rachel
Universidade de Cuiabá. Brasil

RESUMEN

La insuficiencia renal crónica es la pérdida irreversible de la función de los riñones. Uno de los tratamientos disponibles para la enfermedad es la hemodiálisis, considerada paliativa, inexistiendo perspectiva de cura, sólo de mantenimiento. Este procedimiento lleva al paciente a la confrontación con los sentimientos de frustración y pensamientos de muerte inminente. El trabajo objetivo la identificación de las condiciones afectivo-emocionales en el grupo de pacientes renales crónicos presentado al proceso de hemodiálisis, formado de doce personas, de ambos sexos, con más de 18 años (6 de los participantes en tratamiento a menos de un año y 6 a más de 5 años) y considerándose el intento de trasplante o no. Se observó que, a pesar de la dificultad de mantener un nivel de vida igual al antiguo, los pacientes han descubierto que hay una buena calidad de vida mismo con todas las dificultades de tratamiento, demostrando una adaptación a su nueva realidad. La investigación de los aspectos psicológicos del dolor, depresión y desesperanza, mostró necesaria una intervención psicológica para mejorar el bienestar de los pacientes durante los períodos de las sesiones y dar oportunidad para discutir sus inquietudes frente a esta situación.

Palabras clave

Hemodiálisis Aspectos psicológicos

ABSTRACT

PSYCHOLOGICAL ASPECTS OF RENAL PATIENTS IN TREATMENT OF HEMODIALYSIS

The chronic renal failure is an irreversible loss of kidney functions. One of the treatments available for this disease is hemodialysis, considered palliative, without offering healing perspectives, only maintenance. This research leads the patient to the constant confrontation with frustration feelings and thoughts about the imminence of death. The research aims to identify the affective-emotional conditions in the group of patients with chronic renal failure submitted to the hemodialysis process. Twelve people, of both genders, over eighteen years of age participated in the sampling (6 of them under treatment for less than a year, and 6 for over 5 years), taken into consideration the possibility of been transplanted or not. We observed that although it is difficult to maintain the previous standards of life, the patients consider they have a good quality of life even considering all difficulties of the treatment, demonstrating adaptation to their new reality. Investigating thus, the psychological aspects of the suffering, depression and despair, psychological intervention became necessary to improve their welfare during the sessions, and yet provide chances to discuss about their daily anguish face this situation.

Key words

Dialysis Psychological aspects

Este artículo objetiva identificar las condiciones generales afectivo-emocional en el grupo de pacientes renales crónicos presentado al proceso de hemodiálisis. Los objetivos específicos son: entender el funcionamiento de las etapas del tratamiento de hemodiálisis; observar los pacientes durante las sesiones de hemodiálisis para analizar su comportamiento verbal y no verbal; interpretar, basado en entrevistas, como los pacientes hacen frente emocionalmente con la rutina y verificar la necesidad de asesoramiento psicológico para ellos. Se presentaron a la investigación pacientes con enfermedad renal crónica del Centro de Hemodiálisis

