

**FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN
PACIENTES CON INSUFICIENCIA
RENAL CRONICA TRATADOS CON
DIALISIS PERITONEAL EN HGZ**

PRESENTA:

**DR FRANCISCO JESUS
HERNANDEZ SANDOVAL
MEDICO RESIDENTE DE
MEDICINA FAMILIAR**

MARCO TEORICO

La funcionalidad familiar es la capacidad del sistema para enfrentar y superar cada una de las etapas del ciclo vital y la crisis por las que atraviesa. En todo el proceso de enfermedad, influye de manera importante la familia, pues como principal ente socializador del individuo, trasmite hábitos, actitudes, costumbres, creencias y conductas vinculadas a la percepción del fenómeno salud-enfermedad

- En la actualidad contamos con instrumentos para medir la la función familiar como el APGAR FAMILIAR un instrumento de auto aplicación, diseñado para obtener una evaluación rápida y sencilla de la capacidad funcional de la familia, consta de cinco preguntas cerradas. Indica una valoración global de satisfacción con la vida familiar.

- La escala de calificación incluye tres categorías de respuestas: casi siempre, algunas veces o casi nunca con puntaje de cero a dos, puntajes de 7 a 10 sugieren una familia altamente funcional, de 4 a 6 es moderadamente funcional y de cero a 3 es una familia disfuncional

- El enfermo portador de IRC experimenta alteraciones biológicas, psicológicas, sociales y familiares importantes; en el plano psicológico la enfermedad impacta sobre imagen y estima del paciente. El fracaso o éxito de la Diálisis Peritoneal va a depender en gran medida de la aceptación de la enfermedad, de la elección de la técnica por el propio paciente y del apoyo familiar .

- Se ha observado en la literatura consultada que mas del 50%de los pacientes en diálisis peritoneal cuentan con una buena función familiar. Solo menos del 5 % presentan una disfunción familiar severa

JUSTIFICACION

- Es interesante conocer en nuestro medio el grado de disfunción familiar que presentan los pacientes que inician un tratamiento dialítico, para determinar de cierta forma el fracaso o éxito de un tratamiento dialítico, pues un grado de disfunción familiar moderado o severo sin duda alguna tendrá un fracaso terapéutico, con disminución en la esperanza de vida y aumento de complicaciones asociadas, por el contrario una adecuada función familiar determinará el éxito del tratamiento disminuyendo las complicaciones, los ingresos hospitalarios y aumentará la esperanza de vida.

TIPO DE ESTUDIO

- Estudio transversal
- analitico
- descriptivo

Criterios de seleccion

- **CRITERIOS DE INCLUSIÓN:**
- Pacientes en manejo con diálisis peritoneal
- Pacientes con diagnostico de Insuficiencia Renal Crónica que inicien su tratamiento dialítico
- Pacientes afiliados al IMSS bajo cualquier régimen
- Pacientes que acudan al HGZ 24 para sesión de diálisis peritoneal

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Pacientes que no acepten llenar el cuestionario
- Pacientes que padezcan alguna discapacidad física o mental que les impida llenar el cuestionario
- Pacientes menores de edad
- Pacientes institucionalizados, hospitalizados y en estado grave durante el estudio
- Pacientes que no convivían con una familia

CRITERIOS DE ELIMINACIÓN

- Cuestionarios incompletos
- Pacientes que no cumplan con los criterios de inclusión

Material y métodos.

A todo paciente de sexo indistinto, mayor de 40 años que en un lapso menor de 6 meses, con diagnóstico de Insuficiencia Renal Crónica, haya iniciado manejo sustitutivo renal en el módulo de diálisis peritoneal del HGZ 24, previo consentimiento informado, se empleó el instrumento de APGAR Familiar cuyo cuestionario consta de cinco preguntas cerradas, puntajes de 7 a 10 sugieren una familia altamente funcional, de 4 a 6 es moderadamente funcional y de cero a 3 es una

BIBLIOGRAFIA

- Mendoza Solís L.A, Soler Huerta E, Sainz Vázquez L, Gil Alfaro I, Mendoza
- Sánchez H.F, Pérez Hernández C. Análisis de la dinámica y funcionalidad familiar en atención primaria. Arch. Med. Fam. 8 (1) 2006; 27-32
- Louro I. La familia en la determinación de la salud. Rev Cubana Salud Pública 2003; 29 (1):48-51
- Vargas Migdalia C.G, Palma Vargas E. Funcionalidad familiar en los pacientes del

- Reyes Saborit A y Castañeda Márquez V, Caracterización familiar de los pacientes con insuficiencia renal crónica terminal MEDISAN 2006;10(4)
- Wellard SJ, Street AF. Family issue in home-base care. International Journal of Nursing Practice 2005; 5: 132-136
- Madden SJ, Hasting, RR, V'an Hoff W. Psychological adjustment in children with end-stage renal disease: the impact of maternal