



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**“DIÁLISIS EN MOMENTOS DE COVID 19: AFRONTAMIENTO DE LA
ENFERMEDAD EN CUARENTENA.”**

Requisito previo para optar por el Título de Licenciado en Enfermería

Modalidad: Artículo Científico

Autora: Valls Rodríguez, Joel John

Tutora: Lic Mg. Cusme Torres, Nadihezka Amanda

Ambato – Ecuador

Octubre, 2022

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutora del Artículo Científico sobre el tema:

“DIÁLISIS EN MOMENTOS DE COVID 19: AFRONTAMIENTO DE LA ENFERMEDAD EN CUARENTENA” desarrollado por Valls Rodriguez Joel John ,estudiante de la Carrera de Enfermería, considero que reúne los requisitos técnicos, científicos y corresponden a lo establecido en las normas legales para el proceso de graduación de la Institución; por lo mencionado autorizo la presentación de la investigación ante el organismo pertinente, para que sea sometido a la evaluación de docentes calificadores designados por el H. Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Ambato, Octubre del 2022

LA TUTORA

Li. Mg. Cusme Torres Nadihezka

Amanda

AUTORÍA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Los criterios emitidos en el Artículo Científico **“DIÁLISIS EN MOMENTOS DE COVID 19: AFRONTAMIENTO DE LA ENFERMEDAD EN CUARENTENA”**, como también los contenidos, ideas, análisis, conclusiones, son de autoría y exclusiva responsabilidad de la compareciente, los fundamentos de la investigación se han realizado en base a recopilación bibliográfica y antecedentes investigativos.

Ambato, octubre del 2022

EL AUTOR

Valls Rodríguez JoelJohn

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, Lic. Mg. Cusme Torres Nadihezka Amanda con C.I: 0801066671 en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación **“DIÁLISIS EN MOMENTOS DE COVID 19: AFRONTAMIENTO DE LA ENFERMEDAD EN CUARENTENA”** Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este Artículo Científico o parte de él, un documento disponible con fines netamente académicos para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo una licencia gratuita e intransferible, así como los derechos patrimoniales de mi Artículo Científico a favor de la Universidad Técnica de Ambato con fines de difusión pública; y se realice su publicación en el repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, siempre y cuando no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora, sirviendo como instrumento legal este documento como fe de mi completo consentimiento.

Ambato, octubre 2022

Lic. Mg. Cusme Torres Nadihezka Amanda

C.I: 0801066671

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, Valls Rodríguez Joel John con CC: 1754560520, en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación **“DIÁLISIS EN MOMENTOS DE COVID 19: AFRONTAMIENTO DE LA ENFERMEDAD EN CUARENTENA”**, Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este Artículo de Revisión o parte de él, un documento disponible con fines netamente académicos para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo una licencia gratuita e intransferible, así como los derechos patrimoniales de mi Artículo Científico a favor de la Universidad Técnica de Ambato con fines de difusión pública; y se realice su publicación en el repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, siempre y cuando no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora, sirviendo como instrumento legal este documento como fe de mi completo consentimiento.

Ambato, octubre 2022

Valls Rodríguez Joel John

C.I: 1754560520

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL EXAMINADOR

Los miembros del Tribunal Examinador, aprueban en el artículo científico, sobre el tema “**DIÁLISIS EN MOMENTOS DE COVID 19: AFRONTAMIENTO DE LA ENFERMEDAD EN CUARENTENA**”, de Joel John Valls Rodríguez con CI 1754560520, estudiante de la Carrera de Enfermería.

Ambato, octubre de 2022

Parar constancia

Firman

.....

Presidente

.....

1er Vocal 2 do Vocal



La revista Ocronos (ISSN: 2603-8358 - depósito legal CA-27-2019) representada por el Dr. López González, Director Editorial, certifica que:

D./D^a Joel John Valls Rodriguez

ha publicado, con puesto de autoría nº 1, el trabajo titulado:

Diálisis en momentos de COVID 19: afrontamiento de la enfermedad en cuarentena

incluido en el Volumen V. Núm. 9 (Septiembre 2022) - Pág. Inicial: 293

Fecha de publicación: 30 de septiembre de 2022

<https://revistamedica.com/dialisis-pandemia-covid-19>

Y para que así conste, se expide la presente certificación en Cádiz, a 30 de septiembre de 2022


Fdo. Dr. López González
Director Editorial

[Revista Ocronos \(ocronos.com\)](https://www.ocronos.com)

Revista incluida en el Catálogo de la Biblioteca Nacional de España y en el index DULCINEA, del Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC)

NOTA: La revisión de originales de la Revista Ocronos se realiza mediante peer review (revisión por pares)



Resolución Nro. UTA-CD-FCS-2022-0650

Ambato, 16 de marzo de 2022

UNIVERSIDAD TECNICA DE AMBATO

Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud en sesión ordinaria efectuada el 14 de marzo de 2022, en conocimiento del acuerdo UTA-UAT-FCS-2022-0114-A, sugiriendo se apruebe la modalidad de Titulación **ARTICULO CIENTIFICO** del señor/ita **Joel John Valls Rodríguez** con cédula de ciudadanía No 1754560520, alumno/a de la Carrera de Enfermería, para el ciclo académico abril – septiembre 2022, según el Art. 11 del REGLAMENTO PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE TERCER NIVEL DE GRADO EN LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO, al respecto.

