

**UNIVERSIDAD ABIERTA PARA ADULTOS  
UAPA**

**ESCUELA DE POSTGRADO  
MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA**



**RELACIÓN ENTRE LA INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA Y LA DEPRESIÓN, EN PACIENTES DEL PROGRAMA DE DIÁLISIS PERITONIAL, UNIDAD DE NEFROLOGÍA HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSÉ MARÍA CABRAL Y BÁEZ [HRUJMCYB], SANTIAGO DE LOS CABALLEROS REPÚBLICA DOMINICANA, JULIO –DICIEMBRE 2013.**

INFORME FINAL DE INVESTIGACION PRESENTADO COMO REQUISITO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE MAGISTER EN MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA

Presentado Por:

Diana Cárdenas      12-2045  
Alexandra Morales    12-2046

**SANTIAGO DE LOS CABALLEROS  
REPÚBLICA DOMINICANA**

# INDICE GENERAL

Pág.

<b>DEDICATORIA</b>	<b>I</b>
<b>AGRADECIMIENTOS</b>	<b>IV</b>
<b>COMPENDIO</b>	<b>V</b>
<b>CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN</b>	
1.1 Antecedentes de la Investigación.....	1
1.2 Planteamiento del problema.....	5
1.3 Formulación del problema .....	7
1.4 Sistematización del problema.....	7
1.5 Objetivos.....	8
1.5.1 General.....	8
1.5.2 Específicos.....	8
1.6 Justificación .....	8
1.7 Delimitación.....	10
1.8 Limitaciones.....	10
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO</b>	
2.1 Contexto.....	11
2.1.1 Santiago.....	11
2.1.2 Hospital Regional Universitario José María Cabral Y Báez.....	12
2.2.4 Insuficiencia Renal.....	14
2.2.1.1 Síntoma físicos.....	16
2.2.1.2 Tratamiento de insuficiencia renal.....	18
2.2.2 Depresión .....	19
2.2.2.1 Causas de la depresión.....	22
2.2.2.3 Criterio y diagnóstico.....	23
2.2.2.4 Tratamiento.....	28
2.2.3 Insuficiencia Renal y Depresión.....	32
<b>CAPÍTULO III: METODOLOGÍA</b>	
3.1 Diseño, tipo de investigación y método.....	38
3.1.1 Diseño.....	38
3.1.2 Tipo de investigación.....	39
3.1.3 Método.....	40
3.2 Técnicas e instrumentos.....	40
3.3 Población y muestra.....	41
3.4 Procedimiento para la recolección de datos.....	42
3.5 Procedimiento para el análisis de los datos.....	42
3.6 Confiabilidad y Validez.....	43

**CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN DE LOS RESULTADOS**

4.1 Presentación de los resultados de cuestionario aplicado a pacientes del programa de diálisis peritoneal.....44

**CAPÍTULO V: ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....73**

## INDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS

**Tabla No. 1** Me Siento Triste, desamparado inútil. Me siento pesimista, lloro con facilidad.

**Gráfico No.1** De la Tabla No.1

**Tabla No. 2** Me siento culpable. Pienso que mi enfermedad es un castigo.

**Gráfico No.2** De la Tabla No.2

**Tabla No. 3** Me parece que no vale la pena vivir. Desearía estar muerto

**Gráfico No.3** De la Tabla No.3

**Tabla No. 4** Me siento incapaz de realizar mi trabajo. Me siento cansado, débil.

**Gráfico No.4** De la Tabla No.4

**Tabla No. 5** Me encuentro lento. Me cuesta concentrarme en algo y expresa mis ideas.

**Gráfico No.5** De la Tabla No.5

**Tabla No. 6** Me encuentro tenso, irritable. Todo me preocupa y me produce temor.

**Gráfico No.6** De la Tabla No.6

**Tabla No. 7** Me siento preocupado por notar palpitaciones, dolores de cabeza.

**Gráfico No.7** De la Tabla No.7

**Tabla No. 8** Me siento preocupado por el funcionamiento de mi cuerpo y por el estado de mi salud.

**Gráfico No.8** De la Tabla No.8

**Tabla No. 9** A veces me siento como si no fuera yo, o lo que me rodea no fuera normal.

**Gráfico No.9** De la Tabla No.9

**Tabla No. 10** Recelo de los demás, no me fío de nadie.

**Gráfico No.10** De la Tabla No.10

**Tabla No. 11** Tengo dificultad para conciliar el sueño.

**Gráfico No.11** De la Tabla No.11

**Tabla No. 12** Tengo un sueño inquieto, me despierto fácilmente y tardo en volver a dormir.

**Gráfico No.12** De la Tabla No.12

**Tabla No. 13** Me despierto muy temprano y ya no puedo volver a dormirme.

**Gráfico No.13** De la Tabla No.13

**Tabla No. 14** Me siento intranquilo e inquieto, no puedo estar quieto.

**Gráfico No.14** De la Tabla No.14

**Tabla No. 15** Tengo poco apetito, sensación de pesadez en el abdomen.

**Gráfico No.15** De la Tabla No.15

**Tabla No. 16** Me siento cansado y fatigado. Siento dolores, pesadez en todo el cuerpo.

**Gráfico No.16** De la Tabla No.16

**Tabla No. 17** No tengo ninguna apetencia por las cuestiones sexuales.

**Gráfico No.17** De la Tabla No.17

**Tabla No. 18** Peso menos que antes. Estoy perdiendo peso.

**Gráfico No.18** De la Tabla No.18

**Tabla No. 19** No sé lo que pasa me siento confundido.

**Gráfico No.19** De la Tabla No.19

**Tabla No. 20** Por las mañanas (o por las tardes me siento peor).

**Gráfico No.20** De la Tabla No.20

**Tabla No. 21** Se me mete en la cabeza ideas, me dan constantes vueltas y no puedo librarme de ellas.

**Gráfico No.21** De la Tabla No.21

**Tabla No. 22** Resultados General Test de Hamilton.

**Gráfico No.22** De la Tabla No.22

**Tabla No. 23** Resultados general Test de Hamilton.

**Gráfico No.23** De la Tabla No.23

## COMPENDIO

La Insuficiencia Renal Crónica es un déficit progresivo irreversible de la función renal. La enfermedad renal crónica representa un problema de salud pública por su alta incidencia y prevalencia actual, así como por el aumento en la incidencia de enfermedades crónicas degenerativas que la ocasionan. El porcentaje de personas afectadas han aumentado considerablemente en las últimas décadas y cada vez es mayor el número de personas que deben someterse a las restricciones que exige el tratamiento con consecuencia negativas a corto y largo plazo.

Las personas con insuficiencia renal crónica manifiestan patología de depresión, ira, ansiedad y frustración que forman parte del cuadro clínico de la enfermedad. La depresión es la anomalía psiquiátrica más común en pacientes con insuficiencia renal crónica, tratados con diálisis peritoneal. La depresión puede ser una respuesta ante una pérdida y, los pacientes con IRC sufren diversas pérdidas: el rol familiar y laboral, la función renal, habilidades físicas cognitivas y funcionamiento sexual, entre otras.

El Hospital Regional Universitario José María Cabral y Báez es un centro de referimiento del tercer nivel, el cual presta atención a pacientes con insuficiencia renal crónica que dentro del programa de diálisis peritoneal, estos pacientes reciben la atención adecuada tanto médica como psicológica.

Esta investigación tiene como propósito determinar el nivel de relación existente entre la insuficiencia renal crónica y la depresión en pacientes del programa de diálisis peritoneal de la unidad de nefrología del Hospital Universitario José María Cabral Y Báez, Julio –Diciembre 2013. En este estudio se plantearon las siguientes interrogantes:

- Medir la relación entre la insuficiencia renal crónica y la depresión de los pacientes del programa de diálisis peritoneal.
- Determinar que ámbito familiar es afectado al tener diagnosticado un miembro de la familia con insuficiencia renal crónica.
- Determinar en los pacientes con insuficiencia renal crónica del programa de diálisis peritoneal en qué sexo y edad se presenta con mayor frecuencia síntomas de depresión.
- Identificar la ayuda psicológica que reciben los pacientes con insuficiencia renal crónica, que presentan síntomas de depresión.

Para la medición de los objetivos planteados se utilizó como método de recolección de



datos la escala del Test de Hamilton y cuestionario se aplicó a cada uno de los pacientes con insuficiencia renal crónica, que fueron objeto de estudio en el periodo estudiado.

La factibilidad de la investigación es posible debido a que se ha dispuesto de suficiente material bibliográfico actualizado, las facilidades para tener acceso a las informaciones y los pacientes del HRUJMCYB.

