

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR  
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL  
ESCUELA DE POSGRADO  
MAESTRÍA EN MÉTODOS Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN SOCIAL**



**LA COMUNICACIÓN INTERPERSONAL EN PACIENTES CON  
FIBROMIALGIA EN SU ENTORNO FAMILIAR Y LABORAL,  
DEPARTAMENTO DE USulután DE 2017 A 2020**

**PRESENTADO POR:**

**ANA MARÍA MEJÍA CORTEZ**

**ALFREDO YANES MELGAR**

**TESIS DE POSGRADO PARA OPTAR AL TÍTULO DE:  
MAESTRÍA EN MÉTODOS Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN SOCIAL**

**DOCENTE DIRECTOR: MSC. RAFAEL MAURICIO PAZ NARVÁEZ**

**ABRIL 2021**

**SAN MIGUEL, EL SALVADOR, CENTRO AMÉRICA.**

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR  
AUTORIDADES**

**MAESTRO ROGER ARMANDO ARIAS ALVARADO  
RECTOR**

**DOCTOR RAÚL ERNESTO AZCÚNAGA LÓPEZ  
VICERRECTOR ACADÉMICO**

**MAESTRO JUAN ROSA QUINTANILLA QUINTANILLA  
VICERRECTOR ADMINISTRATIVO**

**INGENIERO FRANCISCO ALARCÓN  
SECRETARIA GENERAL**

**LICENCIADO RAFAEL HUMBERTO PEÑA MARÍN  
FISCAL GENERAL**

**FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL  
AUTORIDADES**

**MAESTRO CRISTÓBAL HERNÁN RÍOS BENÍTEZ  
DECANO**

**DOCTOR: OSCAR VILLALOBOS  
VICEDECANO**

**LICENCIADO ISRAEL LÓPEZ MIRANDA  
SECRETARIO INTERINO**

**DOCTORA MARTA DEL CARMEN VILLATORO  
COORDINADORA DE LA ESCUELA DE POSGRADO**

**DOCTORA SULEYMA CANALES UMANZOR  
COORDINADORA DE LA MAESTRÍA EN MÉTODOS Y TÉCNICAS DE  
INVESTIGACIÓN SOCIAL**

**MAESTRO RAFAEL MAURICIO PAZ NARVÁEZ  
DOCENTE ASESOR**

## **AGRADECIMIENTOS**

A Dios por un logro más en nuestras vidas, por permitir que podamos finalizar de manera satisfactoria este proceso, que no ha sido sencillo pero con su ayuda, hemos podido superar los obstáculos.

A las personas que padecen fibromialgia por su disposición, tiempo, sinceridad, por habernos brindaron la información que necesitábamos para poder desarrollar esta investigación.

A nuestros formadores de la maestría por brindar tiempo, amistad, conocimiento y sobre todo a vivir en nosotros el deseo de formación continua gracias a ellos se ha logrado culminar con éxito este proceso.

A nuestro asesor de tesis maestro Rafael Mauricio Paz Narváez, por su paciencia, tiempo y dedicación en las respectivas asesorías y las oportunas correcciones brindadas.

## ÍNDICE

<b>RESUMEN.....</b>	<b>IX</b>
<b>INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>11</b>
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	11
1.2 DELIMITACIÓN DE LA MUESTRA.....	13
1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN .....	14
<b>CAPÍTULO II.....</b>	<b>15</b>
<b>MARCO TEÓRICO .....</b>	<b>15</b>
2.1 DEFINICIÓN DE FIBROMIALGIA .....	15
2.2 CONCEPTOS TEÓRICOS BÁSICOS DE COMUNICACIÓN INTERPERSONAL .....	20
<b>CAPÍTULO III .....</b>	<b>25</b>
3.1 METODOLOGÍA INDUCTIVA HIPOTÉTICA.....	25
3.2 ABORDAJE CUALITATIVO Y DISEÑO NARRATIVO .....	26
3.3 ANÁLISIS DE DATOS Y SOFTWARE CUALITATIVO WETF QDA.....	29
<b>CAPÍTULO IV .....</b>	<b>31</b>
<b>RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN .....</b>	<b>31</b>
<b>CAPÍTULO V.....</b>	<b>54</b>
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	54
5.1 CONCLUSIONES .....	54
5.2 RECOMENDACIONES .....	54
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFÍA .....</b>	<b>56</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>60</b>

## ÍNDICE DE IMÁGENES

IMAGEN 1 CATEGORÍAS DE ANÁLISIS DEL ESTUDIO .....	30
IMAGEN 2 ÁRBOL DE CATEGORÍAS.....	33
IMAGEN 3 CRUCE DE CATEGORÍAS.....	34
IMAGEN 4 COMO ERA LA VIDA ANTES DE LA ENFERMEDAD .....	35
IMAGEN 5 PUEDE HABLAR ABIERTAMENTE SOBRE SU PADECIMIENTO.....	45
IMAGEN 6 PROCESO DE COMUNICACIÓN DESEABLE. ....	49
IMAGEN 7 PROCESO DE COMUNICACIÓN INCOMPLETO .....	53

## ÍNDICE DE TABLA

TABLA 1 PROCESO DE COMUNICACIÓN DE PERSONAS QUE PADECEN FIBROMIALGIA .....	22
TABLA 2 NOMBRE DEL PACIENTE Y ESTADO CIVIL.....	31
TABLA 3 CATEGORÍA POR SEXO Y RANGO DE EDAD .....	32
TABLA 4 ANALISIS DE OBJETIVO ESPECIFICO DOS.....	99
TABLA 5 ANALISIS DE OBJETIVO ESPECIFICO TRES .....	101

## ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1 GUÍA DE ENTREVISTA EN PROFUNDIDAD DIRIGIDA A LOS SUJETOS PARTICIPANTES .....	90
ANEXO 2 CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	94
ANEXO 3 ANÁLISIS DE OBJETIVOS .....	95
ANEXO 4 FOTOGRAFÍA DE EJECUCIÓN DE ENTREVISTAS DIRIGIDA A PACIENTES CON FIBROMIALGIA DE MANERA PRESENCIAL .....	103
ANEXO 5 FOTOGRAFÍA DE EJECUCIÓN DE ENTREVISTAS DIRIGIDA A PACIENTES CON FIBROMIALGIA DE MANERA VIRTUAL .....	104
ANEXO 6 ASESORÍAS VIRTUALES CON MAESTRO PAZ NARVÁEZ.....	105

## RESUMEN

El presente trabajo, “La comunicación interpersonal en pacientes con fibromialgia en su entorno familiar y laboral, departamento de Usulután de 2017 a 2020” La **fibromialgia** es una enfermedad musculoesquelética que se caracteriza por dolor agudo e incapacitante, en 18 o más puntos de dolor aproximadamente, siendo este síntoma el que prevalece a lo largo de la enfermedad. Es por ello que este estudio tiene como **objetivo general**, analizar la comunicación interpersonal en pacientes con fibromialgia en su entorno familiar y laboral, en el departamento de Usulután. Así mismo los **objetivos específicos**; conocer los procesos de comunicación y comprender como afecta la fibromialgia en la comunicación interpersonal del paciente. **La Metodología** utilizada fue hipotética inductiva, con el fin de llegar a comprender como es la **comunicación interpersonal**, de los pacientes con fibromialgia en su entorno, familiar y laboral, de igual manera se encuentra el abordaje cualitativo y diseño narrativo que busca detallar las características del fenómeno, también se describe el procesamiento y análisis de los resultados con el software cualitativo Wetf QDA. En **los resultados**, se ve afectada la comunicación interpersonal tanto en el ámbito familiar, como en el laboral, muchas veces se debe a que el paciente se aísla en aquellos momentos donde tienen episodios de dolor, no quieren hablar con su pareja, hijos su familias. En el ámbito laboral manifiesta la mayoría de pacientes, tratan de disimular y estar ahí en su puesto de trabajo. Muchos no conocen exactamente lo que realmente es la enfermedad, se pudo observar que no hay empatía hacia este grupo de personas de parte de las familias, compañeros de trabajo y jefe inmediato. **En conclusión** las personas que padecen fibromialgia tienen problemas de comunicación interpersonal prefiere aislarse, evitar ruido, también evitan mantener una conversación con su círculo más cercano, y en el ámbito laboral.

**Palabras claves:** fibromialgia, comunicación interpersonal, aislamiento, desconocimiento, dolor. Falta de empatía.

### **Abstract:**

The present work, "Interpersonal communication in patients with fibromyalgia in their family and work environment, department of Usuluán from 2017 to 2020" Fibromyalgia is a musculoskeletal disease characterized by acute and disabling pain, in 18 or more points of pain approximately, being this symptom the one that prevails throughout the disease. That is why this study's general objective is to analyze interpersonal communication in patients with fibromyalgia in their family and work environment, in the department of Usulután. Also the specific objectives; know the communication processes and understand how fibromyalgia affects the interpersonal communication of the patient. The methodology used was hypothetical inductive, in order to understand how interpersonal communication is, of patients with fibromyalgia in their environment, family and work, in the same way is the qualitative approach and narrative design that seeks to detail the characteristics of the phenomenon, the processing and analysis of the results with the qualitative software Wetf QDA is also described. In the results interpersonal communication is affected both in the family and at work, many times it is due to the fact that the patient isolates himself in those moments where they have episodes of pain, they do not want to talk with their partner, children, or families. In the workplace, most patients manifest, they try to hide and be there at their job. Many do not know exactly what the disease really is, it could be observed that there is no empathy towards this group of people on the part of the families, co-workers and immediate boss. In conclusion people who suffer from fibromyalgia have interpersonal communication problems, prefer to isolate themselves, avoid noise, they also avoid having a conversation with their closest circle, and in the workplace.

**Keywords: fibromyalgia, interpersonal communication, isolation, ignorance, pain.**

**Lack of empathy**



## **CAPITULO I**

### **Introducción**

#### **1.1 Planteamiento del problema**

A nivel mundial, se puede apreciar como la fibromialgia tiene una serie de factores que van interviniendo en la comunicación interpersonal con sus familias y personas con las que laboran, por ejemplo; unas investigaciones realizadas en España, Holanda, Estados Unidos y Colombia han identificado que los principales factores que interfieren en la calidad de vida de personas con fibromialgia son: las alteraciones en las actividades diarias, el deterioro del funcionamiento individual, familiar, social y laboral; las repercusiones socioeconómicas, la aparición de alteraciones emocionales, las modificaciones en el ciclo de sueño, la baja efectividad de los tratamientos y el impacto sobre la capacidad física e intelectual. (Sanabria, 2018)

“Se ha reportado en la literatura y se puede observar, que las personas con fibromialgia viven las siguientes líneas, la intensidad de los síntomas, la interferencia de dolor crónico en actividades cotidianas, las alteraciones emocionales y cogniciones negativas influyen directamente en la vida personal, familiar y laborar de esta población”. (Sanabria, 2018) Entonces se aprecia que, por la intensidad de la sintomatología, interviene de manera indirecta la comunicación interpersonal, la cual es una situación elemental del individuo y de valiosa importancia para el desarrollo de la sociedad.

La comunicación interpersonal en pacientes con fibromialgia se puede ver afectada en el hogar con la pareja, con los hijos, padres, etc. Por episodios de dolor crónico generalizados, y esto constituye en primera instancia la comunicación no verbal, que es percibida y comprendida por su familia y complementada con mensajes verbales de lo que siente, aunque muchas veces la familia puede escucharle, darle palabras de apoyo y también se lo manifiesta con lenguaje no verbal, colaborando en aquellas actividades del hogar que esta persona no pueda realizar.

En el ámbito laboral, la comunicación interpersonal de pacientes con fibromialgia se puede ver afectada por las diversas situaciones como por ejemplo; no poder realizar las actividades encomendadas, estar distraídos por las crisis del dolor que genera la enfermedad, es probable que la persona comunique sobre su estado de dolor permanente y sus síntomas, probablemente no sea comprendido o al contrario, pueden tener empatía.

Quien padece fibromialgia puede sufrir los siguientes síntomas; dolor musculoesquelético crónico, crisis de insomnios, fatiga, etc. La familia puede desconfiar de los síntomas, pues la persona no muestra cambios físicos notables, además los exámenes de laboratorio y radiografías, no muestran alteraciones en sus funciones, entonces es posible que, cuando tiene una interacción interpersonal, quien escucha, se muestre como receptor pasivo, limitándose a decir “complicado, difícil, toma algo, ya vas a estar mejor”.

En El Salvador la comunicación interpersonal en el ámbito familiar y el entorno laboral, de quien padece fibromialgia puede ser difícil de sostener, por el mismo desconocimiento que se tiene de la enfermedad a nivel general. Existen muy pocas organizaciones que investiguen y promocionen sobre la enfermedad y los problemas que le genera a quien la padecen. Por tal motivo se decidió investigar sobre la fibromialgia y como esta puede afectar en la comunicación interpersonal de los pacientes que padecen, ya que sus crisis de dolor podrían impedir mantener una conversación fluida, que sea rechazada por su familia, y así mismo en el ámbito laboral.

El estudio se orientó a comprobar y verificar si la persona con fibromialgia es incomprendida, excluida, o al contrario si existen buenas prácticas de comunicación interpersonal, o prácticas de comunicación que se pueden mejorar, erradicar, cambiar o transformar.

La persona con fibromialgia no solo carga los síntomas que le generan dicha enfermedad, también su calidad de vida se ve afectada, es probable que no tenga una comunicación interpersonal satisfactoria y que a veces haya falta de comprensión y esto le puede generar

una depresión al punto de no querer hablar con las personas sobre su padecimiento, evitar contar su dolor, estar irritada por la impotencia de saber que todos los medicamentos y terapias solo es un calmante.

#### Preguntas generadoras

- a. ¿Cómo es la comunicación interpersonal de los pacientes que padecen fibromialgia con la familia, en el entorno laboral y familiar?
- b. ¿Cómo se desarrolla el proceso de comunicación interpersonal entre los pacientes que padecen fibromialgia con sus compañeros de trabajo?
- c. ¿De qué forma afecta la fibromialgia en la comunicación interpersonal de los pacientes?

### **1.2 Delimitación de la muestra**

Las personas en estudio fueron 9 mujeres y 1 hombre que habitan en el departamento de Usulután nueve son del municipio de Usulután y una del municipio de Santiago de María, esta muestra se logró identificar gracias a Dr. Guardado medico fisiatra y colegas en fisioterapia tanto del Hospital Nacional San Pedro como del Instituto Salvadoreño del Seguro Social de Usulután, y la clínica privada de rehabilitación física Dr. Mondragón quienes conocían casos aislados de dicha patología y nos hicieron llegar los contactos, es así que se logró completar la muestra para dicha investigación

### **1.3 Objetivos de la investigación**

#### Objetivo General

Analizar la comunicación interpersonal en pacientes con fibromialgia en su entorno familiar y laboral.

#### **Objetivos Específicos**

Examinar la comunicación interpersonal de pacientes que padecen fibromialgia en su entorno familiar

Conocer los procesos de comunicación interpersonal en pacientes con fibromialgia en el ámbito laboral.

Comprender como afecta la fibromialgia en la comunicación interpersonal de los pacientes

## **CAPÍTULO II**

### **Marco teórico**

#### **2.1 Definición de fibromialgia**

La fibromialgia (FM) es una enfermedad que afecta al sistema musculoesquelético del cuerpo humano, de carácter generalizado, la cual va evolucionando de manera variable, en algunas ocasiones provoca invalidez, afectando la calidad de vida de las personas que lo padecen. La Organización Mundial de la Salud la reconoce en 1992 con el código M79-7.

Es de origen desconocido, aún con todos los avances científicos y tecnológicos que permiten las pruebas, análisis, imágenes de alta calidad, no se ha podido dar una explicación certera de su origen, la fibromialgia “sigue siendo motivo de frustración para los médicos que asisten a quien padece la enfermedad, y la etiopatogenia sigue siendo desconocida a pesar de disponer de diferentes hipótesis y haber cientos de trabajos destinados a dar explicación ya sea genética, inmunológica, psicológica o de ser considerada consecuencia de la afectación de la modulación del dolor.” (Mónteso, 2017).

Quien padece fibromialgia puede sufrir los siguientes síntomas; dolor musculoesquelético crónico, crisis de insomnios, fatiga, rigidez articular, etc. La familia puede desconfiar de los síntomas, pues la persona no muestra cambios físicos notables, además los exámenes de laboratorio y radiológicos, no muestran alteraciones en sus funciones, entonces es posible que, cuando tiene una interacción interpersonal se vea limitada, afectando la comunicación.

Para continuar con la teoría, en 2012 la Universidad de Almería España a través de la Facultad de Ciencias de la Salud publicó una investigación denominada. “Comunicación sanitaria con las mujeres afectadas por fibromialgia” en distintas investigaciones sobre

comunicación y salud, las pacientes exigen una mayor sensibilidad, respeto, que se les dedique tiempo y se centre la comunicación en ellas, y esta fue la mayor exigencia.

La investigación tuvo un enfoque cualitativo donde las participantes fueron abordadas con una entrevista semi-estructurada en profundidad. Siendo las personas en estudio mujeres que padecen fibromialgia y que asisten a la asociación de fibromialgia del poniente almeriense (AFIPA) que tiene 97 mujeres afiliadas. (Escudero-Carretero, 2009). Se puede observar en esta investigación que las personas con fibromialgia. Tienen problemas de comunicación con el personal de salud, y manifiestan la necesidad de que se centre la comunicación en ellas, requieren profesionales con formación para abordar la fibromialgia con una actitud proactiva, interés, empatía e información.

