

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PATAGONIA SAN JUAN BOSCO  
FACULTAD DE CIENCIAS NATURALES Y CIENCIAS DE LA SALUD  
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

TALLER DE INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA

Título del trabajo

**Experiencia de pacientes con insuficiencia renal crónica con distintos años de  
evolución en el servicio de hemodiálisis**

PRESENTADO POR:

González Soto, María Elena

TUTOR

HERRERA, GLORIA

COMODORO RIVADAVIA, 13 de diciembre de 2023

## **AGRADECIMIENTO**

El desarrollo de dicho trabajo de investigación me requirió tiempo, dedicación, sacrificio personal es por ello que en primer lugar agradezco a dios, a la vida, a mis hijos porque a pesar de tantos momentos difíciles vividos durante el presente año he podido lograr mi objetivo con ayuda de mis compañeros Daiana y Mauro que estuvieron presentes desde el primer momento que iniciamos este camino, brindándome su apoyo, ayudándome con el uso de la tecnología y alentándome a continuar, siempre con palabras alentadoras. A las profesoras de la catedra, en especial a la profesora Gloria por su comprensión y contención durante las asesorías.

También agradezco a todas aquellas personas que estuvieron presentes ya sean del ámbito laboral, donde me autorizaban los cambios turnos para poder asistir a las clases a mis compañeros por acceder a dichos cambios, a mis amigos que me alentaron a continuar cuando ya mis fuerzas estaban agotadas, a mis informantes que estuvieron predispuestos a participar en el camino de dicho trabajo de investigación, a todos muchas gracias.

## ÍNDICE

RESUMEN .....	1
INTRODUCCIÓN .....	2
1. ÁREA TEMÁTICA: Cuidados de enfermería a personas con enfermedades crónicas.....	4
2. LÍNEA DE INVESTIGACIÓN.....	6
3. OBJETO DE INVESTIGACIÓN.....	7
4. PREGUNTAS AL PROBLEMA.....	7
5. FUENTE DE INTERES .....	8
6. ESTADO DE ARTE.....	8
7. MARCO REFERENCIAL / CONCEPTUAL / TEÓRICO .....	14
8. OBJETIVOS GENERALES .....	18
9. RELEVANCIA ACADÉMICA .....	19
1. TIPO DE DISEÑO .....	21
2. Población en estudio .....	21
3. TIPO DE MUESTREO Y SELECCIÓN DE CASOS .....	21
3.1. MUESTRA INTENCIONAL ORIGINAL .....	21
4. CRITERIO DE SELECTIVIDAD .....	22
4.1. Inclusión.....	22
4.2. Exclusión .....	22
4.3. Eliminación .....	22
4.4. Temporó/espaciales.....	23
5. ASPECTOS ÉTICOS-BIOÉTICOS.....	23
1- MAPEO/ CARTOGRAFIA SOCIAL .....	25
2- TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	25
2.1 ENTREVISTA .....	26
2.2 CODIFICACIÓN .....	26
3- MATRIZ CON ANALISIS DE DATOS .....	28
4- CATEGORIAS Y CONVERGENCIAS FINALES.....	111
5- INTERPRETACIÓN .....	112
5.1 INTERPRETACIÓN CONVERGENCIA 1 .....	112
5.2 INTERPRETACIÓN CONVERGENCIA 2 .....	113
5.3 INTERPRETACIÓN CONVERGENCIA 3 .....	114
5.4 RECONTEXTUALIZACIÓN .....	114

CONCLUSIÓN GENERAL .....	115
BIBLIOGRAFIA .....	117
ANEXOS .....	136

## RESUMEN

Se realizó un estudio con enfoque cualitativo para determinar cuáles son las experiencias de los pacientes con insuficiencia renal crónica con distintos años de evolución, en el servicio de hemodiálisis privado de Comodoro Rivadavia, Chubut

El proceso de recolección de datos se llevó a cabo durante el mes noviembre del 2023, en el cual mediante una entrevista semiestructurada presencial, individual y con punto de encuentro planificado, se recabaron los datos necesarios para su posterior análisis e interpretación, utilizando a Carolyn L. Wiener "Teoría de la trayectoria de la enfermedad" y Jeans Watson "Filosofía y teoría del cuidado transpersonal de Watson," contemplando a la fenomenología como punto de partida para lograr comprender, analizar y describir las experiencias del paciente adulto con insuficiencia renal crónica en hemodiálisis, desde su ingreso al centro de diálisis donde realiza su tratamiento trisemanal hasta su egreso, es acompañado por un equipo de profesionales de salud que brinda un cuidado humanizado, integral, holístico.

### Abstract

It has been realized a study with a qualitative approach to determine the experiences of patients with chronic renal failure with different years of evolution, in the private hemodialysis service of Comodoro Rivadavia, Chubut.

The data collection process was carried out during the month of November 2023, in which through a semi-structured face to face, individual interview with a planned meeting point, the necessary data was collected for its análisis and interpretation, using books like "Theory of the trayectory of a disease" of the author Caroline L. Wiener and "Watson's philosophy and transpersonal care" from Jeats Watson, contemplating Renomenology as a starting point to understand and analyze the experiences of the adult patient with chronic renal failure on hemodialysis, since the admission to the dialysis center where he carried out his three-week treatment until his return, in which he is accompanied by a team of health professionals who provide humanized, comprehensive and holistic care.

## INTRODUCCIÓN

La siguiente investigación es realizada por la estudiante González Soto, María Elena, solicitada por la cátedra del Taller de Investigación de Enfermería, de la carrera Licenciatura de Enfermería, de la Universidad Nacional de la Patagonia San Juan Bosco. Dicha investigación se llevará a cabo en un centro de diálisis privado de la ciudad de Comodoro Rivadavia, Chubut.

Se presenta el tema de elección, en el cual se verán reflejados los diferentes pasos de dicho trabajo, la temática que se busca investigar es de Enfermedades Renales, como en la Enfermedad Renal Crónica en adultos mayores en tratamiento de Hemodiálisis con diferentes años de evolución y respuesta a la problemática de saber cómo percibe sus vivencias y los cuidados de los profesionales de enfermería.

En la presente investigación se realiza una minuciosa selección de diferentes artículos científicos el cual le dará cuerpo y respaldo científico. Podrán apreciar las distintas características de dicha enfermedad, como así también el desarrollo de teorías de enfermería que están abocadas al cuidado de pacientes crónicos.

Se pretende conocer las percepciones de las personas adultas con Insuficiencia Renal Crónica en tratamiento de hemodiálisis con diferentes años de evolución. Teniendo conocimiento sobre las enfermedades crónicas y los cambios que produce tanto en los estilos de vida, como en lo emocional, lo físico, lo psíquico, lo social, lo económico, por ello es importante analizar y medir los niveles de incertidumbre, y comprender su estado de salud.

Cabe mencionar la importancia de los principios bioético presentes en la investigación donde se describen los derechos y obligaciones de los participantes.

Dicho estudio arrojó resultados positivos en cuanto a la adaptación activa de los pacientes con tratamiento de hemodiálisis, explican que la relación paciente -enfermera es cordial, con un cuidado humanizado lo cual les genera a los pacientes llevar un tratamiento de por vida de forma efectiva y segura en la medida que se pueda.

**CAPITULO I**  
**DIMENSIÓN EPISTEMOLÓGICA**

## **1. ÁREA TEMÁTICA: Cuidados de enfermería a personas con enfermedades crónicas.**

Según la OMS define las enfermedades crónicas como aquellas que presentan una larga duración (más de 6 meses) y de progresión lenta, no se transmiten de persona a persona y son consideradas, por lo tanto, como no transmisibles.

Una enfermedad crónica es un trastorno orgánico funcional que obliga a una modificación de los estilos de vida de una persona y que tiende a persistir a lo largo de su vida. Esta suele ser una afección larga, de más de 6 meses, y de progresión generalmente lenta.

La enfermedad renal crónica del riñón, también llamada Insuficiencia Renal Crónica, describe la pérdida gradual de la función renal, los riñones filtran los desechos y excesos de líquidos de la sangre, luego son excretados en la orina.

Cuando la enfermedad crónica alcanza una etapa avanzada a niveles peligrosos de líquidos, electrolitos y desechos que se pueden acumular en el cuerpo comienzan a desarrollarse signos y síntomas con el transcurso del tiempo, por lo general suele avanzar lentamente al daño renal, comenzando con náuseas, vómitos, pérdida de apetito, fatiga debilidad, trastornos en el sueño, cambios en la producción de orina, hinchazón en los pies, hipertensión. Estos signos y síntomas pueden ser causados y acompañados por otras enfermedades como Diabetes, Hipertensión, Enfermedades del corazón, Tabaquismo y Obesidad.

Dependiendo de las causas subyacentes, algunos tipos de enfermedades de los riñones pueden ser tratadas. La enfermedad crónica renal no tiene cura, el tratamiento consiste en medidas para ayudar a controlar los síntomas, reducir complicaciones y retrasar la progresión de la enfermedad con diálisis peritoneal, hemodiálisis o trasplante renal. *Enfermedades crónicas (OMS). (2009).*<sup>1</sup>

La enfermedad renal crónica (ERC) es una enfermedad no transmisible que se reconoce como un problema de salud pública mundial y un factor de riesgo para otras patologías que afectan a nivel físico, emocional y social.

---

<sup>1</sup> <https://www.opimec.org/recursos/610/enfermedades-cronicas-oms/>

Aproximadamente 850 millones de personas en el mundo están diagnosticadas con ERC y se estima que para el año 2030 serán 14,5 millones; sin embargo, sólo 5,4 millones recibirán tratamiento de hemodiálisis o trasplante renal.

Así mismo, los datos epidemiológicos destacan que, la tasa de incidencia y prevalencia de la ERC son mayores en aquellos países con ingresos económicos bajos y medianos, debido al incremento de enfermedades crónicas como son: diabetes mellitus tipo 2, hipertensión arterial y enfermedades cardiovasculares, a lo que también se suma el inadecuado control de los factores de riesgo biológicos, conductuales y sociodemográfico

La hemodiálisis es uno de los tratamientos para los pacientes con enfermedad renal crónica, la cual produce una carga económica, clínica y social tanto para el paciente como para la familia.

Clínica porque el paciente sufre una serie de eventos como anemia, alteraciones en la concentración de calcio, fósforo, potasio, urea, creatinina entre otros.

En lo social el paciente y la familia enfrenta una nueva forma de vivir, se producen cambios emocionalmente, para ello reciben contención psicológica para aceptar su nuevo estilo de vida.

En cuanto a lo económico la enfermedad altera la economía familiar, ya que la mayoría de los pacientes pueden llegar a perder su trabajo según la gravedad de la enfermedad renal crónica o lo abandonan.

La enfermedad renal crónica requiere de un tratamiento médico y farmacológico. Dentro de los tipos de tratamiento citamos la hemodiálisis.

El paciente que realiza tratamiento de hemodiálisis debe aprender habilidades y autocuidados con el propósito de prevenir complicaciones y mejorar su estado de vida. Deben adaptarse a su nuevo estilo de vida ya que deberán coordinar sus respectivas actividades cotidianas para poder realizar su tratamiento que es planificado tres veces por semana con una durabilidad de 4 hs durante. Por otra parte, se debe mencionar los cambios que se producen en el paciente como molestias físicas, emocionales y sociales.

**Sociedad Española de Enfermería Nefrológica**

*versión On-line* ISSN 2255-3517 *versión impresa* ISSN 2254-2884

## 2. LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

- **El profesional de enfermería y la gestión del cuidado**

Los riñones son dos órganos pequeños con forma de habichuela situados en la parte posterior del abdomen, a la altura de las dos últimas vértebras dorsales y las tres primeras lumbares, su función es excretora y reguladora.

En los adultos sanos, la velocidad de filtración glomerular oscila entre 90-140 ml/min/1,73m<sup>2</sup> en los hombres y 80-125 ml/min/1,73m<sup>2</sup> en las mujeres, el descenso en la velocidad de filtrado glomerular (VFG) indica la progresión de una nefropatía que conduce al individuo a una insuficiencia renal crónica (IRC).

Hoy día existe un aumento de pacientes con insuficiencia renal crónica en los países desarrollados. Este incremento es debido a la situación de diversos factores como, el aumento de los pacientes portadores de enfermedades cardiovasculares, diabetes mellitus (DM) tipo 2, el sedentarismo propio del estilo de vida moderno y el aumento en la expectativa de vida de la población general añadido a los cambios renales propios del envejecimiento.

Los pacientes con insuficiencia renal crónica (IRC) tienen un mayor riesgo de morir y padecer enfermedades que la población general. Por lo que es evidente la importancia de identificar específicamente a los pacientes con un estadio avanzado de progresión de la enfermedad. de Enfermería Ocronos, R. M. y. (2018, febrero 7). *Comité Científico Editorial de OCRONOS*. Ocronos - Editorial Científico-Técnica.<sup>2</sup>

La persona con enfermedad renal crónica terminal en terapia de hemodiálisis, a menudo presenta respuestas de angustia y abandono debido a la situación novedosa que está pasando. Con el tiempo la persona va adaptándose a su nuevo régimen de vida y a su nueva situación de salud, llegando a asumir todos los cambios en su nuevo estilo de vivir, y con ello asume su tratamiento.

Se necesita tiempo para conocer su enfermedad, realizar una dieta adecuada, ir conociendo sus complicaciones, signos y síntomas, entre otras. Investigar la adaptación de los pacientes adultos podrá identificar como el paciente logra manejar, reducir,

---

<sup>2</sup> <https://revistamedica.com/participar-comite-editorial-ocronos/>

minimizar y tolerar, los factores externos e internos que afectan su adaptación, para la elaboración de las estrategias psicológicas, afectivas y sociales que adopte el paciente ante esta situación de salud.

La adaptación debe ser integral, compensatoria o integradora, representa un aporte importante y novedoso para la disciplina desde el paradigma del cuidado.

La experiencia de la salud humana contribuye a promover las acciones que hagan posible la adaptación del ser humano en las cuatro esferas, de esta manera la enfermera deberá preocuparse e involucrarse en el proceso de adaptación cuya prioridad es evaluar los estímulos negativos para incidir en ellos e identificar los positivos para potencializarlos y de esta forma ayudarle a adaptarse.

### **3. OBJETO DE INVESTIGACIÓN**

- **Experiencias de pacientes con insuficiencia renal crónica con distintos años de evolución en el servicio de hemodiálisis privado de Comodoro Rivadavia, Chubut 2023.**

### **4. PREGUNTAS AL PROBLEMA**

- ¿Cuáles son las experiencias de los pacientes adultos con insuficiencia renal crónica de hemodiálisis?
- ¿Cómo transita el tratamiento el paciente con insuficiencia renal crónica en hemodiálisis?
- ¿Cuáles son las emociones más relevantes o significativas de un paciente en hemodiálisis?
- ¿Cuáles son las expectativas y preocupaciones más comunes de los pacientes con insuficiencia renal crónica que se someten a hemodiálisis en Comodoro Rivadavia?
- ¿Cómo perciben los pacientes con insuficiencia renal crónica en hemodiálisis los cuidados y el apoyo que brinda el personal de enfermería y otros profesionales de la salud?

## **5. FUENTE DE INTERES**

Cuando una persona adulta es diagnóstica con la enfermedad renal crónica, llamada insuficiencia renal crónica, debe comenzar el tratamiento de hemodiálisis, que se realiza con una máquina lo más urgente posible para prevenir complicaciones mayores en su salud, como así también que hagan presentes los signos y síntomas que desarrolla dicha enfermedad, ya que este nuevo proceso produce un problema para su vida diaria relacionados con los cuidados personales, la alimentación, actividad física y laborales.

Al salir de sus casas para recibir el tratamiento les genera ansiedad, nerviosismo, miedo a lo desconocido en un principio, luego a medida que transcurre el tiempo comienzan a adaptarse, adquieren experiencias acerca de sus cuidados diarios para una mejor calidad de vida, ya que su estadía trisemanal en el centro de diálisis le brinda el cuidado necesario y la mayor contención respecto a su enfermedad.

Para poder desarrollar esta investigación se seleccionaron diferentes artículos que están relacionados al objeto de investigación.

## **6. ESTADO DE ARTE**

Luego de una extenuante búsqueda de bibliografía se encontraron los siguientes artículos y publicaciones para poder sustentar la investigación que vamos a llevar a cabo.

Uno de ellos es el siguiente artículo donde los autores Mello MVFA, Angelo M. Rev. Invertir. Educ. Enferm.; 36(2) (2018) El impacto de la enfermedad renal crónica: experiencias de pacientes y familiares del extremo norte de Brasil. “[...]Se trata de un estudio cualitativo realizado por el referente teórico y metodológico del Interaccionismo Simbólico y la Investigación Narrativa. El escenario del estudio fue el Estado de Amapá, en el extremo norte de Brasil. Se realizaron entrevistas semiestructuradas con 15 pacientes que experimentaban terapia de hemodiálisis y 16 familiares. [...]”.

El impacto de la enfermedad renal crónica se examina y se comprueba cómo afecta la vida de los pacientes y sus familiares, debido a la falta de prevención de la salud en ese estado, ya que por naturaleza estudios comprueban que es una enfermedad silenciosa y progresa con el transcurso del tiempo provocando daños irreversibles para la salud de las personas. Se destacan los desafíos emocionales y sociales a los que se

enfrentan, evidenciando la importancia del apoyo a la persona y familia en el proceso de adaptación a la enfermedad.