de Cuiabá, durante un período de sesiones hemodialíticas. El método de investigación utilizado fue el cualitativo para entender cómo estos pacientes trabajan emocionalmente frente al tratamiento. Para mejor comprensión, junto a las entrevistas semi-estructuradas hubo la libre observación de la conducta verbal y no verbal. La muestra comprendía 12 personas, siendo 6 personas con menos de un año de tratamiento (grupo 1) y 6 personas con más de 5 años de tratamiento (grupo 2), subdivididas en función del sexo, nivel de educación, edad y, observada la posibilidad o no de trasplante. Los resultados mostraron que hubo algunos cambios en la vida de los pacientes. Es evidente la dificultad de mantenerse un nivel de vida igual a la anterior debido a que la persona debe atender a las demandas de la enfermedad (por ejemplo, actividades y comidas). Los elementos mencionados con mayor frecuencia durante las entrevistas como causadores de los cambios en la vida diaria fueron: ir a la clínica 3 veces a la semana; no poder trabajar o la frecuencia laboral disminuir significativamente; cambiar la alimentación a una dieta estricta; incapacidad de viajar; jugar al balón, y mantenerse lejos de la familia. Las respuestas de los pacientes frente a la situación de tener que desplazarse desde su lugar de residencia a la CTR, gira en torno a la necesidad de tratar la enfermedad. Mitad de la muestra relató como normal y tranquila. La otra mitad se reparte entre: los que consideran una mala situación, pero está en marcha y los que la consideraron como una obligación; otros sugieren una situación más difícil para volver a casa do que para llegar a ese lugar (problemas de transporte) y un paciente que, enfrentando también el proceso de la radioterapia, siente debilidad, tristeza y dolor. Algunos pacientes relataron como normal la reacción al recibir la noticia de que deberían hacer el procedimiento de hemodiálisis 3 veces por semana. Sin embargo, uno clasificó como muy duro y entró en depresión; en cambio, otro mencionó que fue una sorpresa por no sentir temprano nada relacionado con la enfermedad. Uno cuarto de la muestra por no saber cómo era el procedimiento reaccionó negativamente, no aceptando de inmediato. Gran parte de la muestra tiene baja escolaridad, y muchos ignoraban por completo el concepto de hemodiálisis. Cuando se les preguntó lo que hacen durante el período de las sesiones, la mayoría pide protección a Dios, ven la televisión, duermen o hablan con las enfermeras. Además, una minoría cree que podría estar haciendo otras actividades en lugar de estar allí, quiere dejar de la situación tan pronto sea posible y/o curar pronto. Cuanto la calidad de vida en el momento, la consideraron buena, con 1 paciente que la relató como mediana. La pesquisa demuestra que hay un golpe psicológico en los pacientes en algún momento de su trayectoria durante el tratamiento, enfrentando el sufrimiento, la depresión, la desesperación, lo que demuestra la necesidad de intervención psicológica, sea en el inicio o durante el tratamiento. Algunos individuos se adaptan mejor a los cambios que el proceso de diálisis causa en sus vidas, otros no. El psicólogo trabajará para ayudar a que los pacientes descubran cuál es la enfermedad, como es el tratamiento, dando apoyo a las personas que necesitan de compañía, ya que su familia vive lejos, ayudándoles a ver el proceso con el mínimo de molestias y choques posible, para que el paciente no se quede sin apoyo durante el tratamiento, y a merced de la depresión, de la ansiedad y otros padecimientos psicológicos.

BIBLIOGRAFÍA

- ADLER, P.A & ADLER, P. (1994). Observational Techniques. In: Denzin, N.J & Lincoln, Y.S (Orgs.). (pp. 337-392). Handbook of Qualitative Research. Thousand Oaks: Sage
- ARTIGO: Paciente Com Insuficiência Renal Crônica Em Tratamento Hemodialítico Atividade Educativa do Enfermeiro. Autores: Claudia Bernardi Cesarino e Lisete Diniz Ribas Casagrande.
- ARTIGO DE ZABOROWSKI, D.; HERZOG, R. com auxilio de J. bras. nefrol;1 1(1):29-32, mar. 1989.
- ARTIGO DE PALOMBINI, DORA VERONESI; MANFRO, CERATTI, R.; KOPSTEIN, J. com auxilio de AMB rev. Assoc. Med. Bras;31(5/6):81-4, maio - jun. 1985. tab.
- BARROS, E.; MANFRO, R.C.; THOMÉ, F.S.; GONÇALVES L.F.S.(1999) Nefrologia: Rotinas. Diagnóstico e Tratamento. Porto Alegre: Artes Médicas.
- CAMPOS, LUIS FERNANDO DE LARA. Métodos e Técnicas de Pesquisa em Psicologia. Campinas, SP: Editora Alínea, 2004. 3ª Edição.