El objetivo del estudio mencionado anteriormente buscaba conocer la percepción de las mujeres que padecen fibromialgia con respecto a la comunicación, el trato recibido, las diferencias que observaron antes y después del diagnóstico médico y posibles mejoras. Se realizaron cuatro categorías para analizar los resultados, las cuales eran: profesionales de la salud, la comunicación, patologías y las posibles mejoras en la comunicación de los profesionales de la salud. En la investigación se concluye que la comunicación entre los profesionales de la salud y las mujeres que padecen fibromialgia no es la mejor, siendo esta una percepción, que los profesionales de la salud necesitan mejorar, y fomentar una buena relación médico-paciente y enfermeras. (Galdeano, 2012).

La universidad de Alicante España, en el año 2014 publicó una tesis doctoral con enfoque cualitativo, cuyo objetivo principal era indagar sobre la construcción social, de la fibromialgia desde las políticas sanitarias, las personas afectadas y los profesionales que intervienen. Uno de los objetivos específicos, evaluaba la sensibilidad del género, siendo la fibromialgia una problemática que afecta más a mujeres, En los resultados la investigación destaca que aún es habitual la falta de conocimiento sobre la fibromialgia;

en las políticas sanitarias, al igual en el ámbito laboral y en el círculo más cercano a la persona afectada.

También sugiere la investigación que, a nivel internacional en las políticas sanitarias no se refleja la emergencia de enfermedad, debido a su reciente diagnóstico. Y en el área de los profesionales de la salud, al atender pacientes con fibromialgia se experimenta frustración y para los pacientes se vuelve desesperante al no existir una solución terapéutica que mejore la condición de vida. Otros resultados no menos importantes, es que paciente con fibromialgia se resiste al papel de enfermo, y quiere continuar con sus actividades acostumbradas, tanto laborales como privadas. En conclusión se concibe a la enfermedad como exclusiva al género femenino y esto tiene impacto en el abordaje del profesional de salud en sus consultas, así como también las pacientes experimentan la fibromialgia en sus diario vivir (Briones, 2014).

En la Universidad de Valladolid España a través de la escuela de enfermería de Palencia "Dr. Dacio Crespo" en los años 2015- 2016 realizó una investigación Titulada: La comunicación interpersonal en la relación de ayuda al paciente. Tenía por objetivo valorar el proceso de la comunicación que se da entre el personal de enfermería y los pacientes. El método que utilizó para la investigación fue de tipo documental, libros y base de datos. En los resultados se presentaron tres ejes temáticos, los cuales estaban centrados en las habilidades comunicativas que debe tener el profesional de salud, cuando realiza sus consultas con el paciente. El primer eje temático incluye la empatía, el segundo la escucha activa; eje tercero la comunicación institucional como parte de los servicios de salud, o diferentes situaciones comunicativas, que debe conocer el enfermo ante situaciones concretas de su salud sea cual sea y también el nivel de gravedad de la misma. Y la conclusión de esta investigación establece que la comunicación es el eje fundamental de toda actividad que realice el personal de enfermería para el beneficio del paciente ya que,

en esta relación, enfermera -paciente donde se establece las relaciones interpersonales (Azcarretazábal, 2016).

En 2016 la Facultad de Enfermería, Universidad de Ciencias Médicas, La Habana Cuba a través de la revista cubana de enfermería publicó una investigación titulada “Relación enfermera-paciente una perspectiva desde las teorías de las relaciones interpersonales” Tuvo por objetivo de la investigación examinar la relación enfermera-paciente, a través de las relaciones interpersonales en enfermería. El método se enfocó en la revisión bibliográfica de tipo integrativa, realizaron un análisis de la literatura consultada, esta incluyó libros de texto, y reconocidas fuentes de información como scielo, dialnet entre otras. En la conclusión detalla sobre la relación enfermera- paciente, que permite una visión de las diferentes teorías de enfermería relacionadas con la comunicación y que está es necesario para lograr el cuidado y satisfacción de las pacientes. (Lamadrid, y otros, 2016).

En La Pontificia Universidad Javeriana de Cali, Colombia, año 2018 se realizó una investigación titulada “implicaciones de dolor crónico en la calidad de vida de mujeres con fibromialgia”. La investigación tenía por objetivo comprender las implicaciones del dolor crónico en la calidad de vida de un grupo de personas del sexo femenino, que habían sido diagnosticadas con fibromialgia. También los investigadores buscaban conocer las percepciones de quien padece la fibromialgia y cómo afecta el dolor en su calidad de vida y de qué maneras estas afrontaron los cambios que se fueron dando.

El método que se utilizó fue el enfoque cualitativo, y un diseño fenomenológico interpretativo, ya que con la investigación se tuvo acceso a las experiencias y significados expresados por los participantes, que es su realidad del diario vivir. Los participantes se eligieron, entre las edades de 23 a 60 años, en un total de 15 mujeres con fibromialgia, que ya tuvieran un lapso de tiempo de un año de haber sido diagnosticadas. Finalmente los resultados de la investigación indica que las implicaciones del dolor en la calidad de



vida de las mujeres no es similar, y esto se debe a factores como la edad, el nivel educativo, la situación económica, así como también la creencia que se tenga sobre la enfermedad. Depende del afrontamiento que se tenga ante la enfermedad (Mazo, y otros, 2018).

Por otro lado es importante conocer que las relaciones interpersonales, son una fuente de alivio para los pacientes que padecen fibromialgia, así lo comenta la investigación de tesis realizada por estudiantes de maestría en psicología de la salud, de la Universidad Javeriana Cali en Colombia, en donde dan a conocer que “el afrontamiento que los pacientes realizan está relacionado y es clave en el sostenimiento de las relaciones interpersonales gratificantes, ser escuchadas respecto a su síntomas les hace sentirse apoyadas y abrigadas por las personas significativas de su vida, este proceso social y familiar les aporta la posibilidad de tramitar a través de la palabra su sentir y además liberar parte de carga y malestar, afirman que esos escenarios de compartir y ser comprendidos, les conduce a afrontar de una manera más llevadera su malestar, situación contraria cuando sostiene situaciones de conflictos”. (Herrera, 2019)

A nivel socio laboral suele darse un distanciamiento, pues el malestar físico y emocional puede llevar a los pacientes a no exponerse, a rechazos y críticas hacia su condición y enfermedad, una pérdida común en estos escenarios es la pérdida de credibilidad de sus allegados, quienes tienen un alto grado de escepticismo respecto al malestar que presenta, juzgándole y señalándole. Llevándolos a una situación de soledad e incluso abandono.

Uno de los estudios más reciente de carácter documental que se muestra, a través de la revista española de comunicación en salud en el año 2019, es titulada “Comunicación terapéutica en Fibromialgia” el objetivo de esta investigación fue identificar las necesidades de comunicación entre profesionales sanitarios y pacientes con fibromialgia. El método empleado en la investigación, una revisión sistemática en base de datos de ciencias de la salud, Donde se concluyó que: es necesario se mejore la comunicación entre el personal de salud y los pacientes, así mismo los pacientes no están satisfechos por el

trato y la comunicación recibida por los profesionales de salud. En resumen los pacientes piden respeto, que se les escuche activamente, empatía para mejorar la comunicación (Sola, 2019).

En diciembre del año 2019, la diputada Carla Hernández del partido Arena presentó un proyecto de ley para la protección de la salud de los enfermos de fibromialgia y síndrome de fatiga crónica, la diputada propuso que se haga un reconocimiento de la enfermedad y se incluya en el ministerio de salud, para que este proporcione una lista de medicamentos indicados para tratar la fibromialgia en la red de hospitales públicos de El Salvador. (Gutiérrez, 2019).

## **2.2 Conceptos teóricos básicos de comunicación interpersonal**

La comunicación interpersonal es fundamental para el ser humano, sin embargo, para que la comunicación se lleve a cabo es necesario que los participantes desarrollen ciertos requerimientos. Se requiere que cuando él emisor hable, haya transparencia en lo que dice, al mismo tiempo que sea auténtico y por tanto, quien escucha aceptara el mensaje, el emisor tiene coherencia con lo que se expresa (lenguaje verbal) y se ve reforzado con el lenguaje no verbal (gestos, movimientos, tono y fuerza en la gesticulación), permitiendo así generar empatía en el receptor.

La transparencia es un requisito fundamental cuando se establece una comunicación y este se ve reflejado en la actitud, interés y conducta que demuestra el emisor, cuando mantiene una conversación, su tono de voz, y fuerza con la que pronuncia y relacionado con la comunicación no verbal. Cuando las personas que mantienen una conversación se conocen y se tienen confianza puede hablar abiertamente, ambas esperan que lo que se dice, no lo sea divulgado a nadie más, a menos que esa la intención.

Otro requerimiento es la coherencia y esta consiste en la coordinación de lo que el emisor piensa y dice, su forma de actuar al momento de establecer una conversación, su lenguaje corporal, que viene a reforzar lo que se está transmitiendo a un determinado receptor. El siguiente requerimiento es la aceptación, tanto el emisor como el receptor deben ser tolerantes de lo que pueda decir cada uno. El caso de un paciente con fibromialgia emite un mensaje exponiendo su padecimiento, el receptor puede hacer sus valoraciones, y emitir su punto de vista sobre la enfermedad, es ahí donde el paciente con fibromialgia tiene que ser tolerante.

Como último requerimiento en la comunicación interpersonal se encuentra la empatía, que es comprender y visualizar el sufrimiento, la alegría, tristeza que otra persona siente, mediante la comunicación verbal (voz) y la no verbal (gestos, movimientos). Un paciente con fibromialgia expresa verbalmente su estado de dolor, pero va acompañado de movimientos, gestos que lo refuerzan, el receptor al escuchar y ver a su emisor, le entiende y quisiera poderle ayudar, le da palabras de consuelo.

La empatía significa comprender lo que la otra persona está sintiendo, en otras palabras situarse en la vivencia del otro de manera que se experimente sus estados emotivos y sus sentimientos.

“La comprensión empática, indica la capacidad que posee una persona de aproximarse a la percepciones del otro, de entender el mundo interior del otro desde el punto de vista y sentimientos de éste, desde los sentidos que sus vivencias e ideas tienen para él e identificarse con los mismos” (Agüero, 2016)

### 2.3 Proceso de comunicación ámbito familiar y laboral de personas con fibromialgia

**Tabla 1 Proceso de comunicación de personas que padecen fibromialgia**

Emisor Paciente con fibromialgia	Habla sobre la fibromialgia, su padecimiento, sus dolores, problemas de sueño, fatiga. Las transformaciones que está padeciendo en su vida familiar, comunitaria y laboral.
Mensaje Lo que quiere transmitir	El mensaje es verbal, su tono de voz, la fuerza con la que lo dice, pero al mismo tiempo lo complementa con una riqueza visual, cuando habla del dolor, sus gestos confirman lo que está sufriendo.
Receptor (familiar, vecino, compañero de trabajo)	Recibe el mensaje, siente empatía con lo que sufre el emisor, acepta que lo que está diciendo su emisor es verdadero.
Retroalimentación	Al escuchar el mensaje, lo analiza y da una respuesta coherente, muestra cordialidad y se convierte en emisor.

**Fuente:** elaboración propia con base a investigación documental

Siendo la comunicación un proceso que permite un intercambio de información, ideas, sentimientos, y vivencias de una persona a otra, la persona que vive con fibromialgia siempre va a transmitir un mensaje no verbal sobre la sintomatología que le genera la enfermedad. Se conoce que la mayor parte del día tienen dolor intenso generalizado, entonces el receptor comprende sin necesidad de escuchar una sola palabra, por los gestos de la cara, la forma lenta de caminar o quizá de sentarse y al preguntar que le sucede se convierte en emisor, la persona con fibromialgia contesta, generándose así una retroalimentación en la conversación.

Iniciando así una comunicación interpersonal que se da entre el paciente que padece fibromialgia con un miembro de su familia, comunidad o compañero de trabajo. La persona con fibromialgia emite sus ideas, preocupación, síntomas de la enfermedad, y de sus vivencias, es transparente, coherente y auténtico al transmitirla de forma verbal y no

verbal a su interlocutor, se espera que el receptor sea empático y tolerante de lo que el emisor le comparte, dándole así palabras de apoyo.

Proceso de comunicación interpersonal de las personas que padecen fibromialgia en el ámbito laboral.

En el proceso de comunicación interpersonal es necesario tener cierta proximidad con el interlocutor, y la mayor proximidad se da en el ámbito familiar, con los padres, hermanos, esposa, esposo e hijos, son ellos quienes desarrollan un vínculo fraterno, de unidad, de confianza, y de apoyo. Si una persona dentro del seno familiar padece fibromialgia, sus familiares conocen de cerca las vivencias, sus complicaciones de forma verbal, muchas veces no se requiere que pronuncia palabra alguna, a sus familiares les basta con solo verles para comprender su estado de salud.

La comunicación en general es una necesidad del ser humano, una persona no puede estar aislada de otras, siempre necesita comunicarse, y en el ámbito familiar es indispensable, para mantener fuerte los vínculos familiares, para sentirse incluido, aceptado y comprendido.

La comunicación interpersonal en el ámbito laboral de las personas que padecen fibromialgia, todas las personas tienen necesidad de reconocimiento, de aceptación y comprensión ya sea por los compañeros de trabajo, jefes inmediatos, que se les reconozca que aparte de ser una fuerza laboral, son seres sensibles, que tienen complicaciones de salud debido a la fibromialgia, sin embargo hacen un extra esfuerzo cumpliendo así su labor encomendada.

Continuando con el ámbito laboral, las personas que padecen fibromialgia tienen un gran reto, ya que la fibromialgia no se puede evidenciar a simple vista.

“cabe decir que los síntomas individuales como el dolor u otros no serán por si solos exclusivamente evidencia de incapacidad. Debería haber signos médicos o

hallazgos, establecidos por técnicas médicamente aceptables clínicas y de laboratorio, las cuales muestren la existencia de un deterioro médico que resulte de anomalías anatómicas, fisiológicas o psicológicas, las cuales razonablemente pudiera esperarse que produjeran el dolor u otros síntomas alejados, y que cuando se consideraron con todas las evidencias requeridas en este párrafo (incluyendo declaraciones del individuo o su médico en cuanto a la intensidad o persistencia del dolor u otros síntomas que podrían ser razonablemente aceptados como consistentes con los signos y hallazgos médicos), conducirían a la conclusión de que el individuo está incapacitado” (Polo, 2017).

Entonces si las personas con fibromialgia tienen dolor agudo y no pueden continuar el día laboral, probablemente su jefe inmediato no comprenda la situación. a) Por desconocimiento de la enfermedad. b) La persona con fibromialgia no aparenta físicamente tener un cuadro tan grave. c) hasta el momento no hay exámenes de laboratorio que digan específicamente que la persona tiene fibromialgia y considerando que el sistema de salud salvadoreño, en su mayoría tratan de prescindir las incapacidades, aunque las enfermedades lo ameriten. Se observa en el párrafo anterior una línea de requerimientos, para poder explicar o decir que una persona está incapacitada, en la fibromialgia quizá no se podría justificar.

## **CAPÍTULO III**

### **3.1 Metodología inductiva hipotética**

En este estudio se ha tomado a bien utilizar la metodología inductiva hipotética, la que se utilizó con el fin de poder llegar al conocimiento de cómo es la comunicación interpersonal de las pacientes con fibromialgia en su entorno familiar y laboral.

Siendo que la generación de conocimientos a través de la mera acumulación de observaciones e interpretaciones, ha sido fundamental en la historia de las ciencias y se conoce como el método inductivo. Este método data desde antes de Aristóteles y se le atribuye a Jonh Stuar Mill por ser este su principal precursor, se caracteriza por su procedimiento empírico basado en la observación y va de lo particular a lo general.

“En la inducción se pasa de hechos particulares observados, a principios generales y esto se realiza a través del método observacional inductivo. En el método inductivo se parte de la exploración de abundantes datos obtenidos mediante la observación rigurosa” (Villareal, 2001).

Para prevenir el plagio, en este estudio se utilizó norma de citas ISO 690, esta proporciona directrices básicas para la preparación de referencias bibliográficas, la norma de citas ISO 690 contempla tres métodos de citas dentro del texto; sistema de nombre y fechas (Harvard), sistema numérico y notas continuas, en esta investigación se usó sistema de nombre y fecha.

Es así que en este estudio, se han tomado diez casos de pacientes que padecen fibromialgia, para conocer, si ésta patología afecta o no, en la comunicación interpersonal, tanto en el ámbito laboral como familiar, los cuales se han entrevistado de manera particular, caso por caso para poder realizar un análisis.

“Según Francis Bacon (1561- 1626), el investigador tenía que establecer conclusiones generales basándose en hechos recopilados mediante la observación directa. Bacon aconsejaba observar la naturaleza directamente, desechar los prejuicios e ideas preconcebidas, según Bacon, para obtener conocimiento es imprescindible observar la naturaleza, reunir datos particulares y hacer generalizaciones a partir de ellos” (Dávila, 2006)

Otro de los métodos utilizados es hermenéutico, el cual consiste en la interpretación de los textos, pero también de las experiencias de la vida social, como se puede ver en los diferentes autores, no limitada por el objeto ni por el sentido del texto. Dilthey convierte la hermenéutica en método específico de las ciencias sociales, llamando a asegurar la “comprensión” de los acontecimientos sociales partiendo de los propósitos subjetivos de los personajes históricos. La “comprensión” se opone a la “explicación” en las ciencias naturales, la que está ligada, al proceso de abstracción y establecimiento de lo general de la ley. “En el siglo 20, la hermenéutica se transforma gradualmente en uno de los principales procedimientos metodológicos de la filosofía, al comienzo, del existencialismo Heidegger y, más tarde, de la propia hermenéutica filosófica. Como resultado, la filosofía se enclaustra en el marco de la lengua, lo cual aproxima la hermenéutica al “análisis del lenguaje” que hacen los neopositivistas”. (Arráez, y otros, 2006)

### **3.2 Abordaje cualitativo y diseño narrativo**

La investigación cualitativa se encuentra inmersa en el método inductivo por excelencia, con la investigación cualitativa se busca presentar de forma descriptiva la realidad desde el punto de vista de los actores involucrados.