Villarreal, M. A, en su estudio “La experiencia de vivir la enfermedad renal crónica” se centra en la vivencia de los pacientes con insuficiencia renal crónica, poniendo énfasis en los aspectos emocionales y psicológicos. Se explora como se producen los cambios en el estilo de vida y las adaptaciones necesarias para enfrentar la enfermedad que afectan su bienestar y calidad de vida.<sup>3</sup>

Continuando con la línea del tema, los Villarreal, M. A.; (E.D). (2020). La experiencia de vivir la enfermedad renal crónica. “[...]La epidemiología de la enfermedad renal crónica ha experimentado un cambio significativo en los últimos veinte años afectando actualmente a un porcentaje importante de la población mundial[...].”<sup>4</sup>

Con el propósito de poder fundamentar la investigación, se toma el artículo de los Ramírez-Perdomo, C. A.; Solano-Ruíz, M. C.; La construcción social de la experiencia de vivir con una enfermedad renal crónica. “[...] Comprender la experiencia vivida por personas con Enfermedad Renal Crónica que han sido trasplantadas, desde los significados construidos con respecto al fenómeno experimentado.

Analiza la interacción entre los pacientes y su entorno social en el contexto de la enfermedad renal crónica. Se destaca como las relaciones sociales influyen en la experiencia de vivir con la enfermedad y cómo esto puede afectar la calidad de vida y el bienestar emocional de los pacientes. [...]”<sup>5</sup>

Manteniendo la línea que planteaba las autoras antes mencionada, en su artículo Barba Tejedor, A. A. (E.d). (2014). El enfermo renal crónico: análisis de su experiencia psicosocial en la hemodiálisis hospitalaria. “[...] El autoconcepto de enfermedad (percibirse como un enfermo o no) matiza el impacto de la enfermedad en relación con la edad. Los pacientes jóvenes que no poseen un autoconcepto de enfermo renal crónico sufren más problemas de adaptación que aquellos que sí lo admiten. Se centra en la experiencia psicosocial de los pacientes sometidos a hemodiálisis en un entorno hospitalario. Este estudio examina los aspectos emocionales, sociales y psicológicos que

---

<sup>3</sup> <https://revistas.udea.edu.co/index.php/iee/article/view/331942>

<sup>4</sup> <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=300721>

<sup>5</sup> <http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.2439.3028>.

los pacientes enfrentan en su vida diaria debido al tratamiento, destacando los desafíos que esto implica. DPSA\_BarbaTejedor\_Enfermorena.pdf. Google académico.

Otro de los artículos que fundamentan nuestra investigación fue el de Bischof, J. J. (E.d) (2019). La experiencia de vivir dependiendo de la tecnología dialítica” [...] La presente investigación pretende abordar las experiencias de vida de personas en hemodiálisis. Hacer frente a esta enfermedad crónica, la insuficiencia renal crónica (IRC), progresiva y su tratamiento altamente invasivo produce en las personas en hemodiálisis importantes cambios en los hábitos de vida afectando las distintas esferas humanas.

Explora cómo los pacientes se adaptan a la vida de hemodiálisis y cómo esto influye en su calidad de vida, relaciones sociales y autonomía. Se examinan las implicancias de depender de la tecnología dialítica y cómo esto impacta en la vida cotidiana del paciente.

Estos estudios brindan una visión amplia sobre las experiencias de los pacientes con insuficiencia renal crónica sometidos a hemodiálisis, permitiendo comprender el impacto emocional, social y psicológico de este procedimiento en sus vidas. Sin embargo, es importante destacar que existen otros estudios relevantes que también pueden contribuir a un análisis más completo de esta temática.<sup>6</sup>

Del mismo modo, que los autores anteriores dan cuerpo a la investigación, se encontraron bases en el artículo de Mercado-Martínez, F. J.; Madrigal-Vargas, (2014); Sánchez-Pimienta, C. Participación social y salud: una experiencia colaborativa sobre la enfermedad renal crónica. “[...] . Identificar los obstáculos derivados de la insuficiencia renal, las alternativas de solución y el plan de acción.

La participación social en el contexto de la salud implica la integración de los individuos en su comunidad, la toma de decisiones informadas sobre su atención médica y la promoción de un entorno favorable para el bienestar de las personas con enfermedades crónicas.

En el caso de la enfermedad renal crónica, la participación social puede ser especialmente relevante debido a los desafíos emocionales, físicos y sociales que enfrentan los pacientes. La participación social puede ayudar a los pacientes a mejorar su calidad de vida y bienestar al proporcionar un apoyo emocional y práctico, así como

---

<sup>6</sup> <http://rdi.uncoma.edu.ar/handle/uncomaid/15183?show=full>

oportunidades para compartir experiencias y conocimientos con otros pacientes y profesionales de la salud.

Una experiencia colaborativa sobre la enfermedad renal crónica podría implicar la colaboración entre pacientes, cuidadores, profesionales de la salud y otros miembros de la comunidad para desarrollar estrategias y programas que aborden las necesidades de los pacientes con enfermedad renal crónica. Esto podría incluir la creación de grupos de apoyo, actividades educativas, campañas de concientización y cambios en las políticas de salud que mejoren el acceso a la atención y los recursos para los pacientes.

En resumen, la participación social en el contexto de la enfermedad renal crónica se refiere a la integración de los pacientes en la comunidad, la toma de decisiones informadas y la promoción de un entorno de apoyo. Una experiencia colaborativa en este campo implica la colaboración entre diferentes partes interesadas para abordar las necesidades de los pacientes y mejorar su calidad de vida.[...] <sup>7</sup>

A pesar de la amplia información que aparece en línea, un artículo que toma relevancia es el de López Ortiz, Belkis Juset. (E.d). (2018) Experiencia en pacientes con Enfermedad Renal Crónica en programa de Hemodiálisis con la Técnica de superficialización de Vena Basílica como última opción de Fístula Arteriovenosa Autóloga de los Hospitales Antonio Lenín Fonseca y Salud Integral de la Ciudad de Managua. “[...]describir la experiencia en pacientes con ERC en programa de Hemodiálisis con superficialización de vena basílica como última opción de FAV autóloga de los hospitales Antonio Lenin Fonseca y Salud Integral de la ciudad de Managua en el período de abril - diciembre 2017

La técnica de superficialización de Vena Basílica como opción de Fístula Arteriovenosa Autóloga en pacientes con Enfermedad Renal Crónica que se someten a hemodiálisis. La Fístula Arteriovenosa (FAV) es una conexión quirúrgica creada entre una arteria y una vena en el brazo o la pierna de un paciente con enfermedad renal

---

<sup>7</sup>[https://www.saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/9054?\\_cf\\_chl tk=292\\_Ln\\_NQDfuZbPOLPBV2A52a7qHO9J0w9KMszdbu4M-1687401216-0-gaNycGzNC6U](https://www.saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/9054?_cf_chl tk=292_Ln_NQDfuZbPOLPBV2A52a7qHO9J0w9KMszdbu4M-1687401216-0-gaNycGzNC6U)

crónica. Esta conexión permite un flujo sanguíneo adecuado para la hemodiálisis, donde la sangre se extrae, se filtra y se devuelve al paciente.

La técnica de superficialización de Vena Basílica se refiere a una variante de la creación de la FAV que implica la movilización de la vena basílica superficialmente para facilitar su punción y el acceso a la circulación sanguínea durante la hemodiálisis. Esta técnica se considera una opción de último recurso cuando otras opciones de FAV han fracasado o no son viables.

El artículo de López Ortiz se centra en la experiencia de los pacientes que han sido sometidos a esta técnica de superficialización de Vena Basílica como última opción de FAV en los hospitales mencionados en Managua. El estudio analiza la eficacia de esta técnica en términos de funcionamiento de la FAV, complicaciones asociadas, calidad de vida de los pacientes y otros aspectos relevantes [...]”<sup>8</sup>

Hay que mencionar, además, que es pertinente para nuevas investigaciones lo que publicaron las autoras Mata-Jiménez, Z. A.; Altamira-Camacho, R.:(E.d’s) (2020) Experiencias vividas de adultos con insuficiencia renal crónica en una comunidad rural “[...]Ha sido descrito que globalmente existe una insuficiente distribución del personal de salud entre las zonas rurales y urbanas. Así como una carencia de infraestructura física, lo que imposibilita la prestación de servicios de salud idóneos. En México la prevalencia de enfermedad renal crónica (ERC) está subdiagnosticada y solamente el Estado de Aguascalientes cuenta con un registro de prevalencia; donde se menciona que existen por 100,000 habitantes una prevalencia de 140.24 personas con ERC. Las experiencias vividas por adultos con insuficiencia renal crónica en una comunidad rural, que podría ser el tema del artículo mencionado.

La insuficiencia renal crónica es una condición en la cual los riñones no pueden funcionar adecuadamente para filtrar los desechos y el exceso de líquidos de la sangre. Los adultos que viven con esta enfermedad enfrentan numerosos desafíos físicos, emocionales y sociales en su vida diaria.

---

<sup>8</sup> <https://repositorio.unan.edu.ni/9201/>

En una comunidad rural, las experiencias de los adultos con insuficiencia renal crónica pueden verse influenciadas por factores específicos del entorno rural, como el acceso limitado a servicios de salud, la falta de especialistas médicos, la dificultad para acceder a tratamientos de diálisis y la falta de apoyo social.

El artículo analiza las vivencias y experiencias únicas de los adultos con insuficiencia renal crónica en una comunidad rural, incluyendo cómo enfrentan los desafíos asociados a su enfermedad, cómo acceden a la atención médica y los recursos disponibles en su entorno, y cómo se relacionan con su comunidad y su red de apoyo. El estudio describe las barreras y dificultades específicas que enfrentan estos adultos en la comunidad rural, así como también podría explorar las estrategias de afrontamiento y los recursos locales que utilizan para adaptarse a su condición.

En una comunidad rural, las experiencias de los adultos con insuficiencia renal crónica pueden verse influenciadas por factores específicos del entorno rural, como el acceso limitado a servicios de salud, la falta de especialistas médicos, la dificultad para acceder a tratamientos de diálisis y la falta de apoyo social. [...]”.<sup>9</sup>

Habría que mencionar también la importancia que toma la publicación de Bruzzone, M. E.; Mónica del Amo, M; Giammona, A.M.; Davico, F.; Weber, M. E., Poggio, Ayelen.; Genchi, C. V, (E.d) (2019). Escolarización de Pacientes Adultos en Diálisis. “[...] La escolarización en diálisis, con una modalidad pedagógica acorde, permite capitalizar el tiempo durante las sesiones y mejorar la autoestima, el autocuidado y la calidad de vida. La diálisis es un tratamiento vital para las personas con enfermedad renal crónica avanzada. Sin embargo, este tratamiento puede requerir varias horas al día, varias veces a la semana, lo que puede afectar la capacidad de los pacientes para llevar una vida normal y participar en actividades educativas.

La escolarización de pacientes adultos en diálisis se refiere al proceso de permitir que estos pacientes continúen su educación formal o se involucren en programas de educación continua mientras reciben tratamiento de diálisis. Esto puede incluir la educación primaria, secundaria, terciaria o programas de capacitación profesional.

---

<sup>9</sup> <https://ciberindex.com/index.php/pd/article/view/e33108d>

El artículo analiza los desafíos y las oportunidades asociadas con la escolarización de pacientes adultos en diálisis. Esto puede incluir barreras y dificultades específicas, como la fatiga, la necesidad de ajustar horarios de diálisis para acomodar el tiempo escolar, el acceso a recursos educativos y el apoyo necesario para equilibrar los estudios y el tratamiento de diálisis.

También explora los beneficios de la escolarización en pacientes adultos en diálisis, como la mejora de la calidad de vida, el mantenimiento de la autonomía y la independencia, el estímulo intelectual y la oportunidad de mantenerse conectado con la sociedad y desarrollar habilidades y conocimientos..[...].<sup>10</sup>

Concluyendo vamos a tomar la publicación de Tovar-Muñoz, L.; Mesa-Abad, P.; Ventura-Puertos, P.; (E, d) (2020). “Más que dolor”: experiencia de pacientes dializados respecto a su punción en hemodiálisis. “[...] El dolor a la punción de la fístula arteriovenosa es una constante en todos los pacientes en hemodiálisis “Estudio realizado en la universidad de Córdoba, en la unidad de Nefrología, donde a través de una encuesta a mujeres y hombres que llevan a cabo un tratamiento de hemodiálisis en diferentes tiempos, pudieron recabar información acerca del proceso de punción. [...]”<sup>11</sup>

## **7. MARCO REFERENCIAL / CONCEPTUAL / TEÓRICO**

Esta investigación se llevará a cabo en un centro de hemodiálisis, que se encuentra ubicado en la ciudad de Comodoro Rivadavia, es una institución privada ubicada en la calle Rivadavia N°740, conformado por planta baja, conformado por sala de espera, recepción, un consultorio médico, sala de aislamiento, pasillo que comunica con dos salas de diálisis, A y B, y 3 baños, sala de recuperación.

En sala A se alojan 10 pacientes, con sus respectivos sillones reclinables y un dializador para realizar el tratamiento, sala B se alojan 9 pacientes con las mismas

---

<sup>10</sup> [http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2346-85482019000400236](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2346-85482019000400236)

<sup>11</sup> : <https://www.enfermerianefrologica.com/revista/article/view/3829>

características que sala A, ambas salas cuentan con aire acondicionado y dos televisores por sala.

Este servicio cuenta con un plantel de 13 enfermeros en sala, 3 licenciados, 4 enfermeras universitarias, 5 enfermeros terciarios, y un 1 auxiliar de enfermería.

Una enfermera universitaria se desempeña como supervisora de enfermería, para procesar los filtros y mantenimiento se encuentran otras dos personas que no se incluyen en el plantel de enfermería, 4 mucamas, 1 recepcionista, una secretaria, 2 médicos clínicos, 1 clínico-nefrólogo.

Enfermería tiene una carga horaria de 36 horas semanales que van de lunes a sábados, con 3 turnos rotativos, donde cada enfermero atiende a 5 pacientes por turno, el cual es el encargado de armar el equipo de hemodiálisis destinado al tratamiento de los pacientes, junto la preparación de la medicación y control de signos vitales. Los pacientes dializan por diferentes tipos de accesos vasculares, FAV (fístula nativa), prótesis (gorem), o por CDL (catéter doble lumen).

Con relación al desarrollo de la investigación se basa en las experiencias de pacientes adultos con IRC, con diferentes años de evolución en el servicio de hemodiálisis.

Las personas con enfermedad renal crónica tienen más probabilidades de presentar hipertensión y diabetes.

Función de Hemodiálisis:

- Eliminar la sal extra, el agua y los productos de desechos para que no acumulen en el cuerpo
- Mantener niveles seguros de minerales y vitaminas en su cuerpo.
- Ayudar a producir glóbulos rojos.

- Controlar la hipertensión arterial
- .
- Durante la hemodiálisis, la sangre pasa a través de un tubo, un filtro que es un riñón artificial
- .
- El filtro se divide en dos partes iguales por una pared delgada, compuesto por capilares muy finos.
- .
- A medida que la sangre pasa a través de una parte de filtro, un líquido especial en la otra parte extrae los residuos de la sangre
- .
- La sangre luego regresa al cuerpo a través de un tubo
- .
- El médico, está a cargo de crear el acceso donde se conecta al tubo, por lo general son accesos en vaso sanguíneo en el brazo.

La insuficiencia renal crónica es la última etapa de la enfermedad renal. Esto es cuando los riñones ya no pueden atender las demandas del cuerpo por más tiempo. El médico analiza su ingreso a diálisis antes de que lo necesite.

Ud. ingresa a diálisis cuando solo le queda del 10% al 15% de la función renal.

Una de las teorías que puedo desarrollar en esta investigación es la de la autora Carolyn L. Wiener, Teoría de la trayectoria de la enfermedad. Nació en San Francisco en 1930. Obtuvo su licenciatura en ciencias sociales interdisciplinaria en la San Francisco State University en 1972. Wiener completó un máster en sociología en la universidad de California, en San Francisco (UCSF).

Su investigación se centra en la organización de las instituciones sanitarias, las enfermedades crónicas y políticas sanitarias.

Wiener y Dodd, (1993-2000) las enfermedades tienen su aparición de acuerdo al contexto de la vida, las respuestas al afrontamiento están situadas.

La vida está llena de incertidumbres, de forma que la enfermedad (especialmente crónica) agrava esta incertidumbre.

Esta teoría explica los principales supuestos que reflejan su derivación dentro de una perspectiva sociológica.

Otra de las fuentes en la cual se busca asentar los cimientos de la investigación es la teoría de "Filosofía y teoría del cuidado transpersonal de Jean Watson, "se considera de importancia para la presente investigación ya que hace referencia de los cuidados humanos, salud y curación, con base científica y moral de la práctica clínica, como así también tiene en cuenta las ideas de la filosofía, desarrolla 10 factores del cuidado donde cada uno de ellos tiene un componente fenomenológico relativo a los individuos implicando la relación que tiene con la enfermería.

1- Formación de un sistema humanístico- altruista de valores, son aquellos que se aprenden en la vida y le dan sentido.

2- Inculcación de la fe -esperanza, facilita la promoción del cuidado enfermero holístico y del cuidado positivo dentro de la población, desarrolla interrelaciones eficaces enfermera-paciente a la hora de promover el bienestar ayudando al paciente adoptar conductas de salud.

3- Cultivo de la sensibilidad hacia uno mismo y hacia los demás, reconocimiento de los sentimientos tanto de la enfermera como del paciente.

