



## **Autoestima en adultos medios con insuficiencia renal crónica terminal en tratamiento de hemodiálisis**

Yanet, Mariño Pérez<sup>1</sup>

Marvelis, Blanco Suárez<sup>2</sup>

Reinier, Saavedra Zamora<sup>3</sup>

Leydis Yanet, Santisteban Cedeño<sup>4</sup>

Enrique López Arias<sup>5</sup>

<sup>1</sup>Máster en Longevidad Satisfactoria. Profesora Auxiliar del departamento de Psicología. Investigador agregado Facultad de Ciencias Médicas de Granma Celia Sánchez Manduley. Manzanillo. Granma. Cuba. E-mail: [yanetmperez@infomed.sld.cu](mailto:yanetmperez@infomed.sld.cu)

<sup>2</sup>Máster en Longevidad Satisfactoria. Profesora Auxiliar del departamento de Psicología. Investigador agregado. Facultad de Ciencias Médicas Celia Sánchez Manduley.

<sup>3</sup>Profesor Instructor del departamento de Informática Médica, Facultad de Ciencias Médicas Celia Sánchez Manduley. Manzanillo. Granma. Cuba

<sup>4</sup>Máster en Longevidad Satisfactoria. Profesora Auxiliar del departamento de Psicología. Investigador agregado. Facultad de Ciencias Médicas Celia Sánchez Manduley.

<sup>5</sup>Máster en Longevidad Satisfactoria. Profesor Asistente del departamento de Psicología. Facultad de Ciencias Médicas Celia Sánchez Manduley.

### **Resumen**

Se realizó un estudio descriptivo, de corte transversal, con el objetivo de determinar el nivel de autoestima de los adultos medios con insuficiencia renal crónica terminal en tratamiento hemodialítico, pertenecientes al Hospital Celia Sánchez Manduley de Manzanillo, en el periodo de septiembre 2017 a marzo 2019; la muestra quedó constituida por 35 pacientes. Para la recogida de información se utilizó el Inventario de Autoestima de Coopersmith. Los datos se analizaron mediante números absolutos y porcentajes. En los resultados obtenidos se identifica un predominio del nivel medio de autoestima en los adultos medios estudiados. El sexo femenino manifiesta en su mayoría un nivel bajo de autoestima. En el sexo masculino se evidencia fundamentalmente el nivel medio de autoestima. En los pacientes sin pareja se destaca un nivel bajo de autoestima y en los que tienen pareja, un nivel medio.



**Palabras claves:** Autoestima, adultos medios, Insuficiencia Renal Crónica Terminal, hemodiálisis.

## **Introducción**

El mundo transita por una verdadera epidemia de las llamadas "enfermedades crónicas no trasmisibles", la Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que estas son responsables del 60% de las muertes en el mundo.<sup>1</sup>

La Insuficiencia Renal Crónica (IRC) es un problema de salud que se incrementa rápidamente en la mayoría de los países a escala mundial.<sup>2</sup>

Cuando la enfermedad alcanza la etapa terminal se denomina Insuficiencia Renal Crónica Terminal (IRCT), en la cual es necesario realizar un tratamiento sustitutivo de la función renal, mediante las diálisis (hemodiálisis y diálisis peritoneal) o el trasplante renal, lo que permite la supervivencia del paciente con síntomas de deterioro avanzado.

La incidencia de la IRCT está en incremento acelerado, siendo declarada una pandemia a nivel mundial<sup>7</sup>. Existe un estimado de que anualmente esta enfermedad aumenta en un 10% tanto a escala global como en Cuba, donde es considerada como la séptima causa de muerte, pues interviene fundamentalmente en el fallecimiento de pacientes con diabetes mellitus, enfermedad hipertensiva y tumores malignos.<sup>3</sup>

En la actualidad, Cuba tiene más de 3000 pacientes que reciben tratamiento de sustitución renal de forma gratuita en 51 centros de servicios de nefrología, distribuidos en todo el país.<sup>4</sup>

La Comisión Nacional de Nefrología trabaja en un programa que facilita la detección de la enfermedad renal en estadios muy tempranos, teniendo en cuenta sobre todo que en sus fases iniciales transita en general sin manifestaciones.<sup>5</sup>

La prevalencia de la enfermedad exige al Sistema Nacional de Salud Pública y al personal de salud que labora con estos pacientes, acciones para perfeccionar la atención que reciben, no solo desde el punto de vista médico; sino también desde un enfoque multidisciplinario, donde se destaquen los factores de índole social y psicológico, ya que esta enfermedad impacta de manera significativa la vida social y la estabilidad psicológica de los afectados.<sup>5</sup>

En lo transcurrido del año 2015, en la provincia Granma se han reportado un total de 284 casos en tratamiento de hemodiálisis, cantidad que varía debido a los fallecimientos, trasplantes renales o retirada de pacientes del tratamiento.