La investigación cualitativa, busca estudiar detalladamente las características de un fenómeno, desde la realidad, la individualidad del sujeto de estudio. También la



percepción que cada participante tiene sobre un determinado fenómeno y para esta investigación se retoma la percepción de cómo afecta la fibromialgia en la comunicación interpersonal en el ámbito familiar y el entorno laboral, de cada participante, lo que vive día a día con su familia, con los compañeros de trabajo.

Con el método cualitativo se hacen registros narrativos de cada participante, que son recopilados mediante “biografías, autobiografías, entrevistas, documentos y testimonios (que en ocasiones se encuentran en cartas, diarios, artículos en la prensa, grabaciones radiofónicas y televisivas) puede referirse a: toda la historia de vida de una persona o grupo, un pasaje o época de dicha historia de vida, uno o varios episodios”. (Salgado, 2007)

Así mismo para este estudio se incorpora un diseño narrativo donde el investigador “recolecta datos sobre la historias de vidas y experiencias de determinadas personas para describirlas y analizarlas, son de interés las personas en sí mismas y su entorno, es una forma de intervención ya que el contar una historia, ayuda procesar cuestiones que no estaban claras”. (Salgado, 2007) Tal como lo es el caso de comprender como incide y afecta la fibromialgia en la comunicación interpersonal del paciente.

### **Universo**

Personas diagnosticada con fibromialgia que viva en el departamento de Usulután, del área urbana o rural de 20 a 49 años de edad.

### **Muestra**

Esta entrevista fue dirigida a un hombre y nueve mujeres que padecen la enfermedad de fibromialgia y que se encuentran en los rangos de edades de 20 a 49 años, de las cuales son 5 personas solteras y 5 personas casadas, del departamento de Usulután

### **Criterios de inclusión**

Criterios de inclusión, que vivan en el departamento de Usulután, del área urbana o rural, de 20 a 49 años de edad, diagnosticada con la patología en estudio, Deseo de participar. Con conexión a internet y que puede ingresar a la plataforma virtual de Meet o Zoom.

### **Criterios de exclusión**

Criterios de exclusión paciente que no pueda deambular, paciente con otro tipo de enfermedad crónica. Se excluye a los pacientes que no sean del departamento de Usulután.

### **Técnica de recolección de datos**

Se realizaron 6 entrevistas de forma virtual, a través de zoom y 4 entrevista de forma presenciales desarrolladas en la clínica de rehabilitación física Dr. Mondragón, ubicada en la cabecera departamental de Usulután. Conociendo el contexto de la pandemia Covid-19, seis personas accedieron a dar la entrevista de forma virtual, para no exponerse al contagio del virus covid-19.

### **Instrumento**

Para esta investigación se decidió realizar la entrevista en profundidad, una entrevista en profundidad, es básicamente una técnica basada en el juego conversacional, es un diálogo, preparado, diseñado y organizado en el que se dan los roles de entrevistado y entrevistador. Y en esta investigación la guía para el desarrollo de la entrevista se toma tres aspectos esenciales en la vida de los participantes como lo es; la familia y ámbito laboral, se evalúa un tercer aspecto de cómo afecta la fibromialgia en la comunicación interpersonal de las pacientes (ver anexo 1)

### **3.3 Análisis de datos y software cualitativo Wetf QDa**

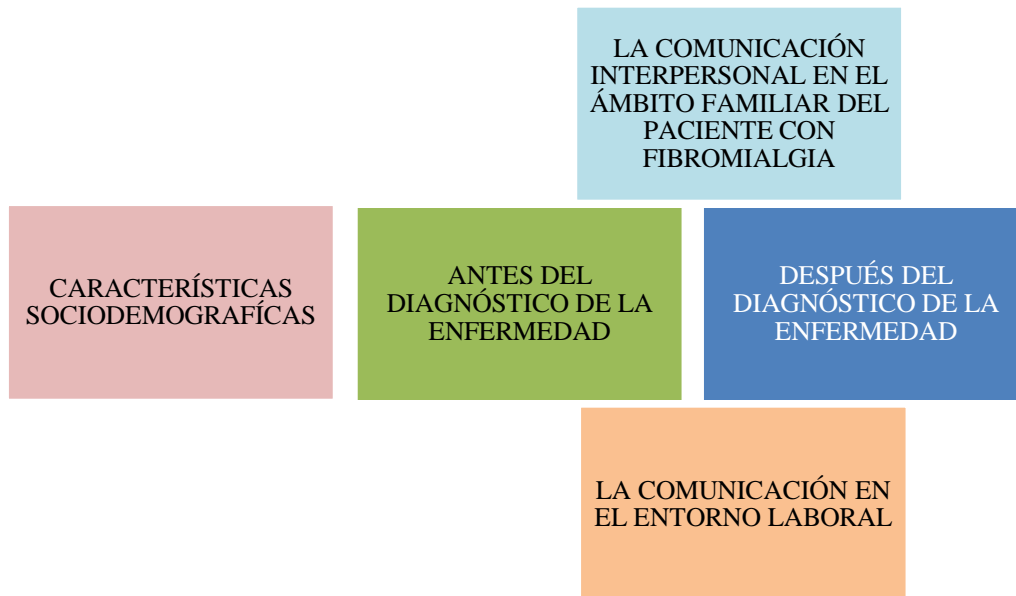
El proceso de análisis de los datos cualitativos como bien lo expresa Manuel Amezcua “representa probablemente el lado oscuro de la investigación cualitativa, tanto los defensores teóricos del método como los productores de investigaciones cualitativas adolecen de proporcionar escasa información sobre los modos en que transforman los datos en interpretaciones que pueden sustentarse científicamente” (Amezcua, 2002)

La metodología cualitativa trata los datos de otra manera, en este caso se implementa la entrevista en profundidad, las cuales fueron grabadas en teléfono, computadora y radio reportera, las que sirvieron de apoyo para recolectar completamente la información que expresaron las pacientes, posteriormente se digitalaron en un procesador de texto y luego se convirtieron en formato pdf para ser exportadas al Wetf Qda, el cual es un software libre específicamente para el tratamiento de la investigación cualitativa.

Hoy en día el uso de software para asistir el análisis cualitativo es intrínseco al proceso de análisis, y existe una gran gama de programas, cada uno de los cuales incluye herramientas específicas para procesar y almacenar diferentes tipos de información cualitativa. “Algunos manejan únicamente textos, otros manejan imágenes, sonido y vídeo; algunos organizan la información en árboles de categorías jerárquicas, otros le permiten al investigador construir sus propios árboles, y otros simplemente listan las categorías en orden alfabético” (Pastore, 2010.)

Se creó un proyecto en el software y cada una de las categorías y sub categorías correspondientes, se inició con las características sociodemográficas y luego la categoría antes de la enfermedad y el diagnóstico, seguidamente categorías después del diagnóstico de la enfermedad, así mismo la comunicación en el ámbito familiar del paciente con fibromialgia y finalmente la comunicación en el entorno laboral, se procedió a realizar la marcación y codificación de categorías para posteriormente realizar el cruce y análisis de las mismas.

**Imagen 1 Categorías de análisis del estudio**



*Fuente: construida por el equipo investigador*

## CAPÍTULO IV

### Resultados de la investigación

A continuación se muestran los resultados cualitativos del estudio “La comunicación interpersonal en pacientes con fibromialgia en su entorno familiar y laboral, en el año de 2017 a 2020 departamento de Usulután” donde las pacientes en estudio fueron 10, el instrumento se administró de la siguiente manera: en el primer segmento la entrevista se recopilaron las características sociodemográfica de cada participante, en el segundo segmento, La vida antes de la enfermedad y diagnóstico. Tercer segmento como es la vida de las personas con fibromialgia después de la enfermedad y el diagnóstico. De igual forma en el cuarto segmento la comunicación en el ámbito familiar del paciente con fibromialgia y por último en el quinto segmento de la entrevista que se realizó esta la comunicación en el entorno laboral.

**Tabla 2 Nombre del paciente y estado civil**

Pacientes entrevistados	Soltera/o	Casada
Carolina Penado	X	
Nancy Hernández		X
Juan Medrano	X	
Leda Patricia Gómez		X
Yasmin Orellana		X
Verónica García		X
Jennifer Cisneros	X	
Roxana Hernández		X
Margarita Claros	X	
Marielos Penado	X	

**Fuente:** construida por el equipo investigador, con información de la entrevista aplicada a la muestra de este estudio

En el cuadro anterior se puede observar que se detallan pacientes y el estado civil, donde se observa que son cinco personas solteras y cinco personas casadas.

**Tabla 3 Categoría por sexo y rango de edad**

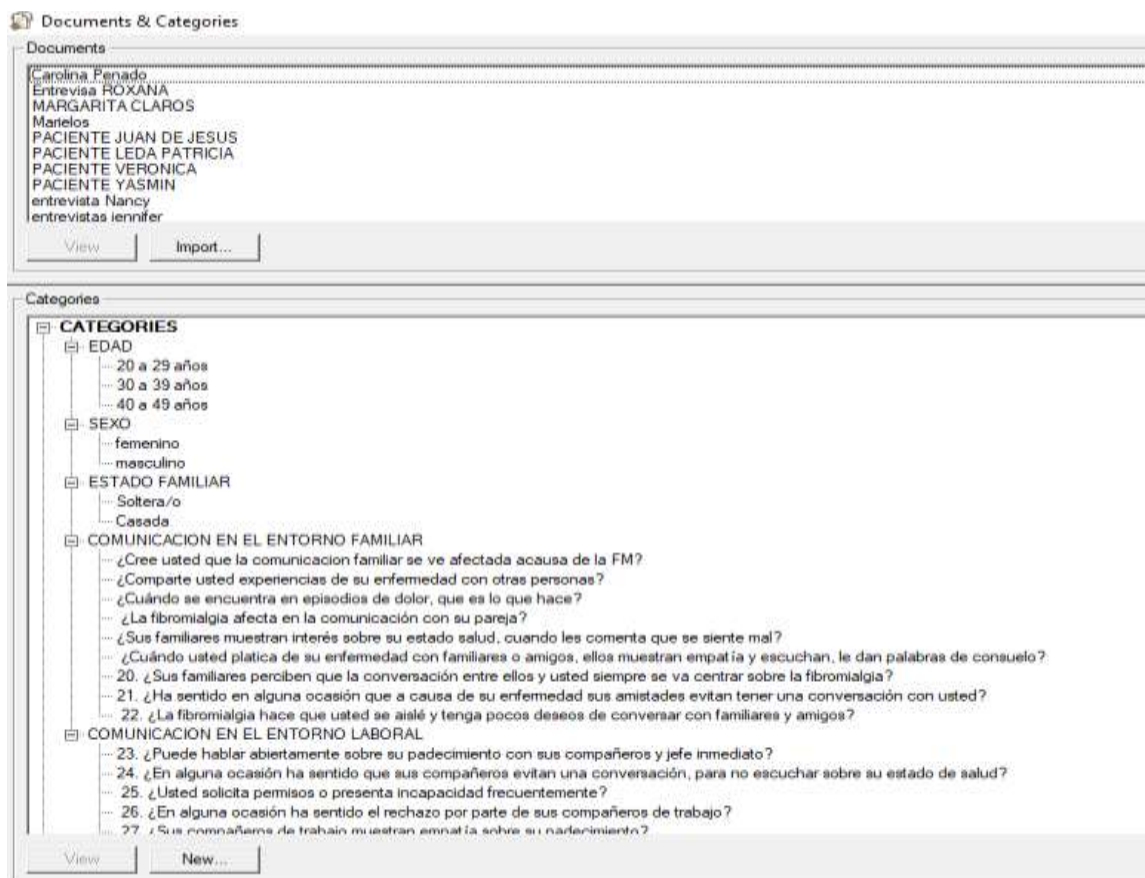
Nombre	Sexo	20 a 29 años	30 a 39 años	40 a 49 años
Carolina Penado	Femenino		X	
Nancy Hernández	Femenino		X	
Juan Medrano	Masculino		X	
Leda Patricia Gómez	Femenino			X
Yasmin Orellana	Femenino			X
Verónica García	Femenino			X
Jennifer Cisneros	Femenino	X		
Roxana Hernández	Femenino		X	
Margarita Claros	Femenino	X		
Marielos Penado	Femenino	X		

**Fuente:** construida por el equipo investigador, con información de la entrevista aplicada a la muestra de este estudio

En la categoría *sexo y rango de edad* se conoce que son nueve del *sexo* femenino y uno del *sexo* masculino, así mismo se dividen tres rangos de edad en donde se identifican tres personas en el *rango de 20 a 29 años*, cuatro personas de 30 a 39 años, siendo este intervalo de edad el que mayor prevalencia tiene en este estudio y tres personas en el rango de 40 a 49 años.

A continuación se muestra el árbol de categorías elaborado en el programa Wetf QDa que es un software específico para investigaciones cualitativas, donde se ingresó cada una de las entrevistas, primeramente en formato portable document format por sus siglas en ingles pdf, se codificó la situación sociodemográfica donde se encuentra la edad, el sexo y el estado civil de cada uno de los participantes, seguidamente se ingresaron las categorías como es la comunicación en el entorno familiar y ámbito laboral de pacientes que padecen fibromialgia.

## Imagen 2 Árbol de categorías



**Fuente:** propia construida por equipo investigador del árbol de categoría de Wetf QDa

En la siguiente imagen se puede observar, como se realizaron los cruces de categorías, que sirvieron para el análisis e interpretación de los resultados, que nos llevan a tener un análisis confiable.

**Imagen 3** Cruce de categorías

The screenshot displays the Wetf QDa interface. On the left, a 'Documents' list includes 'Centro Fono', 'Entrevista ROSARIO', 'MARGARITA CLAUDIO', 'Moisés', 'PACIENTE JUAN DE JESUS', 'PACIENTE LEDA PATRICIA', 'PACIENTE VERONICA', 'PACIENTE YASMIN', 'Entrevista Nancy', and 'Entrevistas semler'. The middle pane shows a 'Categorías' tree with sub-categories like '30 a 39 años', '40 a 49 años', 'SEXO', 'Estrato', 'ESTADO FAMILIAR', 'Soltero/a', 'Casado', and several communication-related questions. The right pane shows a cross-tabulation table with columns for 'Soltero/a' and 'Casado'.

	Soltero/a	Casado
26 a 29 años	0	0
30 a 39 años	0	2
40 a 49 años	0	3
¿Con qué edad que la conozco	0	0
¿La fibromialgia afecta en	0	1
23. ¿Puede hablar abiertamente	0	1
27. ¿Sus compañeros de trabajo	0	1

**Fuente:** propia construida por equipo investigador del árbol de categoría y codificación de Wetf QDa



#### 4.1 La comunicación interpersonal de pacientes que padecen fibromialgia en su entorno familiar.

Se detalla las categorías, *antes del diagnóstico de la enfermedad*, donde se indaga cómo ha evolucionado la fibromialgia, de la misma forma *como era la vida antes del diagnóstico, como era la actividad social del paciente con su familia y amigos*; haciendo un desglose de *estado civil y el rango de edad*. El estudio se realizó a diez personas; un hombre y nueve mujeres que padecen la enfermedad de fibromialgia, de las cuales cinco son solteras/os y 5 casadas que están en el rangos de edades de 20 a 49 años.

En el rango de edad 20 a 29 años se hallan tres *solteras*, en el rango de 30 a 39 años se encuentran una soltera, uno soltero y dos pacientes casadas siendo este el rango donde se cuenta con más participantes. Tres pacientes casadas en los rangos de edad de 40 a 49 años.

A continuación los pacientes describen *como era la vida con la familia antes de la enfermedad*, se puede valorar que la mayoría de pacientes de la muestra no identifican un antes de la enfermedad, porque siempre han tenido dolor, desde edad muy temprana, aunque los dolores no eran tan intensos como en la edad adulta. Se puede apreciar que la fibromialgia es una enfermedad que podría considerarse una enfermedad congénita.

**Imagen 4 Como era la vida antes de la enfermedad**



**Fuente:** construida por equipo investigador con base la entrevista

*“Se debe empezar por reconocer a la fibromialgia como enfermedad y creerle al paciente cuando manifiesta su dolor, sin cuestionarlo. También debemos conocer que se ha encontrado una alteración genética que predispone a la fibromialgia; todo esto gracias a estudios que han identificado una alteración en el gen 158 que regula la catecol o metil transferasa con un polimorfismo genético de tres variedades: valina metionina (normalidad), valina (resistencia al dolor) y las pacientes con fibromialgia tienen el fenotipo metionina-metionina. La prevalencia es mayor en mujeres (relación 9 a 1). Por otro lado el aspecto disautonómico propende a la perpetuación de dolor que se amplifica (wind up); manifestándose en la potenciación del estímulo y sensibilización central en la vía la percepción del dolor. Así mismo conocer que el estrés, la tensión, la ansiedad, las personas con personalidad tipo A; tienen más riesgo de padecer fibromialgias. Cabe resaltar que esta entidad puede venir sola o acompañar a otras patologías (lupus, síndrome seco, artritis reumatoide)” (Gándera, 2017)*

Una mínima parte de pacientes del estudio, sí reconoce que la *vida antes de la enfermedad* era alegre, divertida, salían de paseo, había más recreación y por ende mejores relaciones interpersonales, se puede interiorizar que ahora a causa de la fibromialgia es difícil la recreación, ya que la mayor parte de actividades con la familia no se realiza, porque agudiza los síntomas. Así mismo se hizo un cruce de categorías de *rangos de edades*, de 20 a 29 años, de 30 a 39 años y de 40 a 49 años donde no se observó diferencias en estos rangos.