4- Desarrollo de una relación de ayuda-confianza; es crucial para el cuidado transpersonal entre enfermera y paciente, se afronta los sentimientos positivos como negativos. Implica coherencia, empatía, y una comunicación eficaz.

5- Promoción y aceptación de la expresión de los sentimientos positivos y negativos: expresión de riesgo la enfermera debe estar preparada tanto para los sentimientos positivos como los negativos de acuerdo a la situación presentada.

6- Uso de sistemático del método científico de solución de problema: los cuidados de enfermería están fundamentados científicamente.

7- Promoción de la enseñanza-aprendizaje Interpersonal: enfermería aporta información al paciente para que evolucione en su bienestar con responsabilidad acerca de su autocuidado, facilitando su crecimiento personal en cuanto a su salud.

8- Provisión del entorno de apoyo, protección y correctivo mental, físico, sociocultural y espiritual: enfermería debe reconocer las influencias internas (bienestar mental y espíritu, creencias de los individuos) y las externas (comodidad, privacidad, seguridad, entorno limpio) en la salud de los individuos.

9- Asistencia en la gratificación de las necesidades humanas: reconocimiento de las necesidades biofísicas, psicofísicas y psicosociales de enfermería. En tanto los pacientes deben satisfacer las necesidades de menor rango antes de cubrir las necesidades de mayor rango.

10- Permisión de las fuerzas Existenciales-Fenomenológicas: describe los datos de la situación inmediata de la gente, ayuda a comprender los fenómenos.

Watson expone que la responsabilidad de enfermería va más allá de estos 10 factores, se debe desarrollar la promoción de la salud mediante acciones preventivas.

## **8. OBJETIVOS GENERALES**

1. Comprender las experiencias del paciente adulto con insuficiencia renal crónica con diferentes años de evolución en hemodiálisis.
2. Analizar los diferentes procesos por los cuales deben atravesar las personas con insuficiencia renal crónica en hemodiálisis.
3. Describir cambios relevantes en la vida diaria de los pacientes adultos en hemodiálisis.

## **9. RELEVANCIA ACADÉMICA**

La insuficiencia renal crónica es una enfermedad que afecta a muchas personas en el mundo, la calidad de vida de los pacientes con insuficiencia renal crónica puede llegar a verse afectado por numerosos factores, sociales, psicológicos, físicos, económicos, familiares.

En cuanto a la relevancia académica del presente trabajo de investigación de experiencias de paciente adulto con insuficiencia renal crónica con diferentes años de evolución en el servicio de hemodiálisis, es lograr recabar información idónea sobre el tratamiento y sus experiencias personales en el mismo, para poder ampliar y modificar los conocimientos del cuidado de enfermería en hemodiálisis.

## **CAPITULO II**

### **DIMENSION DE ESTRATEGIA GENERAL**

## **1.TIPO DE DISEÑO**

En la presente investigación el método que se utilizará es cualitativa y perspectiva fenomenológica.

Cualitativa porque en ella se recopilan datos, donde hay un proceso de análisis, en la cual se ordena la información que se obtendrá a través de la entrevista no estructurada y de la observación de los participantes, transversal porque la información obtenida será de un tiempo concreto.

Esta investigación posee una perspectiva fenomenológica porque pretende, explorar, analizar, interpretar, describir y comprender las experiencias que los individuos tienen en común con un determinado fenómeno- (Hernández-Samipieri-cap-15-diseños-del-proceso-de-investigacion-cualitativa (1)- en esta investigación será de los pacientes con insuficiencia renal crónica con distintos años de evolución en el servicio de hemodiálisis, de una institución privada de Comodoro Rivadavia.

## **2. Población en estudio**

Pacientes adultos con enfermedad renal crónica en hemodiálisis, donde se realizará una descripción de las diferentes experiencias vividas de acuerdo con los distintos años de evolución de dicha enfermedad mayor a meses en tratamiento.

Teniendo en cuenta que el paciente cuando ingresa por primera vez a realizar el tratamiento de hemodiálisis se encuentra con muchos sentimientos encontrados ante lo desconocido, como el miedo, angustia, malestar, dolor e incertidumbre.

## **3.TIPO DE MUESTREO Y SELECCIÓN DE CASOS**

### **3.1. MUESTRA INTENCIONAL ORIGINAL**

Se realizará una selección de una muestra intencional original, por cuotas, porque cumplen con determinados atributos en común, ya que los casos seleccionados están relacionados con el trabajo de campo, en este caso en el servicio de hemodiálisis, institución privada de Comodoro Rivadavia. El criterio de selección son las experiencias

de pacientes adultos en hemodiálisis con una evolución mayor a seis meses de tratamiento que puedan comunicarse verbalmente teniendo en cuenta que sus capacidades cognitivas se encuentren adecuadas para poder llevar a cabo la entrevista acordada.

El propósito de esta investigación es comprender, analizar y describir las experiencias por las que transitan los pacientes adultos con insuficiencia renal crónica en hemodiálisis, teniendo en cuenta la teoría de Caloryn L. Wiener (Alligood Raile, M; Tomey Marriner, A; 2010, Modelos y teorías de Enfermería) donde habla de las incertidumbres por las que atraviesan las personas cuando se enfrentan a una enfermedad crónica.

## **4. CRITERIO DE SELECTIVIDAD**

### **4.1. Inclusión**

Personas con experiencia en tratamiento con enfermedad renal crónica, con un tiempo mayor a seis meses en tratamiento de hemodiálisis que participen en la investigación a realizar, donde se les informará que la finalidad de la misma es de aprendizaje, sin fines de lucro, con autonomía, confidencialidad sobre la información reciba, para ello deberá firmar un consentimiento informado.

### **4.2. Exclusión**

Serán excluidos todas aquellas personas que no cumplan con los requisitos solicitados para la investigación, los que no deseen participar, personas que se encuentren trasplantados, internados, o derivados al momento de realizar las entrevista.

### **4.3. Eliminación**

Se tendrá en cuenta este criterio cuando la persona que participa de esta investigación se mude o se cambie de servicio, u óbito.

#### **4.4. Temperó/espaciales**

La investigación se desarrollará en el centro de hemodiálisis privado en Comodoro Rivadavia 2023, donde concurren las personas adultas a recibir su tratamiento trisemanal, con una duración de cuatro horas.

Las entrevistas se realizarán en el centro de diálisis, previo acuerdo entre las partes de fecha, día y hora, entre los meses de septiembre y noviembre del 2023, en un consultorio privado, donde no será interrumpida la misma.

### **5. ASPECTOS ÉTICOS-BIOÉTICOS**

Al desarrollar la presente investigación cualitativa se debe tener en cuenta los aspectos éticos, dando credibilidad (validez/legitimidad), que sea oportuna, fiable y pertinente. Brindando un conocimiento de producción constructiva e interpretativa donde la investigación presenta un orden explicativo.

Los principios bioéticos que se establecen durante el desenlace de la investigación es la autonomía, en este caso las personas son los principales actores sociales, reconociendo sus derechos, respetando sus valores, costumbres y creencias. Brindando una información clara a través de una herramienta legal, el consentimiento informado, (ver anexo), donde tendrá la libertad de elegir si participa o no de dicha investigación.

El método de recolección de datos se realizará a través de una entrevista la cual será confidencial, anónima, sin fines de lucro, protegiendo su dignidad.

Actuando con beneficencia, promoviendo el bienestar, obrar en función del mayor beneficio para la persona, sin causar incomodidad con las preguntas realizadas en la entrevista, creando un ambiente cálido, cómodo y confiable donde la persona pueda expresar sus vivencias.

Con respeto a la no maleficencia es no causar daños a otras personas con nuestro accionar, en esta investigación se desarrollan preguntas que no causen daño a las personas, con justicia dar igualdad de oportunidad a cada persona, sin distinción de género, raza, religión, en investigación se les brindara la oportunidad de reflejar cada

uno de los participantes sus experiencias de acuerdo con el tiempo que llevan realizando tratamiento<sup>12</sup>.

Ley 25.326 la ley de Habeas Data N° 25.326 - Protección de datos personales - • Ley 26.529 consentimiento informado • La confidencialidad de datos está garantizada por la Declaración de Helsinki (derecho a la autodeterminación) y todas sus enmiendas.

### **CAPITULO III**

## **DIMENSION DE LAS TECNICAS DE LA RECOLECCIÓN Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN**

---

<sup>12</sup> Azulay Tapiero, A. (2001, December). Los principios bioéticos: ¿ se aplican en la situación de enfermedad terminal?. In *Anales de Medicina Interna* (Vol. 18, No. 12, pp. 650-654). Arán Ediciones, SL.

## **1- MAPEO/ CARTOGRAFIA SOCIAL**

El estudio se realizó en la ciudad de Comodoro Rivadavia Chubut en el servicio de hemodiálisis privado, donde los pacientes con Insuficiencia Renal Crónica realizan su tratamiento trisemanal.

El servicio es diagramado por un médico de guardia, un supervisor de enfermería, cuatro enfermeros por turnos con diferentes horarios rotativos de 6 horas laborales, sala grade con 10 pacientes, sala chica 9 pacientes y una mucama.

Lunes, miércoles y viernes: 1 turno de 5.30hs a 11.30hs

2 turno de 10.30hs a 16.30hs

Martes, jueves y sábados: 1 turno de 5.30hs a 11.30hs

2 turno de 10.30hs a 16.30hs

3 turno de 15.00hs a 21.00h

Se les provee a los pacientes el móvil de transporte (remis) el cual los busca y lleva a sus respectivos domicilios el día de tratamiento a los pacientes.

Cada enfermero se hace cargo de cinco pacientes por turno, donde el médico de guardia antes de la conexión realiza una evaluación previa para realizar indicaciones si es necesario en su tratamiento diario, enfermería realiza controles de peso previo y posteriores al tratamiento, control de signos vitales, administración de medicación según control de laboratorio mensual, programación de equipos, y conexión para llevar a cabo su tratamiento, la permanencia del paciente conectado es de 4hs, la responsabilidad de enfermería es controlar y acompañar ya que pueden sufrir malestar o descompensación intradialisis, una vez finalizado su tratamiento se confirma el bienestar del paciente para su posterior retiro del servicio hacia su domicilio, todo queda registrado en un protocolo individual de cada paciente que es firmado por medico guardia, enfermero a cargo y paciente.

## **2- TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Como técnica de recolección de dato se utilizó como herramienta las entrevistas abiertas semiestructurados compuesta por 18 preguntas relacionada con sus respectivas experiencias respecto al tratamiento. Las entrevistas fueron planificadas y organizadas con previo acuerdo en diferentes lugares

## 2.1 ENTREVISTA

- 1- ¿Qué cambios le género en su ámbito familiar, social, y laboral tener que llevar a cabo un tratamiento prolongado?
- 2- ¿Cómo impacta en su vida el diagnostico de IRC y el tener realizar HD?
- 3- ¿Ha tenido cambio en su ámbito laboral por tener que llevar a cabo un tratamiento trisemanal?
- 4- ¿En su grupo de amigos tuvo apoyo, contención para su enfermedad?
- 5- ¿Con quién se encuentra acompañado en su domicilio?
- 6- ¿Me puede describir como inicia un día de su tratamiento en su vida diaria?
- 7- ¿Cómo se siente luego de realizar el tratamiento? ¿Qué cambios nota en su salud con el tratamiento de HD?
- 8- ¿Ah tenida dificultad para llevar a cabo su tratamiento?
- 9- ¿Cuenta con los recursos necesarios para su tratamiento?
- 10- ¿Le surgieron cambios emocionales previos al tratamiento trisemanal de HD, que siente ud.?
- 11- ¿Cuándo ingresa al tratamiento le surgen emociones?
- 12- ¿Siente ud. que el tratamiento ayuda a su calidad de vida?
- 13- ¿Qué preocupaciones tiene respecto a su tratamiento?
- 14- ¿Dentro de sus expectativas esta llegar a la inscripción para el trasplante?
- 15- ¿Considera ud. que el equipo de salud que lo recibe en su tratamiento es el correcto? ¿Cómo describiría su atención?
- 16- ¿Cómo se siente con los cuidados y el acompañamiento brindado por enfermería durante su tratamiento?
- 17- ¿Cómo es la comunicación con el personal de enfermería?
- 18- ¿Cree ud. que es clara y precisa la información que brinda enfermería para su cuidado?

## 2.2 CODIFICACIÓN

GÉNERO:

-M: Masculino

-F: Femenino

-E: Edad

-A.TTO: Años de tratamiento

1-E (34) F. A.TTO (1,5)

2-E (27) F. A.TTO (3)

3-E (65) M. A.TTO (3)

4-E (56) M .A-TTO (6)

### 3- MATRIZ CON ANALISIS DE DATOS

1- ¿Qué cambios le género en su ámbito familiar, social y laboral tener que llevar a cabo un tratamiento prolongado?						
INF	Relato textual	Comentario	Reducción 1	Reducción 2	Reducción 3	Reducción 4
1. E (34) F. A.TTO (1,5 )	Em em no ninguno, ningún cambio hubo el único cambio fue creo el tener que estar más acompañada de ellos ninguno más después.	Un poco nerviosa	Sin mayores cambios, el único cambio fue creo el tener que estar más acompañada	Mis informantes relatan que no se producen grandes cambios en su estilo de vida.	No se evidenciaron mayores cambios en lo familiar, social y laboral en pacientes con IRC	Pacientes con IRC no han sufridos grandes cambios en su vida, con adaptación activa.
2-E (27) F A.TTO ( 3)	Eh ninguno porque tengo una vida lo más normal, como una persona normal, ama de	Un poco nerviosa	Ningún cambio tengo una vida normal			

	casa con 3 hijos (7 años, 5 años y 3 meses)					
3- E65M A-TTO (3)	No, los cambios que me ocasiono en mi hogar fueron cambios debido a la enfermedad, cambios en forma de comer, eh hábitos, pero después otra cosa no, laboral no porque soy jubilado, en lo social no	Tranquilo, predispuesto a la entrevista	Cambios por la enfermedad, cambios en su forma de alimentarse-comer			

	porque nunca tuve mucho roce social.					
4- E56M A- TTO(6)	No el cambio que me género es algo que nunca había hecho el cambio es simplemente los horarios porque soy muy independiente, asique no me genero cambios importantes, solamente el horario, que me tengo que	Tranquilo, sonriente, dispuesto a colaborar	El cambio que me género es algo que nunca había hecho el cambio es simplemente los horarios de mi vida diaria	Modificación en sus nuevos horarios para realizar su tratamiento	Alteración en sus horas de descanso, el personal de salud debe reconocer su modificación	

	levantar temprano.					
--	--------------------	--	--	--	--	--

CATEGORIA 1: ADAPTACION ACTIVA SIN GRANDES CAMBIOS EN LOS PACIENTES CON IRC

2- ¿Cómo impacto en su vida el diagnóstico de insuficiencia renal crónica, y el tener que realizarse hemodiálisis?						
INF	Relato textual	Comentario	Reducción 1	Reducción 2	Reducción 3	Reducción 4
1-E (34 )F. A.TTO (1,5 )	Eh la primera vez que me dijeron que me tenía que hacer diálisis no lo podía creer, de primera no lo cría, porque fue muy de repente y no caía hasta que llego el día, que bueno caí internada y empecé hacerme	Vos temblorosa le produce angustia el recordar	Angustia, no lo podía creer, no lo cría, porque fue muy de repente y no caía hasta que llego el día, bueno caí internada y empecé hacerme diálisis, fue impactante, vivir a través de una máquina,	Cuando las personas son diagnosticadas con IRC y deben realizar el tratamiento de hemodiálisis para que les permita seguir viviendo esto les	Se evidencia que la IRC con tratamiento de hemodiálisis repara una situación de enfermedad, provocando un impacto emocional en las personas ante lo desconocido	La hemodiálisis es un tratamiento que les permite seguir viviendo a las personas con IRC

<p>diálisis, eh fue como impactantes sí, saber ya ahora si dependía más que nada de una máquina viste, eh porque vos no piensas en enfermarte y tener que vivir a través de una máquina que tengas que estar cada tanto yendo hacerte diálisis ósea te cambia mucho, mucho</p>		<p>porque vos no piensas en enfermarte y tener que vivir a través de una máquina que tengas que estar yendo cada tanto hacerte diálisis, ósea cambia mucho tu rutina de vida</p> <p>Copiar las partes importantes del informante)</p>	<p>causa un impacto en sus vidas como, incredibilidad, inesperado, de desconocimiento, miedos, etc</p>		
--	--	---	--	--	--

	tu rutina de vida.					
2-E (27) F A.TTO (3)	Fue bastante duro fue difícil emocionalmente	Se observa cambio en su mirada, triste	Fue duro, difícil emocionalmente	Cambios emocionales por su nuevo estilo de vida por su IRC	El diagnóstico de IRC impacta emocionalmente en las personas	
3- E65M A-TTO (3)	Y la verdad que al principio no me di cuenta porque eso fue de un momento para otro, no es que yo venía con problemas de riñones viste que muchos vienen trayendo la enfermedad yo	Vos temblorosa le produce angustia el recordar	Al principio no me di cuenta porque eso fue de un momento para otro, yo tuve una infección urinaria y no me trataron bien, era gusto el momento que estaba el covid que te	Se produce una alteración en su patrón de eliminación	Es diagnosticado con IRC	