CONSEJO DIRECTIVO, RESUELVE:

APROBAR la modalidad de Titulación **ARTICULO CIENTIFICO** del señor/ita **Joel John Valls Rodríguez** con cédula de ciudadanía No 1754560520, alumno/a de la Carrera de Enfermería, para el ciclo académico abril – septiembre 2022.

Documento firmado electrónicamente

Dr. Jesús Onorato Chicaiza Tayupanta
PRESIDENTE CONSEJO DIRECTIVO - FCS

Referencias:

- UTA-UAT-FCS-2022-0114-A

Anexos:

- VALLS JOEL.pdf

mv



Firmado electrónicamente por:
JESUS ONORATO CHICAIZA TAYUPANTA

DEDICATORIA

El actual Artículo Científico quiero dedicarlo a todas las personas que estuvieron apoyándome en todo este camino, desde los inicios en un país lejano, nuevo, con miles de cosas por conocer hasta este momento que al fin puedo decir graduado.

A mis padres Maytee y Joel quienes han estado siempre dándome ánimos para llegar a la meta, desde lo económico hasta lo emocional, ustedes han sido ejemplo a seguir de esfuerzo y perseverancia, de no decaer cuando nos encontramos personas que solo nos quieren ver fracasar, de ver siempre lo positivo en lo malo, de a pesar de pasar por momentos muy duros siempre tenían un consejo o una idea de cómo resolverlo, soy quien soy como persona por ustedes, gracias por ser los mejores padres del mundo.

A mi prometida Andrea, porque es por ella que entre a la universidad y sin ese paso no sé dónde estaría ahora, siempre estando en cada paso de esta carrera, escuchando atenta a como fue mi día, estando conmigo en las noches de desvelo mientras estudiaba, recordándome porque lo hacía cuando ya quería tirarlo todo por la borda, por el amor que me da siempre, por creer en mí y tus palabras de aliento, gracias amor.

A mis dos hermanos que ambos estuvieron siempre conmigo molestando pero creyendo en que llegaría al final del camino, Jossen por a tu forma seguir mis pasos en la misma carrera, eso me enorgullece y me hace sentir que si te enseñe algo al menos, y a Jonathan que desde el cielo me ves en cada paso y espero estés orgulloso de en quien se convirtió tu hermano.

Joel John Valls Rodríguez

AGRADECIMIENTO

Agradezco a mis padres, hermanos y novia por ser la base de esta persona que soy y que me convertiré, por creer en el final prometido, a mis docentes de la universidad y del hospital por los conocimientos impartidos, los jalones de oreja, espero ser al menos tan buenos como ustedes, a la Lic. Jenny del área de diálisis del Hospital IESS que me hizo enamorarme de esa área que se convertiría en fuente de inspiración de mi artículo, a la Lic. Lorena Espinosa del Hospital IESS que siempre sabía cómo hacer llamativo todo tema de la carrera y a mi tutora la Lic. Nadihezka Cusme por el apoyo, paciencia y ayudarme a la realización de mi trabajo de investigación.

Joel John Valls Rodríguez

DIÁLISIS EN MOMENTOS DE COVID 19: AFRONTAMIENTO DE LA ENFERMEDAD EN CUARENTENA

RESUMEN

Introducción: Los pacientes que poseen una enfermedad renal crónica forman parte de un grupo vulnerable ya que su sistema inmune se ve comprometido, por lo que éste tipo de pacientes puede desarrollar con más facilidad una enfermedad asociada. El objetivo de este estudio fue evaluar el afrontamiento de los pacientes QUE reciben diálisis en época de cuarentena por COVID 19.

Materiales y métodos: La investigación presenta un enfoque cuantitativo, descriptivo, transversal y de campo. La población objeto de estudio fueron 25 pacientes pertenecientes a la sala de diálisis del Hospital General Ambato IESS, fue evaluado mediante el apoyo de los instrumentos SF-36, EE-D y COPE-28. **Resultados:** Respecto a la calidad de vida de estos pacientes y su salud a futuro el 44% de los pacientes manifestaron que su enfermedad los hace propensos a enfermarse con facilidad, y en pandemia temían por su salud, además un 40% no podía decir si creía que su salud mejoraría o empeoraría debido a que sentían que dependía del suministro de medicinas, su estado emocional o el apoyo de sus familiares. **Conclusiones:** se encontraron que los pacientes presentaron una carga emocional y psicológica producto de su enfermedad agregado a una pandemia que dificultó su tratamiento, misma que presentaba un miedo por el desconocimiento de ser una enfermedad nueva y el alto contagio que esta demostraba.