Además en la categoría como era la vida con los amigos antes de la enfermedad, la mayoría de pacientes manifiestan que salían más, que la vida era más divertida, sin complicaciones ni límites, tenían buenas relaciones interpersonales, mantenían buenas conversaciones. Aunque estuviera presente el dolor, pero era de menor intensidad y no impedía llevar una vida normal.

Por otra parte se conoce como era el descanso nocturno de las persona en el estudio, las cuales manifestaron que antes del diagnóstico de la enfermedad, la mitad de la muestra considero que siempre han tenido insomnio, no podían dormir bien, igual proporción de la muestra dijeron que dormían bien, su descanso era normal, tenían buen sueño.

Existieron diferentes reacciones en los pacientes cuando iniciaron los síntomas algunos pacientes manifestaron que desde pequeño siempre han tenido dolores en los pies, en los en los dedo, en los huesos, otros pensaron que quizá era artritis reumatoide, pensaban o creían que era cansancio por el exceso de trabajo tenían muchos dolores llegándolo a ver como algo normal.

Por otra parte en la categoría que *pensó usted cuando le diagnosticaron la enfermedad* los pacientes dijeron que tuvieron miedo, porque era una enfermedad que no tenía cura, una enfermedad con nombre desconocido, pero por los síntomas era muy similar a la artritis o estrés; además algunas pacientes manifestaron que entraron en depresión de la cual les fue difícil salir. Y una muy pequeña parte de la muestra tomo la noticia con calma y con la esperanza de que puede tener otras soluciones viables de tratamiento y es la única paciente de este estudio que tuvo otra perspectiva sobre la enfermedad, manifiesta que, tener una buena alimentación y comunicación con la familia, es lo que le hace salir adelante con su trabajo y su vida cotidiana hasta el momento.

Sin embargo, se reconoce que las paciente en el *rango de edad de 20 a 29 años* y además en *estado civil soltera*, se puede suponer que por la edad y que no tiene compromisos familiares, no tiene un alto nivel de estrés no le afecta al enfermedad, o quizá no está muy avanzada, en comparación con las pacientes de 40 a 49 años casada con hijos/as, existe una diferencia en la asimilación de la enfermedad, esto es un detonante para más episodios de dolor, para tener más estrés y estar más intranquilas.

Las pacientes de la muestra dijeron que *fue difícil llegar al diagnóstico* ya que, pasaban consultas por diferentes malestares y síntomas; por el cual recibían un determinado tratamiento que aliviaba los síntomas de manera momentánea y no llegaban al análisis exacto y manifestaron que el diagnóstico de la enfermedad tardo entre uno a tres años, con todas las implicaciones y gastos que llevo el proceso.

En las siguientes categorías  *cree usted que la comunicación familiar se puede ver afectada por la fibromialgia*, las pacientes solteras, definen que la comunicación se puede ver afectada con su familia ya que estos no creen, o no comprenden el diagnóstico, y toman los síntomas como una enfermedad reumática y muchas de las pacientes de la muestra manifestaron que hasta creen que ellas están mintiendo, o fingiendo sus padecimiento, y tampoco hay un examen específico que diga exactamente que es fibromialgia la que están padeciendo, lo que hace que muchas veces no se acepta la enfermedad por la familia. Y a esto le sumamos que aparentemente se ven muy bien y están jóvenes, por lo tanto no deberían quejarse tanto de dolor; ya que se espera que una persona joven sea activa, fuerte, vigorosa, alegre, divertida “saludable”.

Mientras que en la misma categoría,  *las casadas*  manifiestan que sus familias, no creen en la enfermedad, especialmente los hijos y esposos; esperan que ellas actúen normalmente, que colaboren con las funciones del hogar, añadiendo que todas laboran, entonces después del trabajo los hijos quieren que la madre les escuche, les atienda, que sean más atentas con ellos y piden que no se estén quejándose de dolor, por otra parte el esposo quiere que le dedique tiempo y que le pueda comunicar lo más básico como por ejemplo  *¿Cómo estuvo tu día?, ¿Cómo te fue?,*  pero las pacientes no tienen deseo de hablar esto les afecta de manera negativa y no quieren mantener una conversación, entonces se puede observar que si se ve afectada la comunicación a causa de la fibromialgia.

Por otra parte se detalla la categoría  *soltera, comparte usted experiencias de su enfermedad con otras personas*  (doctor, grupos de ayuda, familiares y amistades), lo que las pacientes manifestaron que es muy poco lo que comparten con otras personas, básicamente solo la familia sabe y algunos amigos más cercanos.

Por lo contrario las *casadas*, en la categoría *comparte usted experiencias de su enfermedad con otras personas* (doctor, grupos de ayuda, familiares y amistades), declararon que no comparten experiencias de su enfermedad, ya que no conocen o no entienden de la patología. Y en algunas ocasiones piensan que son las/os pacientes con fibromialgia, son haraganes y que se quejan para que se les tenga lastima, entonces mejor ellas prefieren no compartir.

Por otro lado se desarrolla la categoría *soltera y casada, cuándo se encuentra en episodios de dolor, que es lo que hace* se transcribe un segmento de la entrevista realizada a pacientes con fibromialgia

*Me deprimó y paso solo acostada, me la paso encerrada en mi cuarto y tomo la medicina para el dolor, a si me relajo un poco y no me gusta el ruido.*

*No hablar con nadie, irme a acostar. Solo yo con mi dolor. Trato de hablar con una amiga y un amigo, pero no es mucho, prefiero estar sola, o hago una lista por hacer para mantenerme entretenida.*

*Mejor estar solo, aunque mi mamá siempre me está preguntando, como estoy y así.*

*Depende la ocasión cuando me da fuerte el dolor, porque hay momentos que es en el trabajo, trato de disimular y continuar con mi labor, seguir caminado, porque cuando me siento y el cuerpo se enfría ya no me puedo levantar y aumenta el dolor.*

Todas las pacientes expusieron que cuando se encuentran en episodios de dolor, tratan de evitar mantener conversación, buscan estar solas, el ruido les molesta les irrita, se aíslan, solo quieren estar recostadas. Las pacientes expresaron que aunque tengan episodios de

dolor, por el trabajo que realizan, tienen que mantener una conversación aunque quisieran no hacerlo, porque se sienten mal, y cuando se encuentran en la casa prefieren no hablar, por el grado de intensidad del dolor, le ofende estar hablando, se encierran en su cuarto hasta que le pasa el dolor.

Luego se detalla la categoría *casadas*, *la fibromialgia afecta en la comunicación con su pareja*. Todas las mujeres casadas dijeron que si afecta la fibromialgia en la comunicación con su pareja, según lo exponen las pacientes sus esposos piensan que es mentira el dolor, por tanto existe incompreensión. Se transcribe un segmento entrevista

*Si se ve afectada, porque a veces yo siento que él se aburre de estarme ayudando, porque hay días que ni ponerme el pantalón puedo, sí creo que se ve afectada la comunicación.*

*Si mi esposo a veces no me cree que tengo dolor, y quizá afecte un poco*

*Si afecta, porque él trata de no hablar, él no quiere mencionar mi enfermedad, porque piensa que es psicológico, cuando me siento mal evito tener una conversación.*

Al ser la fibromialgia una enfermedad aparentemente no visible, la pareja lo ve como un pretexto, para no cumplir con las obligaciones en el hogar. Se detallan las respuestas de la entrevista de cinco pacientes con fibromialgia, ya que las otras cinco pacientes, se encuentran solteras y no se ven afectadas en esta categoría

En las siguientes *categorías soltera y casada*, *sus familiares muestran interés sobre su estado de salud*, cuando les comenta que se siente mal. Algunas pacientes de la muestra dijeron que sus familias muestran interés sobre su estado de salud y tratan de ayudarle y apoyarle, mientras que las casadas dijeron que su familia no muestra interés, se sienten

apoyadas por un solo miembro de su familia, y es quien está pendiente de ellas. Se detalla una sección de la entrevista

*Si mi mami me deja que descanse, porque ella me comprende más, mi hermana es como que no entiende y piensa que soy haragana.*

*Sí, claro que muestran interés, bueno mí, mamá ya sabe que ando mal, me dice que tome algo, descasa.*

Mientras que en las categorías *soltera* y *casada* cuándo usted platica de su enfermedad con familiares o amigos, ellos muestran empatía y escuchan, le dan palabras de consuelo. Lo que las pacientes explicaron que son muy pocas las personas que conocen sobre su enfermedad, pero los que conocen, o saben de su padecimiento, les escuchan y les dan palabras de consuelo. De igual manera las pacientes casadas manifiestan que muchas veces sienten que parte de su familia y amigos no muestran empatía.

*No la verdad es que no muestran interés, mis hijos no comprenden están jóvenes, solo mi esposo un poco*

*No solamente mi hija con la que más puedo hablar sobre mi enfermedad, afecta la familia más que todo. Mi hija es la que ha asumido las responsabilidades del hogar, ella es la que me cuida.*

*Mi familia no quisieran que tuviera esta enfermedad, se cansa de escucharme que estoy mal y me dicen toma algo ya va a estar bien.*

En la categoría *soltera* y *casada*, sus familiares perciben que la comunicación entre ellos y usted siempre se va centrar sobre la fibromialgia. La mayoría de pacientes de la muestra dicen que tratan de no hablar del tema, y sus familiares no perciben que la comunicación se vaya centrar en la enfermedad, siempre tratan de hablar de otros temas. Mientras que

una minoría de los pacientes consideran que los familiares perciben que la comunicación entre ellos se centra en la fibromialgia y sus síntomas ya que es algo difícil ocultar.

En otra categoría *solteras-casadas*, *ha sentido en alguna ocasión que a causa de su enfermedad sus amistades evitan tener una conversación con usted*. Las pacientes expresaron que no han sentido que a causa de su enfermedad, eviten tener conversación con ellas, porque no solo de la enfermedad hablan, más bien son las pacientes que evitan mantener conversación alguna, cuando se sienten mal de salud, para que vean que se encuentran con episodios de dolor.

Finalmente la categoría *solteras y casadas*, la fibromialgia hace que usted se aislé y tenga pocos deseos de conversar con familiares y amigos, se presentan las respuestas de las participantes.

*De conversar no, siempre hablo, pero si me aisló me la pasó encerrada en mi cuarto, no soy sociable, me voy en mi carro para un predio baldío y ahí me quedo hasta que me pasa el dolor.*

*Si la verdad que cuando estoy así con episodios de dolor, pues lo más sensato que hago es poner música de vibraciones, ósea solo para mí, acostarme y no sentir ni la luz, porque eso me molesta y no quiero que me hablen.*

*Si me aisló me la pasó encerrada en mi cuarto, en mi trabajo trato de tomarme un pequeño descanso, ya no soy tan sociable como antes.*

La mayoría de las participantes afirman que son ellas las que se aíslan y tienen pocos deseos de conversar, prefieren descansar y estar solas por lo que se limita la comunicación entre familiares y amigos.



## **4.2 El proceso de comunicación interpersonal en pacientes con fibromialgia en su entorno laboral**

Siendo la comunicación un proceso que permite un intercambio de información, ideas, sentimientos, y vivencias de una persona a otra. El paciente que vive con fibromialgia siempre va a transmitir un mensaje no verbal sobre la sintomatología que le genera la enfermedad.

Se conoce que la mayor parte del día tienen dolor intenso generalizado, entonces el receptor comprende sin necesidad de escuchar una sola palabra, por los gestos de la cara, la forma lenta de caminar o quizá de sentarse y al preguntar que le sucede se convierte en emisor, intercambiando así los papeles dentro del proceso de comunicación, la persona con fibromialgia contesta, generándose así una retroalimentación en la conversación. Iniciando así una comunicación interpersonal con un miembros de su familia, comunidad o compañero de trabajo.

La persona con fibromialgia emite sus ideas, preocupación, síntomas de la enfermedad, y de sus vivencias, es transparente, coherente y autentico al transmitirla, de forma verbal y no verbal a su interlocutor, se espera que el receptor sea empático y tolerante de lo que el emisor le comparte, dándole así palabras de apoyo.

Se presenta una serie de categorías relacionadas al proceso de comunicación interpersonal de los pacientes con fibromialgia en el ámbito laboral, donde se conocerán; si puede hablar abiertamente, si presentan incapacidad o permisos frecuentemente, también si sus compañeros de trabajo muestran empatía sobre su padecimiento, además si en algún momento han sentido rechazo por parte de sus compañeros en el trabajo.

En las siguientes categorías *solteras y casadas*, puede hablar abiertamente sobre su padecimiento con sus compañeros y jefe inmediato. Se muestran un fragmento de las repuestas brindadas por pacientes a la pregunta

*Nunca he comentado a mi jefa inmediata sobre mi situación, he hablado con algunos compañeros, pero solo del mal estar que siento, pero no de la enfermedad, no es con todos, no comprenden.*

*En el ámbito laboral no, porque si uno dice que tiene una discapacidad ellos básicamente tienden a no contratar al personal, porque el día de mañana uno se pone mal, no quieren estar dando incapacidad. No le sirve una persona que tiene una enfermedad de por vida, sino una persona que no tiene nada, para que pueda rendir en el trabajo.*

*Mi jefe in mediata si sabe, porque me acompañó a mi trabajo de campo y ha visto, y comprendido que ando mal de salud, pero le digo que estoy bien, que estoy tomando medicamentos, que no se preocupe que puedo desempeñar el trabajo, bueno quizá no hable abiertamente.*

En esta categoría las pacientes manifestaron que no pueden hablar abiertamente sobre su padecimiento, porque los compañeros de trabajo no creen y no creerían en la enfermedad, por falta de conocimiento sobre la fibromialgia. Por otra parte existe el miedo que si los jefes conocen de la enfermedad puedan despedirles, ya que según las pacientes las empresas no quieren tener gente enferma, porque no son muy productivas. Mientras que un pequeño grupo de pacientes dijeron que si, pueden hablar abiertamente con sus compañeros, esto les permite que entiendan su situación y puedan auxiliarle en algún momento que se requiera.

### Imagen 5 Puede hablar abiertamente sobre su padecimiento



**Fuente:** construida por equipo investigador con base la entrevista

En otras categorías solteras y casadas, *en alguna ocasión ha sentido que sus compañeros evitan tener una conversación, para no escuchar sobre su estado de salud.*

Se da a conocer lo expresado por parte de los pacientes en este apartado ¿en alguna ocasión ha sentido que sus compañeros de trabajo evitan una conversación, para no escuchar sobre su estado de salud?

*A veces quizás cuando tocan hacer cosas, yo tal vez he dicho que no puedo, porque me duele mucho la espalda, es como que dicen a mí también me duele, pero yo tengo que hacer las cosas. Y ni modo así me toca, porque dicen yo también, me he sentido así.*

*No saben, es algo que no les comento, me evitan más porque me veo seria, pero por la enfermedad no, no la conocen. Y más ahora con la pandemia mi trabajo no es presencial, doy las clases en línea.*

*Sí, creo que piensan que soy una haragana, que me hago la enferma, en algunas ocasiones que me han visto ando mal.*

Mayoritariamente las respuestas de las pacientes, dicen no han sentido que sus compañeros evitan tener una conversación con ellas, porque sus compañeros no saben sobre su padecimiento, y las pacientes tratan de ocultar su enfermedad. Sin embargo, en una pequeña proporción manifiestan que han sentido rechazo, comentan que sus compañeros de trabajo evitan mantener una conversación, para no escuchar sobre su estado de salud.

Posteriormente se presenta las categorías *solteras y casadas, usted solicita permisos o presenta incapacidad frecuentemente*. A continuación se transcriben las respuestas de manera textual a la interrogante

*No porque yo hago mi tiempo, aunque me sienta mal siempre trabajo, voy trabajando pausado, me tomo semanas enteras descansando.*

*No he pedido permisos, ni incapacidad, más bien he pedido por las alergias que me dan y no por la fibromialgia*

*Si, por el dolor, yo he pasado seis meses con el dolor incapacitante regreso al trabajo y solo tolero dos horas, al ratito ya me tienen ingresada ahí mismo, se me baja la presión del dolor y como tengo azúcar se me sube y me dispara todo.*

*Hasta el momento por la fibromialgia no he solicitado ningún permiso desde que me diagnosticaron, espero seguir así durante algún tiempo, porque estoy consciente que va llegar un momento que voy incapacitarme.*

Principalmente las respuestas fueron que no solicitan incapacidad en su trabajo a causa de la fibromialgia, porque aunque anden con dolor, siguen haciendo su trabajo, tratan de disimular los síntomas. Una mínima parte de las entrevistadas dijeron que si se han incapacitado frecuentemente a causa de la fibromialgia.

Al mismo tiempo en las categorías *solteras y casadas, en alguna ocasión ha sentido rechazo por sus compañeros de trabajo*. Un grupo mayor de pacientes dijeron que si han sentido rechazo por parte de sus compañeros de trabajo y no tienen buenas relaciones interpersonales, por el desconocimiento, piensan que puede ser una enfermedad transmisible. Mientras que una menor parte de la muestra, manifiestan que no han sentido rechazo por parte de sus compañeros de trabajo, ya que se limitan a enfocarse en las actividades del trabajo y evitan conversar del tema. Se puede observar a continuación las respuestas que brindaron las pacientes a la interrogante *¿en alguna ocasión ha sentido rechazo por parte de sus compañeros de trabajo?*

*Si muchas veces, he observado que me ven feo, pues como casi solo incapacitada paso y cuando llego, no tengo buenas relaciones con mis compañeras de trabajo.*

*Si, bueno es que soy jefe y pues aparte de eso, si algunas veces he sentido algún rechazo de parte de ellos.*

*Creo que sí, no les gusta tener una compañera con enfermedades, y me han dicho parece siempre andas con dolores o estresada, no saben que es fibromialgia.*

Para finalizar este capítulo se da a conocer las categorías *solteras y casadas, sus compañeros muestran empatía sobre su padecimiento*. En gran parte de la muestra las pacientes aseguran que no hay empatía de parte de sus compañeros, hay mucha rivalidad,

cada quien vela por sus propios intereses, se puede visualizar el individualismo, en otro aspecto se debe a que no saben sobre el padecimiento que sufre su compañera de trabajo, porque estas evitan comentar, tratan de ocultar su enfermedad y sus síntomas. Por el contrario en menor proporción de la muestra, aseguran que si hay empatía de parte de sus compañeros para su persona.