<p>no yo tuve una infección urinaria y no me trataron bien, era gusto el momento que estaba el covid que te atendían por WhatsApp, y que se yo me dieron un antibiótico después otro, y cuando me dieron la tercera caja se me paralizaron los riñones por infección crónica y</p>		<p>atendían por WhatsApp, me dieron un antibiótico después otro, y cuando me dieron la tercera caja se me paralizaron los riñones por infección crónica y deshidratación severa.</p>			
--	--	--	--	--	--

	deshidratación severa.					
4- E56M A- TTO(6)	Eh algo que nunca me imaginaba que existía, pero me generó en mi un cambio profundo que iba a estar mejor yo considero que estoy mejor de la vida que estaba llevando por mi enfermedad que tenía que haber entrado en hemodiálisis,	Describe como se sentía antes y después de su tratamiento	Desconocía que se encontraba este tratamiento para mejorar su estado de salud	Con el comienzo del tratamiento mejora su calidad de vida	El tratamiento de hemodiálisis mejora la calidad de vida de las personas con IRC	

	<p>se me abrieron muchas puertas que de poder estar mucho mejor tener mejor calidad de vida no como la que sería de una persona normal sino como estaba sufriendo el cambio que tuve con la hemodiálisis.</p>					
--	---	--	--	--	--	--

CATEGORIA 2: LA HD PERMITE QUE LAS PERSONAS CON IRC TENGAN UNA MEJOR CALIDAD DE VIDA

3- ¿Ha tenido cambios en su ámbito laboral por tener que llevar a cabo un tratamiento trisemanal?						
INF	Relato textual	Comentarios	Reducción 1	Reducción 2	Reducción 3	Reducción 4

<p>1-E(34)F. A.TTO (1,5 )</p>	<p>No una que no trabajo soy mantenida ah jajaja y en el hogar no tanto por ahí ha cambiado en el sentido que los días que yo vengo a diálisis no hago las cosas de mi casa yo las tienen que hacer mis hijas obligadamente, pero mmmmm no en nada, hago la vida diaria la rutina</p>	<p>Se ríe.</p>	<p>No trabajo soy ama de casa, por ahí ha cambiado en el sentido que los días que yo vengo a diálisis no hago las cosas de mi casa yo las tienen que hacer mis hijas obligadamente</p>	<p>Cambios en sus rutinas diarias, ya que deben organizarse con sus horarios para asistir al tratamiento.</p>	<p>Los informantes tienen cambios en sus vidas diarias en horarios de sus dietas. Surgen modificaciones en su hogar para llevar a cabo su tratamiento dietas.</p>	<p>Se notan lo cambios en la vida diaria de las personas con esta patología</p>
---------------------------------------	---	----------------	--	---	---	---

	diaria como siempre.					
2- E(27)F A.TTO( 3)	No trabajo, ama de casa, eh en que bueno yo estaba siempre con mis hijos y ahora tuve que acomodar todo para poder ir a las diálisis.	Baja la mirada.	No trabajo, soy ama de casa, bueno yo estaba siempre con mis hijos y ahora tuve que acomodar todo para poder ir a las diálisis.	Cambios de rutinas para poder estar con sus hijos		
.3- E65M A-TTO (3)	No trabajo, sin cambios.	Sin comentarios	No trabajo, soy jubilado			
4- E56M A- TTO(6)	No porque no trabajo hace años que no trabajo, asique no tengo	Sin comentarios	No trabaja hace años,			

cambio laboral, no puedo explayarme sobre el tema.						
---	--	--	--	--	--	--

CATEGORIA 3: HAY UN CAMBIO EN LA VIDA DE LAS PERSONAS EN SUS RELACIONES

4- ¿En su grupo de amigo tuvo apoyo – contención para su enfermedad?						
INF	Relato textual	Comentarios	Reducción 1	Reducción 2	Reducción 3	Reducción 4
1-E(34)F. A.TTO (1,5 )	Si de mis amigos, conocidos, familia de todos, ellos estuvieron todos los primeros meses que fueron los meses que más necesite, el primer mes	Se toma las manos y entrecruza sus dedos y me mira a los ojos.	Los informantes refieren sentirse acompañados por familias, amigos y conocidos, para algunos el primer mes que fue el más difícil ellos estuvieron	Es muy importante el acompañamiento de la familia, amigos, conocidos desde que es diagnosticado y durante el tratamiento a los pacientes con la	Las personas con IRC deben tener contención en su tratamiento por su entorno más cercanos. La importancia del acompañamiento familiar en el desajuste emocional que	Importancia de las emociones y el entorno familiar en la contención para sobrellevar la enfermedad

<p>que fue el más difícil ellos estuvieron siempre ahí, apoyándome dándome aliento porque uno por ahí yo a veces salía de diálisis y las primeras diálisis era solamente llorar no podía asumir que estaba en la diálisis entonces estaban ellos ahí apoyándome</p>		<p>apoyándolos, dándole ánimos.</p>	<p>enfermedad de IRC</p>	<p>sufre la persona cursando la enfermedad, atreves de visitas, compañías palabras de aliento</p>	
---	--	-------------------------------------	--------------------------	---	--

	que fuerzas que vos puedes eh por y siempre acordarte que tenes las nenas y todo el tiempo asique siempre estuvieron.					
2- E(27)F A.TTO( 3)	Si tuve mucho apoyo y apoyo familiar también.	Tranquila	Tuvo mucho apoyo y familiar también			
3- E65M A-TTO (3)	Si tengo, no muchos, pero tengo amigos y todos ósea todos te contienen vienen a verte,	Se ríe	Si tengo, no muchos, pero tengo amigos, te dan animo te dicen que te vas a curar mentira, pero			

	te dan animo te dicen que te vas a curar mentira, pero igual te dicen que te vas a curar que se yo.		igual te dicen que te vas a curar			
4- E56M A- TTO(6)	Si si si mis amigos son re amigos y siempre me apoyan en todo, quieren que yo esté muy bien por eso siempre sentí el apoyo de ellos.	Tranquilo	Si mis amigos			

CATEGORIA 4: EXISTE APOYO Y CONTENCIÓN EMOCIONAL DE FAMILIARES PARA LAS PERSONAS EN HD

5- ¿Con quién se encuentra acompañado en su domicilio?						
INF	Relato textual	Comentarios	Reducción 1	Reducción 2	Reducción 3	Reducción 4
1-E (34)F. A.TTO (1,5 )	Con mi esposo y mis dos hijas	Sonríe	Con mi esposo y mis dos hijas	Los informantes se encuentran acompañados por sus familias	El grupo familiar es muy importante para las personas con IRC	Importancia del entorno familia en personas con IRC
2- E(27)F A.TTO( 3)	Con mi marido y mis hijos, y en la parte de adelante vive mi mamá	Sonreí	Esposo, hijos y mamá.			
3- E65M A-TTO (3)	Con mi mujer, mi hijo y un nieto	Sin comentarios	Esposa, hijo y nieto			
4- E56M	Mi hijo y mi hija que es la que más me	Sin comentarios	Con un hijo y una hija			

A-TTO(6)	acompaña por el momento					
----------	-------------------------	--	--	--	--	--

CATEGORIA 5- PERSONA CON IRC CON FAMILIAS COSNTITUIDAS---SE ENCUENTRA PRESENTE EL ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

6- ¿Me puede describir como inicia un día de su tratamiento en su vida cotidiana?						
INF	Relato textual	Comentarios	Reducción 1	Reducción 2	Reducción 3	Reducción 4
1-E(34)F. A.TTO (1,5 )	Un día mío de diálisis, me levanto temprano me tengo que quedar levantada temprano espero que venga el remis me voy a diálisis hasta las 16hs	Sonríe	Me levanto temprano, espero que venga el remis, me voy a diálisis, llego a casa descanso. voy a la hemodiálisis cuando llego a mi casa preparo la comida, me	Los informantes describen un día de en su tratamiento, con sus respectivos horarios donde desarrollan sus actividades	Se produce modificaciones en sus vidas diarias relacionadas con su tratamiento y obligaciones	Las personas en HD sufren cambios significativos POSTERIORES A SU TRTAMIENTOS CON AGOTAMIENTO CANSANCIO .....en la rutina diaria.

<p>16.30hs 17hs depende la hora que salga llego a mi casa y de ahí llego eee capaz descanso una hora y de ahí ya hago mi rutina como todos los días cocinar para cenar y de ahí ya a dormir tipo 21.30hs 22.00hs ya estoy durmiendo jajaja.</p>		<p>ayuda mi papá lleva a mi hijo a la escuela, a mi nena la llevo al jardín y vuelvo y descanso. Vengo a la tarde eh ahí si vengo a comer algo eh me siento medio cansado el día de diálisis. Me levanto a las 9.00hs me preparo para irme a veces como algo a veces no de ahí me voy a diálisis vuelvo a</p>	<p>luego del tratamiento.</p>		
---	--	---	-----------------------------------	--	--

			<p>las 11.00hs descanso trato de comer y vuelvo a descansar porque después tengo actividades deportivas</p>			
<p>2- E(27)F A.TTO( 3)</p>	<p>Me levanto a las 4.00hs de la mañana espero el remis me voy a la hemodiálisis cuando llego a mi casa preparo la comida para mis hijos eh bueno ahora</p>	<p>Tranquila</p>				

tengo la ayuda de mi papá que lleva a mi hijo a la escuela, pero antes yo llegaba y lo llevaba a mi hijo a la escuela eh tengo que llevar a mi nena al jardín también la llevo vuelvo descanso y después voy a buscar a mi nena al jardín merendamos buscamos a mi nene a la					
--	--	--	--	--	--

	<p>escuela y después bueno cuido de mis hijos hasta la noche que puedo descansar.</p>					
<p>3- E65M A-TTO (3)</p>	<p>Me levanto a las 9.00hs me preparo para irme a veces como algo a veces no como nada, y bueno estoy hasta las 16.00hs en diálisis y después cuando vengo a la tarde eh ahí si vengo a</p>	<p>Paciente relata un día suyo de tratamiento y como siente luego de realizarlo</p>				

<p>comer algo y no hago mucho porque eh me siento medio cansado así eso es lo que me hace a mí la diálisis yo por ejemplo: quiero salir a caminar y te camino 4 o 5 cuadras y me tiemblan las piernas no puedo, en cambio otro día si camino un poco más voy y vengo esas cosas pero el</p>					
---	--	--	--	--	--

	día de diálisis quedo bastante destruido, salgo cansado, sin dolor ni nada pero cansado.					
4- E56M A- TTO(6)	Bueno me levanto a las 4.00hs de la mañana preparo algo para tomar muy poco eh me pego un baño de ahí me higienizó bien y espero el remis y de ahí me voy a diálisis vuelvo a las		Me levanto a las 4.00hs de la mañana preparo algo para tomar muy poco eh me pego un baño de ahí me higienizó bien y espero el remis y de ahí me voy a diálisis vuelvo a las 11.00hs			

<p>11.00hs aproximadamente de la mañana, descanso trato de comer y vuelvo a descansar porque después tengo actividades deportivas, soy super activo y trato de cuidarme mucho en eso, en ese sentido porque soy muy super activo trato de estar y hacer</p>		<p>descanso trato de comer y vuelvo a descansar porque después tengo actividades deportivas es lo que me ayudó mucho en la diálisis</p>			
---	--	---	--	--	--

un montón de cosas en mi día, muy complicado pero activo y eso es lo que me ayudó mucho en la diálisis, hago atletismo, parapente,						
--	--	--	--	--	--	--

CATEGORIA 6: SE GENERA CAMBIOS EN LA POS HD DONDE SE MANIFIESTA AGOTAMIENTO Y CANSANCIO EXTREMOS EN LOS PACIENTES

7- ¿cómo se siente luego de realizar su tratamiento? ¿Qué cambios nota en su salud con el tratamiento de hemodiálisis?						
INF	Relato textual	Comentarios	Reducción 1	Reducción 2	Reducción 3	Reducción 4
1-E(34)F. A.TTO (1,5 )	¿Cómo me siento? Eee hay veces que salimos	Conforme con el tratamiento	hay veces que salimos bien y a veces que no con un dolor de	Los informantes relatan síntomas	Se presenta deterioro físico en los pacientes de	Presentan diferente nivel de adaptación tanto físico como social.

<p>bien y a veces que no ningún cambio no me siento rara ni nada, pero ahí veces por ahí si salgo capaz con un dolor de cabeza o capaz con la presión alta oh oh capaz un poco descompuest a oh oh capaz llego a casa y de todas las horas que tuve en diálisis que</p>		<p>cabeza o capaz con la presión alta oh oh capaz un poco descompuesta. Noto mi cuerpo muy cansado salgo muy cansada.</p>	<p>físicos, que veces salen bien al finalizar el tratamiento, otras no con algunos síntomas como dolor de cabeza, presión alta, cansados sin energía y un poco descompuest o</p>	<p>HD luego del tratamiento.</p>	
---	--	---	--	----------------------------------	--

	<p>capaz que no comí bien o no almorcé eh eh llego a casa y como rápido y eso me descompone eh esas cosas, pero siempre la mayoría de las veces salgo bien.</p>					
<p>2- E(27)F A.TTO(3)</p>	<p>Eh noto mi cuerpo muy cansado salgo muy cansada y no tengo energía para nada,</p>	<p>Se toma las manos</p>	<p>Noto mi cuerpo muy cansado salgo muy cansada y no tengo energía para nada trato de meterle</p>			

	<p>pero bueno trato de meterle siempre la mejor porque tengo a mis nenes porque ellos no entienden de que yo estoy cansada asi que tengo que seguir.</p>		<p>siempre la mejor porque tengo a mis nenes</p>			
<p>3- E65M A-TTO (3)</p>	<p>Me levanto a las 9.00hs me preparo para irme a veces como algo a veces no como nada, y bueno estoy</p>	<p>Paciente relata un día suyo de tratamiento y como siente luego de realizarlo</p>	<p>Me levanto a las 9.00hs me preparo para irme a veces como algo a veces no como nada, y bueno estoy hasta las</p>			

<p>hasta las 16.00hs en diálisis y después cuando vengo a la tarde ahí si vengo a comer algo y no hago mucho porque me siento medio cansado, así lo que me hace a mí la diálisis, ejemplo quiero salir a caminar y te camino 4 o 5 cuadras y me</p>		<p>16.00hs en diálisis vengo a la tarde ahí si vengo a comer algo y no hago mucho porque me siento medio cansado el día de diálisis quedo bastante destruido, sin dolor, pero cansado.</p>			
---	--	--	--	--	--

	<p>tiemblan las piernas, no puedo en cambio otro día si camino un poco más voy vengo, pero el día de diálisis quedo bastante destruido, sin dolor, pero cansado.</p>					
<p>4- E56M A- TTO(6)</p>	<p>Bueno me levanto a las 4.00hs de la mañana preparo algo para tomar muy poco eh me pego un</p>		<p>me levanto a las 4.00hs de la mañana preparo algo para tomar muy poco, me baño me higienizó bien y espero</p>			

<p>baño de ahí me higienizó bien y espero el remis y de ahí me voy a diálisis vuelvo a las 11.00hs aproximadamente de la mañana, descanso trato de comer y vuelvo a descansar porque después tengo actividades deportivas, soy super</p>		<p>el remis y de ahí me voy a diálisis vuelvo a las 11.00hs aproximadamente de la mañana, descanso trato de comer y vuelvo a descansar porque después tengo actividades deportivas soy super activo y trato de cuidarme mucho, me ayudó mucho en la diálisis</p>			
--	--	--	--	--	--

<p>activo y trato de cuidarme mucho en eso, en ese sentido porque soy muy super activo trato de estar y hacer un montón de cosas en mi día, muy complicado pero activo y eso es lo que me ayudó mucho en la diálisis, hago atletismo, parapente,</p>					
--	--	--	--	--	--

CATEGORIA 7: LAS PERSONAS PRESENTAN DIFERENTES NIVELES DE ADPATACION EMOCIONAL, FISICO, A LA HD

8- ¿Ah tenido dificultad para llevar a cabo su tratamiento?						
INF	Relato textual	Comentarios	Reducción 1	Reducción 2	Reducción 3	Reducción 4
1-E(34)F. A.TTO (1,5 )	No ninguno, ninguno, ninguno.		No ninguno	Algunos informantes manifiestan haber tenido inconveniente para adaptase al nuevo cambio de vida como en lo nutricional, debido al tratamiento reconociendo la importancia del mismo	La hemodiálisis es un proceso de adaptación continuo de sus emociones	Se generan cambios adaptativos, emocionales y físicos en los informantes
2- E(27)F A.TTO( 3)	Si porque a lo primero no quería ir hubo tiempo en el	Tristeza en su mirada	Si porque a lo primero no quería ir hubo tiempo en el			

	que no quería ir y faltaba mucho me perjudicaba yo sola pero no quería saber nada.		que no quería ir y faltaba mucho me perjudicaba yo sola pero no quería saber nada.			
3- E65M A-TTO (3)	No es lo que te decía el único cambio, que te cambia el modo de comer y eso después otro cambio no, no porque todo viste que generalmente te dicen no tenés que hacer fuerza	Se ríe, expresa su rebeldía al cuidado de su MSD (FAV)	Refiere de nuevo en los cambios en el modo de comer.			

