



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

**INFLUENCIA DEL SOPORTE FAMILIAR EN EL
AUTOCUIDADO DEL PACIENTE EN DIÁLISIS
PERITONEAL**

**INFLUENCE OF FAMILY SUPPORT ON THE SELF-
CARE OF THE PATIENT ON PERITONEAL DIALYSIS**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO
DE ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS
NEFROLÓGICOS**

AUTOR

ROMINA MAGALY ARAGÓN VILLAMONTE

ASESOR

MG. CARLOS CHRISTIAN MELGAR MORAN

LIMA-PERÚ

2019

ASESOR DEL TRABAJO ACADEMICO

ASESOR

MG. CARLOS CHRISTIAN MELGAR MORAN

Departamento Académico de Enfermería

ORCID 0000-0003-3293-6316

DEDICATORIA

A mi madre y abuela; por su apoyo constante e incondicional en todas las etapas de mi vida.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a Dios, por darme sabiduría, fortaleza e infundir en mi corazón la vocación de servir al prójimo.

A mi familia, por acompañarme en todas las etapas de mi formación profesional, inculcarme el valor de la responsabilidad y por siempre creer en mí.

A la Lic. . María del Carmen Salazar García, por su constante guía intelectual e incentivar me día a día a ser mejor.

A todos los licenciados especialistas, que tuvieron la misión de guiarme en esta etapa de mi formación como profesional.

A mis amigas, que me demostraron que la verdadera amistad sí existe.

FINANCIAMIENTO

El presente trabajo monográfico es íntegramente financiado por la autora del mismo.

DECLARACIÓN DE AUTOR

El presente trabajo académico presentado es original, ya que para ello se han seguido los lineamientos respectivos para respetar la ética en investigación.

Asimismo, este trabajo será utilizado para obtener un Título de Segunda Especialidad en Cuidados Nefrológicos.

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

INFLUENCIA DEL SOPORTE FAMILIAR EN EL AUTOCUIDADO DEL PACIENTE EN DIÁLISIS PERITONEAL

INFORME DE ORIGINALIDAD

19%

INDICE DE SIMILITUD

18%

FUENTES DE INTERNET

6%

PUBLICACIONES

4%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

dspace.utb.edu.ec

Fuente de Internet

2%

2

1library.co

Fuente de Internet

1%

3

repositorio.upao.edu.pe

Fuente de Internet

1%

4

repositorio.unal.edu.co

Fuente de Internet

1%

5

repositorio.ucv.edu.pe

Fuente de Internet

1%

6

Submitted to Universidad Inca Garcilaso de la Vega

Trabajo del estudiante

1%

7

www.elsevier.es

Fuente de Internet

1%

8

www.dspace.unitru.edu.pe

Fuente de Internet

1%

TABLA DE CONTENIDO

	Pag.
I. INTRODUCCION.....	1
II. OBJETIVO	9
IV. CONCLUSIONES	19
V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	20

RESUMEN

La enfermedad renal crónica es actualmente un problema de salud pública debido a la alta tasa de prevalencia a nivel mundial, esta necesita de tratamiento sustitutivo que permita una mejor calidad de vida para la persona quien la padece. La diálisis peritoneal, es una técnica de tratamiento de sustitución renal realizada en casa, y para su adherencia y cumplimiento precisa de un cuidador que ejecute algunas actividades que el paciente con el transcurrir de la enfermedad se vea imposibilitado de realizar. Es ahí donde la presencia de la familia es de suma importancia ya que el paciente los visualiza como ente esperanzador capaz de brindarle apoyo en los momentos más difíciles del transcurrir de la enfermedad.

Objetivo principal: Describir la influencia del soporte familiar en la capacidad de autocuidado en pacientes en Diálisis Peritoneal. Estudio documental y retrospectivo de 30 artículos de investigación provenientes de bases de datos, publicados entre 2009 y 2019 en los idiomas español e inglés. *Conclusiones:* Se evidenció la importancia del apoyo familiar en sus diversas modalidades en los pacientes que padecen de Enfermedad Renal Crónica en tratamiento de Diálisis Peritoneal, así como su influencia en el autocuidado del paciente, ya que la familia está considerada como red de apoyo por excelencia.

Palabras claves: apoyo familiar, enfermedad renal crónica, autocuidado, diálisis peritoneal.

ABSTRACT

Chronic kidney disease is currently a public health problem due to the high prevalence rate worldwide, it needs replacement treatment that allows a better quality of life for the person who suffers from it. Peritoneal dialysis is a renal replacement treatment technique performed at home, and for its adherence and compliance it is necessary for a caregiver to carry out some activities that the patient with the course of the disease is unable to perform. It is there where the presence of the family is of the utmost importance since the patient visualizes them as a hopeful entity capable of providing support in the most difficult moments of the course of the disease.

Main objective: To describe the influence of family support on the self-care capacity of patients on Peritoneal Dialysis. Documentary and retrospective study of 30 research articles from databases, published between 2009 and 2019 in Spanish and English. Conclusions: The importance of family support in its various modalities in patients suffering from Chronic Kidney Disease undergoing Peritoneal Dialysis treatment was evidenced, as well as its influence on the patient's self-care, since the family is considered a support network par excellence. .

