

XVI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXXI Jornadas de Investigación. XX Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. VI Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. VI Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2024.

Paradojas y tensiones de la enfermedad renal crónica.

Giaroli, Alicia Evelina y Rovella, Anna Teresa.

Cita:

Giaroli, Alicia Evelina y Rovella, Anna Teresa (2024). *Paradojas y tensiones de la enfermedad renal crónica. XVI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXXI Jornadas de Investigación. XX Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. VI Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. VI Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-048/586>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/evo3/acY>

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>.

PARADOJAS Y TENSIONES DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA

Giaroli, Alicia Evelina; Rovella, Anna Teresa
Universidad Nacional de San Luis. Facultad de Psicología. San Luis, Argentina.

RESUMEN

Mediante el método de teoría fundamentada, se estudió si las personas con enfermedades renales crónicas presentan trauma complejo y las circunstancias que llevan a la desconexión entre la enfermedad y sus conductas de adherencia. La muestra clínica consistió en 8 unidades de análisis. Los resultados se analizaron con el software Atlas.ti. Se observaron diversas tensiones y paradojas, siendo la más significativa la tensión entre trabajo y enfermedad. La necesidad de trabajar impide cuidar la salud hasta que la enfermedad se vuelve tan disruptiva que ocupa gran parte del día productivo. Los entrevistados mostraron cómo la enfermedad renal puede llevarlos a sentirse desconectados y marginados, al depender de pensiones y dejar de pertenecer al mundo laboral. Esta desconexión se refleja en sus relatos sobre el impacto de la enfermedad y la diálisis. Además, enfrentan la tensión de sobrecontrolar sus emociones, lo que puede llevar a una desconexión emocional para preservar su narrativa vital. Esto afecta a la familia y cuidadores, quienes deben equilibrar las expectativas del tratamiento con las realidades emocionales del paciente, resultando en aislamiento y agotamiento. Los hallazgos indican que tratar la enfermedad como un trabajo puede ser digno y reparador, mejora la autoimagen y favorece la adherencia y autocuidado.

Palabras clave

Enfermedad renal crónica - Trauma complejo - Desconexión emocional - Conductas de adherencia

ABSTRACT

PARADOXES AND TENSIONS IN CHRONIC KIDNEY DISEASE
Using grounded theory, the study aimed to determine if individuals with chronic kidney disease experience complex trauma and to explore the circumstances leading to the disconnection between the disease and adherence behaviors necessary for health maintenance. The clinical sample consisted of 8 units of analysis, and the results were analyzed using Atlas.ti software. Various tensions and paradoxes were observed, with the most significant being the tension between work and illness. The need to work prevents health care until the disease becomes so disruptive that it occupies a large part of the productive day. Interviewees also showed how kidney disease can make them feel disconnected and marginalized, as they depend on pensions and no longer belong to the working world. This disconnection is reflected in their accounts of the disease's impact and dialysis. Additionally, they face the tension of controlling their emotions, which can lead to emotional disconnection to preserve their vital narrative and identity. This dynamic also affects families and caregivers, who must balance treatment expectations with the patient's emotional realities, resulting in isolation and emotional exhaustion. Findings indicate that treating the illness as work can be dignified and restorative, improving self-image and self-esteem, and promoting adherence and self-care.

Keywords

Chronic kidney disease - Complex trauma - Emotional disconnection - Adherence behaviors