	<p>con este brazo, con este brazo no podés hacer esto, no yo igual si tengo que hacer algo lo hago, en realidad no soy muy buen paciente.</p>					
<p>4- E56M A- TTO(6)</p>	<p>8-No no para nada, no, no, no voy ya te digo será por ambiente o porque como soy yo, que yo no voy amargado ni me mato el</p>	<p>Se toma de las manos y se emociona.</p>	<p>No, no para nada, ya te digo será por el ambiente o porque como soy, no voy amargado, ni me mato el tiempo en pensar, al</p>			

tiempo en pensar que hay que mal que me hará, no nunca al contrario saco todo lo positivo estoy re seguro que si yo no estaría ahí no estaría bien		contrario, saco lo positivo, estoy seguro de que si yo no estaría ahí no estaría bien.			
--	--	--	--	--	--

CATEGORIA 8: ADAPTACION PROGRESIVA DE LOS PCTES CON IRC ANTE LA SITUACION DE ENFERMEDAD

9- ¿cuenta con los recursos necesarios para su tratamiento?						
INF	Relato textual	Comentarios	Reducción 1	Reducción 2	Reducción 3	Reducción 4
1-E(34)F. A.TTO (1,5 )	Si si si eh eh gracias a dios ahora tengo obra social entonces eh	Tranquila, sonrío	Si tienen obra social entonces, la obra social les permite	Todos los informantes manifiestan la tranquilidad de tener obra	Contar con una obra social es fundamental.	La importancia de contar con una cobertura para poder llevar a cabo su

<p>la obra social me ayuda mucho a que pueda hacer mi tratamiento al comienzo no la tenía tuve dos o tres meses haciéndome el tratamiento sin obra social eh, pero tampoco me fue dificultoso porque tenía los recursos que te daba ministerio para poder</p>		<p>realizar su tratamiento. Si podemos pagar una obra social. Si tengo Pami. S tengo todos los recursos</p>	<p>social y así poder llevar a cabo su tratamiento para una mejor calidad de vida.</p>		<p>tratamiento es primordial</p>
---	--	---	--	--	----------------------------------

	hacer el tratamiento.					
2- E(27)F A.TTO( 3)	Eh si podemos pagar una obra social por suerte.	Tranquila	Eh si podemos pagar una obra social por suerte			
3- E65M A-TTO (3)	Si es todo gratuito porque me cubre pami.	Tranquilo se lo nota	Si es todo gratuito porque me cubre pami			
4- E56M A- TTO(6)	Si, si gracias a dios si creo que tengo todos los recursos, eh yo lo tomo, así como paciente que si yo no hago eso no vivo	Refiere entender su enfermedad	Si es todo gratuito porque me cubre pami			

asique para nada me tienen que decir nada.						
--	--	--	--	--	--	--

CATEGORIA 9: PACIENTE Y FLIAS ENCUENTRAN SEGURIDAD EN EL TRATAMIENTO AL CONTAR CON UNA OBRA SOCIAL

10- ¿Le surgieron cambios emocionales previo al tratamiento trisemanal de hemodiálisis, que siente ud?						
INF	Relato textual	Comentarios	Reducción 1	Reduccion2	Reducción3	Reducción 4
1-E(34)F. A.TTO (1,5 )	Eh bueno cuando recién empecé con el tema de diálisis si había muchos cambios emocionales eh siempre estaba triste como que siempre llegaba y decía que porque yo,	Ella sonríe y dice somos fuertes los humanos	Al comienzo del tratamiento manifiestan muchos cambios emocionales como tristeza y otros físicos, pero con una actitud positiva, pero que mejoraron con el tiempo.	La mayoría de los informantes manifiestan haber sentido cambios emocionales al comienzo del tratamiento como tristeza, llanto, paciencia, y	Se presentan cambios emocionales como tristeza, angustia, incertidumbre, al comienzo del tratamiento que desencadenan diferentes estados de ánimos en las personas	Se evidencian cambios emocionales significativos en sus vidas

	<p>yo era como que me sentía derribada eh como que sentía como angustia mucha mucha tristeza y yo decía y porque yo y quedaba pensando y ahora no, ya no, ya no, ya me olvidé.</p>		<p>Me surgieron cambios emocionales. que aún continúan. No continuamos igual, capaz me tienen un poco más de paciencia No, no en ningún sentido, lo que sí me sentía muy enfermo</p>	<p>otros con actitud positiva al momento de comenzar el tratamiento.</p>		
<p>2- E(27)F A.TTO( 3)</p>	<p>Si me surgieron cambios emocionales y continúan tengo a veces</p>	<p>Tranquila</p>				

	que tengo recaídas.					
3- E65M A-TTO (3)	No continuamos igual, capaz me tienen un poco más de paciencia.	Agacha su mirada	No continuamos igual, capaz me tienen un poco más de paciencia			
4- E56M A-TTO(6)	No, no en ningún sentido en su momento lo que sí me sentía muy enfermo, pero no emocionalment e no al contrario yo soy un tipo super alegre, que voy par	Acepta su vida tal cual es.	No, no en ningún sentido en su momento lo que sí me sentía muy enfermo, pero no emocionalment e no al contrario yo soy un tipo muy alegre			

<p>adelante,  asique no lo  sentí no me  desborona  nada asique yo  creo que algo  que te haga  bien en tu vida  para que vos  estés bien y  que te hagas  con gente que  van todos  empujando del  mismo carro no  creo que yo me  sienta mal por  eso.</p>					
--	--	--	--	--	--

CATEGORIA 10: ACTITUD POSITIVA ANTE EL TRATAMIENTO QUE CON LLEVA DIVERSOS CAMBIOS EMOCIONALES DURANTE EL TTO DESDE LA TRIZTEZA HASTA EL SENTIMIENTO DE MUERTE

11- ¿Cuándo ingresa a realizar su tratamiento le surgen emociones?						
INF	Relato textual	Comentarios	Reducción 1	Reducción 2	Reducción 3	Reducción 4
1-E(34)F. A.TTO (1,5 )	Si si si hay veces que digo o ni ganas de estar acá digo yo o porque tengo que venir todos los días acá eh como que eh eh a veces me agarra el enojo eh a veces me agarra la angustia ahí momentos que digo oh oh me quiero ir porque me siento como	Se angustia	Si si si hay veces que digo o ni ganas de estar acá digo yo o porque tengo que venir todos los días acá eh como que eh eh a veces me agarra el enojo eh a veces me agarra la angustia ahí momentos que digo oh oh me quiero	La mayoría de los entrevistados refieren sentirse afectados de manera emocional al comienzo del tratamiento como llanto, angustia, desesperación y otros con cambios físicos	Expresan los informantes las emociones que les surgen cuando ingresan al tratamiento como angustia, llanto tristeza.	Se evidencia en los informantes presentan sentimientos de angustias, precaución tristeza al iniciar el tratamiento

	desesperada y ahí momentos que me digo me tranquilizo y digo no tengo que aguantar.		ir porque me siento como desesperada me tranquilizo y digo no tengo que aguantar			
2- E(27)F A.TTO( 3)	Si hay veces había veces que llegaba y me tapaba toda y lloraba debajo de la manta.	Continúan sus ojos con lágrimas.	Había veces que llegaba y me tapaba toda y lloraba debajo de la manta.			
3- E65M A-TTO (3)	Y si si ayuda, sino vas a diálisis te empezas enseguida a sentir raro a	Realiza gestos con sus manos y mueve los pies	Si si ayuda, sino vas a diálisis te empezas enseguida a sentir raro a hinchar los			

	hinchar los pies lo que sea.		pies lo que sea.			
4- E56M A- TTO(6)	12- Y a veces si puede ser que te surjan emociones porque te enchufan unas agujas que no es nada agradable, según como te sientas como todo ser humano de distinto, ejemplo: estoy enamorado no estoy enamorado, estoy triste o	Se refiere a su tratamiento de la mejor manera	Y a veces si puede ser que te surjan emociones porque te enchufan unas agujas que no es nada agradable.			

	no estoy triste como toda ósea normal.					
--	--	--	--	--	--	--

CATEGORIA 11: EL COMIENZO DEL TRATAMIENTO GENERA DIFERENTES ESTADOS EMOCIONALES

12- ¿Siente usted que el tratamiento ayuda a su calidad de vida?						
INF	Relato textual	Comentarios	Reducción 1	Reducción 2	Reducción 3	Reducción 4
1-E(34)F. A.TTO (1,5 )	Si yo me siento mejor, al principio que no sabía lo que tenía eh era un estropajo jajaja eh no me sentía bien andaba todo el tiempo mal no podía ni siquiera caminar nada	Ríe	“Si yo me siento mejor al principio que no sabía lo que tenía eh era un estropajo, no me sentía bien andaba todo el tiempo mal, no podía ni siquiera caminar, parecía que iba a morir en	La mayoría de los informantes revelan los cambios que se evidencian en su calidad de vida	Manifiestan la importancia del tratamiento y su impacto en el desarrollo físico, social	Es importante el tratamiento para continuar con la posibilidad de seguir viviendo de los pacientes y tener una mejor calidad de vida.

<p>parecía que me iba a morir en el camino (risas) eh yo hoy en día yo hago una vida normal asique siento que el tratamiento si sirve y que fue y opto todas las veces por ir por estar bien (risas)</p>		<p>el camino, hoy hago una vida normal. Si porque si no, no estuviera acá. siento que el tratamiento si sirve y que fue y opto todas las veces por ir por estar bien” “Si porque si no, no estuviera acá.” “Por momentos me siento medio bajón, debe ser la edad, que necesito</p>			
--	--	--	--	--	--

			descansar un poco más siento un poquito más por ahí de bajón o necesidad de descansar cada vez que termino hemodiálisis”			
2- E(27)F A.TTO( 3)	Si ayuda mucho porque si no bueno no estaría acá sino hubiera dializado.	Triste				

3- E65M A-TTO (3)	No.					
4- E56M A- TTO(6)	Si, si, si por ahí medio medio que sentís que va pasando el tiempo y te sentís más grande o será la edad que tengo que siento un poquito más por ahí de bajón o necesidad de descansar cada vez que					

<p>termino hemodiálisis, pero no, no, no, si yo me ido de estar en el tratamiento, salir de ahí y quedarme en Comodoro para ir a entrenar a jugar, a correr eh hecho muchas cosas que muchos dicen eh porque no te creo que vos te hagas hemodiálisis,</p>					
--	--	--	--	--	--

pero yo salgo normal más he salido me he tomado el colectivo y he ido a entrenar, va eso lo saben un montón.						
--	--	--	--	--	--	--

12- CATEGORIA: IMPÓRTANCIA DEL TTO PARA SEGUIR SOSTENIENDO SU VIDA

13- ¿Qué preocupaciones tiene respecto a su tratamiento?						
INF	Relato textual	Comentarios	Reducción 1	Reducción 2	Reducción 3	Reducción 4
1-E(34)F. A.TTO (1,5 )	Me preocupa respeto al tratamiento lo que más me preocupa que un día ir a diálisis y que ya me paso y	Cara de angustia	Lo que más me preocupa que un día ir a diálisis y que ya me paso y no volver a mi casa sino que caer internada	Algunos informantes refieren preocupación por lo desconocido, incertidumbre, miedo por no	Se evidencia que los participantes transcurren por sentimientos de angustias y preocupaciones	Surgen sentimientos emocionales durante el tratamiento de HD a Los pacientes

	no volver a mi casa, sino que caer internada eh me preocupa él no poder estar con mis hijas, capaz o el cuándo yo tenga que ser trasplantada algo salga mal eso es lo que más me preocupa más que nada.		eh me preocupa él no poder estar con mis hijas, cuando yo tenga que ser trasplantada algo salga mal eso es lo que más me preocupa más que nada.	poder volver a su hogar, por el control en sus dietas con el líquido ingerido.	durante su tratamiento	
2- E(27)F A.TTO( 3)	El no salir de diálisis cada que voy a una diálisis siento mucho miedo	Nerviosa	El no salir de diálisis cada que voy a una diálisis siento mucho miedo			

	de no poder volver después a mi casa					
3- E65M A-TTO (3)	La atención es buena, pero te vuelvo a repetir no puedo saber si es el correcto o no, porque yo desconozco al no tener conocimiento no puedo saber si está bien o mal lo que están haciendo.	Manifiesta desconocer si está bien o mal su tratamiento	La atención es buena, pero te vuelvo a repetir no puedo saber si es el correcto o no porque yo desconozco al no tener conocimiento no puedo saber si está bien o mal lo que están haciendo.			

<p>4- E56M A- TTO(6)</p>	<p>El peso no lograrlo, eh no a veces no cuidarme, en su momento de no cuidarme con el líquido, y bueno hay un cambio rotundo que me ha obligado el tratamiento a mejorarme mi calidad de vida y e dejado un montón de cosas que me alegraban o</p>	<p>Cambio su estilo de vida, y se siente bien</p>	<p>El peso no logrado, a veces no cuidarme con el líquido y bueno hay un cambio rotundo que me ha obligado el tratamiento a mejorarme mi calidad de vida y he dejado un montón de cosas que me alegraban o me sentía bien hacerlas y hoy por cuidarme</p>			
--------------------------------------	---	---	---	--	--	--

<p>me sentía bien hacerlas y hoy por cuidarme por el líquido por eso lo he dejado ejemplo: salir de noche a bailar que me llevaba a tomar una cerveza,2,3,4, 5, cervecitas (se ríe)</p>		<p>por el líquido por eso lo he dejado ejemplo: salir de noche a bailar</p>			
---	--	---	--	--	--

13- CATEGORIA: EL CENTRO DE LA PREOCUPACIÓN DE LOS PACIENTES ES QUE EL TRATAMIENTO NO DE RESULTADO Y TERMINEN INTERNADOS

14- ¿Dentro de sus expectativas esta llegar a la inscripción para trasplante?						
INF	Relato textual	Comentarios	Reducción 1	Reducción 2	Reducción 3	Reducción 4

<p>1-E(34)F. A.TTO (1,5 )</p>	<p>Si si eso lo espero pronto</p>	<p>Sonríe</p>	<p>“Si eso lo espero pronto”. “Si y trasplantarme también”. “bien te sentir bien”, ”Yo soy diabético y me han dicho que no voy a poder trasplantarme, no me cambia en nada seguiremos haciendo el tratamiento</p>	<p>La mayoría de los informantes tienen las expectativas de inscribirse en el INCUCAI para tener posibilidad de llegar a ser trasplantados</p>	<p>Manifiestan sus esperanzas de llegar al trasplante renal</p>	<p>El trasplante renal es uno de los tratamientos para sobrevivir de los pacientes con IRC</p>
---------------------------------------	-----------------------------------	---------------	---	--	---	--

2- E(27)F A.TTO( 3)	Si y trasplantarme también	Tranquila				
3- E65M A-TTO (3)	Bien, te sentís bien.	Cuando está en diálisis				
4- E56M A- TTO(6)	Yo soy diabético y me han dicho que no voy a poder trasplantarme, inscribirme para trasplantarme, pero no me cambia en nada seguiremos	Acepta sus enfermedades, realiza sus cuidados para sentirse bien				

<p>haciendo el tratamiento hasta que, hasta que (silencio) como dicen que el sr te llame nada más, pero trataremos de hacer en lo posible todo, todo lo que me digan.</p>						
---	--	--	--	--	--	--

14- CATEGORIA: PACIENTE CON IRC MANTIENEN LA ESPERANZA DE VIDA A TRAVES DEL TRANSPLANTE RENAL

15- ¿Considera usted que el equipo de salud que lo recibe en su tratamiento es el correcto? ¿Cómo describiría su atención?						
INF	Relato textual	Comentarios	Reducción 1	Reducción 2	Reducción 3	Reducción 4
1-E(34)F. A.TTO	Es correcto sí, yo eh no tengo quejas	Conforme	“Es el correcto, no tengo quejas,	Algunos informantes refieren estar	Reconocimien to hacia el personal de	Se destacan los cuidados de enfermerita durante

(1,5 )	de ninguno por más que hay algunos que hay que (risas) se quejan, pero eh pero no me quejo yo respeto a todos los que me tratan eh no me puedo quejar son unas excelentes personas no porque estes vos acá (risas) sino que eh no no tengo quejas		por más que hay algunos que se quejan, yo me quejo, yo respeto a todos los que me tratan, son unas excelentes personas” “Eh bueno por parte de lo médicos no siento que sea el correcto porque es como que no les prestan atención a los	conforme con el equipo de salud que los recibe, destacando la labor de enfermería.	enfermería que brinda los cuidados a las personas que reciben su tratamiento trisemanal.	el tratamiento de HD de los pacientes.
--------	---	--	---	--	--	--

<p>eh siempre veo que ellos nos tratan con amor con cariño es como si nosotros fuéramos a la casa de un familiar más así me siento</p>		<p>pacientes no estoy muy conforme con los médicos” “Lo que decía eh te acompañan diciéndote las cosas, “Eh eh yo eh tenido la oportunidad de ir a dos centros asistenciales uno en Río Gallegos y acá en Comodoro que asisto siempre,</p>			
--	--	--	--	--	--

			<p>considero que tienen muy buena gente en el centro de C.R. creo que será porque me conocen porque soy de acá pero el tratamiento o como soy recibido todo eso yo considero que tengo excelentes, mayormente voy a hablar de las enfermeras</p>			
--	--	--	--	--	--	--

<p>2- E(27)F A.TTO( 3)</p>	<p>Eh bueno por parte de lo médico no siento que sea el correcto porque es como que no les prestan atención a los pacientes no estoy muy conforme con los médicos.</p>	<p>Contesta muy segura</p>				
<p>3- E65M A-TTO (3)</p>	<p>Si, es lo que decía eh te acompañan diciéndote las cosas, voz, por ejemplo: les podés</p>	<p>Conforme con enfermería</p>				

	<p>hacer preguntas sobre me paso esto o que puedo hacer con esto y te dicen no tomes agua, chupa hielo o no tomes esto, no hagas esto, y así en ese sentido te acompañan, te ayudan.</p>					
<p>4- E56M A- TTO(6)</p>	<p>Eh eh yo eh tenido la oportunidad de ir a dos</p>	<p>Conforme con el personal de enfermería</p>				

centros asistenciales uno en Río Gallegos y acá en Comodoro que asisto siempre, considero que tienen muy buena gente en el centro de C.R. creo que será porque me conocen porque soy de acá pero el tratamiento o como soy recibido todo					
--	--	--	--	--	--