PALABRAS CLAVE: COVID-19, DIÁLISIS, ADAPTACIÓN PSICOLÓGICA, CUARENTENA.

ABSTRACT

Patients with chronic kidney disease are part of a vulnerable group because their immune system is compromised, so this type of patient can more easily develop an associated disease. The aim of this study was to evaluate the coping of patients receiving dialysis during quarantine for COVID 19. Materials and methods: The research presents a quantitative, descriptive, cross-sectional and field approach. The study population consisted of 25 patients belonging to the dialysis ward of the Hospital General Ambato IESS, and was evaluated using the SF-36, EE-D and COPE-28 instruments. Results: Regarding the quality of life of these patients and their future health, 44% of the patients stated that their disease makes them prone to get sick easily, and in a pandemic they feared for their health, and 40% could not say whether they believed their health would improve or worsen because they felt it depended on the supply of medicines, their emotional state or the support of their relatives. Conclusions: it was found that the patient presented an emotional and psychological burden due to their illness added to a pandemic that made their treatment difficult, which presented a fear due to the lack of knowledge of being a new disease and the high contagiousness that it showed.

KEY WORDS: COVID-19, DIALYSIS, PSYCHOLOGICAL ADAPTATION, QUARANTINE

1. INTRODUCCIÓN

La enfermedad renal crónica (ERC) representa un problema de salud pública y los estudios epidemiológicos muestran millones de sujetos sometidos a terapia de reemplazo renal (TRR) (cerca al 10% de la población mundial), como única opción de tratamiento. Según la Organización Mundial de la Salud y la Sociedad Latinoamericana de Nefrología e Hipertensión, la ERC es una compleja interacción de procesos patológicos, que pueden desencadenar en insuficiencia renal crónica (IRC) (1). El paciente con IRC puede ser sometido a diversos tratamientos para su patología como son la diálisis peritoneal, hemodiálisis y finalmente el trasplante renal, cada uno encaminado de acuerdo a las situaciones específicas ya sean físicos, sociales o psicológicos de cada paciente.

El paciente que es sometido a diálisis se somete a un cambio físico, social y psicológico puesto que su vida tal cual la conocía se transforma. Es por ello que existe una alta prevalencia de ansiedad y depresión en pacientes con enfermedad renal crónica terminal; la depresión aparece como la segunda condición de comorbilidad en pacientes con insuficiencia renal grave que requieren hemodiálisis (2). Por lo tanto, los pacientes con ERC viven constantemente con un nivel de estrés por su preocupación de mejoría o al menos de una vida “decente”.

Con relación a la depresión, es importante resaltar que es un trastorno ampliamente estudiado y frecuente en la población de enfermos renales en diálisis, aunque no hay datos concluyentes sobre las diferencias en la prevalencia de depresión en función de la modalidad de diálisis. Algunos estudios encuentran más síntomas depresivos en los pacientes en hemodiálisis (HD), mientras que otros señalan cifras de depresiones similares o incluso superiores en los pacientes en diálisis peritoneal (DP) (3).

Por tal razón, los pacientes con ERC sometidos a diálisis deben afrontar el proceso de la enfermedad y los diferentes cambios que pueden ocurrir en su vida, así como en su entorno familiar y social. Entendiéndose el afrontamiento como el esfuerzo individual que el paciente con problemas de salud realiza para sobrellevar la enfermedad y adaptarse a ella. La North American Nursing Diagnosis Association (NANDA) identifica este concepto como un diagnóstico de enfermería y Carpenito lo define como el manejo de los factores de estrés internos o externos dirigido hacia la adaptación (4).

Afrontar esta enfermedad crónica con un tratamiento como la diálisis, que requiere varias horas al día y severos días a la semana, comprende una carga emocional enorme para una persona que muchas veces no tiene el apoyo social necesario. Según Neumann D “Independientemente de la modalidad de diálisis, se ha observado que con el paso del tiempo se muestra una tendencia a que disminuyan las redes sociales no familiares” (3).

Por otra parte, a principios del año 2020 la Organización Mundial de la Salud (OMS) declara emergencia sanitaria a nivel mundial a raíz del virus COVID-19 debido al alto índice de contagios en pandemia.