Los instrumentos para la recolección de datos de esta investigación, son la escala de depresión de Hamilton y una entrevista estructurada tipo cuestionario, la escala de depresión, está diseñada tipo cuestionario compuesta por 21 preguntas de respuesta múltiple, fue publicado originalmente en el año 1960 por Max Hamilton, y actualmente es una de las escalas más ampliamente utilizadas para evaluar la depresión en investigación psiquiátrica y psicológica.

La entrevista estructura tipo cuestionario fue diseñada por las investigadora bajo la supervisión y asesoría de nuestra asesora. Además se procedió a la realización de una prueba piloto, para comprobar si el instrumento arrojaba las informaciones que se necesitan para dar respuestas a los objetivos planteados.

Fueron evaluados 63 pacientes con insuficiencia renal crónica del programa de diálisis peritoneal, y se determinó mediante la prueba aplicada que 53 de ellos presentaron síntomas de depresión para un porcentaje de 84.12 %. Los resultados obtenidos nos permiten concluir que existe una relación marcada entre la insuficiencia renal crónica y la depresión, lo cual incide en la reducción de la calidad de vida, en la motivación del auto cuidado y en el aumento de las tasas de hospitalización.

Planteamos que es conveniente implementar estrategias de intervención grupal, orientadas al mejoramiento de la calidad de vida de los pacientes en tratamiento de diálisis peritoneal donde se involucren al equipo médico y núcleo familiar del mismo, debido a que estos contribuyen en el bienestar físico y emocional del paciente durante la enfermedad.

Es fundamental que la intervención psicológica brinde más herramientas a los pacientes en relación con las estrategias de afrontamiento que emplean frente a la enfermedad. Al tratar las dos problemáticas se reducen los sentimientos de frustración

e impotencia en los pacientes, y esto permite obtener mejores resultado en la implementación del tratamiento y a la vez incide en la reducción de situaciones estresantes que se presenten en el futuro.

## CONCLUSIONES

Se planteó como objetivo general de este estudio identificar el nivel de relación existente entre la insuficiencia renal crónica y la depresión en pacientes del programa de diálisis peritoneal de la unidad de nefrología del Hospital Universitario José María Cabral y Báez, Santiago de los Caballeros República Dominicana, Julio- Diciembre 2013.

Fueron evaluados 63 pacientes con insuficiencia renal crónica del programa de diálisis peritoneal, y se determinó mediante la prueba aplicada que 53 de ellos presentaron síntomas de depresión para un porcentaje de 84.12 %.

Por lo tanto los resultados obtenidos nos permiten concluir que existe una relación marcada entre la insuficiencia renal crónica y la depresión, lo cual incide en la reducción de la calidad de vida, en la motivación del auto cuidado y en el aumento de las tasas de hospitalización.

**Objetivo 1: Medir la relación entre la insuficiencia renal crónica y la depresión de los pacientes del programa de diálisis peritoneal.**

Según el resultado de la prueba aplicada en los pacientes del programa de diálisis peritoneal, un 11.11% padece depresión modera, 31.75% severa, 42.86% muy severa y un 14.29% no padece depresión.

Logrando determinar con el resultado obtenido que existe una relación entre la insuficiencia renal crónica y la depresión.

**Objetivo 2: Determinar que ámbito familiar es afectado al tener diagnosticado un miembro de la familia con insuficiencia renal crónica.**

Mediante el cuestionario aplicado a los pacientes del programa de diálisis peritoneal se determinó que un 31.75% indica que el ámbito económico es afectado, 1.59% la relación interpersonal, 1.59% la comunicación, 12.70% el estilo de vida de la familia y un 52.38% todos los ámbitos.

**Objetivo 3: Determinar en los pacientes con insuficiencia renal crónica del programa de diálisis peritoneal en qué sexo y edad se presenta con mayor frecuencia síntomas de depresión.**

Fueron evaluados 63 pacientes del programa de diálisis peritoneal de los cuales 37 son masculinos y los 26 restantes son femeninos.

Los resultados obtenidos mediante la prueba aplicada permitieron determinar que un 84.62% de los pacientes que presentan síntomas de depresión corresponde al sexo femenino y el 83.78% al masculinos, por lo tanto la diferencia existen entre sexo es menor al 1%.

Por la variabilidad de la población los datos obtenidos fueron similares, lo cual permite determinar en qué sexo se presentan con mayor frecuencia los síntomas de depresión.