Keywords: family support, chronic kidney disease, self-care, peritoneal dialysis

I. INTRODUCCION

La enfermedad renal crónica (ERC) se conceptualiza como el daño progresivo e irreversible de la función renal durante un período de 3 meses, como consecuencia de múltiples patologías, principalmente aquellas no transmisibles. Actualmente, se estima que mundialmente 1 de cada 10 personas padece de algún grado de ERC, pudiéndose desarrollar a cualquier edad y raza; siendo los afroamericanos, hispanos y personas del sur de Asia, quienes tienen un mayor riesgo de padecerla, debido a las altas tasas de prevalencia de Diabetes y HTA en estas poblaciones (1).

Al año 2016, se considera que en nuestro país existe una prevalencia del 13,2% de la población con ERC (2), y que al llegar al estadio V de la enfermedad necesitan de terapias de sustitución renal en cualquiera de sus modalidades. Sin embargo, cabe resaltar que de la totalidad de pacientes con ERC, sólo el 10,3% realiza Diálisis Peritoneal (3), terapia que modifica la capacidad de autocuidado, necesitando para su eficacia del apoyo familiar, transformándose en el eje principal para que el paciente sobrelleve este proceso de salud- enfermedad, ya que estudios demuestran que esta terapia brinda mejor calidad de vida y mayor supervivencia (4).

Es aquí donde se demuestra que la familia será la principal red de apoyo del paciente, ya que con el transcurrir de la enfermedad, este pasará por múltiples cambios requiriendo de largos períodos de cuidado, control y tratamiento paliativo, siendo muchas veces algún miembro de la familia quien toma el rol cuidador del paciente (5).

La familia, que según la OMS conceptualiza como la agrupación de personas que comparten vínculos de consanguinidad, convivencia, afecto y parentesco (14), es un ente incuestionable de equilibrio, salud y totalidad afectiva, ya que esta es la fuente principal de creencias, costumbres y ciertas actitudes que contribuyen en la promoción, prevención y la educación para la salud, tanto del paciente como de cada uno de sus miembros (15).

Un estudio determinó que dentro de las funciones básicas familiares están : la biológica, económica, educativa; que describe el desarrollo y la recepción de hábitos adecuados sobre: sueño, salud , vestimenta y principalmente higiene y ,finalmente la función afectiva; aquella que prima entre los miembros de la familia, y consiste en insertar en ellos la capacidad de amar, satisfacer sus necesidades de afecto, seguridad y finalmente brindar apoyo necesario para desarrollarse como persona, y asistirlo en el momento adecuado en que el miembro de la familia lo solicite (16).

Cuando algún miembro de la familia enferma, todos los sujetos están en la capacidad de brindar, su apoyo; sin embargo suele ser una persona quien se convierte en el cuidador principal (hijo, hija, cónyuge, hermano, etc.), siendo este último quien dedica su tiempo completo, y asume la organización y responsabilidad (17); se sabe que los pacientes crónicos reciben cuidados considerables durante todo el proceso de su enfermedad. La labor del familiar- cuidador del paciente renal que recibe algún tratamiento de sustitución exige de cierto tipo de conocimiento, destrezas y habilidades fundamentales para el cumplimiento de las actividades

familiares. No obstante, son estos los que más alteran su bienestar, debido a la propia modificación de sus estilos de vida (18).

Existen estudios que demostraron que la funcionalidad y adherencia al tratamiento de Diálisis Peritoneal era mayor debido a la influencia de la familia durante todo el proceso de la enfermedad, ya que los pacientes independientemente de la edad necesitan de tener un fuerte aliciente para sobrellevar la enfermedad y los cambios que vienen con ella.(6,8)

Otro estudio, indicó que los pacientes consideraron importante el apoyo familiar para llevar a cabo las prácticas de su autocuidado destacando la dimensión instrumental (9). El estudio de López J, Herrero I, Tomás M, demostraron que los pacientes se sienten apoyados por sus familias, independientemente sea la edad o sexo; ya que sus familiares se encuentran inmersos tanto en el tratamiento que llevan como en sus consecuencias (6).

La Enfermedad Renal Crónica, es en la actualidad un problema de salud pública debido al aumento desenfrenado de pacientes que lo padecen, produciendo la necesidad de buscar una terapia de sustitución renal (9) que les ayude a obtener una mejor calidad de vida y poder continuar inmersa en la misma.

Una de estas terapias es la Diálisis Peritoneal, procedimiento invasivo en el que se utiliza la membrana peritoneal para suplir la función de filtración del riñón, en ella se filtra la sangre sin tener la necesidad de extraerla , sin producir mayor

complicación en el cuerpo del paciente que la realiza y preservando en algunas situaciones determinadas funciones del riñón . Para ejecutar este procedimiento se requiere de una estricta asepsia ya que en el desarrollo de esta terapia se procede a manipular el catéter que permite el acceso hacia la membrana peritoneal.

Ante esta terapia, los pacientes que la realizan pierden su autonomía, ya que muchos de estos no pueden realizar esta técnica por sus propios medios, siendo la fuente de apoyo su familia o cualquier miembro fuera de ella. Este soporte es una labor de responsabilidad, compromiso, dedicación y sobretodo tolerancia, que requiere de destreza y pericia en la ejecución de las actividades diarias del paciente acompañado del familiar (11).