- VENZON THOMAS, C.; ALCHIERI, J.C. (2005). Qualidade de vida, depressão e características de personalidade em pacientes submetidos à hemodiálise.
- CESARINO, C.B. & CASAGRANDE, L.D.R. (1998). Paciente com insuficiência renal crônica em tratamento hemodialítico: atividade educativa do enfermeiro. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 6, 4, 31-40.
- CHIZZOTTI, A. (1998). *Pesquisa em Ciências Humanas e Sociais*. São Paulo: Cortez.
- CONTANDRIOPOULOS, A.P, CHAMPAGNE, F.; POTVIN, L.; DENIS, J.L & BOYLE, P. (1997). *Saber Preparar uma Pesquisa : Definição, Estrutura, Financiamento*. 2ª ed. São Paulo: Hucitec.
- FREIRE, S.A. & RESENDE, M.C. (2001). Sentido de vida e envelhecimento. Em Neri, A. L. (Org.). *Maturidade e velhice* (pp.71-98). Campinas: Papirus.
- HIGHLEN, P.S. & FINLEY, H.C (1996). Doing Qualitative Analysis. In: Leong, F.T.L & Austin, J.T (Orgs.). (pp. 177-192). *The Psychology Research Handbook: A Guide for Graduate Students and Research Assistants*. Thousand Oaks: Sage
- KEYES, C.L.M.; SHMOTKIN, D. & RYFF, C.D. (2002). Optimizing well-being: the empirical encounter of two traditions. *Journal of Personality and Social Psychology*, 82, 6, 1007-1022.
- KOVAC, J.A.; PATEL, S.S.; PETERSON, R.A.; KIMMEL, P.L. (2002). Patient Satisfaction With Care and Behavioral Compliance in End- Stage Renal Disease Patients Treated With Hemodialysis. *American Journal of Kidney Diseases* 6 (39), 1236- 1244.
- KUTNER, N.G., ZHANG, R., MCCLELLAN, W.M., COLE, S.A. (2002). Psychosocial predictor of non- compliance in haemodialysis and peritoneal dialysis patients. *European Renal Association- European Dialysis and Transplant Association*, v.17, 93-99.
- LEVESON, J.L.; GLOCHESKI, S. (1991). Psychological factors affecting end-stage renal disease. A review. *Psychosomatics* 32 (4), 382-389. *American Journal of Kidney Diseases* 6 (39), 1236- 1244.
- MARTINS, M.R.I. & CESARINO, C.B. (2005). Qualidade de vida de pessoas com doença renal crônica em tratamento hemodialítico. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 13, 5, 670-676.
- MILLON, T. Reflections on psychosynergy: a model for integrating science, theory, classification, assessment, and therapy. *Journal of Personality Assessment*. 72 (3), p. 437-456, 1999.
- MILLON, T. *Toward a new personology: An evolutionary model*. New York, NY, USA: John Wiley and Sons, 1990.
- SEIDL DE MOURA, M.L. *Manual de elaboração de projetos de pesquisa / Maria Lucia Seidl de Moura, Maria Cristina Ferreira, Patrícia Ann Paine*. - Rio de Janeiro : EdUERJ, 1998.
- PAOLUCCI, A. (1997). *Nefrologia*. Rio de Janeiro- RJ: Guanabara Koogan.
- SIMONETTI, A. (2004). *Manual de Psicologia Hospitalar: o mapa da doença*. São Paulo: Casa do Psicólogo.
- TRIVIÑOS, A.N.S. (1995). *Introdução à Pesquisa em Ciências Sociais: A Pesquisa Qualitativa em Educação*. São Paulo: Atlas.
- VALDERRÁBANO F.; JOFRE, R; LÓPEZ-GÓMEZ, J. (2001). Quality of Life in End- Stage Renal Disease Patients. *American Journal of Kidney Disease*, 3 (38),443- 464.