La situación de pandemia y aislamiento mundial producto de la enfermedad, produjo alteraciones económicas, financieras y de infraestructura en la salud. De igual manera, todas las personas se vieron afectadas, ya sea que se hubieran contagiado o no con el COVID-19 (2020). Los pacientes que experimentaron infección por COVID-19 y el público en general presentaron mayor riesgo de mostrar un estado de ánimo deprimido y síntomas somáticos en comparación con los individuos en cuarentena (5).

De modo idéntico sucedió con los pacientes con enfermedades crónicas, quienes debieron sortear múltiples obstáculos para poder cumplir con la terapéutica, conseguir medicamentos, asistir a las consultas, en fin, tratar de cumplir con lo necesario para mantener un estado de salud óptimo, aún a riesgo de contagiarse. La pandemia de COVID 19 dejó una carga psicológica nunca antes vista por muchos.

Por tal motivo, este estudio tuvo como objetivo evaluar el afrontamiento de los pacientes que recibieron diálisis en época de cuarentena por COVID 19.

2. MÉTODOS

Se trató de una investigación de tipo cuantitativa, descriptiva, de campo y de corte transversal. La población objeto de estudio fueron 25 pacientes pertenecientes a la sala de diálisis del Hospital General Ambato IESS, los cuales se realizaban su tratamiento divididos en un grupo los días lunes, miércoles y viernes. Como criterios de inclusión fueron considerados a los pacientes que se estaban realizando tratamiento cuando ocurrió la pandemia. Para este estudio se aplicaron tres cuestionarios, cada uno enfocado en temas diferentes pero que a su vez logran una relación entre sí para la búsqueda y el desarrollo del tema. Primero el cuestionario de salud SF-36, el cual consta de 28 preguntas que valoran los estados tanto positivos como negativos de la salud. (6). El segundo cuestionario que se utilizó fue el EE-D, el cual incluye un total de 5 preguntas para evaluar tristeza, ansiedad, preocupaciones, recursos para afrontar la enfermedad, signos externos de malestar y observaciones (7). Y, por último, se utilizó el cuestionario COPE-28 que corresponde a la versión española del Brief COPE de Carver. Este instrumento contiene 28 ítems y 11 subescalas: Apoyo emocional; Afrontamiento activo; uso de sustancias; humor; religión; autodistracción; negación; desahogo; autoinculpación; desconexión y reinterpretación positiva. Estos tres instrumentos están validados y fueron complementados entre sí para obtener el mayor grado de fiabilidad en los resultados del estudio.

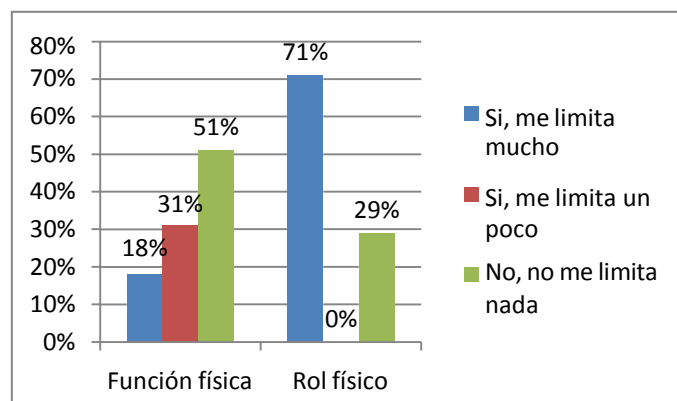
Así mismo se contó con consentimiento informado firmado por cada uno de los participantes, se mantuvo su identidad en el anonimato y se aplicaron los principios de respeto y autonomía del paciente. Los resultados se analizaron utilizando el software Microsoft Excel 2010, mediante la estadística descriptiva.

3. RESULTADOS

Los resultados del primer instrumento, el SF-36 fueron los siguientes:

El 51% de los pacientes encuestados no se ven limitados por su enfermedad para realizar actividades de baja intensidad, pero si a las de moderada intensidad o de alta intensidad. Con respecto a la escala de rol físico, un 71% presentó problemas con su trabajo u otras actividades diarias, esto por su salud física. Con respecto al dolor corporal un 20% manifestó que poseen un dolor intenso y muchas veces se ven limitados. (Tabla 1)