Es la familia y el apoyo que esta brinda quien se convierte en el eje principal en la ejecución de esta terapia ya que según refieren pacientes les transmiten paz, tranquilidad y sobretodo seguridad. Para una persona que elige este tratamiento, no es fácil la aceptación por los cambios que sufrirá sobre todo en su estilo de vida, es ahí donde la intervención de la familia y el lograr un óptimo autocuidado juega un papel principal en alcanzar el éxito en esta terapia. (11)

Debemos resaltar, que el cuidado del paciente sometido a esta terapéutica, no es exclusivamente en la parte procedimental, se debe insertar el cariño, y sobre todo la compañía que el ser humano, por ser un ser social debe tener, más aún si esta se encuentra padeciendo algún tipo de enfermedad. El tener en casa un familiar enfermo, altera la dinámica familiar, ya que todas las actividades giran en torno a

la persona, que deberá construir una relación terapéutica que brinde apoyo familiar ante el padecimiento de la enfermedad. Por tal razón, se deberá considerar también una postura holística de la persona centrándose en aspectos como empatía, comprensión, ayuda económica, incentivos verbales, etc. (11)

El apoyo familiar no sólo es importante a nivel emocional y valorativo, es sino también a nivel instrumental ya que es aquí donde el personal de salud al iniciar esa terapia no enseñan únicamente al paciente sino también a algún miembro de la familia que en su mayoría es algún familiar directo, donde explican y educan paso a paso la técnica aséptica adecuada, logrando así la nula de presencia de complicaciones como la Peritonitis. (8)

Algunos estudios arrojaron entre sus resultados que los pacientes sienten el apoyo de su familia y que éstas deberán ser incluidas en la planificación del cuidado pues consideran que son elementos favorables en el proceso de su enfermedad; de igual manera; otro estudio concluyó que el apoyo familiar era adecuado para las prácticas del autocuidado; esto en el área instrumental (8,13)

Demostrado está que, el apoyo familiar tiene mayor conmovión sobre el bienestar y la salud del paciente, pues el paciente halla mayor confianza y seguridad, siendo la familia un punto muy importante para los pacientes para tolerar su enfermedad (19), es así, que la familia es “red de apoyo emocional” por excelencia (20).

Es conocido que los pacientes que padecen de enfermedad renal crónica en tratamiento de diálisis peritoneal, provienen de diversos tipos de familias de las cuales se mencionarán las más resaltantes: nuclear : aquellos que no tienen hijos; nuclear simple: formada por pareja de cónyuges con hijos; nuclear ampliada: aquella formada por la presencia de hijos y otros parientes ; reconstruida: padres divorciados, viviendo con hijos de distintos progenitores ; no parental: familiares con vínculo de parentesco que realizan funciones y roles de la familia sin la presencia de los padres (21).

La familia del paciente renal es hoy por hoy un componente que coopera directamente con el tratamiento médico designado, su fallo o victoria no sólo dependerá del diagnóstico y régimen, también dependerá del entorno familiar en el que se desarrolle el paciente.

Debemos remarcar que al hablar del apoyo se recalca que este está descrito como la asistencia de la familia durante todo el proceso de salud y enfermedad de la persona (22), en este a su vez se distinguen:

Apoyo emocional: aquel que demuestra amor, y confianza; los pacientes encuentran ayuda en sus familiares directos con lo cual se establece una relación de ayuda. En los pacientes que no tienen cercanía con sus familiares directos y no reciben ningún tipo de ayuda, se ve deteriorada aún más su salud. Generalmente, a aquellas personas que padecen algún tipo de enfermedad, tienen problemas para manifestar algún tipo de desmejora durante el proceso de su enfermedad; sólo lo hacen con

aquellas personas con las que sí tienen un nivel alto de confianza; como los familiares directos, desarrollando aquí un papel esencial, ya que los pacientes se estimulan para poder conversar, expresar sus sentimientos y hasta desahogan sus tristezas y preocupaciones. Este tipo de apoyo es el más importante, ya que el paciente se sentirá consentido y dispuesto a tolerar la enfermedad con un mejor estado de ánimo (22).

Apoyo instrumental: Este se refiere con el mejoramiento de diversas situaciones del paciente. Es decir, proporcionar bienes materiales, como dinero, vestimenta, alimento, medicinas; entre otros, también se consideran aquí el realizar gestiones hospitalarias, acompañar al paciente a sus controles médicos, etc. Este tipo de apoyo, es de utilidad ya que generalmente estos trajines resultan estresantes para el paciente (22).

Apoyo valorativo: es aquel en el que la familia aprecia las actitudes positivas del paciente frente a la enfermedad y al tratamiento, y esta, le otorga frases de agasajo en el que se expresa el afecto hacia el paciente y su buen accionar: “estás ejecutando la técnica en la manera correcta”, “estás siendo más cuidadoso en tu alimentación”, entre otras (22).