En el Hospital Celia Sánchez Manduley de Manzanillo en la provincia Granma, en el año 2017, existe un considerable aumento de los pacientes con Insuficiencia Renal Crónica, donde predominan los adultos medios que se realizan hemodiálisis como tratamiento de sustitución renal.

En dicha institución se han efectuado diferentes investigaciones relativas a las actitudes hacia las hemodiálisis y vivencias de los pacientes, así como el estrés psicológico en las cuidadoras primarias de estos. Sin embargo, no se ha realizado ninguna sobre la autoestima, siendo una variable psicológica importante desde la Psicología de la Salud; pues, como modelo salutogénico, conduce a potenciar cualidades positivas como la perseverancia, la fortaleza personal y el amor propio, por lo que constituye un componente afectivo importante en las actitudes hacia sí mismo.

El equipo multidisciplinario que ejerce en el servicio de Nefrología ha observado que los pacientes muestran enojo, insatisfacción con su cuerpo, sentimientos de inferioridad pues el tratamiento trae consigo cambios en la coloración de la piel, inflamación, marcas por la creación del acceso vascular, así como disminución en las actividades habituales. Además, manifiestan que son personas inútiles, dependientes de los demás, sienten que son una carga para la familia y que nunca les llegará el trasplante. Por este motivo la presente investigación tiene como objetivo determinar el nivel de autoestima en los adultos medios con Insuficiencia Renal Crónica Terminal en tratamiento de hemodiálisis, del Hospital Celia Sánchez Manduley de Manzanillo en el periodo de septiembre 2017 a marzo del 2019.

### **Diseño metodológico**

Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, con el objetivo de determinar el nivel de autoestima en los adultos medios con Insuficiencia Renal Crónica Terminal en tratamiento de hemodiálisis del Hospital Celia Sánchez Manduley de Manzanillo, en el periodo comprendido de septiembre 2017 a marzo de 2019.

La población estuvo constituida por 49 pacientes, se trabajó con una muestra de 35 paciente, que cumplieron con los siguientes criterios de selección: como criterio de inclusión, que mostraran disposición en participar en la investigación, se realizaran el tratamiento en primer y segundo turnos; como criterio de exclusión, presentaran algún trastorno psíquico o condición física que no les permitiera colaborar con el estudio, padecieran VIH/SIDA o estuvieran en estado grave.

Se utilizaron como métodos teóricos el analítico – sintético e inductivo – deductivo, como método empírico el Inventario de autoestima de Coopersmith. Para el análisis de



los resultados se utilizó la estadística descriptiva, el cálculo por números absolutos y porcentos. Las variables estudiadas fueron: autoestima, sexo y estado conyugal.

Para dar cumplimiento a los principios éticos de la investigación, se le dio a conocer el objetivo de la misma al director del Hospital Celia Sánchez Manduley de Manzanillo con el fin de obtener su aprobación. Además, se solicitó la autorización del Consejo Científico de la institución. Luego se realizaron las coordinaciones pertinentes con los especialistas del Servicio de Nefrología, para obtener la información necesaria en relación a los pacientes objetos de estudio.

Posteriormente se les comunicó a los pacientes el objetivo de la investigación y la relevancia de la misma y se les garantizó el anonimato de la información brindada, así como la total discreción, procurando su participación voluntaria.

## Resultados

Tabla # 1: Distribución de los adultos medios según el nivel de autoestima. Hospital Celia Sánchez Manduley de Manzanillo, septiembre 2017 - marzo 2019.

Nivel de autoestima	No.	%
Alto	7	20
Medio	15	42.85
Bajo	13	37.14
Total	35	100

En la población predominó el nivel medio de autoestima en un 42.85%; seguido de los de un nivel bajo para un 37.14% del total y solo en un 20 % se identificó un nivel alto. Los problemas fundamentales estuvieron relacionados con su aspecto físico, sentimientos de minusvalía e incompetencia, irritabilidad y necesidades de apoyo.