<p>eso yo considero que tengo excelentes, mayormente voy a hablar de las enfermeras yo puedo hablar con las enfermeras, no puedo hablar de los doctores pero si, voy a decir las que están con nosotros y como yo les digo siempre y a veces me emociono por</p>					
--	--	--	--	--	--

decir son las que me salvan la vida asique las amo, así algunas veces me miran con cara fea pero las amo a todas (risas)						
--	--	--	--	--	--	--

15- CATEGORIA: HAY UNA RELATIVA IMPORTANCIA DEL PERSONAL DE SALUD CON ENFASIS EN LA ATENCION QUE BRINDA ENFERMERÍA

16- ¿Cómo se siente con los cuidados y el acompañamiento brindado por enfermería durante su tratamiento?						
INF	Relato textual	Comentarios	Reducción 1	Reducción 2	Reducción 3	Reducción 4
1-E(34)F. A.TTO (1,5 )	Bien yo creo que bien eh no hay quejas eh respeto a las personas que nos tratan	Sin comentarios.	Bien yo creo que bien eh no hay quejas eh respeto al personal nos tratan cuando	Los informantes refieren conformidad con los cuidados	Se evidencia que el personal de enfermería posee los conocimientos	Se refleja la importancia de brindar cuidados humanizados, integrales y holístico

<p>cuando estamos ahí creo que son correctos no ahí no hay quejas no no, me siento cuidada, contenida eh apoyada porque siempre recuerdo que cuando las primeras diálisis, una vez tuve un problema eh estuvieron todos ahí para abrazarme me acuerdo no me</p>		<p>estamos ahí creo que son correctos, me siento cuidada, contenida, apoyada, recuerdo la primera vez que tuve un problema, y en diálisis estuvieron todos hay para abrazarme, siento que ellos todo el tiempo cuidan de nosotros” “Estoy muy contenta porque todos</p>	<p>brindados, sienten contención, comprensión, acompañamiento por el equipo de enfermería</p>	<p>para brindar cuidados integrales a los pacientes en HD.</p>	<p>en las personas con tratamiento de HD.</p>
---	--	---	---	--	---

<p>olvido (risas)  asi que no bien.  Si yo siento que  si porque ellos  todo el tiempo  eh cuidan de  nosotros en el  aspecto de que  siempre eh  bueno en mi  caso eh siempre  me están  cuidando el  brazo de que  como tengo que  tratar mi brazo  eh de como  tengo que hacer  que los demás  puedan pinchar  mi brazo de</p>		<p>ellos son muy  buenos y me  ayudaron un  montón, porque  además de ser  enfermeros  ellos te  escuchan, son  como un poco  psicólogos.”  Buena con  algunos mejor  que otros”  “Oh excelente  justo lo que  hablaba hace  rato,  excelentes más  si me necesitan  para algo yo  estoy siempre”</p>			
---	--	---	--	--	--

	<p>manera perfecta y no e mmmmm en lugares donde está muy lastimado entonces yo me siento cuidada por ellos si eh yo creo que la manera es correcta.</p>					
<p>2- E(27)F A.TTO(3)</p>	<p>Estoy muy conforme con ellos porque son todos re buenos y me ayudaron un montón porque me explicaron</p>	<p>Sonrió</p>				

	cosas que yo no entendió, además de ser enfermeros ellos te escuchan también son como un poco psicólogos igual.					
3- E65M A-TTO (3)	Buena con algunas mejor que con otras pero buena.	Respeto a su relación con enfermería				
4- E56M A- TTO(6)	Oh excelente justo lo que hablaba hace rato, excelentes más si me	Se emociona cuando habla de los cuidados de enfermería				

necesitan para algo yo estoy siempre, e estado no sé si sabes que en la vida, te voy a decir esto la vida me sacó mi madre que era alguien que yo sentía que me protegió toda la vida y medio que siento eso de las enfermeras la gran mayoría					
--	--	--	--	--	--

<p>de las enfermeras y lo digo en la radio donde me han entrevistado o me han preguntado, siempre digo son la mano que el enfermo necesita con la palabra necesaria si te tienen que retar te retan y si te tienen que aconsejar son las que más te</p>					
---	--	--	--	--	--

aconsejan y estoy seguro que ellas están más capacitadas más que los doctores sobre hemodiálisis estoy hablando, me hiciste llorar.						
--	--	--	--	--	--	--

16- CATEGORIA: CUIDADO HUMANIZADO MANIFESTADO POR LOS PACIENTES QUE BRINDA ENFERMERÍA Y PRODUCE SACTIFACCIÓN, CONTENCIÓN, SEGURIDAD.

17- ¿Cómo es la comunicación con el personal de enfermería?						
INF	Relato textual	Comentarios	Reducción 1	Reducción 2	Reducción 3	Reducción 4
1-E(34)F. A.TTO (1,5 )	Muy buena no tengo quejas, nos llevamos bien con la		“Muy buena no tengo quejas, nos llevamos	Los informantes refieren estar conforme	Se evidencia el desarrollo de una buena	Importancia de una buena comunicación entre partes para poder lograr un mejor

	<p>mayoría asique no hay quejas.</p>		<p>bien con la mayoría.”  “Es buena me llevo bien con todos asique no tengo quejas de ellos.”  Es buena con algunas mejor que con otras, pero es buena”  “Excelente en todo, es más hay enfermeras que me aconsejan de la vida tenes un montón de cosas, me acompañan a mí se prenden</p>	<p>con la forma de comunicarse que tiene el personal de enfermería con ellos.</p>	<p>comunicación en la atención de los cuidados que brinda enfermería a las paciente durante su tratamiento</p>	<p>bienestar en las personas durante su tratamiento</p>
--	--------------------------------------	--	---	---	--	---

			<p>en las locuras que yo hago, e movidas solidarias, mis cumpleaños a su vez ellas me han invitado conozco la vida de mucha de las enfermeras y me encanta porque esto ayuda... se dé muchos casos de compañeros que la pasan mal y ellos se sienten aliviados, se sienten mimados te das</p>			
--	--	--	---	--	--	--

			cuenta eso hacen las enfermeras.			
2- E(27)F A.TTO( 3)	Es buena me llevo bien con todos asique no tengo quejas de ellos.	Sonríe	.			
3- E65M A-TTO (3)	Es buena con algunas mejor que con otras, pero es buena.					
4- E56M A- TTO(6)	20-Excelente en todo, en todo, en todo, es más hay enfermeras que me aconsejan de la vida, tenes un montón de	Siente la contención por el personal de enfermería hacia él y sus compañeros, se emociona				

cosas, me acompañan a mí se prenden en las locuras que yo hago, e movidas solidarias, mis cumpleaños mi festejo y a su vez ellas me han invitado conozco la vida de mucha de las enfermeras y me encanta porque eso ayuda a que nosotros muchas veces por la enfermedad por					
---	--	--	--	--	--

nuestras cosas y yo converso con mis compañeros en la casa te cierran las puertas no te creen lo que te pasa, yo no es mi caso pero yo si se dé muchos casos de compañeros que la pasan mal y ellos se sienten aliviados, se sienten mimados te das cuenta eso					
---	--	--	--	--	--

	hacen las enfermeras.					
--	-----------------------	--	--	--	--	--

17- CATEGORIA: LA COMUNICACIÓN PERMITE UNA RETROALIMENTACION FLUIDA ENTRE LAS PARTES PRESENTES EN EL TTO DE HD.

18- ¿Cree usted que es clara y precisa la información que brinda enfermería para su cuidado?						
INF	Relato textual	Comentarios	Reducción 1	Reducción 2	Reducción 3	Reducción 4
1-E(34)F. A.TTO (1,5 )	Si sí para mí si con respeto de lo mucho que hablo con cada una de ellas a mí me queda más que claro el tratamiento y la forma de llevar el tratamiento.		“Si sí para mí si con respeto de lo mucho que hablo con cada uno de ellas a mí me queda más que claro el tratamiento y la forma de llevar el tratamiento”	Los entrevistados revelan que la información reciba por parte de los profesionales de enfermería les ayuda a entender acerca de su	Se evidencia que los entrevistados se sienten tranquilos, conformes, con la información aportada por el personal de enfermería	Importancia de los conocimientos adquiridos al momento de brindar cuidados en los pacientes

				enfermedad, y su tratamiento se siente contenidos,		
2- E(27)F A.TTO( 3)	Si ¿Algo para agregar? Eso que por parte de los enfermeros estoy muy conforme porque si no hubiera sido por ellos no estaría muy bien informada sobre mi enfermedad porque yo		Si ¿Algo para agregar? Eso que por parte de los enfermeros estoy muy conforme porque si no hubiera sido por ellos no estaría muy bien informada sobre mi enfermedad			

	entre sin saber nada.					
3- E65M A-TTO (3)	Si yo pienso que sí, dentro de todas las posibilidades sí.		Sin información.			
4- E56M A-TTO(6)	Si, si muy bueno, muy bueno excelente muy bien muy buena la hemodiálisis tendría que ser algo que en la sociedad y que escuchen porque muchas veces las enfermeras oh... a pero	Valora y agradece los cuidados de enfermería, se emociona	Si, si muy bueno, muy bueno excelente muy bien, la HD tendría que ser algo que en la sociedad escuchen, porque muchas veces las enfermeras, oh tendrían que ver el laburo y la paciencia que			

tendrían que ver el laburo y la paciencia que nos tienen, porque hay que estar, porque yo veo que hay pacientes que no son fáciles viste, y ellas con todo su amor, porque ellas tienen su vida aparte y vienen y tiene que enchufarte y dale que va y dale que va, pasa el lunes y vuelve el miércoles, y	tienen las enfermeras, porque hay que estar ahí, veo que los ´pacientes no son fáciles, y ellas con todo su amor, porque ellas tienen su vida aparte.			
--	---	--	--	--

están el viernes se da cuenta, nos enchufan las agujas , nos salvan la vida loco no son agradecidos. Me siento alagado de poder transmitir este mensaje y que alguien te pregunte.						
---	--	--	--	--	--	--

18-CATEGORIA: ENFERMERÍA, INFORMA, ACOMPAÑAN, Y CONTIENEN A LOS PACIENTES EN HD

#### 4- CATEGORIAS Y CONVERGENCIAS FINALES

Categorías	Convergencias
<p>1- Adaptación activa sin grandes cambios en los pacientes con IRC.</p> <p>3- Se producen cambios en la vida de las personas y en sus relaciones</p> <p>7- Se presentan diferentes niveles de adaptación en los pacientes de HD, relacionado con lo emocional y físico</p> <p>8- Adaptación progresiva de los pacientes con IRC ante la situación de enfermedad.</p> <p>13- El centro de la preocupación de los pacientes es que el tratamiento no de resultado y terminen internados.</p>	<p>1° Se presentan diferentes tiempos de adaptación activa en los pacientes que realizan hemodiálisis debido a sus cambios físicos y emocionales.</p>
<p>4- Existe apoyo y contención emocional de familiares para las personas en HD</p> <p>5- Persona con IRC con acompañamiento familiar presente.</p> <p>10- Actitud positiva ante el tratamiento que conlleva diversos cambios emocionales desde la tristeza hasta el sentimiento de muerte.</p> <p>11- Se presentan al comienzo del tratamiento diferentes estados emocionales.</p> <p>14- Paciente con IRC mantienen la esperanza de vida a través del trasplante renal.</p>	<p>2° Se refleja que el tratamiento de HD genera un importante impacto emocional relacionado con lo desconocido que transitan a causa de la enfermedad.</p>
<p>2- La HD permite que las personas con IRC tengan una mejor calidad de vida.</p>	<p>3° Reconocen, valoran, y agradecen al personal de enfermería por ser el pilar fundamental brindando</p>

<p>6- Se generan cambios en la post HD/ Tratamiento donde manifiestan donde se manifiestan agotamiento y cansancio extremo en los pacientes.</p> <p>9- Pacientes y familias encuentran seguridad en el tratamiento al contar con una obra social</p> <p>12- Importancia del tratamiento para seguir sosteniendo sus vidas</p> <p>15- Hay una relativa importancia del personal de salud con énfasis en la atención que brinda enfermería</p> <p>17- La comunicación permite una retroalimentación fluida entre las partes presentes en el tratamiento de HD.</p> <p>18- Enfermería, informa, acompaña y contiene a los pacientes en HD.</p>	<p>cuidados humanizados a los pacientes de HD, ya que acompañan, contienen e informan basándose en su experticia profesional.</p>
---	---

## 5- INTERPRETACIÓN

### 5.1 INTERPRETACIÓN CONVERGENCIA 1

Se evidencia que presentan diferentes tiempos de adaptación activa a la enfermedad y a su tratamiento para mantener una mejor calidad de vida.

En la primera categoría convergente se puede decir que los pacientes con Insuficiencia Renal Crónica que realiza el tratamiento de hemodiálisis atraviesan por un proceso continuo de adaptación a su nueva estilo de vida, lo cual le causa una serie de cambios importantes en los aspectos físicos relacionados con signos y síntomas presentes a causa de la enfermedad, donde se evidencian diferentes tipos de estados emocionales relacionados con el nuevo estilo de vida, angustia, tristeza, dolor, miedo a lo desconocido en el aspecto social tiene influencia en las relaciones de su vida diaria, en muchas oportunidades logran una adaptación confortable permitiéndole el desarrollo de actividades acorde a su situación salud- enfermedad, como hace mención la teorista Carolyn L. Wiener en su "Teoría de la trayectoria de la enfermedad" el hecho de estar enfermo genera en las personas incertidumbre a lo desconocido como así también el sentimiento de muerte.

Se cita frase de informante afirmando que algunos pacientes de HD tienen adaptación activa al tratamiento “**¿Cómo me siento? Eee hay veces que salimos bien y a veces que no ningún cambio no me siento rara ni nada, pero ahí veces por ahí si salgo capaz con un dolor de cabeza o capaz con la presión alta oh oh capaz un poco descompuesta oh oh capaz llego a casa y de todas las horas que tuve en diálisis que capaz que no comí bien o no almorcé eh eh llego a casa y como rápido y eso me descompone eh esas cosas, pero siempre la mayoría de las veces salgo bien.**”

## **5.2 INTERPRETACIÓN CONVERGENCIA 2**

Se refleja que el tratamiento de HD genera un importante impacto emocional relacionado con lo desconocido que transitan a causa de la enfermedad, en el análisis de la presente convergencia podemos describir que ante la presencia de una enfermedad crónica como IRC, los paciente reflejan diferentes tipos de emociones durante el comienzo y desarrollo de su tratamiento de HD situación que deben afrontar para una mejor calidad de vida, la gran mayoría se encuentra acompañado por familiares en sus hogares, como así también cuentan con un equipo de salud interdisciplinario que se encuentran a su disposición ante cualquier duda o inconveniente que se les presentes en su salud, con el acompañamiento constante de personal de enfermería en su estadía. Relato de un infórmate relacionado con las emociones “**Si hay veces había veces que llegaba y me tapaba toda y lloraba debajo de la manta**”.

Jeans Watson en su teoría del cuidado transpersonal nombra diez factores de cuidados originales donde menciona en el factor número cinco la Promoción y aceptación de la expresión de los sentimientos positivos y negativos el hecho de compartir sentimientos es una experiencia de riesgo, ya que la enfermera debe estar preparada tanto para los sentimientos positivos y negativos, como también reconocer la comprensión intelectual y emocional de pacientes, en esta oportunidad serán los pacientes de HD. También se debe tener en cuenta y reconocer el entorno interno y externo del paciente para brindarle contención, cabe mencionar que es un factor importante la comunicación en la relación paciente enfermero teniendo en cuenta su contexto social, económico, y cultural.

### 5.3 INTERPRETACIÓN CONVERGENCIA 3

Reconocen, valoran, y agradecen al personal de enfermería por ser el pilar fundamental brindando cuidados humanizados a los pacientes de HD, ya que acompañan, contienen e informan basándose en su experticia profesional, el brindar cuidados a pacientes crónicos significa tener empatía por el otro, ser comprensible ante su dolencia o malestar, acompañar a través de la amabilidad, ser cordial y respetuoso, responder de forma clara sus dudas, Jean Watson hace referencia de las necesidades biofísicas, psicofísicas, psicosociales e interpersonales tanto para enfermería y los pacientes, se evidencia la importancia del profesional de enfermería en los cuidados a través de un informante **“Estoy muy conforme con ellos porque son todos re buenos y me ayudaron un montón porque me explicaron cosas que yo no entendió, además de ser”**.

### 5.4 RECONTEXTUALIZACIÓN

Al finalizar dicha investigación, me permite concluir sobre las emociones, adaptación y los cuidados que reciben los pacientes de un centro privado, notando que estos se sienten conformes en cuanto a la atención brindada por parte del profesional de enfermería, se obtuvo un resultado positivo sobre el mismo. Haciendo énfasis en la adaptación al nuevo estilo de vida.

Teniendo en cuenta los relatos brindados por los informantes se hace hincapié en los cuidados que brinda el personal de enfermería a los pacientes, ya que la mayoría coincide que el trato es cordial y agradable, lo que podría enmarcarse en lo que hace referencia Jean Watson en su teoría de cuidados transpersonal con sus diez factores de cuidados originales, aunque ella dice que enfermera debe ir más allá de estos diez factores de cuidado y desarrollar ella área de promoción de la salud mediante las acciones preventivas de salud, en los pacientes de hemodiálisis se refleja con la promoción al cumplimiento del tratamiento indicado de esta manera se previenen mayores complicaciones en su salud.