Con respecto al autocuidado, es definido según la OMS, como la capacidad de atenderse a sí mismo y poder así desenvolverse en la familia y la sociedad, permitiéndose desarrollar todas y cada una de sus actividades diarias. (23). Se considera que, para los pacientes renales, entrar en esta terapia requiere de un arduo

trabajo de adaptación, que sin duda no es aceptado de la misma manera por todos los pacientes en esta misma condición, es en realidad aquí donde podemos observar que el éxito o fracaso de esta terapéutica, dependerá únicamente de la aceptación del paciente a la enfermedad, ya que esta es sólo un paso de anticipo de adaptación, y sólo así se podrá fomentar el autocuidado en el paciente y la conservación de su autonomía (24).

De mi propia experiencia, pude evidenciar que efectivamente el apoyo familiar en sus tres aspectos es un factor sumamente importante para lograr el éxito en esta terapia, ya que durante un largo período nos tocó vivir como familia esta difícil situación donde nos comprometimos a brindar los cuidados necesarios para evitar cualquier tipo de complicación, pese a tener el paciente una condición diferente.

Por lo anteriormente expuesto, la investigadora se plantea el siguiente problema de investigación:

¿Cómo influye el soporte familiar en la capacidad de autocuidado en pacientes en diálisis peritoneal?

Por lo antes expuesto, demostrado está que la familia es la principal fuente de apoyo y motivación para un paciente frente a cualquier enfermedad que viene desarrollando; pues en ella encuentra el soporte que los ayudarán a enfrentar todos los cambios que se suscitan ante cualquier dolencia que éstos estén pasando.

Es así que la presencia de la familia ofrecerá un rol paliativo ante todas las tensiones que se generan en el proceso de la enfermedad, pugnando de esta manera no solo con la carga emocional de la persona quien los cuida, sino también del medio en el que se rodea. Debemos tomar en cuenta, que esta enfermedad no solo perjudica al paciente quien lo padece sino también a la familia que lo rodea ya que es aquí donde se desarrollan todas aquellas pautas relacionadas a la asociación salud- enfermedad, es así que, al ver la familia el padecimiento de su pariente actuará positivamente otorgándole el apoyo que espera.

Es por esta razón, que la investigadora tuvo la motivación para elaborar esta monografía que describirá la influencia del soporte familiar en la capacidad de autocuidado en pacientes en diálisis peritoneal.

II. OBJETIVO

- Describir la influencia del apoyo familiar en la capacidad de autocuidado en pacientes en Diálisis Peritoneal

III. CUERPO DE LA MONOGRAFÍA

- Selección

Este trabajo es una revisión documental descriptiva la cual consiste en sintetizar los resultados de múltiples fuentes primarias para dar respuesta a una situación problemática en el campo profesional.

- Búsqueda

La búsqueda de la información se realizó en las siguientes bases de datos Redalyc, Scielo, Pubmed, Elsevier, Google Academics, Revistas de Nefrología (España, México y Colombia) utilizando los operadores Boleanos AND – OR y descriptores DecS en inglés y español:

- Apoyo familiar (family support)
- Diálisis Peritoneal (Peritoneal Dyalysis)
- Autocuidado (Self care)
- Familia (Family)
- Enfermedad renal (Kidney Disease)

Las selecciones de artículos siguieron los criterios de inclusión de: influencia del apoyo o soporte familiar en el autocuidado en pacientes en diálisis peritoneal, artículos publicados con 12 años de antigüedad, siendo en idiomas español o inglés.

(Ver resultados pag. 12 -19)

-Resultados

ARTÍCULO	AUTOR	AÑO	BASE DE DATOS	HALLAZGO DE LA INTERVENCION	EFFECTOS DE LA INTERVENCION
Autocuidado en el hogar del paciente en tratamiento de Diálisis Peritoneal.	Constantino Facundo Francisca, Romero Verástegui Ana.	2018	Google Academics	Describieron , observaron y analizaron la capacidad de autocuidado en los pacientes sometidos a Diálisis Peritoneal	Indicaron que para lograr un óptimo autocuidado la familia y el apoyo que este brinda son el eje principal para lograr buenos resultados en este tratamiento.
Funcionalidad familiar y apego al tratamiento de pacientes con Insuficiencia renal crónica que reciben terapia sustitutiva con diálisis peritoneal.	Teodoro Aguilar-Rivera. Akihiki Gonzales López Armando Pérez Astete	2014	Google Academics	Observaron que la funcionalidad de las familias estudiadas si influían en el apego al tratamiento de DP.	Predominó el apego al tratamiento los pacientes con familias funcionales, afirmando que a mayor autoestima y mejor funcionalidad familiar; mas alto el nivel de apego al tratamiento.
Diálisis Peritoneal, la realidad subjetiva de convivir con una enfermedad crónica	Emilia Luque Rosa Barroso Marta Lopez Mónica Alapont Silvia Alconchel Maria Torres María Diaz	2015	Enfermería Nefrológica	Comprendieron las vivencias de los pacientes que padecen ERC que están en tratamiento de Diálisis Peritoneal, así como también observaron el grado de apoyo familiar que estos reciben.	Observaron que la implicancia de la técnica ejercida por el paciente ayuda en la adherencia y aceptación del tratamiento; así como también la importancia de contar con apoyo familiar y el programa de entrenamiento efectivo.
Funcionamiento familiar en pacientes integrados a un programa de diálisis peritoneal: intermitente y ambulatoria.	Ascarate Garcia, E. Ocampo Barrio, P. Quiróz Perez J.	2006	REDALY C	Evaluaron el funcionamiento familiar en pacientes con IRC en tratamiento de Diálisis Peritoneal Contínua y ambulatoria.	Concluyeron que la presencia de la familia consanguínea ya sea nuclear o extendida se mostraba en mayor predominio ante la presencia de una enfermedad crónica. Asimismo , mostró que la presencia de la diálisis peritoneal no influía en la dinámica familiar