Tabla #2 Distribución de los adultos medios según el sexo y el nivel de autoestima. Hospital Celia Sánchez Manduley de Manzanillo, septiembre 2017 - marzo 2019.

Nivel de autoestima	Sexo			
	Femenino		Masculino	
	No.	%	No.	%
Alto	4	22.22	3	17.64
Medio	6	33.33	9	52.94
Bajo	8	44.44	5	29.41
Total	18	100	17	100

En el sexo femenino predominó una autoestima baja representando un 44.44% y solamente el 22.22% manifestaron un nivel alto. En el sexo masculino se identificó un predominio del nivel de autoestima medio para un 52.94%.

Tabla # 3: Distribución de los adultos medios según el estado conyugal y el nivel de autoestima. Celia Sánchez Manduley de Manzanillo, septiembre 2017 - marzo 2019.

Nivel de autoestima	Estado conyugal			
	Con pareja		Sin pareja	
	No.	%	No.	%
Alto	5	31.25	2	10.52
Medio	7	43.75	8	42.10
Bajo	4	25	9	47.36
Total	16	100	19	100

En los adultos medios con pareja la cifra más alta estuvo representada por aquellos con una autoestima media para un 43.75 %. En lo relativo a los que no tienen pareja se identificó principalmente una autoestima baja para un 47.36 % y solo un 10.52 % manifestaron un nivel alto.

### Discusión de los resultados

Toda enfermedad crónica, como lo es la Insuficiencia Renal Crónica Terminal, debe considerarse un fenómeno simultáneamente biológico, psicológico y social. Desde esta perspectiva, debe ser abordada desde el punto de vista médico y psicológico para de esta forma mejorar las posibilidades de recuperación y adaptación a la enfermedad.<sup>1</sup>



La autoestima incide en las esferas psicoemocionales de la vida de una persona y condiciona la calidad de sus experiencias en todas y cada una de las dimensiones de interacción con el entorno. De ahí que, en dependencia de cómo se muestre, puede contribuir a afrontar de manera negativa o positiva las situaciones adversas que involucran los diversos tratamientos que se le realicen al paciente.<sup>6</sup>

En la investigación el nivel medio de autoestima fue el mayor representado, lo que coincide con un estudio realizado en Perú, donde los pacientes manifiestan, principalmente, este nivel.<sup>7</sup>

Los resultados también son coherentes con una tesis realizada en México sobre: "Funcionalidad familiar y niveles de autoestima en el apego al tratamiento de pacientes con Insuficiencia Renal Crónica que reciben terapia sustitutiva", que utiliza como instrumento el Cuestionario de Autoestima de Coopersmith, en la que predominan los niveles de autoestima media.<sup>1</sup>

Desde un análisis cualitativo de los resultados, se evidenciaron problemas relacionados con el aspecto físico, sentimientos de minusvalía e incompetencia, irritabilidad y necesidades de apoyo. Ello pudiera asociarse a que el tratamiento provoca cambios en las diferentes esferas de actuación, además limita el pleno desarrollo de actividades de gran importancia en la etapa, así como las relaciones interpersonales que establece en el medio, lo que puede ocasionar que estos pacientes manifiesten el nivel medio de autoestima, fundamentalmente.

La mayoría de los pacientes con este nivel de autoestima compensan los cambios físicos provocados por la enfermedad y el tratamiento con las aspiraciones de un posible trasplante; por lo que la estima puede aumentar en dependencia de esta expectativa, pues piensan que después del trasplante su vida retornará a la normalidad.

La IRCT es una patología que afecta tanto a la mujer como al hombre, sin embargo, la forma en que se muestre la autoestima en cada uno le permite aceptar o no los nuevos cambios que le van sucediendo.

El sexo femenino mostró, fundamentalmente, un nivel de autoestima bajo, dato que coincide con un estudio efectuado en Ecuador, en el cual hay un mayor índice de mujeres con autoestima baja y se plantea que en ellas se afecta más la autoimagen y la autovaloración que en los hombres <sup>8</sup>.