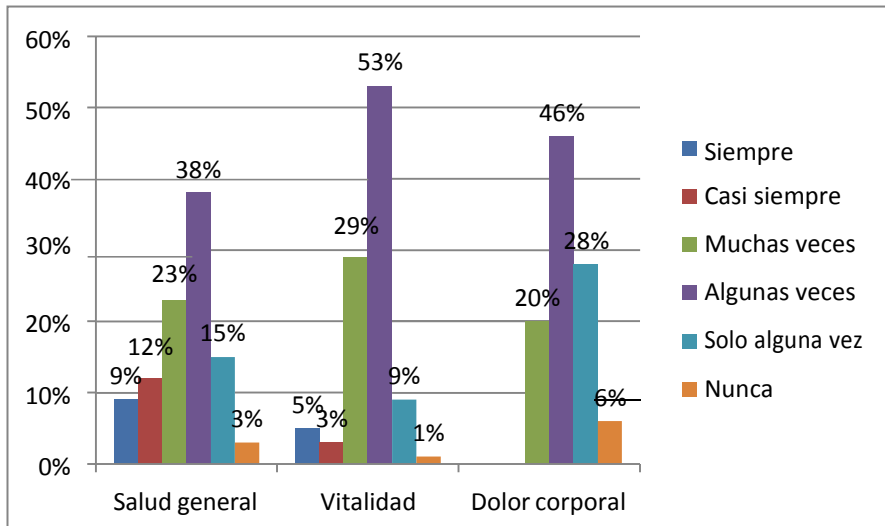
Tabla 1 Escala de la Función física y Rol físico



Fuente: Instrumento aplicado sf-36

En el apartado de salud en general, los pacientes dieron respuestas variadas a como se sintieron, como vieron su salud mientras pasaron por la pandemia y al mismo tiempo se dializaban. Los resultados señalan que el 38% reflejó que solo algunas veces se sintieron con algún problema o creyeron que empeoraría su estado. Un 53% señalaron que solo en algunas ocasiones su salud, unido a los momentos difíciles de la pandemia, dieron como resultado tristeza, soledad y esto afecto sus relaciones con su familia. (Tabla 2)

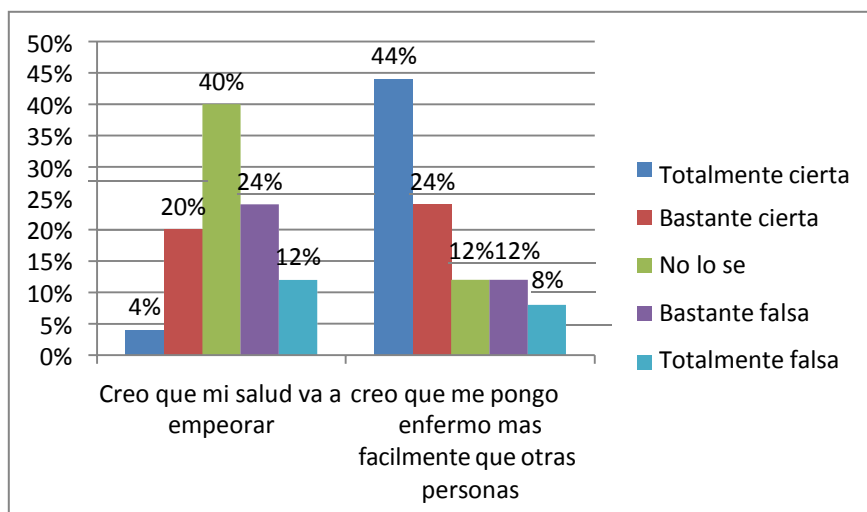
Tabla 2 Escala de Salud General, Vitalidad y Dolor corporal



Fuente: Instrumento aplicado sf-36

Finalmente, en el rango emocional y mental, un 44% de los encuestados señalaron que para ellos tener la enfermedad en tiempos de pandemia conllevaba en un aumento de las enfermedades y en cómo ven su salud a futuro, ya que tenían dieta y actividades estrictas para controlarse, y que en un futuro el 40% no sabía decir si su salud se podría mejorar o peor, contando que, aunque siguieran los consejos de los médicos muchas veces llegaban con presiones altas. (Tabla 3).