Análisis de la capacidad de autocuidado en pacientes en diálisis peritoneal	Carrillo A.	2015	Enfermería Nefrológica	Sugirieron evaluar la operatividad de la capacidad de autocuidado y establecer los factores de apoyo que lo establece.	Se concluyó que los pacientes efectivamente requieren de entrenamiento por parte del personal de enfermería.
La influencia del apoyo social para el fortalecimiento de las familias de niños con Insuficiencia renal Crónica	Simpionato P Castanheria L. Melani S.	2008	Rev. Latino-am Enfermagem	Destaca la identificación del apoyo y las diversas redes que les permitan a los padres ser la fuente de soporte principal para los niños con IRC.	Concluyeron que para las familias que transcurrían con problemas económicos, necesitaban de mayor apoyo social, para poderle brindar mayor soporte a sus niños.
Red familiar de apoyo del paciente con Insuficiencia Renal Crónica.	Atención primaria / Sociedad Española de Medicina	2002	Elservier	Se evaluó el efecto que tiene la red familiar de apoyo en la asistencia al enfermo con insuficiencia renal crónica.	Observaron que efectivamente el apoyo familiar influye de manera directa en la asistencia y recuperación del paciente.
El soporte sociofamiliar del paciente con enfermedad renal crónica.	García Escobar J	2015	Google Academic	Enfoca los cambios y modificaciones que sufre la dinámica familiar ocasionada por la presencia de la enfermedad renal crónica.	Concluye que aunque la persona tenga habilidades sociales y de autocuidado desarrolladas, es importante para ella contar con el apoyo familiar, ya que es este tipo de afecto y soporte el eje para que el paciente pueda afrontar su enfermedad como el tratamiento que este elija.
Apoyo familiar al paciente con Insuficiencia Renal crónica con Tratamiento de Hemodíalisis.	López García, J. Herrero I. Tomás ,M	2008	REDALYC	Valoraron el sentimiento de apoyo según intervenciones de la familia el aspecto holístico de la persona.	Se observó que en definitiva el apoyo familiar es un eje positivo durante el tratamiento de los pacientes.
Percepción de la satisfacción de la función familiar que tienen los pacientes de diálisis peritoneal.	Puigvert C.	2012	SCIELO	Desearon investigar la funcionalidad familiar utilizando la medida del Apgar familiar en las familias de los pacientes que	Dentro de la funcionalidad familiar, predominaron aquellas que son normofuncionales, es decir la existencia de la enfermedad o de la

				concurrer a esta terapéutica.	terapia no influye en la dinámica familiar.
Factores que influyen en la percepción de calidad de vida de personas adultas bajo terapias de sustitución renal	Alarcón I. Farias D. Barrios S	2009	Horiz. Enfermería - Chile	Investigaron cuales son los factores que influyen en la percepción de calidad de vida.	Concluyeron que las mujeres son las que tienen peor calidad de vida en relación a los varones, ya que para ellas resultaron más importantes el apoyo familiar y el social.
Peritoneal dialysis: family care for chronic kidney disease patients in home-based treatment	Branco J, Luz M, Assuncao M, Valente G, Costa F.	2016	SCIELO	Propusieron un modelo de cuidado familiar al paciente en Diálisis Peritoneal basado en las evidencias informadas en los pacientes y familiares.	Concluyeron que en el modelo de cuidado de familiar debe predominar el apoyo emocional, basado en la reflexión y el diálogo. Todo esto propuesto en el modelo de Leninger
Adherencia individual y familiar al tratamiento de Diálisis Peritoneal ambulatoria continua	Caballo, M., Ortega N., Lizárraga E., Díaz J.	2008	Google Academics	Evaluaron factores de la adherencia individual y familiar en la práctica del procedimiento de la Diálisis Peritoneal, así como sobre los factores que conllevan a desarrollar Peritonitis	Observaron que la adherencia individual al tratamiento de la Diálisis Peritoneal está basada en la influencia positiva que genera la familia ante esta nueva oportunidad de vida. Con respecto a la adherencia familiar únicamente es ganada con la correcta técnica de enseñanza del personal de salud a los familiares.
Apoyo familiar percibido por usuarios en tratamiento de diálisis peritoneal ambulatoria continúa del hospital Víctor Lazarte Echeagaray	Soriano C.	2015	Google Academics	Identificar los tipos de apoyo familiar prevalentes percibidos por los usuarios en tratamiento de Diálisis Peritoneal	Observó que el segundo apoyo más importante percibido por los pacientes usuarios de Diálisis Peritoneal es el emocional