Por su parte, en el sexo masculino se vio más marcado el nivel medio de autoestima, resultado similar al del estudio realizado en Ecuador, mencionado anteriormente. En este se refiere que los hombres mantienen niveles favorables de autoaceptación.<sup>8</sup>



La forma en que se manifieste la autoestima, tanto en mujeres como en hombres con IRCT, puede estar relacionada a las condiciones sociales en las que se desarrolle el individuo y a las experiencias adquiridas a lo largo de la vida con respecto a sí mismo, unido a los cambios producidos por la enfermedad.

Un individuo que padece IRCT requiere la contribución afectiva y material de los miembros de la familia con las que convive y de ellos también depende el valor que se concedan como persona.

En la investigación los pacientes sin pareja reflejan un nivel bajo de autoestima principalmente, y los que tienen pareja un nivel medio.

En relación a esto y refiriéndose a la pareja como un soporte esencial en la persona con IRCT; se dice, desde la literatura, que disponer de una red de apoyo social fuerte, estable y positiva ayuda a reforzar la autoestima, por lo que la ausencia de la misma contribuye a debilitarla.<sup>7</sup>

La pareja constituye un gran sistema de apoyo para el paciente, pues proporciona la fuerza suficiente para que este conviva con IRCT y se sienta aceptado, respetado, comprendido, amado y considerado en relación a los cambios experimentados.

Además, el logro de la estabilidad conyugal es muy significativo en la etapa en la que se encuentran, lo que puede verse afectado a partir de la falta o pérdida de la pareja producto a la enfermedad. De esta forma es posible que se perturbe el desarrollo adecuado de su vida sexual, causándole una disminución en la autoestima.

La presencia de la pareja constituye la vía para sentirse seguro, acompañado y satisfecho consigo mismo. Sin embargo, su ausencia, puede traer consigo que la persona se sienta indigna de amor y respeto, carente de valor, aislada, desamparada y temerosa, lo que tiende a limitar la inserción social, las relaciones con los demás y el desarrollo saludable.

La enfermedad crónica o terminal puede disminuir el nivel de autoestima, lo que implica la propia identidad e imagen que se tiene de sí mismo. Siendo así, la baja autoestima puede reducir la sensación de control y seguridad que la persona logra sobre sí mismo y sobre sus situaciones de vida, aumentando la dependencia y sentimientos de incapacidad. Esto significa que el impacto de la enfermedad en el paciente es bastante fuerte, especialmente porque impone nuevos estilos de vida, alteración en su medio social y perspectivas alteradas de su vida futura.<sup>7</sup>

Diversas investigaciones demuestran que la IRC impacta también sobre la autoimagen y la autoestima del paciente, quien, a raíz de las restricciones, puede asumir conductas



pesimistas, fatalistas, agresivas y sentimientos de desesperanza y soledad; condiciones que puede tener una repercusión importante en su salud y sus relaciones interpersonales.<sup>8</sup>

Todos tienen una autoimagen en función de la que dice: "yo soy"; cuando se padece una enfermedad crónica, sobre todo, de cierta gravedad o con mayores limitaciones, los aspectos de la vida parecen perder importancia y solo se destaca la enfermedad. La persona no se percata de que siempre se puede mejorar la calidad de vida y la respuesta emocional a los retos que esta ofrece, valiéndose de lo que le permite ser a cada quien importante.<sup>7</sup>

Algunos autores refieren que la autoestima es una necesidad humana vital, que juega un papel relevante en la vida personal, profesional y social del individuo, favoreciendo la propia identidad. Se correlaciona positivamente con la salud, acrecienta el respeto y aprecio hacia sí mismo para la relación con los demás. Además, facilita los cambios de actitud y las conductas de riesgo para la salud, en dependencia de cómo se manifieste.<sup>1</sup>

Cuando el individuo se percibe de una manera diferente, percibe y se relaciona con los demás también de una manera distinta, sin tener en cuenta que ellos no son culpables de lo que le sucede y que en sus manos está salir adelante.

Mientras más sólida es la autoestima, mejor preparado se está para poder enfrentar las pruebas que surgen en la vida laboral, social y personal. Es necesario evaluar las habilidades y los logros objetivamente, sin negarlos ni exagerarlos, por lo que es preciso no rendirse ante las vicisitudes que se presentan día a día y de esta forma sentirse importantes y valiosos como los demás.