## CONCLUSIÓN GENERAL

Luego de finalizar el proyecto de investigación se puede decir que fue una ardua tarea anual de estudio, comprensión, elaboración, recolección de datos, investigación, procesamiento de información obtenida a través de entrevistas anónimas planificadas y acordadas con los participantes de diferentes sexo y edades.

Cabe mencionar las dificultades y fortalezas con las que cuenta este trabajo de investigación a lo largo del año, ya que es un proceso permanente, amplio y continuó, donde en el día a día la carga laboral y los tiempos de dedicación en el desarrollo se hacían evidentes. Además, del tiempo requerido para generar la confianza suficiente en las personas entrevistadas, para poder indagar en la intimidad de sus rutinas diarias fuera de la institución, y en que expongan sus sentimientos.

Esta confianza forjada pone de manifiesto el trabajo humanizado que brinda el personal de enfermería en su labor diaria, pudiendo concluir, por lo expuesto en los relatos que los pacientes con Insuficiencia Renal Crónica que reciben tratamiento de hemodiálisis experimentan un proceso de adaptación continuo a su nuevo estilo de vida, lo que genera cambios importantes en los aspectos físicos, emocionales y sociales. Se identificaron diferentes tipos de estados emocionales, como angustia, tristeza, dolor y miedo, que influyen en sus relaciones sociales, familiares y laboral. Sin embargo, muchos pacientes logran una adaptación confortable, cumpliendo su tratamiento según indicación médica, permitiéndoles desarrollar actividades acordes a su situación de salud.

El tratamiento de hemodiálisis tiene un impacto emocional significativo relacionado con lo desconocido, pero queda evidencia, en los relatos, que el acompañamiento de familiar y el soporte del equipo de salud interdisciplinario ayuda a mitigar este impacto.

El personal de enfermería juega un papel fundamental en la atención de estos pacientes, ya que está presente diariamente en su tratamiento, brindando cuidados humanizados y holísticos, (debe enfocarse más en la persona, más allá de su

enfermedad, además de cumplir el tratamiento indicado, desde el saludo hasta las observaciones físicas y emocionales) que son reconocidos, valorados y agradecidos por los pacientes.

Para poder lograr un mejor de vida el paciente debe cumplir el tratamiento indicado con el cumplimiento de la dieta baja en sodio, poco peso para poder tolerar mejor la diálisis y evitar complicaciones durante el tratamiento, el cuál consiste de cuatro horas trisemanales, donde es conectado a una máquina por medio de un filtro que realiza depuración de su sangre, a través de un acceso vascular llamado fístula arteriovenosa (FAV) nativa o protésica, u otros accesos como catéter venosos central o permanente.

## BIBLIOGRAFIA

Raile Alligood, Marha & Marrimer Tomey, Ann. "Modelos y teorías en enfermería", Séptima Edición, [versión en línea] < [www.medilibros.com](http://www.medilibros.com) >, Consultado el día 20 de junio de 2023.

Enfermedades renales crónicas. Documento orientador ([https://www.bing.com/search?q=scielo%2Cart%C3%ADculos+de+adaptaci%C3%B3n+activa+de+paciente+en+hemodi%C3%A1lisis+cualitativos&gs\\_lcrp=EgZjaHJvbWUqBwgA](https://www.bing.com/search?q=scielo%2Cart%C3%ADculos+de+adaptaci%C3%B3n+activa+de+paciente+en+hemodi%C3%A1lisis+cualitativos&gs_lcrp=EgZjaHJvbWUqBwgA)) Enfermedades renales crónicas. Documento orientador - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud (paho.org)

Enfermedad renal crónica, algunas consideraciones actuales

Guillermo Martínez Ginarte.  
<http://orcid.org/0000-0003-1346-9097>

Electra Guerra Domínguez. <sup>II</sup>

[https://www.bing.com/search?q=scielo%2Cart%C3%ADculos+de+adaptaci%C3%B3n+activa+de+paciente+en+hemodi%C3%A1lisis+cualitativos&gs\\_lcrp=EgZjaHJvbWUqBwgA](https://www.bing.com/search?q=scielo%2Cart%C3%ADculos+de+adaptaci%C3%B3n+activa+de+paciente+en+hemodi%C3%A1lisis+cualitativos&gs_lcrp=EgZjaHJvbWUqBwgA). (s.f.).

<http://orcid.org/0000-0002-0917-9460>

Daiana Pérez Marín. <sup>II</sup>  
<http://orcid.org/0000-0002-5663-573X>

**Insuficiencia renal crónica | Medicine (medicineonline.es)**

<https://www.medicineonline.es/es-insuficiencia-renal-cronica-articulo-S0304541219301313>

## **ANEXOS 1 Consentimiento Informado presentado ante los entrevistados.**

Consentimiento Informado para Participantes de Investigación Cualitativa. El propósito de esta ficha de consentimiento informado es proveer a los participantes seleccionados para esta investigación, una clara y breve explicación de la misma, así como de su rol en ella.

La presente investigación es conducida por Gonzalez Soto, María Elena estudiante de la Licenciatura en Enfermería de la Universidad Nacional de la Patagonia San Juan Bosco. El objetivo de este estudio es describir las experiencias de pacientes adultos con insuficiencia renal crónica con distintos años de evolución en el servicio de hemodiálisis, que concurren a realizar su tratamiento trisemanal durante cuatro horas, para obtener una mejor calidad de vida, en centro de diálisis de Comodoro Rivadavia.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas formuladas, mediante una entrevista de forma personal.

Esto tomará aproximadamente entre 15 y 30 minutos de su tiempo. Las respuestas de dicha entrevista serán grabadas, de modo que el investigador pueda transcribirla de la misma forma que usted la haya expresado.

“La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario y a la entrevista serán anónimas. Una vez transcritas las entrevistas las grabaciones se borrarán.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma.

Si alguna de las preguntas durante la entrevista le parece incómoda, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas.

Desde ya se agradece su participación.

## ANEXO 2

Desde ya se agradece su participación.

Yo \_\_\_\_\_ DNI 17085140 acepto participar voluntariamente en esta investigación, previa información recibida.

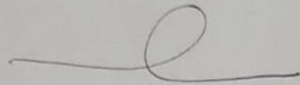
Nombre del participante y firma



Fecha:

Desde ya se agradece su participación.

Yo \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_ acepto participar voluntariamente en esta investigación, previa información recibida.



Nombre del participante y firma

Fecha: 18/10/23

Desde ya se agradece su participación.

Yo \_\_\_\_\_ DNI 34706122 acepto participar voluntariamente en esta investigación, previa información recibida.

Nombre del participante y firma



Fecha: 20-10-23

Desde ya se agradece su participación.

Yo \_\_\_\_\_ DNI 13400439 acepto participar voluntariamente en esta investigación, previa información recibida.

Nombre del participante y firma



Fecha: 20/10/23

### ANEXO 3 (nota de autorización de la institución)

Comodoro Rivadavia 04 de octubre de 2023

Sr: Director Médico

Carrizo Gonzalo

S..... /.....D

De mi mayor consideración me dirijo a usted a fin de solicitar por medio de la presente, poner en conocimiento que, en el transcurso del mes de octubre, se llevará a cabo entrevistas a pacientes del servicio de hemodiálisis de la institución; en un espacio extrainstitucional, en el marco de la realización del trabajo de investigación que se solicita para la materia Taller de Investigación de la carrera Licenciatura en Enfermería. El cual tiene como objeto de estudio "Experiencias de pacientes con insuficiencia renal crónica con distintos años de evolución en el servicio de hemodiálisis.

A si mismo cabe aclarar que toda información recabada en dichas entrevistas será de carácter confidencial y anónima; con previa firma del consentimiento informado a cada uno de los informantes; y se podrá acceder a dicha investigación solicitándola a la cátedra a cargo; de la Universidad Nacional de la Patagonia San Juan Bosco; Facultad de Ciencias Naturales y Ciencias de la Salud.

Sin otro particular

Saluda atentamente.

Gonzalez Soto, María Elena

Firma y aclaración

Dr. GONZALO CARRIZO  
CLINICO - NEUROLOGO  
M.N.E. 123767 - M.P. 4125

*Gonzalez*  
05/10/23.

## INFORMANTE 1

I1- E(34)F. A.TTO(1,5)

1- ¿Qué cambios le género en su ámbito familiar, social y laboral tener que llevar a cabo un tratamiento prolongado?

Em em no ninguno, ningún cambio hubo el único cambio fue creo el tener que estar más acompañada de ellos ninguno más después

Eh ninguno porque tengo una vida lo más normal, como una persona normal, ama de casa con 3 hijos (7 años, 5 años y 3 meses)

No, los cambios que me ocasiono en mi hogar fueron cambios debido a la enfermedad, cambios en forma de comer, eh hábitos, pero después otra cosa no, laboral no porque soy jubilado, en lo social no porque nunca tuve mucho roce social. No el cambio que me género es algo que nunca había hecho el cambio es simplemente los horarios porque soy muy independiente, asique no me genero cambios importantes, solamente el horario, que me tengo que levantar temprano.

2- ¿Cómo impacto en su vida el diagnóstico de insuficiencia renal crónica, y el tener que realizarse hemodiálisis?

Eh la primera vez que me dijeron que me tenía que hacer diálisis no lo podía creer, de primera no lo cría, porque fue muy de repente y no caía hasta que llego el día, que bueno caí internada y empecé hacerme diálisis, eh fue como impactantes sí, saber ya ahora si dependía más que nada de una máquina viste, eh porque vos no piensas en enfermarte y tener que vivir a través de una máquina que tengas que estar cada tanto yendo hacerte diálisis.

3- ¿Ha tenido cambios en su ámbito laboral por tener que llevar a cabo un tratamiento trisemanal?

No una que no trabajo soy mantenida ah jajaja y en el hogar no tanto por ahí ha cambiado en el sentido que los días que yo vengo a diálisis no hago las cosas de mi casa yo las tienen que hacer mis hijas obligadamente, pero mmmmm no en nada, hago la vida diaria la rutina diaria como siempre.

4- ¿En su grupo de amigo tuvo apoyo – contención para su enfermedad?

Si de mis amigos, conocidos, familia de todos, ellos estuvieron todos los primeros meses que fueron los meses que más necesite, el primer mes que fue el más difícil ellos estuvieron siempre ahí, apoyándome dándome aliento porque uno por ahí yo a veces salía de diálisis y las primeras diálisis era solamente llorar no podía asumir

que estaba en la diálisis entonces estaban ellos ahí apoyándome que fuerzas que vos podes eh por y siempre acordarte que tenes las nenas y todo el tiempo asique siempre estuvieron.

5- Con quién se encuentra acompañado en su domicilio?

Con mi esposo y mis dos hijas.

6- ¿Me puede describir como inicia un día de su tratamiento en su vida cotidiana?

Un día mío de diálisis, me levanto temprano me tengo que quedar levantada temprano espero que venga el remis me voy a diálisis hasta las 16hs 16.30hs 17hs depende la hora que salga luego a mi casa y de ahí luego eee capaz descanso una hora y de ahí ya hago mi rutina como todos los días cocinar para cenar y de ahí ya a dormir tipo 21.30hs 22.00hs ya estoy durmiendo jajaja

7- ¿cómo se siente luego de realizar su tratamiento? ¿Qué cambios nota en su salud con el tratamiento de hemodiálisis?

¿Cómo me siento? Eee hay veces que salimos bien y a veces que no ningún cambio no me siento rara ni nada, pero ahí veces por ahí si salgo capaz con un dolor de cabeza o capaz con la presión alta oh oh capaz un poco descompuesta oh oh capaz luego a casa y de todas las horas que tuve en diálisis que capaz que no comí bien o no almorcé eh eh luego a casa y como rápido y eso me descompone eh esas cosas, pero siempre la mayoría de las veces salgo bien.

8- ¿Ah tenida dificultad para llevar a cabo su tratamiento?

No ninguno, ninguno, ninguno.

9- ¿cuenta con los recursos necesarios para su tratamiento?

Si si si eh eh gracias a dios ahora tengo obra social entonces eh la obra social me ayuda mucho a que pueda hacer mi tratamiento al comienzo no la tenía tuve dos o tres meses haciéndome el tratamiento sin obra social eh, pero tampoco me fue dificultoso porque tenía los recursos que te daba ministerio para poder hacer el tratamiento

10- ¿Le surgieron cambios emocionales previo al tratamiento trisemanal de hemodiálisis, que siente ud?

Eh bueno cuando recién empecé con el tema de diálisis si había muchos cambios emocionales eh siempre estaba triste como que siempre llegaba y decía que porque yo, yo era como que me sentía derribada eh como que sentía como angustia

mucha mucha tristeza y yo decía y porque yo y quedaba pensando y ahora no, ya no, ya no, ya me olvidé.

11- ¿Cuándo ingresa a realizar su tratamiento le surgen emociones?

Si si si hay veces que digo o ni ganas de estar acá digo yo o porque tengo que venir todos los días acá eh como que eh eh a veces me agarra el enojo eh a veces me agarra la angustia ahí momentos que digo oh oh me quiero ir porque me siento como desesperada y ahí momentos que me digo me tranquilizo y digo no tengo que aguantar.

12- ¿Siente usted que el tratamiento ayuda a su calidad de vida?

Si yo me siento mejor, al principio que no sabía lo que tenía eh era un estropajo jajaja eh no me sentía bien andaba todo el tiempo mal no podía ni siquiera caminar nada parecía que me iba a morir en el camino (risas) eh yo hoy en día yo hago una vida normal asique siento que el tratamiento si sirve y que fue y opto todas las veces por ir por estar bien (risas)

13- ¿Qué preocupaciones tiene respecto a su tratamiento?

Me preocupa respeto al tratamiento lo que más me preocupa que un día ir a diálisis y que ya me paso y no volver a mi casa, sino que caer internada eh me preocupa él no poder estar con mis hijas, capaz o el cuándo yo tenga que ser trasplantada algo salga mal eso es lo que más me preocupa más que nada.

14- ¿Dentro de sus expectativas esta llegar a la inscripción para trasplante?

Si si eso lo espero pronto.

15- ¿Considera usted que el equipo de salud que lo recibe en su tratamiento es el correcto? ¿Cómo describiría su atención?

Es correcto sí, yo eh no tengo quejas de ninguno por más que hay algunos que hay que (risas) se quejan, pero eh, pero no me quejo yo respeto a todos los que me tratan eh no me puedo quejar son unas excelentes personas no porque estes vos acá (risas) sino que eh no no tengo quejas eh siempre veo que ellos nos tratan con amor con cariño es como si nosotros fuéramos a la casa de un familiar más así me siento.

16- ¿Cómo se siente con los cuidados y el acompañamiento brindado por enfermería durante su tratamiento?

Bien yo creo que bien eh no hay quejas eh respeto a las personas que nos tratan cuando estamos ahí creo que son correctos no ahí no hay quejas no no me siento cuidada, contenida eh apoyada porque siempre recuerdo que cuando las

primeras diálisis, una vez tuve un problema eh estuvieron todos ahí para abrazarme me acuerdo no me olvido (risas) asique no bien.

Si yo siento que si porque ellos todo el tiempo eh cuidan de nosotros en el aspecto de que siempre eh bueno en mi caso eh siempre me están cuidando el brazo de que como tengo que tratar mi brazo eh de como tengo que hacer que los demás puedan pinchar mi brazo de manera perfecta y no e mmmmm en lugares donde está muy lastimado entonces yo me siento cuidada por ellos si eh yo creo que la manera es correcta.

17- ¿Cómo es la comunicación con el personal de enfermería?

Muy buena no tengo quejas, nos llevamos bien con la mayoría asique no hay quejas.

18- ¿Cree usted que es clara y precisa la información que brinda enfermería para su cuidado?

Si sí para mí si con respeto de lo mucho que hablo con cada una de ellas a mí me queda más que claro el tratamiento y la forma de llevar el tratamiento.

## **INFORMANTE 2**

I2-E(27)FA.TTO( 3)

1- ¿Qué cambios le género en su ámbito familiar, social y laboral tener que llevar a cabo un tratamiento prolongado?

Eh ninguno porque tengo una vida lo más normal, como una persona normal, ama de casa con 3 hijos (7 años, 5 años y 3 meses)

2- ¿Cómo impacto en su vida el diagnóstico de insuficiencia renal crónica, y el tener que realizarse hemodiálisis?

Fue bastante duro fue difícil emocionalmente.

3- ¿Ha tenido cambios en su ámbito laboral por tener que llevar a cabo un tratamiento trisemanal?

No trabajo, ama de casa, eh en que bueno yo estaba siempre con mis hijos y ahora tuve que acomodar todo para poder ir a las diálisis.

4- ¿En su grupo de amigo tuvo apoyo – contención para su enfermedad?

Si tuve mucho apoyo y apoyo familiar también.

5- ¿Con quién se encuentra acompañado en su domicilio?

Con mi marido y mis hijos, y en la parte de adelante vive mi mamá.

6- ¿Me puede describir como inicia un día de su tratamiento en su vida cotidiana?