<p>Soporte social y afrontamiento a la enfermedad en adultos jóvenes sometidos a Diálisis Peritoneal ambulatoria</p>	<p>Pinzón M.</p>	<p>2000</p>	<p>Google Academics</p>	<p>El propósito fundamental de esta investigación fue al de relacionar el soporte social con el afrontamiento de los pacientes adultos jóvenes sometidos a Diálisis Peritoneal</p>	<p>La presencia de la familia y amigos cercanos predominó como la red principal de apoyo al paciente ya que favorece a la estabilidad de continuar con el tratamiento</p>
--	------------------	-------------	-------------------------	--	---

La revisión documental sistemática de los artículos en mención nos demuestra que el apoyo familiar es un eje importante para el correcto afrontamiento de la enfermedad renal, así como para una mejor adherencia al tratamiento peritoneal, evitar la presencia de complicaciones y así lograr una mejor y mayor sobrevida del paciente.(7) La familia es el núcleo de la sociedad y la base de todo conocimiento obtenido de manera empírica ya que es en este seno donde se transmiten hábitos, costumbres, creencias y sobre todo conductas. El paciente renal que en su completa libertad elige esta terapia, y a consecuencia del transcurrir de esta enfermedad, va perdiendo de a pocos su autonomía, necesitando la mayoría de veces de soporte social, requiere la presencia de un cuidador, que en su mayoría de veces este papel es cumplido por un familiar, que generalmente tiene un vínculo directo con el paciente.

La ayuda brindada por el familiar no es solo cumplir con la compañía física, sino también deberá suplir ciertas actividades y necesidades que el paciente se verá imposibilitado de realizar, y para esto el familiar deberá adquirir cierto entrenamiento, habilidad y destreza ya que de no realizarlo de la manera adecuada podrá desencadenar en una fatalidad para el propio paciente.

El estudio de Luque *et al* (8), nos demuestra los diversos ítems en los que el paciente se siente apoyado, sin embargo, a pesar de remarcar que brindan mayor valor al aspecto instrumental, no deja de revelarnos que el apoyo familiar, es también un punto crucial en la ejecución de la técnica, ya que los pacientes valoran mucho las frases sobrevaloradas que el cuidador – familiar pueda brindarle como cumplido

ante la ejecución de la técnica, ya que quizá esta sea la fuerza o el empuje que el paciente necesite para continuar en el camino de la ejecución inequívoca del paso a paso de esta terapia.

Lejos de sólo el cumplimiento del procedimiento, el ser humano necesita también de cariño y acompañamiento, en especial las personas que padecen de algún tipo de enfermedad y más aún si son crónicas, ya que con el transcurrir del tiempo, el avance de la enfermedad y los cambios físicos a los que los pacientes son sujetos es la familia quien desarrollará un papel mitigante de todas las presiones que se van desarrollando conforme la enfermedad avanza.

El padecimiento de una enfermedad en uno de los miembros de la familia altera las relaciones familiares; y quizás este sea el mayor temor de quien lo padece, el estudio de García (21), refiere que efectivamente la dinámica familiar se ve completamente involucrada y dañada ante la presencia de esta enfermedad por su cronicidad, y por la pérdida de autonomía ocurrida con el pasar del tiempo; que a pesar que la persona cuenta con sus habilidades intactas, es de suma importancia contar con apoyo familiar, quizás no procedimentalmente hablando, pero si ese apoyo valorativo y emocional que requiere desde el inicio de la enfermedad y más aún cuando ingresa algún tipo de terapia de sustitución renal.

Debemos acentuar, que el apoyo familiar que los pacientes requieren, no es sólo para esta terapia; quizá si lo sea en gran parte, ya que esta terapia se desarrolla en casa, rodeado de la familia y siempre bajo la supervisión de algún familiar

entrenado para socorrer al paciente ante cualquier eventualidad. Si el paciente elige ingresar a la terapia de hemodiálisis también suma el apoyo familiar, pero a nivel valorativo y emocional; tal como está demostrado en el estudio de López (6), que concluyó que el eje central del paciente para continuar realizando esta terapia es la familia.

Un punto relevante en esta investigación, es la participación de algún miembro de la familia como parte de la planificación de cuidado, tal cual los estudios de López y Simpionato (6,10); y es que efectivamente, se evidencia durante las prácticas clínicas que la presencia del familiar -cuidador desde la etapa de la orientación de esta terapia produce en el propio paciente mayor calma de saberse acompañado, apoyado y con deseo de iniciar una terapia que le brinde una mejor calidad de vida.

Otro punto a recalcar es en cuanto a los pacientes pediátricos, Simpionato y Branco (10,26) manifiestan que los padres de los pacientes con Enfermedad Renal Crónica en tratamiento de diálisis peritoneal, necesitan de un mayor apoyo social familiar, que los auxilie y apoye en el afrontamiento de todos los procesos que conlleven esta enfermedad; para que así los padres se sientan plenos en poder brindar soporte a su niño, basado en el modelo de cuidado de Leninger.