Tabla 3 Rango emocional y mental

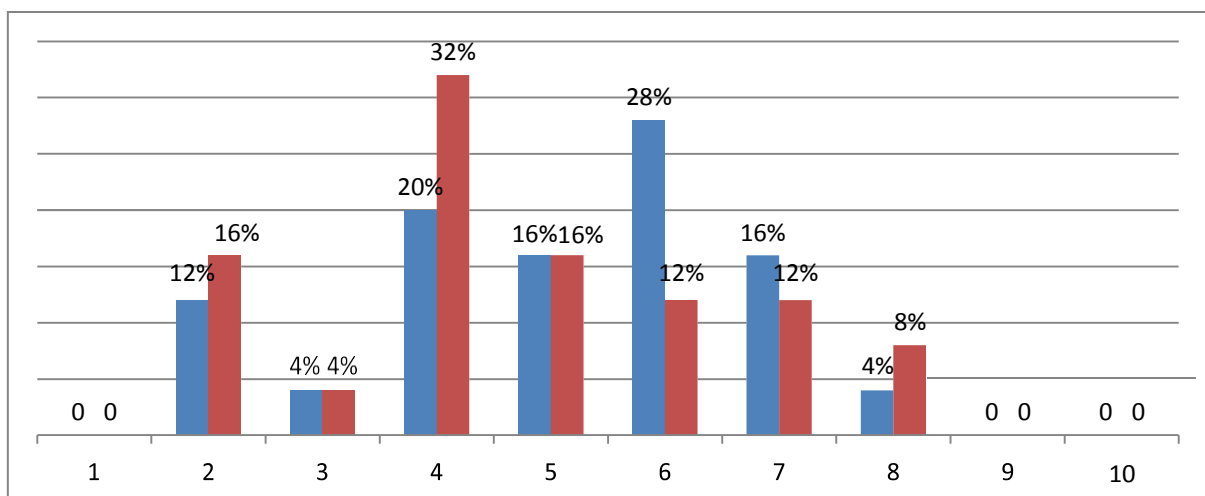


Elaborado: Autores Fuente: Instrumento aplicado sf-36

Los resultados de aplicación del segundo instrumento Evaluación de Emocional en pacientes en Diálisis (EE-D) (7), reflejan lo siguiente: El 28% de los pacientes manifestaron tristeza y un 32% nerviosismo (Tabla 4), se les pregunto si tenían preocupaciones, (Tabla 5) que desencadenaba en ellos estos niveles de tristeza y nerviosismo, muchos comentaron problemas con su familia, muchos sintiendo la falta de apoyo por parte de los mismos, no poder realizar actividades que antes hacían sin problemas, el miedo de perder su trabajo, sentirse inútiles en muchos ámbitos en su hogar, el temor a empeorar, falta de fe y la muerte.

Tabla 4 Tristeza y Nerviosismo

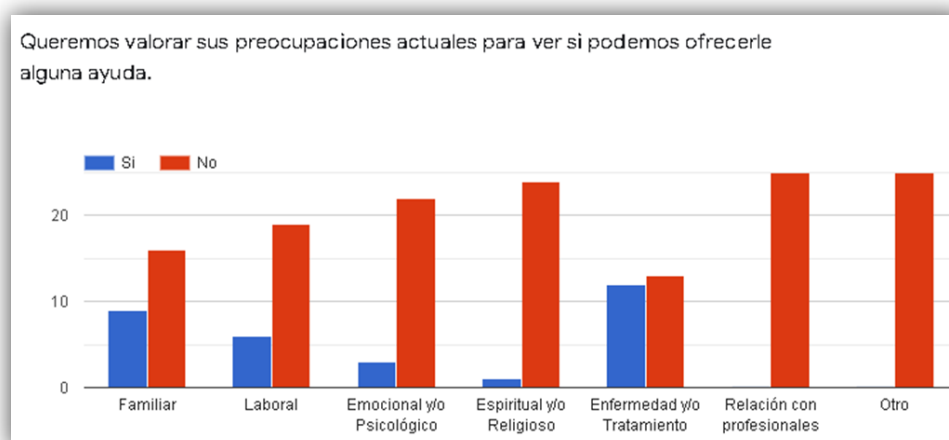
0 = Nada nervioso – 10 = Extremadamente nervioso



0= Nada triste – 10 = Extremadamente triste Elaborado: Autores

Fuente: Instrumento aplicado EE-D

Tabla 5 Preocupaciones



Elaborado: Autores Fuente: Instrumento aplicado EE-D

Los resultados del instrumento COPE-28 señalan lo siguiente:

La Tabla 6 nos muestra que tomando en cuenta las estrategias del instrumento, la de apoyo emocional mostro un índice alto de respuesta a “hago bastante esto” seguida del afrontamiento activo, lo que nos demuestra que muchos se apoyan en su familia para tratar de sobrellevar su enfermedad o aprender cada día a vivir mejor con esta. Pero en términos generales se nota un índice a “hago poco esto” con un promedio de 20,3, lo que refleja que aunque muchos poseen apoyo de sus familias esto no llega a ser suficientes para mostrar en ellos una alza en sus estados de ánimos o no saben que hacer cuando salen de sus sesión de tratamiento y llegan a casa. Esto demuestra que la mentalidad de estos pacientes al estar con una enfermedad que no posee cura en muchos casos por las condiciones económicas o sociales, crea una sensación de tristeza, culpa y autocrítica en ellos mismos. El ítem uso de sustancia en todos los casos fue del “Nunca hago esto”, por el hecho de que los mismos pacientes manifestaron el no consumir ninguna tipo de droga o sustancia.