De los pacientes con insuficiencia renal crónica del programa de diálisis peritoneal la edad que presenta mayor síntomas de depresión esta entre 56 y 65 años, con un 22.64%.

**Objetivo 4: Identificar la ayuda psicológica que reciben los pacientes con insuficiencia renal crónica, que presentan síntomas de depresión.**

El 31.75% de los pacientes del programa de diálisis afirma recibir ayuda psicológica. Son orientados respecto a los nuevos cambios de vida que van enfrentar y la actitud que deben tener ante la enfermedad, pero no existe una asistencia psicológica hacia ellos de manera constante ni la aplicación de terapias.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Alvarado, R.; Asún, D.; Alfaro, J.; Vera, A.; Toledo, M.; Serrano, F.; Valdivia, C.; Núñez, C.; Godoy, S.; y Soto, O. (1992). Comparación de variables psico-sociales entre un grupo con trastornos emocionales y uno control. Revista de Psiquiatría, v 4 no 1141-1152. <http://www.apa.org/international/pi/2007/11/factores.pdf>

American Psychiatric Association (1994). Diagnostic and statistical manual of mental disorders (DSM-IV-R). (4 th ed.). Washington, DC.

Amelia, Marcos y Carmen r. Azpirioz (2008) La investigación bibliográfica y documental. Recuperado el 10 de Octubre del 2013 <http://sparta.javeriana.edu.co/psicologia/publicaciones/actualizarrevista/archivos/V08N01A09.pdf>

Ariel Alarcón Prada (2004). La depresión en el paciente renal. Revista Colombiana de Psiquiatría, vol.33 no.3 [http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?pid=S17949998200600020008&script=sci\\_arttext](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?pid=S17949998200600020008&script=sci_arttext)

Arthur & John E. Hall. (2006) Fisiología Médica (11va. ed) Editorial: El Servier, McGraw Hill.

Azanz JR. (2000). Guía Práctica de Farmacología del Sistema Nervioso Central (3ra. ed.) Madrid: Pfizer.

Capote Leyva Eliseo, Casamayor Laime Zuleika, Castañer Moreno Juan. Calidad de vida y depresión en el adulto mayor con tratamiento sustitutivo de la función renal. RevCubMed Mil [revista en la Internet]. 2012 Sep [citado 2014 Feb 09] ; 41(3): 237-247. <http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sciarttext&pid=S013865572012000300003&lng=es>

Caplan, O. (1985). Principios de Psiquiatría Preventiva (2da. ed) Barcelona: Ediciones

Paidós.

Daniel Brooks (2009) La investigación bibliográfica y documental. Recuperado el 05 de Octubre del 2013 [http://www.caombudsman.org/cases/documentlinks/documents/03B\\_BU\\_FINAL\\_report\\_scopestudyCRI\\_Dec18\\_2009\\_SPANISH.pdf](http://www.caombudsman.org/cases/documentlinks/documents/03B_BU_FINAL_report_scopestudyCRI_Dec18_2009_SPANISH.pdf)

De los Ríos, J. L., Ávila, T. L. & Montes, G. (2005). Depresión en pacientes con nefropatía diabética y su importancia en el diagnóstico enfermero. Revista Mexicana de Enfermería Cardiológica, V.13 n.9-14. [http://www.medigraphic.com/pdfs/enfe/en-2005/en051\\_2c.pdf](http://www.medigraphic.com/pdfs/enfe/en-2005/en051_2c.pdf)

Ellis, Albert & Russell Grieger (1981). Manual de terapia racional emotiva (6ta. ed) Espana: Editorial Desclée De Brouwer.

Gámez, Montell, Ruano, Alfonso & Hay de la Puente. Enfermedad renal crónica en el adulto mayor (2013 Jul-Ago)  
en: <http://www.revmatanzas.sld.cu/revista%20medica/ano%202013/vol4%202013/tema01.htm>

Glen O. Gabbard (2007). Tratamiento de los trastornos Psiquiátricos (4ta. ed) Washington: American Psychiatric Publishin, Inc.

Hales Re, Yudofsky SC & Talbott JA (1996). Tratado de Psiquiatría (2da. ed.) Barcelona: Ancora.

Joseph Luciano (2010) Cómo superar la ansiedad y depresión Barcelona: Editorial Amat

Juan Pablo Sanchez G. (2010) Factores de Riesgo para el desarrollo de Enfermedad Renal Crónica en Estudiantes de Medicina, Universidad Austral de Chile. Revista Anacem, v 4 no 1. <http://revista.anacem.cl/web/?p=87>

Juan A. Martín Navarro (2010) *Enfermedad renal crónica por Nefroangiosclerosis*. Nefrología, v.30 n.3. (<http://www.revistanefrologia.com/revistas/P1-E46/P1-E46-ES.pdf>)

Leonardo & Isaac Seligson (2004) Manual para conocer la insuficiencia renal (1ra.ed) Mexico. Libro virtual.

Ma. Del Carmen V. & Haydee O. (1990). La enfermedad crónica y el conflicto con la vida en pacientes jóvenes portadores de insuficiencia renal crónica terminal (I.R.C.T.). Revista Cubana de Psicología, V.7n.2. [http://www.facmed.unam.mx/deptos/familiar/15\(2\).pdf](http://www.facmed.unam.mx/deptos/familiar/15(2).pdf)

Martorelli A. (1992). Asistencia psicológica del paciente adulto tratado con hemodiálisis periódica. Revista Psicólogo Argentino, v.4 n.5-9. (<http://sparta.javeriana.edu.co/psicologia/publicaciones/actualizarrevista/archivos/V08N01A09.pdf>)

Moreno, E., Arenas, M. D., Porta, E., Escalant, L., Cant, M. J., Sorzano, F. et al. (2004). Estudio de la prevalencia de trastornos ansiosos y depresivos en pacientes en hemodiálisis. Revista de la Sociedad Española de Enfermería Nefrológica. V.4 n. 17-25. (<http://dialnet.unirioja.es/servlet/listaarticulos?tipoDeBusqueda=VOLUMEN&revistaDeBusqueda=6357&claveDeBusqueda=14>)

Navarro Góngora, J. (1995). Avances en terapia familiar sistémica (4ta. ed) Barcelona: Editorial Paidós.

Ramón López Morales (2007) Insuficiencia renal crónica, historia de mi diálisis Mexico: Editorial Libros para todos. Libro virtual.

Roberto Hernández Sampiere, quinta edición (2003), Metodología de la investigación.

Paola, Leidy & César A. Rey (2008) 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 n.17  
<http://www.revistas.unal.edu.co/index.php/psicologia/article/viewFile/1233/10031>

Sergio Mezzano A & Claudio Aros E. (2005) Enfermedad renal crónica: clasificación, mecanismos de progresión y estrategias de renoprotección. Revista médica de Chile, v.133 n.3. ([http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-98872005000300011](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872005000300011))

Tânia Rudnicki (2006). Sol de invierno: aspectos emocionales del paciente renal crónico. Diversitas, v.2 n.2. ([http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?pid=S1794-99982006000200008&script=sci\\_arttext](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?pid=S1794-99982006000200008&script=sci_arttext))

VÍCTOR LORENZO SELLARÉS (2011) la investigación bibliográfica y documental. Recuperado el 01 de Septiembre del 2013 <http://nefrologiadigital.revistanefrologia.com/modules.php?name=libro&op=viewCap&idpublication=1&idedition=13&idcapitulo=69>



## **INSTRUCCIONES PARA LA CONSULTA DEL TEXTO COMPLETO:**

Para consultar el texto completo de esta tesis debe dirigirse a la Sala Digital del Departamento de Biblioteca de la Universidad Abierta para Adultos, UAPA.

### **Dirección**

#### **Biblioteca de la Sede – Santiago**

Av. Hispanoamericana #100, Thomén, Santiago, República Dominicana

809-724-0266, ext. 276; [biblioteca@uapa.edu.do](mailto:biblioteca@uapa.edu.do)

#### **Biblioteca del Recinto Santo Domingo Oriental**

Calle 5-W Esq. 2W, Urbanización Lucerna, Santo Domingo Este, República Dominicana. Tel.: 809-483-0100, ext. 245. [biblioteca@uapa.edu.do](mailto:biblioteca@uapa.edu.do)

#### **Biblioteca del Recinto Cibao Oriental, Nagua**

Calle 1ra, Urb Alfonso Alonso, Nagua, República Dominicana.

809-584-7021, ext. 230. [biblioteca@uapa.edu.do](mailto:biblioteca@uapa.edu.do)