Debemos reiterar que en cuanto los pacientes adultos jóvenes que padecen esta enfermedad ven afectados el ciclo de su vida por la cronicidad de esta, pero encuentran en esta terapia un aliciente que les permita llevar con normalidad su vida y poder cumplir sus metas trazadas a lo largo de su vida. Es ahí donde la familia, y

sus amigos más cercanos amortiguarán el estrés y ofreciéndoles seguridad para seguir adelante ante la cronicidad de la enfermedad y el tratamiento. (27)

Cabe mencionar que como limitación de esta monografía se encuentra la falta de investigación con respecto al tema en mención, generalmente sólo los estudios están abocados a los factores procedimentales de apoyo al paciente; dejando de lado este ítem tan importante no sólo para esta terapia o para esta enfermedad, sino para cualquier otra.

IV. CONCLUSIONES

- Durante el desarrollo del estudio se evidenció que los pacientes con Enfermedad Renal Crónica en diálisis peritoneal se ven influenciados positivamente en su autocuidado por el soporte familiar que reciben ya que con ello se evidencia la mayor adherencia al tratamiento y menos probabilidad de complicaciones.
- Otro aspecto evidenciado, es que el apoyo familiar es independiente de la edad y el sexo del paciente, la familia es considerada el eje fundamental de la sociedad, el núcleo donde se aprenden de manera empírica creencias, costumbres y hábitos; y para muchos de los pacientes es fuente de inspiración y esperanza al momento de decidir por alguna terapia que les brinde una mejor calidad de vida.
- La Enfermedad Renal Crónica es sobrellevada de manera distinta según el ciclo de vida, durante la adultez joven, encuentran en la familia y amigos cercanos la principal red de apoyo que les permitirá sobrellevar la cronicidad de la enfermedad así como el tratamiento. Mientras que en los pacientes pediátricos; son los padres quienes necesitan de este apoyo indirectamente para poder brindarle seguridad a sus niños.
- Finalmente son los propios pacientes quienes desean que se tome en cuenta a la familia dentro del plan de cuidados de enfermería, ya que la sola presencia de estos brinda a los pacientes, paz, apoyo y seguridad

V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Lopez, D; Rodríguez, L; Carreño, S; Cuenca, I; Chaparro, L. Enfermería Nefrológica Vol.18 N°.3 Madrid. 2015. [Citado 2016 Marzo 05] Disponible en:http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254288420150003000_07&lng=en&nrm=iso&tlng=en Loza, C. Análisis de la situación de la ERC en el Perú, Sociedad Peruana de Nefrología, disponible en: [http://www.spn.pe/archivos/ANALISIS%20DE%20LA%20SITUACION%20DE%20LA%20ENFERMEDAD%20RENAL%20CRONICA%20EN%20EL%20PERU%20\(1\).pdf](http://www.spn.pe/archivos/ANALISIS%20DE%20LA%20SITUACION%20DE%20LA%20ENFERMEDAD%20RENAL%20CRONICA%20EN%20EL%20PERU%20(1).pdf)
2. Sistema estadístico de salud (SES). Página Oficial de EsSalud. Citado el: 11-05 2016. Disponible en:http://www.essalud.gob.pe/downloads/analisis_ejec_n_nacional_2015.pdf
3. Vírveda, J. y Bezanilla J. Enfermedad renal y familia. Vol 1. Mexico 2014. Pag 88.[Citado 2016 Marzo 05] Disponible en:https://books.google.com.pe/books?id=tJplBAAAQBAJ&pg=PA88&dq=familia+y+dialisis&hl=es419&sa=X&ved=0ahUKEwi_2Z7LlanLAhUII5AKHX5zC5UQ6AEIHjAB#v=onepage&q=familia%20y%20dialisis.
4. Aguilar T, Gonzáles A, Pérez A, Funcionalidad familiar y apego al tratamiento en pacientes con insuficiencia renal crónica, que reciben terapia sustitutiva con diálisis peritoneal, 2016 [citado 2018 diciembre] Disponible en: <http://www.elsevier.es/es/revista-atencion-familiar-223-articulo-funcionalidad-familiar-apego-al-tratamiento/S1405887116300141>

5. Arias, M. y Ramírez, S. Apoyo familiar y prácticas de autocuidado del adulto mayor con diabetes mellitus tipo 2 zona urbana, Distrito de Pachacámac. Tesis. Universidad Ricardo Palma. 2013. Disponible en: http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/328/1/Arias_mp%20-%20Ramirez_ss.pdf.
6. López, J; Herrero, I; Tomas, M. Apoyo familiar al paciente con insuficiencia renal crónica en tratamiento con hemodiálisis. Mataro. 2008. [Citado 2016 Marzo 05] Disponible en: http://www.revistaseden.org/files/2118_3.pdf
7. Caballo, M. ,Ortega,N. , Lizárraga ,E , Díaz , J., Adherencia individual y familiar al tratamiento de diálisis peritoneal ambulatoria continua, México ,2008.[Citado 2019 Octubre 18] Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=18920>
8. Luque E.; Diálisis peritoneal, la realidad subjetiva de convivir con una enfermedad crónica. Barcelona-España. 2013
9. Cruz M. Percepción del paciente con tuberculosis sobre el apoyo emocional que le brinda su grupo familiar y el personal de salud en la satisfacción de sus necesidades emocionales en el Centro de Salud Tablada de Lurin. Tesis. Universidad Mayor de San Marcos. Peru 2010
10. Simpionato E; Castanheira L; Melo, S. La influencia del apoyo social para el fortalecimiento de las familias de niños con insuficiencia renal crónica. Rev Latino am Enfermagem 2008; 16(4). São Paulo-Brasil. Accesado el: 02-06-2016. Disponible en: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v16n4/es_07.pdf