Tabla 6 Estrategias COPE 28

	0	1	2	3
Apoyo emocional	2	21	46	31
Afrontamiento activo	1	22	27	25
Uso de sustancias				
Humor	17	13	8	12
Religión	15	14	11	10
Autodistracción	5	18	22	5
Negación	19	19	7	5
Desahogo	26	21	22	6
Autoinculpación	40	27	7	1

Desconexión	7	19	16	8
Reinterpretación positiva	10	29	21	15
Promedio	14,2	20,3	18,7	11,8
Mediana	12,5	20	18,5	9

Elaborado: Autores

Fuente: Instrumento aplicado COPE 28

4. DISCUSIÓN

La situación de la enfermedad para los pacientes renales en los diferentes tratamientos es valorada principalmente como una amenaza, al considerar que no poseen recursos para hacer frente a la situación nueva; no se teme tanto a ésta, como a la sensación de no poder hacer nada por controlarla, vinculando de este modo la angustia y la ansiedad (9).

El afrontamiento en el tratamiento se puede evidenciar que los pacientes de trasplante renal y hemodiálisis emplean principalmente un afrontamiento dirigido a la emoción, considerando probablemente que no pueden modificar la situación de la enfermedad; este estilo de afrontamiento es considerado como un mecanismo sano de adaptación funcional, ya que, desde una valoración racional y ajustada, se acepta y asume que hay situaciones y conflictos que no son resolubles y reversibles.” (9).

La diálisis impone cambios físicos, psicológicos y sociales que exigen adaptaciones a una nueva forma de vivir, para lo cual la persona tiene que autorregular su estado emocional ante esta nueva situación adversa. Ya es conocido que las personas que se dializan tienen una alta prevalencia de ansiedad y depresión, viven con un elevado nivel de estrés y tienen una percepción deteriorada de la calidad de vida (11).

Durante una pandemia como esta, las personas con enfermedades crónicas expuestas a otras dificultades que pueden afectar su salud. La eficacia en los autocuidados y el mantenimiento de sus hábitos son los principales factores de éxito en el control de sus enfermedades, y por ello es importante conocer cómo les está afectando el confinamiento (12). Además, la vulnerabilidad, especialmente la edad, se asocia con una capacidad reducida para acceder y comprender la información en salud y tomar decisiones acertadas, más cuando la información en salud que se recibe no es coherente, es contradictoria, no proviene de fuentes de confianza o, incluso, es falsa. En consecuencia, en esta pandemia los grupos vulnerables pueden verse aún más marginados y afectados, lo que representa riesgos sustanciales para ellos. (12)

La carga es una respuesta “biopsicosocial” provocada por el tiempo dedicado a sí mismo, y al cuidado, compromisos sociales, estado de salud y económicos, y la “tensión emocional”. Si los cuidadores familiares no utilizan estrategias de afrontamiento para prevenir o disminuir los efectos de la carga que generan sus responsabilidades podría desarrollar agotamiento psicológico. (13)

Por último con base a los últimos resultados encontrados en el instrumento COPE-28, revelo que las estrategias que los pacientes dializados más utilizan son el apoyo emocional seguida del afrontamiento activo pero ambas no son suficientes para evitar la carga emocional que es vivir con su enfermedad.

Demostrando que la mentalidad de estos pacientes al estar con una enfermedad que no posee cura en muchos casos por las condiciones económicas o sociales, crea una sensación de tristeza, culpa y autocrítica en ellos mismos. Como se demostró en el estudio encontrado por Guerra et al. (2012) donde se señala “que los factores sociales como el desempleo, bajo nivel de escolaridad y el bajo poder adquisitivo están asociados con una peor calidad de vida, especialmente en el funcionamiento social y en las limitaciones del rol por problemas emocionales. (9)

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

Tener conocimiento de la enfermedad, de sus manifestaciones y de las razones del tratamiento prescrito es también un estímulo que promueve la adaptación, en la medida en que ayuda a las personas a comprender los cambios que deben realizar en su estilo de vida para afrontar la situación y adaptarse a ella (14).

Encontrarse desempleado contribuye a la carga atribuida a la enfermedad renal especialmente si el paciente es el principal proveedor de la familia o es el jefe de hogar. El rol del trabajo trasciende no sólo al nivel financiero.” (15).

Esto se debería a que sólo un reducido número de personas continúa trabajando y recibiendo ingresos que los hace preservar su condición previa.