Me levanto a las 4.00hs de la mañana espero el remis me voy a la hemodiálisis cuando llego a mi casa preparo la comida para mis hijos eh bueno ahora tengo la ayuda de mi papá que lleva a mi hijo a la escuela, pero antes yo llegaba y lo llevaba a mi hijo a la escuela eh tengo que llevar a mi nena al jardín también la llevo vuelvo descanso y después voy a me levanto a las 4.00hs de la mañana espero el remis me voy a la hemodiálisis cuando llego a mi casa preparo la comida para mis hijos eh bueno ahora tengo la ayuda de mi papá que lleva a mi hijo a la escuela, pero antes yo llegaba y lo llevaba a mi hijo a la escuela eh tengo que llevar a mi nena al jardín también la llevo vuelvo descanso y después voy a buscar a mi nena al jardín merendamos buscamos a mi nene a la escuela y después bueno cuido de mis hijos hasta la noche que puedo descansar.

7- ¿cómo se siente luego de realizar su tratamiento? ¿Qué cambios nota en su salud con el tratamiento de hemodiálisis?

Eh noto mi cuerpo muy cansado salgo muy cansada y no tengo energía para nada, pero bueno trato de meterle siempre la mejor porque tengo a mis nenes porque ellos no entienden de que yo estoy cansada asique tengo que seguir.

8- ¿Ah tenida dificultad para llevar a cabo su tratamiento?

Si porque a lo primero no quería ir hubo tiempo en el que no quería ir y faltaba mucho me perjudicaba yo sola pero no quería saber nada.

9- ¿cuenta con los recursos necesarios para su tratamiento?

Eh si podemos pagar una obra social por suerte.

10- ¿Le surgieron cambios emocionales previo al tratamiento trisemanal de hemodiálisis, que siente ud?

Si me surgieron cambios emocionales y continúan tengo a veces que tengo recaídas.

11- ¿Cuándo ingresa a realizar su tratamiento le surgen emociones?

Si hay veces había veces que llegaba y me tapaba toda y lloraba debajo de la manta.

12- ¿Siente usted que el tratamiento ayuda a su calidad de vida?

Si ayuda mucho porque si no bueno no estaría acá sino hubiera dializado.

13- ¿Qué preocupaciones tiene respecto a su tratamiento?

El no salir de diálisis cada que voy a una diálisis siento mucho miedo de no poder volver después a mi casa.

14- ¿Dentro de sus expectativas esta llegar a la inscripción para trasplante? Si y trasplantarme también.

15- ¿Considera usted que el equipo de salud que lo recibe en su tratamiento es el correcto? ¿Cómo describiría su atención?

Eh bueno por parte de los médicos no siento que sea el correcto porque es como que no les prestan atención a los pacientes estoy muy conforme con los médicos.

16- ¿Cómo se siente con los cuidados y el acompañamiento brindado por enfermería durante su tratamiento?

Estoy muy conforme con ellos porque son todos re buenos y me ayudaron un montón porque me explicaron cosas que yo no entendió, además de ser.

17- ¿Cómo es la comunicación con el personal de enfermería?

Es buena me llevo bien con todos asique no tengo quejas de ellos.

18- ¿Cree usted que es clara y precisa la información que brinda enfermería para su cuidado?

Si ¿Algo para agregar? Eso que por parte de los enfermeros estoy muy conforme porque si no hubiera sido por ellos no Si ¿Algo para agregar? Eso

### **INFORMANTE 3**

I3E65MA-TTO (3)

1- ¿Qué cambios le género en su ámbito familiar, social y laboral tener que llevar a cabo un tratamiento prolongado?

No, los cambios que me ocasiono en mi hogar fueron cambios debido a la enfermedad, cambios en forma de comer, eh hábitos, pero después otra cosa no, laboral no porque soy jubilado, en lo social no porque nunca tuve mucho roce social.

2- ¿Cómo impacto en su vida el diagnóstico de insuficiencia renal crónica, y el tener que realizarse hemodiálisis?

Y la verdad que al principio no me di cuenta porque eso fue de un momento para otro, no es que yo venía con problemas

3- ¿Ha tenido cambios en su ámbito laboral por tener que llevar a cabo un tratamiento trisemanal?

No trabajo, sin cambios.

4- ¿En su grupo de amigos tuvo apoyo – contención para su enfermedad?

Si tuve mucho apoyo y apoyo familiar también.

5- ¿Con quién se encuentra acompañado en su domicilio?

Con mi mujer, mi hijo y un nieto.

6- ¿Me puede describir como inicia un día de su tratamiento en su vida cotidiana?

Me levanto a las 9.00hs me preparo para irme a veces como algo a veces no como nada, y bueno estoy hasta las 16.00hs en diálisis y después cuando vengo a la tarde eh ahí si vengo a comer algo y no hago mucho porque eh me siento medio cansado así eso es lo que me hace a mí la diálisis yo por ejemplo: quiero salir a caminar y te camino 4 o 5 cuadras y me tiemblan las piernas no puedo, en cambio otro día si camino un diálisis y después cuando vengo a la tarde eh ahí si vengo a comer algo y no hago mucho porque eh me siento medio cansado así eso es lo que me hace a mí la diálisis yo por ejemplo: quiero salir a caminar y te camino 4 o 5 cuadras y me tiemblan las piernas no puedo, en cambio otro día si camino un poco más voy y vengo esas cosas pero el día de diálisis quedo bastante destruido, salgo cansado, sin dolor ni nada pero cansado.

7- ¿cómo se siente luego de realizar su tratamiento? ¿Qué cambios nota en su salud con el tratamiento de hemodiálisis?

Me levanto a las 9.00hs me preparo para irme a veces como algo a veces no como nada, y bueno estoy hasta las 16.00hs en diálisis y después cuando vengo a la tarde ahí si vengo a comer algo y no hago mucho porque me siento medio cansado, así lo que me hace a mí la diálisis, ejemplo quiero salir a caminar y te camino 4 o 5 cuadras y me tiemblan las piernas, no puedo en cambio otro día si camino un poco más voy vengo, pero el día de diálisis quedo bastante destruido, sin dolor, pero cansado.

8- ¿Ah tenida dificultad para llevar a cabo su tratamiento?

No es lo que te decía el único cambio, que te cambia el modo de comer y eso después otro cambio no, no porque todo viste que generalmente te dicen no tenés

que hacer fuerza con este brazo, con este brazo no puedes hacer esto, no yo igual si tengo que hacer algo lo hago, en realidad no soy muy buen paciente.

9- ¿cuenta con los recursos necesarios para su tratamiento?

Si es todo gratuito porque me cubre pami

10- ¿Le surgieron cambios emocionales previo al tratamiento trisemanal de hemodiálisis, que siente ud?

No continuamos igual, capaz me tienen un poco más de paciencia.

11- ¿Cuándo ingresa a realizar su tratamiento le surgen emociones?

Y si si ayuda, sino vas a diálisis te empezas enseguida a sentir raro a hinchar los pies lo que sea.

12- ¿Siente usted que el tratamiento ayuda a su calidad de vida?

No.

13- ¿Qué preocupaciones tiene respecto a su tratamiento?

La atención es buena, pero te vuelvo a repetir no puedo saber La atención es buena, pero te vuelvo a repetir no puedo saber.

14- ¿Dentro de sus expectativas esta llegar a la inscripción para trasplante?

Bien, te sentís bien.

15- ¿Considera usted que el equipo de salud que lo recibe en su tratamiento es el correcto? ¿Cómo describiría su atención?

Si, es lo que decía eh te acompañan diciéndote las cosas, voz, por ejemplo: les podés hacer preguntas sobre me paso esto o que puedo hacer con esto y te dicen no tomes agua chupa hielo o no tomes esto, no hagas esto, y así en ese sentido te acompañan, te ayudan.

16- ¿Cómo se siente con los cuidados y el acompañamiento brindado por enfermería durante su tratamiento?

Buena con algunas mejor que con otras pero buena.

17- ¿Cómo es la comunicación con el personal de enfermería?

Es buena con algunas mejor que con otras, pero es buena.

18- ¿Cree usted que es clara y precisa la información que brinda enfermería para su cuidado?

Si yo pienso que sí, dentro de todas las posibilidades sí.

#### **INFORMANTE 4**

#### I4-E56MA-TTO(6)

1- ¿Qué cambios le género en su ámbito familiar, social y laboral tener que llevar a cabo un tratamiento prolongado?

No el cambio que me género es algo que nunca había hecho el cambio es simplemente los horarios porque soy muy independiente, asique no me genero cambios importantes, solamente el horario, que me tengo que levantar temprano.

2- ¿Cómo impacto en su vida el diagnóstico de insuficiencia renal crónica, y el tener que realizarse hemodiálisis?

Eh algo que nunca me imaginaba que existía, pero me generó en mi un cambio profundo que iba a estar mejor yo considero que estoy mejor de la vida que estaba llevando por mi enfermedad que tenía que haber entrado en hemodiálisis, se me abrieron muchas puertas que de poder estar mucho mejor tener mejor calidad de vida no como la que sería de una persona normal sino como estaba sufriendo el cambio que tuve con la hemodiálisis.

3- ¿Ha tenido cambios en su ámbito laboral por tener que llevar a cabo un tratamiento trisemanal?

No porque no trabajo hace años que no trabajo, asique no tengo cambio laboral, no puedo explayarme sobre el tema.

4- ¿En su grupo de amigo tuvo apoyo – contención para su enfermedad?  
Si si si mis amigos son re amigos y siempre me apoyan en todo, quieren que yo esté muy bien por eso siempre sentí el apoyo de ellos.

5- ¿Con quién se encuentra acompañado en su domicilio?  
Mi hijo y mi hija que es la que más me acompaña por el momento

6- ¿Me puede describir como inicia un día de su tratamiento en su vida cotidiana?

Bueno me levanto a las 4.00hs de la mañana preparo algo para tomar muy poco eh me pego un baño de ahí me higienizó bien y espero el remis y de ahí me voy a diálisis vuelvo a las 11.00hs aproximadamente de la mañana, descanso trato de comer y vuelvo a descansar porque después tengo actividades deportivas, soy super activo y trato de cuidarme mucho en eso, en ese sentido porque soy muy super activo trato de estar y hacer un montón de cosas en mi día, muy complicado pero activo y eso es lo que me ayudó mucho en la diálisis, hago atletismo, parapente.

7- ¿cómo se siente luego de realizar su tratamiento? ¿Qué cambios nota en su salud con el tratamiento de hemodiálisis?

Bueno me levanto a las 4.00hs de la mañana preparo algo para tomar muy poco eh me pego un baño de ahí me higienizó bien y espero el remis y de ahí me voy a diálisis vuelvo a las 11.00hs aproximadamente de la mañana, descanso trato de comer y vuelvo a descansar porque después tengo actividades deportivas, soy super activo y trato de cuidarme mucho en eso, en ese sentido porque soy muy super activo trato de estar y hacer un montón de cosas en mi día, muy complicado pero activo y eso es lo que me ayudó mucho en la diálisis, hago atletismo, parapente.

8- ¿Ah tenida dificultad para llevar a cabo su tratamiento?

No no para nada, no, no, no voy ya te digo será por ambiente o porque como soy yo, que yo no voy amargado ni me mato el tiempo en pensar que hay que mal que me hará, no nunca al contrario saco todo lo positivo estoy re seguro que si yo no estaría ahí no estaría bien.

9- ¿Cuenta con los recursos necesarios para su tratamiento?

Si, si gracias a dios si creo que tengo todos los recursos, eh yo lo tomo, así como paciente que si yo no hago eso no vivo asique para nada me tienen que decir nada.

10- ¿Le surgieron cambios emocionales previo al tratamiento trisemanal de hemodiálisis, que siente ud?

No, no en ningún sentido en su momento lo que sí me sentía muy enfermo, pero no emocionalmente no al contrario yo soy un tipo super alegre, que voy par adelante, asique no lo sentí no me desborona nada asique yo creo que algo que te haga bien en tu vida para que vos estés bien y que te hagas con gente que van todos empujando del mismo carro no creo que yo me sienta mal por eso.

11- ¿Cuándo ingresa a realizar su tratamiento le surgen emociones?

Y a veces si puede ser que te surjan emociones porque te enchufan unas agujas que no es nada agradable, según como te sientas como todo ser humano de distinto ejemplo: estoy enamorado no estoy enamorado, estoy triste o no estoy triste como toda ósea normal.

12- ¿Siente usted que el tratamiento ayuda a su calidad de vida?

Si, si, si por ahí medio medio que sentís que va pasando el tiempo y te sentís más grande o será la edad que tengo que siento un poquito más por ahí de bajón o

necesidad de descansar cada vez que termino hemodiálisis, pero no, no, no, si yo me ido de estar en el tratamiento, salir de ahí y quedarme en Comodoro para ir a entrenar a jugar, a correr eh echo muchas cosas que muchos dicen eh porque no te creo que vos te hagas hemodiálisis, pero yo salgo normal más he salido me he tomado el colectivo y e ido a entrenar, va eso lo saben un montón.

13- ¿Qué preocupaciones tiene respecto a su tratamiento?

El peso no lograrlo, eh no a veces no cuidarme, en su momento de no cuidarme con el líquido, y bueno hay un cambio rotundo que me ha obligado el tratamiento a mejorarme mi calidad de vida y he dejado un montón de cosas que me alegraban o me sentía bien hacerlas y hoy por cuidarme por el líquido por eso lo he dejado ejemplo: salir de noche a bailar que me llevaba a tomar una cerveza,2,3,4,5, cervecitas (se ríe).

14- ¿Dentro de sus expectativas esta llegar a la inscripción para trasplante?

Yo soy diabético y me han dicho que no voy a poder trasplantarme, inscribirme para trasplantarme, pero no me cambia en nada seguiremos haciendo el tratamiento hasta que, hasta que (silencio) como dicen que el sr te llame nada más, pero trataremos de hacer en lo posible todo, todo lo que me digan.

15- ¿Considera usted que el equipo de salud que lo recibe en su tratamiento es el correcto? ¿Cómo describiría su atención?

Eh eh yo eh tenido la oportunidad de ir a dos centros asistenciales uno en Río Gallegos y acá en Comodoro que asisto siempre, considero que tienen muy buena gente en el centro de C.R. creo que será porque me conocen porque soy de acá pero el tratamiento o como soy recibido todo eso yo considero que tengo excelentes, mayormente voy a hablar de las enfermeras yo puedo hablar con las enfermeras, no puedo hablar de los doctores pero si, voy a decir las que están con nosotros y como yo les digo siempre y a veces me emociono por decir son las que me salvan la vida asique las amo, así algunas veces me miran con cara fea pero las amo a todas (risas).

16- ¿Cómo se siente con los cuidados y el acompañamiento brindado por enfermería durante su tratamiento?

Oh excelente

17- ¿Cómo es la comunicación con el personal de enfermería?

Excelente en todo, en todo, en todo, es más hay enfermeras que me aconsejan de la vida, tenes un montón de cosas, me acompañan a mí se prenden en las locuras que yo hago, e movidas solidarias, mis Excelente en todo, en todo, en todo, es más hay enfermeras que me aconsejan de la vida, tenes un montón de cosas, me acompañan a mí se prenden en las locuras que yo hago, e movidas solidarias, me pasa, yo no es mi caso pero yo si se dé muchos casos de compañeros que la pasan mal y ellos se pasa, yo no es mi caso pero yo si se dé muchos casos de compañeros que la pasan mal y ellos se

18- ¿Cree usted que es clara y precisa la información que brinda enfermería para su cuidado?

Si, si muy bueno, muy bueno excelente muy bien muy buena la hemodiálisis tendría que ser algo que en la sociedad y que escuchen porque muchas veces las enfermeras oh... a pero tendrían que ver el laburo y la paciencia que nos tienen, porque hay que estar, veo que hay pacientes que no son fáciles viste, y ellas con todo su amor, porque ellas tienen su vida aparte y vienen y tiene que enchufarte y dale que va y dale que va, pasa el lunes y vuelve el miércoles, y están el viernes se da cuenta, nos enchufan las agujas , nos salvan la vida loco no son agradecidos. Me siento alagado de poder transmitir este veo que hay pacientes que no son fáciles viste, y ellas con todo su amor, porque ellas tienen su vida aparte y vienen y tiene que enchufarte y dale que va y dale que va, pasa el lunes y vuelve el miércoles, y están el viernes se da cuenta, nos enchufan las agujas, nos salvan la vida loca no son agradecidos. Me siento alagado de poder transmitir este mensaje y que alguien te pregunte.

## **ANEXOS**

### **ANEXO I**

#### **Consentimiento Informado presentado ante los entrevistados.**

Consentimiento Informado para Participantes de Investigación Cualitativa. El propósito de esta ficha de consentimiento informado es proveer a los participantes seleccionados para esta investigación, una clara y breve explicación de la misma, así como de su rol en ella.

La presente investigación es conducida por Gonzalez Soto, María Elena estudiante de la Licenciatura en Enfermería de la Universidad Nacional de la Patagonia San Juan Bosco. El objetivo de este estudio es describir las experiencias de pacientes adultos con insuficiencia renal crónica con distintos años de evolución en el servicio de hemodiálisis, que concurren a realizar su tratamiento trisemanal durante cuatro horas, para obtener una mejor calidad de vida, en centro de diálisis de Red Dialmed S.A, de Comodoro Rivadavia.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas formuladas, mediante una entrevista de forma personal.

Esto tomará aproximadamente entre 15 y 30 minutos de su tiempo. Las respuestas de dicha entrevista serán grabadas, de modo que el investigador pueda transcribirla de la misma forma que usted la haya expresado.

“La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario y a la entrevista serán anónimas. Una vez transcritas las entrevistas las grabaciones se borrarán.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma.

Si alguna de las preguntas durante la entrevista le parece incómoda, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas.

Desde ya se agradece su participación.

Yo \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_ acepto participar voluntariamente en esta investigación, previa información recibida.

Nombre del participante y firma

Fecha: