

Evaluación de la marginación social del paciente con ERC como consecuencia de las restricciones dietéticas: estudio piloto.

Salazar Piñón Ma del Carmen, Preciado Cortés Roxana y Méndez Gómez-Humarán María Concepción
 Universidad Autónoma de Querétaro
 sapino00@yahoo.com.mx



INTRODUCCIÓN

La discriminación atraviesa diversos ámbitos en los que el ser humano se desenvuelve y uno de gran impacto es la salud, se percibe a la enfermedad como una condición que disminuye a las personas en sus posibilidades, manteniéndolas al margen para no afectar al resto de la sociedad. El paciente con Enfermedad Renal Crónica (ERC) es de los más perjudicados en este sentido al tener que cumplir con restricciones que acaban por llevarlo a la falta de adherencia a su tratamiento y/o aislamiento social¹.

OBJETIVO

Valorar a través de la aplicación de un cuestionario piloto la tendencia del impacto que las prescripciones dietéticas para el paciente con ERC tienen en sus relaciones sociales más cercanas.

RESULTADOS.

Se obtuvo la respuesta de 11 adultos después de 4 meses de invitaciones en consultorios de clínicas particulares en la Ciudad de Querétaro, 7 mujeres y 4 hombres con edad promedio de 51.6 años

La dificultad para adherirse a las prescripciones varía de acuerdo al género. Al 57.1% de las mujeres se les dificulta respetar las restricciones de alimentos mientras que al 50% de los hombres les resulta difícil respetar las de bebidas.

Para el 54.5% la principal causa de las dificultades fue porque se les antoja lo que los demás comen y las situaciones en las que se ven más afectados es en las reuniones familiares (42.9% mujeres y 25% hombres).

Gráfico-1. Dificultad para cumplir con las restricciones dietéticas¹

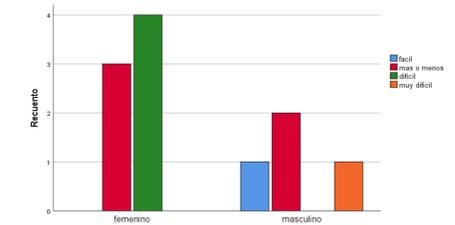
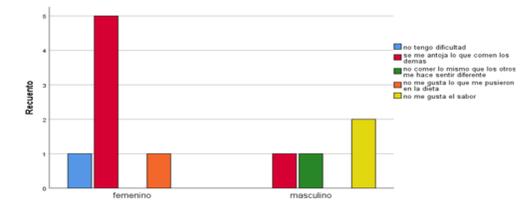


Gráfico-2. Razón por la que hay mayor dificultad



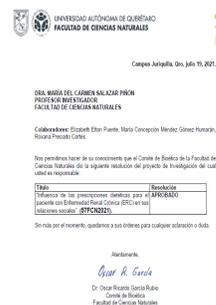
MÉTODOS.

Estudio cuantitativo, descriptivo, transversal.

Variable dependiente: Marginación social.

Variable independiente: Prescripción dietética.

Se diseñó y aplicó un cuestionario en Formulario de Google que rescata aspectos tales como datos sociodemográficos, clínicos, dietéticos, psicológicos y sociales, compuesto por 60 reactivos, 4.8 % preguntas abiertas y el resto con escala de Likert y Thurstone. Aprobado en un 90% por una prueba de reactividad realizada por médicos especialistas en nefrología y discriminación social.



CONCLUSIÓN

A pesar de que la población estudiada es una muestra de 11 sujetos, permite conocer la tendencia de la situación que enfrentan los pacientes con ERC, pues aunque en general se adhieren y cumplen con las restricciones dietéticas prescritas, cumplir los hace sentirse aislados y diferentes a los demás por no comer lo mismo que el resto, situación que margina socialmente al paciente con ERC.

LA ATENCIÓN NUTRICIA DEBE IR MÁS ALLÁ DE MERAS PRESCRIPCIONES DIETÉTICAS

Declaro no tener ningún conflicto de interés para la realización de esta investigación.

Este trabajo fue financiado con recursos internos.

¹ Brito D, Sampaio de P, Moregola de G, Rossi dos Santos F, Lucchetti G, & Sanders-Pinheiro H. Análisis de los cambios y dificultades surgidas después del trasplante renal: una investigación cualitativa. Revista Latino-Americana de E. [internet] 2015; 23(3): 419-426. Disponible en <https://doi.org/10.1590/0104-1169.0106.2571>