7. REFERENCIAS

1. Pinzón RI. Ejercicio físico en pacientes con Diálisis. Archivos de Medicina (Manizales) [Internet]. 2019; 19 (2). 267-90. DOI: <https://doi.org/10.30554/archmed.19.2.3359.2019>
Disponibile en:
<https://revistasum.umanizales.edu.co/ojs/index.php/archivosmedicina/article/view/3359/5495>
2. Gómez VL, Gracia N, Manresa TM, Lozano RS, Chevarria MJ, et al. Prevalencia de ansiedad y depresión en pacientes de hemodiálisis. Enferm Nefrol [Internet]. 2015 Jun [citado 2022 Mayo 25]; 18(2): 112-117. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842015000200006&lng=es. <https://dx.doi.org/10.4321/S2254-28842015000200006>.
3. Vázquez MI. Aspectos Psicosociales del Paciente en Diálisis. Nefrología al día. [Internet]. 2020 [citado 2022 Mayo 25]; Disponible en: <https://www.nefrologiaaldia.org/276>
4. Ojeda SS, Martínez JC. Afrontamiento de las mujeres diagnosticadas de cáncer de mama. [Internet]. [citado 2022 Mayo 25] Revista Enfermería Herediana. 2015;5(2):89. DOI: 10.20453/renh.v5i2.2405
5. Prada GP. Una breve reflexión sobre la pandemia global por Covid-19. [Internet]. [citado 2022 Mayo 25] Revista Crecer Empresarial: Journal of Management and Development Disponible en <https://journalusco.edu.co/index.php/cempresarial/article/view/2518/3694>
6. Vilagut G, Ferrer M, Rajmil L, Rebollo P, Permanyer MG, Quintana JM. et al. El Cuestionario de Salud SF-36 español: una década de experiencia y nuevos desarrollos. Gac Sanit [Internet]. 2005 [citado 2022 Mayo 25] ; 19(2): 135-150. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112005000200007&lng=es.
7. Rodríguez RR, García LH. Informe sobre la Validación Multicéntrica de un Instrumento para la Evaluación del Malestar Emocional para Pacientes Renales en Diálisis (EE-D) [Internet]. Madrid; 2022 p. 40-45. Disponible en: https://www.seden.org/files/documents/Elementos_1283_def-informe-resultados-seden-ee-d-2017---con-colaboradores15-27-58.pdf

8. Morán AC, Landero HR, González RM. COPE-28: un análisis psicométrico de versión en español del brief COPE. *Universitas Psychologica* [Internet]. 2010 [citado 25 Mayo 2022];9(2):543-552. DOI: 10.11144/javeriana.upsy9-2.capv Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/51022847_COPE-28_un_analisis_psicometrico_de_la_version_en_espanol_del_Brief_COPE
9. Rey A, César A, Acosta H, Paola A, Chaparro L, Leidy C, et al. Calidad de vida y estrategias de afrontamiento en pacientes con insuficiencia renal crónica sometidos a hemodiálisis, diálisis peritoneal o trasplante renal. *Revista Colombiana de Psicología* [Internet]. 2008; (17):9-26. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80411803001>
10. García LH, Rodríguez RR, Rollán SM, Dapena VF, Ramos PF, Trocolí GF, et al. Desarrollo de un instrumento para la evaluación del malestar emocional para pacientes renales en diálisis. *Enfermería Nefrológica* [Internet]. 2016 [citado 17 Junio 2022];19(4):349-357. DOI: 10.4321/s2254-28842016000400006 Disponible en: https://scielo.isciii.es/pdf/enefro/v19n4/06_original3.pdf
11. Ruiz RB, Basabe BN, Saracho RR, et al. El afrontamiento como predictor de la calidad de vida en diálisis: un estudio longitudinal y multicéntrico. *Nefrología (Madr.)* [Internet]. 2013 [citado 2022 Junio 17] ; 33(3): 342-354. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0211-69952013000400008&lng=es.
<https://dx.doi.org/10.3265/Nefrologia.pre2013.Feb.11771>.
12. Prieto RM, March CJ, Martín BA, Escudero CM, López DM, Luque MN, et al. Repercusiones del confinamiento por COVID-19 en pacientes crónicos de Andalucía. *Gaceta Sanitaria* [Internet]. 2022 [citado 23 Junio 2022];36(2):139-145. DOI: [10.1016/j.gaceta.2020.11.001](https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2020.11.001) Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7680018/>
13. Reyes VC, Rivero MM. Estrategias de afrontamiento a la sobrecarga de cuidadores de pacientes con enfermedad renal en diálisis. *Enferm Nefrol* [Internet]. 2021 Jun [citado 2022 Junio 23] ; 24(2): 149-161. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842021000200149&lng=es. Epub 13-Sep-2021. <https://dx.doi.org/10.37551/s2254-28842021014>.

14. Romero ME, Martínez BF, Makaiza EM, Peláez AG, Acevedo JP, et al. Afrontera: Adaptación de pacientes en Hemodiálisis y Diálisis. AV.Enferm., XXXI (1): 32-41, 2013 [citado 2022 Junio 24] Disponible en <https://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/42172/43872>
15. Guerrero VG, Alvarado OS, Espina MC, et al. Calidad de vida de personas en hemodiálisis crónica: relación con variables sociodemográficas, médico-clínicas y de laboratorio. Rev. Latino-Am. Enfermagem 20(5): sep.-oct. 2012. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/GxsgvydccQbHgpzm4sngbkb/?lang=es&format=pdf>