También se reproduce un segmento de la entrevista que se realizó a pacientes con la interrogante ¿sus compañeros de trabajo muestran empatía sobre su padecimiento?

*Los que saben si y se interesan en saber que es y qué es lo que se siente, los que no conocen la enfermedad les da curiosidad de saber qué es y cuáles son los síntomas.*

*No, siento que no, porque es como que todos en la cama o todos en el suelo y a veces hasta me cuesta hacer más a mí que los demás, entonces no como ni saben.*

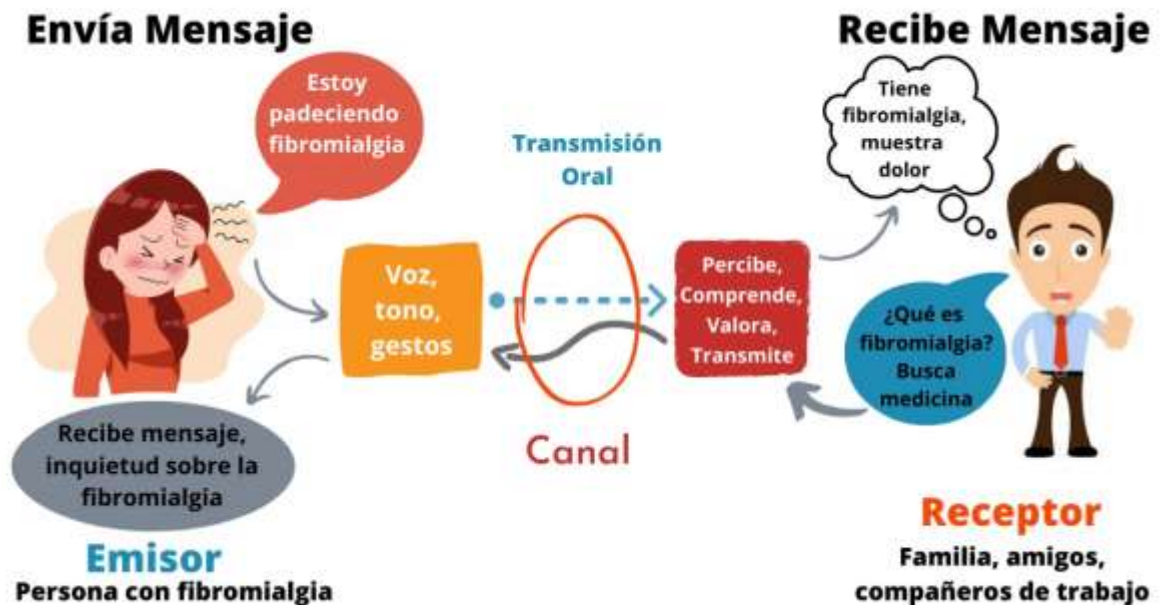
*En el trabajo hay mucha rivalidad, casi nadie es empático, cada quien ve por sus propios intereses, como una competencia y dicen no llegas a la meta, porque no quieres. No hay empatía*

El proceso de comunicación interpersonal de pacientes con fibromialgia en el ámbito laboral, se da de una manera muy corta, el paciente no comunica de su enfermedad, por miedo al rechazo, al despido, a la discriminación, o la incomprensión. La sociedad en la que se vive existe mucha rivalidad, egoísmo y antipatía en el trabajo, las personas se alegran si alguien está enfermo y ven que al despedirlo es una oportunidad, para poder tomar su puesto y superarse ellos.

La comunicación es muy útil en el ámbito laboral, esta permite resolver conflictos, buscar soluciones en beneficio para todo el personal, sin embargo, se sabe que en el trabajo por lo general se busca resolver únicamente los problemas que afectan directamente a la empresa, o para lograr la armonía entre el personal, pero si una persona es la que representa el problema, la solución más viable es el despido y contratación de otra persona sana y que cumpla con los requerimientos, por todo lo anterior mencionado las pacientes con fibromialgia consideran este aspecto, para no hablar de su enfermedad.

A continuación se presenta una ilustración de una persona que padece fibromialgia, donde se encuentra el proceso de comunicación interpersonal con todos los elementos; emisor que transmite el mensaje codificado de forma verbal y no verbal, quien recibe el mensaje es el receptor, el cual decodifica el mensaje, percibe, valora y comprende, da una respuesta y luego generando una retroalimentación.

**Imagen 6** Proceso de comunicación deseable.



**Fuente:** construcción del equipo investigador con base documental

Se puede observar el proceso de comunicación donde se encuentra el emisor, el mensaje, el canal, así como también está el receptor quien es el que recibe el mensaje, analiza y contesta generándose así la comunicación interpersonal.

#### **4.3 Afecta la fibromialgia en la comunicación interpersonal de los pacientes**

La persona con fibromialgia no solo carga los síntomas que le generan dicha enfermedad, también su calidad de vida se ve afectada, es probable que no tenga una comunicación interpersonal satisfactoria y que a veces haya falta de comprensión y esto le puede generar una depresión al punto de no querer hablar con las personas sobre su padecimiento, evitar contar su dolor, estar irritada por la impotencia de saber que todos los medicamentos y terapias solo es un calmante.

La comunicación interpersonal es fundamental para el ser humano, sin embargo, para que la comunicación se lleve a cabo, es necesario ciertos requerimientos, por parte de los participantes. Que cuando él emisor hable, haya transparencia en lo que dice, al mismo tiempo que sea autentico y quien escucha acepte el mensaje, porque tiene coherencia con lo que se expresa y lo que comunica con el lenguaje no verbal, permitiendo así generar empatía por el otro.

La transparencia es un requisito fundamental cuando se establece una comunicación y este se ve reflejado en la actitud, interés y conducta que demuestra el emisor, cuando mantiene una conversación, su tono de voz, y fuerza con la que pronuncia y que vaya relacionado con la comunicación no verbal. Cuando las personas que mantienen una conversación se conocen y se tienen confianza puede hablar abiertamente, ambas esperan que lo que se dice no lo sepa nadie más, a menos que se esa la intención.

Otro requerimiento es la coherencia y esta consiste en la coordinación de lo que el emisor piensa y dice, su forma de actuar al momento de establecer una conversación, su lenguaje corporal, que viene a reforzar lo que se está transmitiendo a un determinado receptor. El



siguiente requerimiento es la aceptación, tanto el emisor, como el receptor deben ser tolerantes de lo que pueda decir cada uno. En el caso de un paciente con fibromialgia, este emite un mensaje exponiendo su padecimiento, el receptor puede hacer sus valoraciones, y emitir su punto de vista sobre la enfermedad, es ahí donde el paciente con fibromialgia tiene que ser tolerante.

Como último requerimiento en la comunicación interpersonal se encuentra la empatía, que es comprender y visualizar el sufrimiento, la alegría, tristeza, que otra persona siente, mediante la comunicación verbal (voz) y la no verbal (gestos, movimientos). Un paciente con fibromialgia expresa verbalmente su estado de dolor, pero va acompañado de movimientos, gestos que lo refuerzan, el receptor al escuchar y ver a su emisor, le entiende y quisiera poderle ayudar, le da palabras de consuelo en algunos casos, o al menos es lo que se esperaría.

La comunicación interpersonal en pacientes con fibromialgia se ve afectada en todos los aspectos, iniciando en el ámbito familiar, con los padres de las pacientes solteras, los hermanos que en el mayor de los casos, no comprenden la situación por la que pasa quien padece fibromialgia.

Cuando los síntomas de la fibromialgia inician en la paciente, los familiares muestran apoyo, empatía, pero a medida pasa el tiempo, existe una tendencia a minimizar el sufrimiento que padece el paciente y así restarle importancia. La comunicación va disminuyendo con la familia, muchas veces los familiares evitan mantener una conversación, para no escuchar de los problemas de salud que la fibromialgia representa, y también porque el paciente con fibromialgia busca aislarse cuando se encuentra en episodios de dolor.

La comunicación interpersonal en pacientes casadas que padecen fibromialgia, se puede detallar que afecta porque la pareja no le da mucha credibilidad, a la enfermedad y sus

síntomas. También los hijos no comprenden y ven con desconfianza lo que su mamá manifiesta de su enfermedad y poco a poco se va perdiendo, la comunicación, si su mamá les comenta que está mal de salud, estos consideran que es un pretexto para no prestarle la debida atención y no cooperar en el hogar. Muchas veces prefieren no escuchar sobre la fibromialgia y no comprenden que si el paciente con fibromialgia se aísla es porque realmente no se siente bien, si le molesta que le hablen o le molesta el ruido es por su enfermedad, no es porque no le importe la familia.

Se comparte textualmente lo que opina una paciente con fibromialgia de España “Cuando estoy mal no soy muy expresiva ni muy amable. Pero no pienses, por favor, que estoy disgustada contigo ni que no quiero verte. Lo que pasa es que, en esos momentos, no tengo mucha capacidad de atención ni de concentración y entonces adopto, debido a la fatiga y al dolor, «cara de piedra» y de pocos amigos. No es que ya no te quiera sino que me siento muy mal. Si te manifiesto mis limitaciones, por favor, acéptalas. No me las estoy inventando ni las estoy exagerando. Me encantaría pasear o jugar contigo, pero cuando digo «no puedo», es realmente lo que estoy sintiendo. Entonces, por favor, no pienses que es por falta de cariño, interés por ti o pereza física”. (Gándera, 2017)

La comunicación interpersonal de pacientes con fibromialgia y los amigos se ve afacetada porque la persona con fibromialgia, casi no tiene amistades con quien hablar abiertamente sobre la enfermedad que padece, las personas no entienden, no les interesa conocer sobre la enfermedad.

En el ámbito laboral la comunicación interpersonal se ve afectada a causa de la fibromialgia, las personas que la padecen prefieren reservarse el tema, no es algo de lo que quisieran andar hablando con sus compañeros de trabajo y jefe inmediato.

La fibromialgia causa un efecto negativo en la comunicación interpersonal, ya sea con familia, amigos y compañeros de trabajo, como se ha mencionado antes por el

desconocimiento de la enfermedad, o porque se piensa que es de factor psicológico, muchas personas no lo toman en serio y pueden llegar al punto de no creer en esta patología. Además los pacientes que padecen fibromialgia, cuando se encuentran en episodios de dolor prefieren aislarse y no hablar, lo que limita al proceso normal de la comunicación.

En cuanto a las mujeres casadas que padecen fibromialgia, en el ámbito familiar, afecta la comunicación con su pareja, al punto de no tener una buena convivencia, deseando la separación, lo que conlleva a la desintegración familiar.

### Imagen 7 Proceso de comunicación incompleto



Fuente: construcción del equipo investigador con base documental

Un proceso de comunicación debe contener lenguaje verbal (palabras, tono de voz) así como también lenguaje no verbal (movimientos, gestos o cualquier comportamiento visual) para poder compartir un determinado mensaje con su interlocutor (persona que recibe el mensaje) y para esto es necesaria cierta proximidad entre ambos, si todos estos elementos no se dan no se completa el proceso de comunicación interpersonal.

## **CAPÍTULO V**

### **Conclusiones y recomendaciones**

#### **5.1 Conclusiones**

Luego de haber analizado e interpretado los resultados el equipo investigador llega a las siguientes conclusiones:

Se determinó que la comunicación interpersonal se ve afectada en el entorno familiar por el padecimiento de la fibromialgia. Los pacientes con fibromialgia buscan aislarse cuando se encuentran en episodios de dolor, evitan ruidos y mantener una conversación con su círculo más cercano.

En el ámbito laboral la comunicación interpersonal se ve afectada a causa de la fibromialgia, las personas que la padecen prefieren reservarse el tema, no se da el proceso de comunicación ideal, por desconocimiento de la enfermedad y falta de empatía, la comunicación se centra exclusivamente en los aspectos laborales.

La fibromialgia afecta en la comunicación interpersonal de los pacientes en el ámbito familiar y laboral, afectando la comunicación con su pareja, amigos y compañeros de trabajo, al punto de no tener una buena convivencia, prefieren aislarse y no hablar.

#### **5.2 Recomendaciones**

a) Es preciso crear grupos de apoyo para personas que padecen fibromialgia, con el fin de compartir experiencias de cómo se vive la enfermedad, y conocer algunos tratamientos y acciones que realizan para disminuir los síntomas.

b) Es necesario que a través de los medios de comunicación se divulgue sobre la fibromialgia, y las complicaciones que representan para quien la padece, siendo esta una forma de sensibilizar a la población, ya que la patología es una complicación seria y real que puede afectar a cualquier persona.

c). Es importante que los médicos conozcan que hay un examen de diagnóstico precoz que ya está en la red, así cuando llegue un paciente con la sintomatología de fibromialgia pueda hacer un diagnóstico precoz, para la pronta intervención.

d). Que el ministerio de salud realice un censo sobre el porcentaje de personas diagnosticadas con fibromialgia en El Salvador, brinde una guía de alimentación y proporciones medicamentos idóneos a su padecimiento.

e). A las familias de los pacientes con fibromialgia se le motiva para seguir apoyando a su ser querido, esta enfermedad condiciona el estilo de vida de quien lo padece, solo corresponde aprender a convivir con ella, pero que no sea un obstáculo para la convivencia, armonía y comunicación.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA

"Es fundamental entender cómo afecta la fibromialgia al núcleo familiar". s.a. 2017. Madrid : s.n., 22 de noviembre de 2017, quironsalud.

Agüero, Dr. C. Pedro Manuel Zayas. 2016. [http://biblioteca.utec.edu.sv/siab/virtual/elibros\\_internet/55772.pdf](http://biblioteca.utec.edu.sv/siab/virtual/elibros_internet/55772.pdf). [En línea] 2016.

Amezcuca, Manuel y Gálvez Toro Alberto. 2002. Los modos de analisis en investigacion cualitativa en salud: perspectiva critica y reflexiones en voz alta. Granada : Rev Esp Salud Pública, 2002.

Andrés., Dr. José Miguel Laínez. 2014. Avafi.es. [En línea] 4 de abril de 2014. <https://avafi.es/la-fibromialgia-y-la-memoria/>.

Arráez, Morella, Calles, Josefina y Moreno de Tovar, Liuval. 2006. La Hermeneutica: una actividad interpretativa. Caracas, Venezuela : Sapiens, 2006. págs. 171-181.

Azcarretazábal, Cristina Victoria Cano. 2016. La comunicación interpersonal en la relación de ayuda al paciente (grado en enfermería) valladolid España. [En línea] 2016.

Briones, Vozmediano Erica. 2014. <http://fibro.pro/wp-content/uploads/2017/06/101.pdf>. [En línea] 7 de 2014. [Citado el: 11 de 9 de 2020.]

Carbonell, Ana. 2016. IDEQBRE. [En línea] 12 de MAYO de 2016. <https://idescubre.fundaciondescubre.es/revista/vivir-con-la-fibromialgia/>.

Convivir con la Fibromilagia; estudio cualitativo desde la experiencia de la vida de los conyuges. Saura-Lucas-Salvador. A, Adad-Corpa- Eva. 2018. 2018, Ocronos, Revista medica y de Enfermería.

Dávila, Newman Gladys. 2006. El razonamiento inductivo y deductivo dentro del proceso investigativo en ciencias experimentales y sociales. Caracas, Venezuela : Universidad Pedagogica experimental libertador, 2006, Vol. 12, págs. 180-205.

Escudero-Carretero, M.J.. María José ,Noelia García-Toyos??, M.A.. María Ángeles Prieto-Rodríguez, Olivia Pérez-Corral, Joan Carles March-Cerdá, Manuela López-Doblas. 2009. Fibromialgia: percepción de pacientes sobre su enfermedad y el sistema de

salud. Estudio de investigación cualitativa. Granada, España : Escuela Andaluza de Salud Pública, Campus Universitario de Cartuja, Granada, España, 2009. págs. 16-22.

estrategias de regulacion emocional. Rodriguez R, Moreno B, De Rivas S, Herrero M. 2011 . 2011 , SALUD MENTAL. <http://revistanorte.es/index.php/revista/articulo/view/108>.

Fernández Rodríguez S, Argüelles Otero L. 2015. Dialnet. [En línea] volumen 3 #1 2015, 3 de febrero de 2015. [Citado el: 24 de abril de 2019.] <https://dialnet.unirioja.es>.

Galdeano, Francisco Luis Montes. 2012. Comunicación sanitaria con las mujeres afectadas por Fibromialgia. Almeria, España : Transparencia en farmacovigilancia, 2012. pág. 81.

Gándera, Marcela (oficial nacional de salud publica- AMEMPPI Ecuador ) y Muñoz Germania. 2017. Dia mundial de la fibromialgia y síndrome de dolor crónico . [AEMPPI] Quito , Ecuador : ELSEVIERE, 2017.

García-Rivero, Alexis Alejandro. 2019. reumatología@infomed.sld.cu. REVISTA CUBANA DE REUMATOLOGIA. [En línea] 24 de ABRIL de 2019. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1817-59962017000300001](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-59962017000300001).

Giovanazzi, Retamala, Sandro, Barraza, René, Díaz, Zepedac, Lorena. 2017. Estudio correlacional sobre el funcionamiento familiar. s.l. : redes digital, 2017. pág. 16, Investigativo correlacional.