Cada persona debe ser consciente de sus virtudes y defectos ser capaz de afrontar cualquier situación adversa que se le presente, tratar a los demás con respeto, sentirse satisfecho con lo que le ha tocado vivir, respetarse y aceptarse, para que pueda valorarse, estimarse y vivir en paz consigo mismo.

## **Conclusiones**

En la investigación predomina el nivel medio de autoestima, en el sexo femenino se encuentra mayor representado el nivel bajo de autoestima. En el sexo masculino sobresale el nivel medio de autoestima. En la mayoría de los adultos que no tienen pareja se destaca un nivel de autoestima bajo; mientras que en los que tienen pareja resalta un nivel medio.



## Referencias Bibliográficas

1. Cabrera Sosaya MA. Nivel de autoestima y nivel de autocuidado del paciente con tratamiento de hemodialisis en Trujillo. Perú: Universidad nacional de Trujillo. Facultad de Enfermería; 2012 [citado 20 Ene 2016]. Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos104/nivel-autoestima-y-nivel-autocuidado-del-paciente-tratamiento-hemodialisis-trujillo/nivel-autoestima-y-nivel-autocuidado-del-paciente-tratamiento-hemodialisis-trujillo.shtml>
2. Arce Bustaband S. Trasplante renal y enfermedad crónica renal: sistema de leyes integradoras [Internet]. La Habana: Ciencias Médicas; 2009 [citado 20 Ene 2016]. Disponible en: [http://www.bvs.sld.cu/libros/trasplante\\_renal/completo.pdf](http://www.bvs.sld.cu/libros/trasplante_renal/completo.pdf)
3. Almaguer M, Herrera, R. Insuficiencia Renal Crónica: dispensarización de los pacientes con Insuficiencia Renal Crónica en la atención primaria de salud en Cuba 1995 - 2009. La Habana: Instituto Nacional de Nefrología; 2011. [citado 20 Ene 2016] Disponible en: <http://files.sld.cu/nefrologia/files/2010/11/dispensarizacion-irc-en-cuba-2009-autoguardado.pdf>
4. Pueblo en Línea [Internet]. China: Spanish.peopledaily.com; 2000-2016 [actualizado 03 Jun 2015; citado 20 ene 2016]. Aumentan casos de enfermedad renal crónica en Cuba; [aprox. 3 pantallas]. Disponible en: <http://spanish.peopledaily.com.cn/n/2015/0225/c31614-8853290.html>
5. venezolana de Televisión [Internet]. Venezuela: vtv.gob.ve; 2013 [citado 20 Ene 2016]. Cuba avanza en programa de trasplantes renales; [aprox. 4 antallas]. Disponible en: <http://www.vtv.gob.ve/articulos/2013/04/13/cuba-avanza-en-programa-de-trasplantes-renales-8203.html>
6. Alonso Palacio LM, Murcia Gandara G, Murcia Gandara J, Herrera Pertuz D, Gómez Guzmán D, Comas Vargas M et al. Autoestima y relaciones interpersonales en jóvenes estudiantes de primer semestre de la División Salud de la Universidad del Norte, Barranquilla (Colombia). Revista Científica Salud Uninorte [Internet]. 2007 ene-Jun [citado 20 ene 2016];23(1):[aprox. 20 p.]. Disponible en: <http://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/salud/rt/prinFRIENDLY/4052/5709>
7. Cárdenas Quintana JD. Apoyo de la enfermera al familiar y nivel de autoestima del adolescente sometido a terapia de reemplazo renal. Servicio de nefrología – INSN [Internet]. Lima. Perú: Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza. Afiliada a la Universidad Ricardo Palma; 2012. [citado 10 Ene 2016] disponible en: [http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/255/1/Cardenas\\_jd.pdf](http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/255/1/Cardenas_jd.pdf)



8. Mayorga Peña TM, Naranjo Guevara LA. Aplicación de la Terapia Racional Emotiva de Ellis para el fortalecimiento de la autoestima en pacientes adultos con insuficiencia renal, atendidos en la clínica de los riñones Menydia de la Ciudad de Ambato [Internet]. Ambato-Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Escuela de Psicología; 2014. [citado 10 Ene 2016]. Disponible en: <http://repositorio.pucesa.edu.ec/jspui/handle/123456789/1011>