11. Constantino F; Romero A, Autocuidado en el hogar del paciente en tratamiento de diálisis peritoneal, Ciberindex 2018; XII(28), Chiclayo – Perú. Accesado Octubre 2019. Disponible en: <http://www.index-f.com/para/n28/pdf/e161.pdf>
12. Cid M, Montes de Oca R, Hernández O, La familia en el cuidado de la salud, Universidad de Ciencias Médicas, Matanzas – Cubas. 2014. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v36n4/rme080414.pdf>
13. Reyes Saborit A, Castañeda Márquez V. Caracterización familiar de los pacientes con insuficiencia renal crónica terminal. Artículo. MEDISAN 2006;10(4). [Citado 2016 Marzo 05]. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol10_4_06/san05406.htm
14. Cala M, Tamayo M, Funciones Básicas de la familia. Reflexiones para la orientación psicológica educativa, Guantánamo- Cuba; julio – setiembre 2013, pp. 60-71. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4757/475748683007.pdf>.
15. Anzures, C.; Chavez, A.; García, P; Pons, A. Medicina Familiar. 2013. 2º edición. Editorial Corinter: 205-338.
16. Romero E., Maccausland Y. y Solórzano L. El cuidador familiar del paciente renal y su calidad de vida. Revista Salud Uninorte vol.30 no.2 Barranquilla – Cartagena 2014. Accesado el 20-03-2016 Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S01205552201400020000
17. Puigvert C, Percepción de la satisfacción de la función familiar que tienen los pacientes de diálisis peritoneal, Hospital universitario Dr. Josep Trueta,

- 2013 , Disponible en:
<http://www.revistaseden.org/imprimir.aspx?idArticulo=4424170094093093094424170>
18. Carrillo A, Análisis de la capacidad de autocuidado en los pacientes en diálisis peritoneal, Fundación universitaria de Ciencias de la salud, Bogotá-Colombia, 2015. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S225428842015000100005
19. Red de revistas científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal Universidad Autónoma del Estado de México. 2015. Accesado el 20-03-2016 Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=78524106>
20. Fontana A, Alvarado A., Angulo M, Marín E, Quirós D., El apoyo familiar en el proceso de integración educativa de estudiantes con necesidades educativas en condición de discapacidad, Revista Educare Vol. 8, diciembre 2009. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/pdf/1941/194114401003.pdf>
21. García E, El soporte sociofamiliar del paciente con enfermedad renal crónica, Alma Mater, Vol 2, N°3 -203, Lima 2015. Disponible en :
<http://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/alma/article/view/11916>
22. Araujo M., Azevedo G, Regina E, María E, La experiencia vivida por pacientes en diálisis peritoneal domiciliaria: un abordaje fenomenológico, Rev-Latino-Am Enfermagem, ene -feb 2012, Disponible en:

http://www.scielo.br/scielo.php?pid=1692012000100010&script=sci_arttext

23. Vega A, Gonzales D, Apoyo social: Elemento Clave en el afrontamiento de la enfermedad crónica, Rev-Enf.Global , junio 2009, Colombia . Disponible en : <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/n16/revision2.pdf>
24. Organización mundial de la salud (OMS), Fortaleciendo el autocuidado como estrategia de la atención primaria en salud: la contribución de las instituciones de salud en America latina. Chile. OMS; 1999
25. Colliere, M. (2009).Promover la Vida. Madrid: Edit. McGraw-Hill
26. Branco J, Luz M,Assuncao M, Valente G, Costa F, Peritoneal Dyalisis: family care for chronic kidney disease patients in home- based treatment ,Revista Brasileira da Enfermagem ,69 (6) ,Agosto 2016, Brasil. Disponible en:
http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S003471672016000601172&script=sci_arttext&tlng=en
27. Pinzón M, Soporte social y afrontamiento de enfermedad en adultos jóvenes sometidos a diálisis peritoneal, Avances de enfermería Vol.XIX N° 2 , 2000, Colombia . Disponible en:
<https://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/72224>
28. Constantino F, Romero Y, Autocuidado en el hogar del paciente en tratamiento en diálisis peritoneal,Parainfo Digital , XII (28) , 2018 , Chiclayo . Disponible en: <http://www.index-f.com/para/n28/pdf/e161.pdf>
29. Carrillo A, Capacidad de autocuidados en pacientes en diálisis peritoneal, Enfermería Nefrológica, Vol. 18 N° 1, Enero – Marzo 2015, pp 31-40 ,

Madrid – España, Disponible en:

<https://www.redalyc.org/pdf/3598/359836897005.pdf>

30. Hurtado S, Apoyo familiar y capacidad de autocuidado del paciente en diálisis peritoneal de un Hospital de Essalud Piura -2018, Tesis de Grado, Universidad Privada Antenor Orrego, Perú 2018.