González, Lorena Abramo. 2019. ABORDAJE SISTÉMICO-RELACIONAL. Vasco Navarra : s.n., 2019. 3er Curso Terapeuta Familiar Semipresencial 2018.

Gutiérrez, María Teresa. 2019. Asamblea.gob.sv/node. [En línea] Asamblea Legislativa de El Salvador, Martes 3 de diciembre de 2019. [Citado el: lunes 7 de septiembre de 2020.] <https://www.asamblea.gob.sv/node/9763>.

Herrera, Echeverry, Alexander Diana Sirley Rojas Tangarife. 2019. Relatos de vida sobre fibromialgia. Santiago de Cali, Colombia : s.n., 31 de enero de 2019. pág. 186. 186.

Hildago, Dany Chavez. 2013. Actualización en Fibromialgia . San Jose : Asociación Costarricense de Medicina Forense., 2013.

Influencia de la comunicacion adecuada relacion medico-paciente. Gonzalez R, Cardentey J. 2014. Habana Cuba : s.n., 2014, Revista Cubana de Medicina General Integral. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252015000100002](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252015000100002).

La comunicacion y habilidades sociales del enfermo en el manejo del paciente. Santisteban M, Pérez MC, Casal N, Martin o. 2014. CUBA : s.n., 2014.

Lamadrid, María del Pilar Gibert y Mastrapa, Yenny Elers. 2016. Relación enfermera-paciente una perspectiva desde las teorías de las relaciones interpersonales. La Habana : Ciencias Medicas, 2016. pág. 11.

Mazo, Juan Pablo y Gers Estrada, Mariana . 2018. [https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S1413-73722018000100302&script=sci\\_arttext&lng=es](https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S1413-73722018000100302&script=sci_arttext&lng=es). [En línea] 14 de 2 de 2018. [Citado el: 11 de 9 de 2020.]

Mónteso, Curto Pilar. 2017. COMPARTIR EXPERIECIAS, COMBATIR EL DOLOR, una vision de la fibromialgia desde el ambito bio-psico-social. Tarragona : Publicacions urv, 2017.

Morocho Villavicencio, AnaFiorella. 2017. Propiedades Psicométricas de la Escala de Habilidades Blandas en Personal Administrativo de la UGELAYABACA. TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA. [ documento ]. Piura, Perú : s.n., 2017. pág. 61.

Pastore, Majano Oscar Eduardo y Flores Hernandez Rudis Yilmar. 2010.. La atencion en salud a los pacientes cronicos del instituto de bienestar magisteria. San Miguel : Universidad de El Salvador Facultad Multidisciplinaria Oriental, 2010. 93.

Polo, Rojas Indira Eugenia. 2017. Fibromialgia en trabajadores ¿es una enfermedad laboral? Baranquilla, Colombia : Universidad libre seccional Barranquilla, 2017.

Prescripción de actividad física en pacientes con fibromialgia. s.a. s.a. s.a, revista digital, Elsevier.



Relación enfermera-paciente una perspectiva desde. Mastrapa, Yenny Elers y Lamadrid, María del Pilar Gibert. 2016. La Habana : s.n., 2016, Revista Cubana de Enfermería. 2016; 32(4), pág. 11.

Robles, Díez Alba. 2012. Fibromialgia y Contexto Familiar. Salamanca : Universidad Pontificia de Salamanca, 2012.

Rubio, Simon Pedro Izcars Palacios Y Karla Lorena Andrade. 2003. Entrevista en profundidad (Teoría y Práctica). primera edicion . Tamaulipas : Universidad Autonoma de Tamaulipas, 2003.

Salgado, Lévano Ana Cecilia. 2007. Investigacion cualitativa: diseños, evaluacion metodologico y retos. Lima Perú : Univerisidad de San Martin de Porres, 2007.

Sanabria, Mazo, Juan Pablo Mariana Gers Estrada. 2018. Calidad de vida relacionada con la salud en adultos. 2018.

Sola, Carmen María Gil. 2019. Comunicacion en salud. Almería, España : RECS, 2019. pág. 79.

Ubago, Linares , Maria del Carmen, Ruiz, Perez, Isabel, Bermejo, Pérez, María José, Olry delabri Lima, Castaño, Juncal, Plazaola. 2005. Caracteristicas Clinicas y Psicosociales de personas con fibromialgia. Repercusiones del diagnostico sobre sus actividades. Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada : Revista Española de Salud Publica, 2005.

Villareal, Mariunez Homero Fernando. 2001. Impotancia de la aplicacion de los métodos inductivo-hipotético y dedcutivo-inferencial como generadores de conocimiento en el nivel medio superior. Nuevo Leon : Universidad Autonoma de Nuevo Leon , 2001.

## **ANEXOS**

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR**  
**FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL**  
**ESCUELA DE POSGRADO**

**MAESTRÍA EN MÉTODOS Y TÉCNICAS**  
**DE INVESTIGACIÓN SOCIAL**

**DOCENTE DIRECTOR: RAFAEL MAURICIO PAZ NARVÁEZ**

**Proyecto de tesis**

**LA COMUNICACIÓN INTERPERSONAL EN PACIENTES CON**  
**FIBROMIALGIA EN SU ENTORNO FAMILIAR Y LABORAL,**  
**DEPARTAMENTO DE USulután DE 2017 A 2020.**

**NOMBRE DE LOS INVESTIGADORES:**

**ANA MARÍA MEJÍA CORTEZ**

**TELEFONO 2624-6714 Y 6006-5631**

**EMAIL: [anamejia.co@gmail.com](mailto:anamejia.co@gmail.com)**

**ALFREDO YANES MELGAR**

**TELEFONO 7146-0800**

**EMAIL [yanesmelgar@gmail.com](mailto:yanesmelgar@gmail.com)**

**CIUDAD UNIVERSITARIA ORIENTAL, 23 DE ENERO 2021**

## ÍNDICE

<b>1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.</b> .....	<b>64</b>
<b>2. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN</b> .....	<b>67</b>
2.1 OBJETIVO GENERAL .....	67
2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS .....	67
<b>3. ABORDAJE TEÓRICO</b> .....	<b>68</b>
3.1 ESTADO DEL ARTE .....	68
3.2 CONCEPTOS TEÓRICOS BÁSICOS.....	73
3.3 TRANSFORMACIÓN DE LAS PERSONAS QUE PADECE FIBROMIALGIA.....	75
3.4 LA FAMILIA EN EL TRATAMIENTO DE LA ENFERMEDAD. ....	76
<b>4 DISEÑO METODOLÓGICO</b> .....	<b>77</b>
4.1 TIPO DE ESTUDIO .....	77
4.2 EL MÉTODO .....	77
4.3 TÉCNICAS.....	78
4.4 UNIVERSO .....	78
4.5 MUESTRA.....	79
4.6 PLAN DE ANÁLISIS. ....	79
4.8 INSTRUMENTOS .....	80
4.9 PROCEDIMIENTO Y ANÁLISIS .....	80
SE REALIZARÁ EL ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS A TRAVÉS DEL SOFTWARE WEFF QDA, TENIENDO YA LAS RESPUESTAS, SE ANALIZARÁN E INTERPRETARÁN. ....	80
<b>5. RESULTADOS ESPERADOS</b> .....	<b>80</b>
<b>6. SUPUESTOS Y RIESGOS.</b> .....	<b>81</b>
<b>7. PRESUPUESTO Y FINANCIAMIENTO</b> .....	<b>82</b>
<b>8. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES</b> .....	<b>83</b>
<b>9. CONSIDERACIONES ÉTICAS</b> .....	<b>85</b>
<b>10. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b> .....	<b>86</b>
<b>11. ANEXOS</b> .....	<b>90</b>

## Introducción

El presente trabajo, pretende investigar la comunicación interpersonal en pacientes con fibromialgia en su entorno familiar y laboral departamento de Usulután de 2017 a 2020, con el objetivo de analizar la comunicación interpersonal en pacientes que padecen fibromialgia, comprender como se relacionan la fibromialgia y la comunicación interpersonal, como se desarrolla, y la efectividad de la comunicación.

A continuación, se conoce el abordaje teórico donde como equipo investigador se define que la comunicación interpersonal como un proceso que permite un intercambio de información, ideas, sentimientos, valores y vivencias de una persona a otra, formando así un ciclo donde uno es el emisor, mientras que el otro es receptor, y la fibromialgia es una enfermedad que afecta el sistema musculo esquelético del cuerpo humano, el síntoma predominante es el dolor agudo en diversos puntos, afecta mayor mente a mujeres.

Luego la metodología a emplear es de tipo cualitativo, fenomenológico, donde se pretende describir y comprender desde, la perspectiva de cada participante. Con la cual se procura tener conocimiento en profundidad de las personas en estudio, el método a utilizar es el hermenéutico que permite la interpretación de las vivencias de las personas. Las técnicas que se utilizó fueron la entrevista en profundidad y la observación participante.

Por último, el procedimiento y análisis de los resultados se desarrolló con el software cualitativo Weft QDA.

## **1. Planteamiento del problema.**

Siendo la comunicación un proceso que permite un intercambio de información, ideas, sentimientos, y vivencias de una persona a otra, la persona que vive con fibromialgia siempre va a transmitir un mensaje no verbal sobre la sintomatología que le genera la enfermedad. Se conoce que la mayor parte del día tienen dolor intenso generalizado, entonces el receptor comprende sin necesidad de escuchar una sola palabra, por los gestos de la cara, la forma lenta de caminar o quizá de sentarse y al preguntar que le sucede se convierte en emisor, la persona con fibromialgia contesta, generándose así una retroalimentación en la conversación. (Ver anexo 1)

De esta manera se inicia una comunicación interpersonal que se da entre el paciente que padece fibromialgia con un miembro de su familia, comunidad o compañero de trabajo. La persona con fibromialgia emite sus ideas, preocupación, síntomas de la enfermedad, y de sus vivencias, es transparente, coherente y auténtico al transmitirla de forma verbal y no verbal a su interlocutor, se espera que el receptor sea empático y tolerante de lo que el emisor le comparte, dándole así palabras de apoyo.

La fibromialgia a nivel mundial no tiene una prueba que la determine con exactitud, entonces se desconocen las causas o el origen del dolor y por el desconocimiento que se tiene sobre esta enfermedad, la familia, amigos y en el ámbito laboral algunas veces no se muestra empatía, y acaban dudando de la veracidad de lo que transmite el emisor. Los receptores buscan evitar mantener una conversación con el fin de evitar escuchar el mismo relato sobre su estado de salud.

Ser diagnosticado con fibromialgia significa tener una situación que trae consigo una amplia gama de síntomas complejos a enfrentar, entre ellos; el dolor en diferentes puntos motores, como el malestar principal de la enfermedad, teniendo en cuenta que en algunos momentos llega a ser tan incapacitante que afecta no solo al paciente, sino también su

dinámica familiar y laboral. Además llegar al diagnóstico, es de alta complejidad puesto que no hay claridad respecto a la causa que la produce y las características se pueden confundir con diversas enfermedades reumáticas.

A nivel mundial, se puede apreciar como la fibromialgia tiene una serie de factores que van interviniendo en la comunicación interpersonal con sus familias y personas con las que laboran, por ejemplo; unas investigaciones realizadas en España, Holanda, Estados Unidos y Colombia han identificado que los principales factores que interfieren en la calidad de vida de personas con fibromialgia son: las alteraciones en las actividades diarias, el deterioro del funcionamiento individual, familiar, social y laboral; las repercusiones socioeconómicas, la aparición de alteraciones emocionales, las modificaciones en el ciclo de sueño, la baja efectividad de los tratamientos y el impacto sobre la capacidad física e intelectual. (Sanabria, 2018)

“Se ha reportado en la literatura y se puede observar, que las personas con fibromialgia viven las siguientes líneas, la intensidad de los síntomas, la interferencia de dolor crónico en actividades cotidianas, las alteraciones emocionales y cogniciones negativas influyen directamente en la vida personal, familiar y laborar de esta población”. (Sanabria, 2018) Entonces se aprecia que, por la intensidad de la sintomatología, interviene de manera indirecta la comunicación interpersonal, la cual es una situación elemental del individuo y de valiosa importancia para el desarrollo de la sociedad.

La comunicación interpersonal en pacientes con fibromialgia se puede ver afectada en el hogar con la pareja, con los hijos, padres, etc. Por episodios de dolor crónico generalizados, y esto constituye en primera instancia la comunicación no verbal, que es percibida y comprendida por su familia y complementada con mensajes verbales de lo que siente, aunque muchas veces la familia puede escucharle, darle palabras de apoyo y también se lo manifiesta con lenguaje no verbal, colaborando en aquellas actividades del hogar que esta persona no pueda realizar.

En el ámbito laboral, la comunicación interpersonal de pacientes con fibromialgia se puede ver afectada por las diversas situaciones como por ejemplo; no poder realizar las actividades encomendadas, estar distraídos por las crisis del dolor que genera la enfermedad, es probable que la persona comunique sobre su estado de dolor permanente y sus síntomas, probablemente no sea comprendido o al contrario, pueden tener empatía.

Quien padece fibromialgia puede sufrir los siguientes síntomas; dolor musculoesquelético crónico, crisis de insomnios, fatiga, etc. La familia puede desconfiar de los síntomas, pues la persona no muestra cambios físicos notables, además los exámenes de laboratorio y radiografías, no muestran alteraciones en sus funciones, entonces es posible que, cuando tiene una interacción interpersonal, quien escucha, se muestre como receptor pasivo, limitándose a decir “complicado, difícil, toma algo, ya vas a estar mejor”.

En El Salvador la comunicación interpersonal en el ámbito laboral de quien padece fibromialgia puede ser difícil de sostener, por el mismo desconocimiento que se tiene de la enfermedad. Existen muy pocas organizaciones que investiguen y promocionen sobre la enfermedad y los problemas que le genera a quien la padecen. La comunicación interpersonal puede verse afectada en los pacientes que padecen fibromialgia, ya que sus crisis de dolor podrían impedir mantener una conversación fluida, que sea rechazada por su familia, y así mismo en el ámbito laboral. El estudio se orienta a comprobar y verificar si la persona con fibromialgia es incomprendida, excluida, o al contrario si existen buenas prácticas de comunicación interpersonal, o prácticas de comunicación que se pueden mejorar, erradicar, cambiar o transformar.

La persona con fibromialgia no solo carga los síntomas que le generan dicha enfermedad, también su calidad de vida se ve afectada, es probable que no tenga una comunicación interpersonal satisfactoria y que a veces haya falta de comprensión y esto le puede generar una depresión al punto de no querer hablar con las personas sobre su padecimiento, evitar contar su dolor, estar irritada por la impotencia de saber que todos los medicamentos y terapias solo es un calmante.



## **2. Objetivos de la investigación**

### **2.1 Objetivo General**

Analizar la comunicación interpersonal en pacientes con fibromialgia en su entorno familiar y laboral.

### **2.2 Objetivos Específicos**

Examinar la comunicación interpersonal de pacientes que padecen fibromialgia en su entorno familiar

Conocer los procesos de comunicación interpersonal en pacientes que con fibromialgia en el ámbito laboral.

Comprender como incide y afecta la fibromialgia en la comunicación interpersonal de los pacientes

### **3. Abordaje teórico**

#### **3.1 Estado del arte**

En el presente apartado se muestran una serie de investigaciones que tienen relación a la temática en estudio, llevadas a cabo en distintos países tales como: España, Cuba, Colombia, México y otros.

Para iniciar el abordaje teórico, en 2012 la Universidad de Almería España a través de la Facultad de Ciencias de la Salud publicó una investigación denominada. “Comunicación sanitaria con las mujeres afectadas por fibromialgia” en distintas investigaciones sobre comunicación y salud, las pacientes exigen una mayor sensibilidad, respeto, que se les dedique tiempo y se centre la comunicación en ellas, y esta fue la mayor exigencia. La investigación tuvo un enfoque cualitativo donde las participantes fueron abordadas con una entrevista semi-estructurada en profundidad. Siendo las personas en estudio mujeres que padecen fibromialgia y que asisten a la asociación de fibromialgia del poniente almeriense (AFIPA) que tiene 97 mujeres afiliadas. (Escudero-Carretero, 2009)

El objetivo del estudio mencionado anteriormente buscaba conocer la percepción de las mujeres que padecen fibromialgia con respecto a la comunicación, el trato recibido, las diferencias que observaron antes y después del diagnóstico médico y posibles mejoras. Se realizaron cuatro categorías para analizar los resultados, las cuales eran: profesionales de la salud, la comunicación, patologías y las posibles mejoras en la comunicación de los profesionales de la salud. En la investigación se concluye que la comunicación entre los profesionales de la salud y las mujeres que padecen fibromialgia no es la mejor, siendo esta una percepción, que los profesionales de la salud necesitan mejorar, y fomentar una buena relación médico-paciente y enfermeras. (Galdeano, 2012).

La universidad de Alicante España, en el año 2014 publicó una tesis doctoral con enfoque cualitativo, cuyo objetivo principal era indagar sobre la construcción social, de la fibromialgia desde las políticas sanitarias, las personas afectadas y los profesionales que intervienen. Uno de los objetivos específicos, evaluaba la sensibilidad del género, siendo la fibromialgia una problemática que afecta más a mujeres, En los resultados la investigación destaca que aún es habitual la falta de conocimiento sobre la fibromialgia; en las políticas sanitarias, al igual en el ámbito laboral y en el círculo más cercano a la persona afectada. También sugiere la investigación que, a nivel internacional en las políticas sanitarias no se refleja la emergencia de enfermedad, debido a su reciente diagnóstico. Y en el área de los profesionales de la salud, al atender pacientes con fibromialgia se experimenta frustración y para los pacientes se vuelve desesperante al no existir una solución terapéutica que mejore la condición de vida. Otros resultados no menos importantes, es que paciente con fibromialgia se resiste al papel de enfermo, y quiere continuar con sus actividades acostumbradas, tanto laborales como privadas. En conclusión se concibe a la enfermedad como exclusiva al género femenino y esto tiene impacto en el abordaje del profesional de salud en sus consultas, así como también las pacientes experimentan la fibromialgia en sus diario vivir (Briones, 2014).

En la Universidad de Valladolid España a través de la escuela de enfermería de Palencia "Dr. Dacio Crespo" en los años 2015- 2016 realizó una investigación Titulada: La comunicación interpersonal en la relación de ayuda al paciente. Tenía por objetivo valorar el proceso de la comunicación que se da entre el personal de enfermería y los pacientes. El método que utilizó para la investigación fue de tipo documental, libros y base de datos. En los resultados se presentaron tres ejes temáticos, los cuales estaban centrados en las habilidades comunicativas que debe tener el profesional de salud, cuando realiza sus consultas con el paciente. El primer eje temático incluye la empatía, el segundo la escucha activa; eje tercero la comunicación institucional como parte de los servicios de salud, o diferentes situaciones comunicativas, que debe conocer el enfermo ante situaciones concretas de su salud sea cual sea y también el nivel de gravedad de la misma.

Y la conclusión de esta investigación establece que la comunicación es el eje fundamental de toda actividad que realice el personal de enfermería para el beneficio del paciente ya que, en esta relación, enfermera -paciente donde se establece las relaciones interpersonales (Azcarretazábal, 2016).

En 2016 la Facultad de Enfermería, Universidad de Ciencias Médicas, La Habana Cuba a través de la revista cubana de enfermería publico una investigación titulada “Relación enfermera-paciente una perspectiva desde las teorías de las relaciones interpersonales” Tuvo por objetivo de la investigación examinar la relación enfermera-paciente, a través de las relaciones interpersonales en enfermería. El método se enfocó en la revisión bibliográfica de tipo integrativa, realizaron un análisis de la literatura consultada, esta incluyó libros de texto, y reconocidas fuentes de información como scielo, dialnet entre otras. En la conclusión detalla sobre la relación enfermera- paciente, que permite una visión de las diferentes teorías de enfermería relacionadas con la comunicación y que está es necesario para lograr el cuidado y satisfacción de las pacientes. (Lamadrid, y otros, 2016).

En La Pontificia Universidad Javeriana de Cali, Colombia, año 2018 se realizó una investigación titulada “implicaciones de dolor crónico en la calidad de vida de mujeres con fibromialgia”. La investigación tenía por objetivo comprender las implicaciones del dolor crónico en la calidad de vida de un grupo de personas del sexo femenino, que habían sido diagnosticadas con fibromialgia. También los investigadores buscaban conocer las percepciones de quien padece la fibromialgia y cómo afecta el dolor en su calidad de vida y de qué manera estas afrontaron los cambios que se fueron dando.

El método que se utilizó fue el enfoque cualitativo, y un diseño fenomenológico interpretativo, ya que con la investigación se tuvo acceso a las experiencias y significados expresados por los participantes, que es su realidad del diario vivir. Los participantes se eligieron, entre las edades de 23 a 60 años, en un total de 15 mujeres con fibromialgia,

que ya haya sido diagnosticadas en un lapso de tiempo de un año. Finalmente los resultados de la investigación indica que las implicaciones del dolor en la calidad de vida de las mujeres no es similar, y esto se debe a factores como la edad, el nivel educativo, la situación económica, así como también la creencia que se tenga sobre la enfermedad. Depende del afrontamiento que se tenga ante la enfermedad (Mazo, y otros, 2018).

Por otro lado es importante conocer que las relaciones interpersonales, son una fuente de alivio para los pacientes que padecen fibromialgia, así lo comenta la investigación de tesis realizada por estudiantes de maestría en psicología de la salud, de la Universidad Javeriana Cali en Colombia, en donde dan a conocer que “el afrontamiento que los pacientes realizan está relacionado y es clave en el sostenimiento de las relaciones interpersonales gratificantes, ser escuchadas respecto a su síntomas les hace sentirse apoyadas y abrigadas por las personas significativas de su vida, este proceso social y familiar les aporta la posibilidad de tramitar a través de la palabra su sentir y además liberar parte de carga y malestar, afirman que esos escenarios de compartir y ser comprendidos, les conduce a afrontar de una manera más llevadera su malestar, situación contraria cuando sostiene situaciones de conflictos”. (Herrera, 2019)

A nivel socio laboral suele darse un distanciamiento, pues el malestar físico y emocional puede llevar a los pacientes a no exponerse, a rechazos y críticas hacia su condición y enfermedad, una pérdida común en estos escenarios es la pérdida de credibilidad de sus allegados, quienes tienen un alto grado de escepticismo respecto al malestar que presenta, juzgándole y señalándole. Llevándolos a una situación de soledad e incluso abandono.

Uno de los estudios más reciente de carácter documental que se muestra, a través de la revista española de comunicación en salud en el año 2019, es titulada “Comunicación terapéutica en Fibromialgia” el objetivo de esta investigación fue identificar las necesidades de comunicación entre profesionales sanitarios y pacientes con fibromialgia.

El método empleado en la investigación, una revisión sistemática en base de datos de ciencias de la salud, Donde se concluyó que: es necesario se mejore la comunicación entre el personal de salud y los pacientes, así mismo los pacientes no están satisfechos por el trato y la comunicación recibida por los profesionales de salud. En resumen los pacientes piden respeto, que se les escuche activamente, empatía para mejorar la comunicación (Sola, 2019).

En diciembre del año 2019, la diputada Carla Hernández del partido Arena presentó un proyecto de ley para la protección de la salud de los enfermos de fibromialgia y síndrome de fatiga crónica, la diputada propuso que se haga un reconocimiento de la enfermedad y se incluya en el ministerio de salud para que este proporcione una lista de medicamentos indicados para tratar la fibromialgia en la red de hospitales públicos de El Salvador. (Gutiérrez, 2019)

### 3.2 Conceptos teóricos básicos

La comunicación interpersonal es fundamental para el ser humano, sin embargo, para que la comunicación se lleve a cabo es necesario ciertos requerimientos, por parte de los participantes. Que cuando él emisor hable haya transparencia en lo que dice, al mismo tiempo que sea auténtico y quien escucha aceptara el mensaje, porque tiene coherencia con lo que se expresa y lo que comunica con el lenguaje no verbal, permitiendo así generar empatía por el otro.

La transparencia es un requisito fundamental cuando se establece una comunicación y este se ve reflejado en la actitud, interés y conducta que demuestra el emisor, cuando mantiene una conversación, su tono de voz, y fuerza con la que pronuncia y que vaya relacionado con la comunicación no verbal. Cuando las personas que mantienen una conversación se conocen y se tienen confianza puede hablar abiertamente, ambas esperan que lo que se dice no lo sepa nadie más a menos que esa la intención.

Otro requerimiento es la coherencia y esta consiste en la coordinación de lo que el emisor piensa y dice, su forma de actuar al momento de establecer una conversación, su lenguaje corporal, que viene a reforzar lo que se está transmitiendo a un determinado receptor. El siguiente requerimiento es la aceptación, tanto el emisor como el receptor deben ser tolerantes de lo que pueda decir cada uno. El caso de un paciente con fibromialgia emite un mensaje exponiendo su padecimiento, el receptor puede hacer sus valoraciones, y emitir su punto de vista sobre la enfermedad, es ahí donde el paciente con fibromialgia tiene que ser tolerante.

Como último requerimiento en la comunicación interpersonal se encuentra la empatía, que es comprender y visualizar el sufrimiento, la alegría, tristeza que otra persona siente, mediante la comunicación verbal (voz) y la no verbal (gestos, movimientos). Un paciente con fibromialgia expresa verbalmente su estado de dolor, pero va acompañado de

movimientos, gestos que lo refuerzan, el receptor al escuchar y ver a su emisor, le entiende y quisiera poderle ayudar, le da palabras de consuelo.

“la empatía significa ponerse en el lugar del otro de manera que se experimente sus estados emotivos y sus sentimientos. L, Fernández, (1995) señala que

La comprensión empática, indica la capacidad que posee el sujeto de acercarse a la subjetividad del otro, de entender el mundo interior del otro desde el punto de vista y sentimientos de éste, desde los sentidos que sus vivencias e ideas tienen para él e identificarse con los mismos” (Agüero, 2016)

### PROCESO DE COMUNICACIÓN

Emisor Paciente con fibromialgia	Habla sobre la fibromialgia, su padecimiento, sus dolores, problemas de sueño, fatiga. Las transformaciones que está padeciendo en su vida familiar, comunitaria y laboral.
Mensaje Lo que quiere transmitir	El mensaje es verbal, su tono de voz, la fuerza con la que lo dice, pero al mismo tiempo lo complementa con una riqueza visual, cuando habla del dolor, sus gestos confirman lo que está sufriendo.
Receptor (familiar, vecino, compañero de trabajo)	Recibe el mensaje, siente empatía con lo que sufre el emisor, acepta que lo que está diciendo su emisor es verdadero.
Retroalimentación	Al escuchar el mensaje, lo analiza y da una respuesta coherente, muestra cordialidad y se convierte en emisor.

Fuente Elaboración propia con base a investigación documental



### **3.3 Transformación de las personas que padece fibromialgia.**

Las personas que padecen esta enfermedad a raíz de su diagnóstico y sintomatología sufren un cambio, en el estilo de vida, muchas veces los dolores son repentinos y si van de paseo o con un amigo tienen que suspender y solo quieren quedarse tranquilos, pues no quieren salir, no quieren hacer ejercicio, pero depende del tipo de dolor que tengan en ese momento. Se vuelven personas con poca confianza en sí misma, con miedos de que los dolores sean muy intenso, miedos de perder la memoria, de no ser capaces de realizar las cosas que hacían antes.

### **3.4 La familia en el tratamiento de la enfermedad.**

“La fibromialgia produce un impacto significativo en la dinámica familiar de los pacientes, produciendo cambios de rol y dificultades en la adaptación, contribuyendo en definitiva al deterioro psicosocial y físico del paciente y de su entorno” (Robles, 2012) Los cambios en la organización familiar varían dependiendo la sintomatología que el paciente presente, la vida cambia porque, la persona con fibromialgia no pueda realizar las actividades del hogar entonces hay frustración y sobre carga para otro miembro de la familia que debe hacer las actividades que la persona con fibromialgia no puede realizar, entonces se podría decir que afecta todo el núcleo familiar.

“Algunos estudios rescatan la importancia de la familia en enfermedades de dolor crónico. Por ejemplo, Giovanazzi, Barraza y Díaz (2017), concluyen que las dimensiones de afinidad, adaptabilidad y severidad de síntomas se relacionan con variables como la falta de apoyo psicológico, la ocurrencia de acontecimientos traumáticos a lo largo de la vida, escasez de redes de apoyo y las repercusiones que ha generado el síndrome en la rutina familiar, variable de gran relevancia que se encontró en el 82% de los participantes”. (Giovanazzi, 2017). Se puede decir que es muy importante el apoyo familiar para sobre llevar la enfermedad, es muy necesario que la familia le escuche, le apoye generando una mayor confianza, comprensión y empatía con su enfermedad.

Por su parte, Ubago. (2005), refieren que los quiebres, duelos y/o rupturas en el sistema familiar generan gran repercusión psicológica en los individuos que padecen de fibromialgia, a la vez que la sintomatología aumenta significativamente cuando no existe apoyo o educación sobre la enfermedad en el entorno familiar. Se puede decir que las relaciones interpersonales (las del enfermo con su familia y consigo mismo) pueden afectar significativamente la evolución de las enfermedades, su recuperación, la forma de percepción y manejo del dolor. (Ubago, 2005).

## **4 DISEÑO METODOLÓGICO**

### **4.1 Tipo de estudio**

La investigación fue de carácter cualitativa con la cual se pretende llegar al conocimiento de cómo la fibromialgia incide en la comunicación interpersonal, además se aplicó la técnica de entrevista en profundidad y la observación participante que nos permitirá ver de primera mano las experiencias vividas de las personas con esta patología.

### **4.2 El método**

Se utilizará el método hermenéutico, el cual consiste en la interpretación de los textos, pero también de las experiencias de la vida social como se puede ver en los diferentes autores no limitada por el objeto ni por el sentido del texto. Dilthey convierte la hermenéutica en método específico de las ciencias sociales, llamando a asegurar la “comprensión” de los acontecimientos sociales partiendo de los propósitos subjetivos de los personajes históricos. La “comprensión” se opone a la “explicación” en las ciencias naturales, la que está ligada, al proceso de abstracción y establecimiento de lo general, de la ley. En el siglo 20, la hermenéutica se transforma gradualmente en uno de los principales procedimientos metodológicos de la filosofía, al comienzo, del existencialismo Heidegger y, más tarde, de la propia hermenéutica filosófica. Como resultado, la filosofía se enclaustra en el marco de la lengua, lo cual aproxima la hermenéutica al “análisis del lenguaje” que hacen los neopositivistas. (Arráez, y otros, 2006)

La hermenéutica, como “crítica de la ideología”, debe descubrir, sobre la base del análisis de la lengua, un “medio de dominación y de poder social”, que sirva a la “justificación de las relaciones de violencia organizada”. En Habermas, la hermenéutica constituye uno de los medios de consolidación de las diversas corrientes de la filosofía burguesa moderna. Los procedimientos hermenéuticos pueden ser utilizados en las

ciencias históricas, jurídicas y otras, que tratan con el análisis de los resultados objetivados de la actividad consciente del hombre.

### **4.3 Técnicas**

La entrevista en profundidad estructurada.

Una entrevista en profundidad es básicamente una técnica basada en el juego conversacional. Una entrevista es un diálogo, preparado, diseñado y organizado en el que se dan los roles de entrevistado y entrevistador. Estos dos roles, aunque lo parezca en el escenario de la entrevista, no desarrollan posiciones simétricas. Los temas de la conversación son decididos y organizados por el entrevistador (el investigador), mientras que el entrevistado despliega a lo largo de la conversación elementos cognoscitivos (información sobre vivencias y experiencias), creencias (predisposiciones y orientaciones) y deseos (motivaciones y expectativas) en torno a los temas que el entrevistador plantea. La entrevista en profundidad por lo tanto supone una conversación con fines orientados a los objetivos de una investigación social. Así mismo “Es una técnica de investigación que se caracteriza por un formato flexible, a través de la cual se escudriña la experiencia vital de los actores sociales”. (Rubio, 2003)

Esta entrevista fue dirigida a un hombre y nueve mujeres que padecen la enfermedad de fibromialgia del departamento de Usulután, El tiempo de duración de la entrevista será de 2 horas.

### **4.4 Universo**

Personas diagnosticada con FM que viva en el departamento de Usulután, del área urbana o rural de 25 a 60 años de edad, deseo de participar, que pueda participar

#### **4.5 Muestra.**

10 personas que padezcan de FM en el departamento de Usulután

#### **4.6 Plan de análisis.**

Al obtener las repuestas de los participantes en estudio, se realizó la transcripción exacta de las respuestas, la entrevista se realizó de acuerdo a la accesibilidad del paciente, se sabe actualmente se vive en tiempos de pandemia Covid-19, muchas personas prefieren no salir de casa; es por ello que dos entrevistas se realizaron vía Zoom y ocho entrevistas se realizaron de manera presencial manteniendo todos los protocolos de bioseguridad. Gracias a que ya se contaba con una base de datos de los pacientes con fibromialgia, se pudo contactar con ellos.

Posteriormente se realizó una revisión e interpretación minuciosa de cada respuesta, en el software de análisis cualitativo Weff Qda que es específico para hacer análisis de investigaciones cualitativas, es una herramienta fácil de usar, gratuita y de código abierto para el análisis de datos textuales, como transcripciones de entrevistas, notas de campo y otros documentos.

#### **4.8 Instrumentos**

Se utilizó una guía de entrevista que consta de 27 preguntas, la cual está dividida en tres partes, en la primer parte se conocen los datos sociodemográficos, la segunda la vida antes de la enfermedad y el diagnóstico, la tercera parte después del diagnóstico y por último la comunicación interpersonal en el ámbito familiar y laboral de pacientes con fibromialgia, así mismo se utilizó una grabadora digital un, computadora y copias del instrumento. (Ver anexo 2)

#### **4.9 Procedimiento y análisis**

Se realizará el análisis de los resultados a través del Software Weff Qda, teniendo ya las respuestas, se analizarán e interpretarán.

#### **5. Resultados esperados.**

Que todas las personas entrevistadas contesten con la mayor sinceridad, que sean abiertas al dialogo con el equipo investigador que sean las respuestas fidedignas. Lograr comprender lo que las personas encuestadas manifiesta

## 6. Supuestos y riesgos.

Que las personas seleccionadas participen en el estudio	Que las personas seleccionadas no tengan la disponibilidad de participar en el estudio
Que sean sinceras con las respuestas que brinden	Que no brinden información verdadera de su padecimiento
Lograr documentar la comunicación interpersonal de los pacientes con fibromialgia	Que no se logre la recopilación de la información del total de la muestra
Lograr completar la investigación	Que por factores externos al equipo investigador no se logre concretar el estudio
Se cuenta con el respaldo de los participantes para llevar a cabo las entrevistas	Que algún participante haya cambiado número telefónico, que por crisis de dolor se encuentre indispuesta
Que las personas entrevistadas comprendan las preguntas con claridad	Que las preguntas no se comprendan

Fuente de información del equipo investigador

## 7. Presupuesto y financiamiento

<b>RUBRO</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>PRECIO UNITARIO EN USD</b>	<b>PRECIO TOTAL EN USD</b>
<b>MATERIALES Y SUMISTROS DE OFICINAS</b>			
Resma de papel bond T/carta	5	\$4.50	\$22.50
Lápices	10	\$0.15	\$1.50
Bolígrafos	10	\$0.25	\$2.50
Folder de papel tamaño carta	15	\$0.10	\$1.50
Caja de clip	1	\$1.50	\$1.50
Caja de faster	1	\$1.50	\$1.50
Engrapadora	1	\$6.00	\$6.00
Sacapuntas	2	\$0.50	\$1.00
Libreta de apuntes	1	\$2.00	\$2.00
Post-it	5	\$1.00	\$5.00
Anillados y plastificados	12	\$3.00	\$36.00
Fotocopias blanco y negro	200	\$0.5	\$10.0
<b>MATERIALES Y SUMINISTROS INFORMATICOS</b>			
Botella de tinta color negro	1	\$20	\$20
Botella de tinta color sian	1	\$15	\$15
Botella de tinta color magenta	1	\$15	\$15
Botella de tinta color amarillo	1	\$15	\$15
Memoria USB	1	\$20	\$20
Laptop	1	\$800	\$800
Impresora multifuncional	1	\$250	\$250
Reportera	1	\$45	\$45
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>\$1,542.57</b>



**8. Cronograma de actividades** de la investigación sobre: La fibromialgia y su influencia en la comunicación interpersonal en el departamento de Usulután 2020.

Actividades	feb-20				mar-20				abr-20				may-20				jun-20				jul-20				ago-20				sep-20				oct-20				nov-20				dic-20				ene-21							
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
1- Elaboración de protocolo																																																				
2- Revisión de protocolo I																																																				
3- Elaboración y diseño de entrevistas																																																				
4- validación de instrumento																																																				
5 Presentación de protocolo de investigación																																																				
Entrega de protocolo a Escuela de posgrado																																																				
Inscripción del proceso de Graduación																																																				
Sesiones de Asesoría de Tesis																																																				
Presentación de borrador de informe final a																																																				



## **9. Consideraciones éticas**

-Después de solicitarles su participación voluntaria previo consentimiento informado, se programarán las entrevistas. Durante todo el proceso investigativo se garantizarán los siguientes principios éticos:

- Principio de autonomía en todo cuanto afecte a la dignidad y la libertad del ser humano. Solo se incluirán personas con fibromialgia que voluntariamente deseen participar del estudio.

-Principio de justicia, las personas se seleccionarán sin discriminación y garantizando un trato respetuoso.

- Confidencialidad; permitirá garantizar que la información que se obtendrá no se utilizará en contra sino para fines investigativos no se hará público ningún tipo de información acerca de las personas. La información recolectada durante la entrevista se manejará confidencialmente.

- El consentimiento informado de las personas que se incluirán en el estudio y la confidencialidad que se relaciona con la autonomía y hace referencia a la veracidad como norma principal. Para ello se utilizará el consentimiento escrito y verbal. (Ver anexo 3)

## 10. Referencias bibliográficas

"Es fundamental entender cómo afecta la fibromialgia al núcleo familiar". s.a. 2017. Madrid : s.n., 22 de noviembre de 2017, quironsalud.

Agüero, Dr. C. Pedro Manuel Zayas. 2016. [http://biblioteca.utec.edu.sv/siab/virtual/elibros\\_internet/55772.pdf](http://biblioteca.utec.edu.sv/siab/virtual/elibros_internet/55772.pdf). [En línea] 2016.

Amezcuca, Manuel y Gálvez Toro Alberto. 2002. Los modos de analisis en investigacion cualitativa en salud: perspectiva critica y reflexiones en voz alta. Granada : Rev Esp Salud Pública, 2002.

Andrés., Dr. José Miguel Laínez. 2014. Avafi.es. [En línea] 4 de abril de 2014. <https://avafi.es/la-fibromialgia-y-la-memoria/>.

Arráez, Morella, Calles, Josefina y Moreno de Tovar, Liuval. 2006. La Hermeneutica: una actividad interpretativa. Caracas, Venezuela : Sapiens, 2006. págs. 171-181.

Azcarretazábal, Cristina Victoria Cano. 2016. La comunicación interpersonal en la relación de ayuda al paciente (grado en enfermería) valladolid España. [En línea] 2016.

Briones, Vozmediano Erica. 2014. <http://fibro.pro/wp-content/uploads/2017/06/101.pdf>. [En línea] 7 de 2014. [Citado el: 11 de 9 de 2020.]

Carbonell, Ana. 2016. IDEQBRE. [En línea] 12 de MAYO de 2016. <https://idescubre.fundaciondescubre.es/revista/vivir-con-la-fibromialgia/>.

Convivir con la Fibromilagia; estudio cualitativo desde la experiencia de la vida de los conyuges. Saura-Lucas-Salvador. A, Adad-Corpa- Eva. 2018. 2018, Ocronos, Revista medica y de Enfermería.

Dávila, Newman Gladys. 2006. El razonamiento inductivo y deductivo dentro del proceso investigativo en ciencias experimentales y sociales. Caracas, Venezuela : Universidad Pedagogica experimental libertador, 2006, Vol. 12, págs. 180-205.

Escudero-Carretero, M.J.. María José ,Noelia García-Toyos??, M.A.. María Ángeles Prieto-Rodríguez, Olivia Pérez-Corral, Joan Carles March-Cerdá, Manuela López-

Doblas. 2009. Fibromialgia: percepción de pacientes sobre su enfermedad y el sistema de salud. Estudio de investigación cualitativa. Granada, España : Escuela Andaluza de Salud Pública, Campus Universitario de Cartuja, Granada, España, 2009. págs. 16-22.

estrategias de regulacion emocional. Rodriguez R, Moreno B, De Rivas S, Herrero M. 2011 . 2011 , SALUD MENTAL. <http://revistanorte.es/index.php/revista/articulo/view/108>.

Fernández Rodríguez S, Argüelles Otero L. 2015. Dialnet. [En línea] volumen 3 #1 2015, 3 de febrero de 2015. [Citado el: 24 de abril de 2019.] <https://dialnet.unirioja.es>.

Galdeano, Francisco Luis Montes. 2012. Comunicación sanitaria con las mujeres afectadas por Fibromialgia. Almeria, España : Transparencia en farmacovigilancia, 2012. pág. 81.

Gándera, Marcela (oficial nacional de salud publica- AMEMPPI Ecuador ) y Muñoz Germania. 2017. Dia mundial de la fibromialgia y sindrome de dolor cronico . [AEMPPI] Quito , Ecuador : ELSEVIERE, 2017.

Garcia-Rivero, Alexis Alejandro. 2019. reumatología@infomed.sld.cu. REVISTA CUBANA DE REUMATOLOGIA. [En línea] 24 de ABRIL de 2019. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1817-59962017000300001](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-59962017000300001).

Giovanazzi, Retamala, Sandro, Barraza, René, Díaz, Zepedac, Lorena. 2017. Estudio correlacional sobre el funcionamiento familiar. s.l. : redes digital, 2017. pág. 16, Investigativo correlacional.

González, Lorena Abramo. 2019. ABORDAJE SISTÉMICO-RELACIONAL. Vasco Navarra : s.n., 2019. 3er Curso Terapeuta Familiar Semipresencial 2018.

Gutiérrez, Maria Teresa. 2019. Asamblea.gob.sv/node. [En línea] Asamblea Legislativa de El Salvador, Martes 3 de diciembre de 2019. [Citado el: lunes 7 de septiembre de 2020.] <https://www.asamblea.gob.sv/node/9763>.

Herrera, Echeverry, Alexander Diana Sirley Rojas Tangarife. 2019. Relatos de vida sobre fibromialgia. Santiago de Cali, Colombia : s.n., 31 de enero de 2019. pág. 186. 186.

Hildago, Dany Chavez. 2013. Actualizacion en Fibromialgia . San Jose : Asociacion Costaricence de Medicina Forence., 2013.

Influencia de la comunicacion adecuada relacion medico-paciente. Gonzalez R, Cardentey J. 2014. Habana Cuba : s.n., 2014, Revista Cubana de Medicina General Integral. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252015000100002](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252015000100002).

La comunicacion y habilidades sociales del enfermo en el manejo del paciente. Santisteban M, Pérez MC, Casal N, Martin o. 2014. CUBA : s.n., 2014.

Lamadrid, María del Pilar Gibert y Mastrapa, Yenny Elers. 2016. Relación enfermera-paciente una perspectiva desde las teorías de las relaciones interpersonales. La Habana : Ciencias Medicas, 2016. pág. 11.

Mazo, Juan Pablo y Gers Estrada, Mariana . 2018. [https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S1413-73722018000100302&script=sci\\_arttext&tlng=es](https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S1413-73722018000100302&script=sci_arttext&tlng=es). [En línea] 14 de 2 de 2018. [Citado el: 11 de 9 de 2020.]

Mónteso, Curto Pilar. 2017. COMPARTIR EXPERIECIAS, COMBATIR EL DOLOR, una vision de la fibromialgia desde el ambito bio-psico-social. Tarragona : Publicacions urv, 2017.

Morocho Villavicencio, AnaFiorella. 2017. Propiedades Psicométricas de la Escala de Habilidades Blandas en Personal Administrativo de la UGELAYABACA. TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA. [ documento ]. Piura, Perú : s.n., 2017. pág. 61.

Pastore, Majano Oscar Eduardo y Flores Hernandez Rudis Yilmar. 2010.. La atencion en salud a los pacientes cronicos del instituto de bienestar magisteria. San Miguel : Universidad de El Salvador Facultad Multidisciplinaria Oriental, 2010. 93.

Polo, Rojas Indira Eugenia. 2017. Fibromialgia en trabajadores ¿es una enfermedad laboral? Baranquilla, Colombia : Universidad libre seccional Barranquilla, 2017.

Prescripción de actividad física en pacientes con fibromialgia. s.a. s.a. s.a, revista digital, Elsevier.

Relación enfermera-paciente una perspectiva desde. Mastrapa, Yenny Elers y Lamadrid, María del Pilar Gibert. 2016. La Habana : s.n., 2016, Revista Cubana de Enfermería. 2016; 32(4), pág. 11.

Robles, Díez Alba. 2012. Fibromialgia y Contexto Familiar. Salamanca : Universidad Pontificia de Salamanca, 2012.

Rubio, Simon Pedro Izcars Palacios Y Karla Lorena Andrade. 2003. Entrevista en profundidad (Teoría y Práctica). primera edicion . Tamaulipas : Universidad Autonoma de Tamaulipas, 2003.

Salgado, Lévano Ana Cecilia. 2007. Investigacion cualitativa: diseños, evaluacion metodologico y retos. Lima Perú : Univerisidad de San Martin de Porres, 2007.

Sanabria, Mazo, Juan Pablo Mariana Gers Estrada. 2018. Calidad de vida relacionada con la salud en adultos. 2018.

Sola, Carmen María Gil. 2019. Comunicacion en salud. Almería, España : RECS, 2019. pág. 79.

Ubago, Linares , Maria del Carmen, Ruiz, Perez, Isabel, Bermejo, Pérez, María José, Olry delabri Lima, Castaño, Juncal, Plazaola. 2005. Caracteristicas Clinicas y Psicosociales de personas con fibromialgia. Repercusiones del diagnostico sobre sus actividades. Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada : Revista Española de Salud Publica, 2005.

Villareal, Mariunez Homero Fernando. 2001. Impotancia de la aplicacion de los métodos inductivo-hipotético y dedcutivo-inferencial como generadores de conocimiento en el nivel medio superior. Nuevo Leon : Universidad Autonoma de Nuevo Leon , 2001.

## 11. ANEXOS

### Anexo 1 Guía de entrevista en profundidad dirigida a los sujetos participantes

#### I: Características Socio-demográficas:

1. Edad \_\_\_\_\_ 2. Fecha de la entrevista \_\_\_\_\_
3. Sexo: Masculino  Femenino
4. Estado Familiar: casado/a  Soltero/a  Viudo/a  Divorciado/a   
Acompañado
- Ocupación \_\_\_\_\_
5. ¿trabaja actualmente? Sí  No

#### II: Antes de la enfermedad y el diagnóstico

6. ¿Cómo era la vida antes de la enfermedad?

---

---

7. ¿Cómo era la convivencia con la familiar?

---

---

8. ¿Cómo era la convivencia con los amigos?

---

---

9. ¿Cómo era el descanso nocturno?

---

---



### III: Después del diagnóstico de la enfermedad.

10. ¿Cuál fue la reacción que usted tuvo cuando iniciaron los síntomas?

---

---

11. ¿Qué pensó usted cuando le diagnosticaron la enfermedad?

---

---

12. ¿Fue difícil llegar al diagnóstico? si  no  ¿por qué?

---

---

13. ¿Cuánto tiempo tardó el diagnóstico?

---

---

### IV. La comunicación interpersonal en el ámbito familiar del paciente con fibromialgia.

14. ¿Cree usted que la comunicación con su familia se ve afectada por la fibromialgia?

Si  No  de qué forma

---

---

15. ¿Comparte usted experiencias de su enfermedad con otras personas (doctor, grupos de ayuda, familiares y amistades)?

Si  No  Porque

---

---

16. ¿Cuándo se encuentra en episodios de dolor, que es lo que hace?

¿Trata de mantener una conversación para disimular el dolor?

---

---

17. ¿La fibromialgia afecta en la comunicación con su pareja?

Si  No  de qué forma

---

---

18. ¿Sus familiares muestran interés sobre su estado salud, cuando les comenta que se siente mal?      Sí  No

---

---

19. ¿Cuándo usted platica de su enfermedad con familiares o amigos, ellos muestran empatía y escuchan, le dan palabras de consuelo?

---

---

20. ¿Sus familiares perciben que la conversación entre ellos y usted siempre se va centrar sobre la fibromialgia?

---

---

21. ¿Ha sentido en alguna ocasión que a causa de su enfermedad sus amistades evitan tener una conversación con usted?

---

---

22. ¿La fibromialgia hace que usted se aislé y tenga pocos deseos de conversar con familiares y amigos?

---

---

**V. La comunicación en el entorno laboral**

23. ¿Puede hablar abiertamente sobre su padecimiento con sus compañeros y jefe inmediato?

---

---

24. ¿En alguna ocasión ha sentido que sus compañeros evitan una conversación, para no escuchar sobre su estado de salud?

---

---

25. ¿Usted solicita permisos o presenta incapacidad frecuentemente? Sí  No   
¿Porque?

---

---

26. ¿En alguna ocasión ha sentido el rechazo por parte de sus compañeros de trabajo?

---

---

27. ¿Sus compañeros de trabajo muestran empatía sobre su padecimiento?

---

---

## **Anexo 2 Consentimiento informado**

**Título de la investigación:** la comunicación interpersonal en las personas con fibromialgia su entorno familiar y laboral en el departamento de Usulután en el periodo de 2017 a 2020

**Objetivo de la investigación:** Analizar la comunicación interpersonal de las personas que padecen fibromialgia en su entorno familiar, comunitarios y laboral

**Yo** \_\_\_\_\_ en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente manifiesto que he sido debidamente informado y en consecuencia autorizo a que me sea realizada una entrevista a profundidad teniendo en cuenta que:

- 1- He comprendido la naturaleza de la entrevista
  - 2- He tenido la oportunidad de aclarar mis dudas
  - 3- Estoy satisfecho (a) con la información proporcionada
  - 4- Emitiendo que mi consentimiento puede ser revocado en cualquier momento, antes de realizar la entrevista.
  - 5- Reconozco que todos los datos proporcionados en la entrevista son ciertos.
- POR TANTO, de claro estar debidamente informado y doy mi expreso consentimiento a la realización de la entrevista.

---

**Firma**

### Anexo 3 Análisis de objetivos

#### Análisis de objetivo específico 1

Objetivo específico numero 1	Análisis de entrevistas
<p>Examinar la comunicación interpersonal de pacientes que padecen fibromialgia en su entorno familiar</p>	<p>14. ¿Cree usted que la comunicación con su familia se ve afectada por la fibromialgia?</p> <p>5 Pacientes dijeron que si se ve afectada la comunicación a causa de la enfermedad en el ámbito familiar, ya que no creen en el diagnóstico, por el dolor evitan mantener una conversación.</p> <p>Las 5 pacientes manifiestan que si afecta la comunicación familiar, especialmente con los hijos y esposos, esperan que ellas actúen normalmente, que colaboren con las funciones del hogar, que sean más atentas con ellos y piden que no se estén quejando de dolor.</p> <p>existe una diferencia entre la categoría soltera/o casada en las mujeres casadas se espera que puedan atender a sus hijos y esposo pero ellas no están en la condición de hacerlo y es ahí donde se ve afectada la comunicación no hay buenas relaciones interpersonales</p> <p>15. ¿Comparte usted experiencias de su enfermedad con otras personas (doctor, grupos de ayuda, familiares y amistades)?</p> <p>5 personas dijeron que si comparten experiencias de su enfermedad, pero con muy pocas personas</p> <p>4 Pacientes dijeron que no comparten experiencias con otras personas de su enfermedad, porque no conocen o no entienden y 1 dijo muy poco solo una persona puede hablar abiertamente de su padecimiento</p> <p>Existe una diferencia entre solteras/o y casadas, se puede observar que la mayoría de mujeres casadas no comparten su enfermedad, porque no conocen o no entienden el problema de salud</p> <p>16. ¿Cuándo se encuentra en episodios de dolor, que es lo que hace?</p>

	<p>cuando los pacientes se encuentran en episodios de dolor evitan tener una conversación, les gusta estar más solos, sin ruido o recostados</p> <p>¿Trata de mantener una conversación para disimular el dolor?</p> <p>17. ¿La fibromialgia afecta en la comunicación con su pareja?</p> <p>4 pacientes no tienen pareja 1 paciente tiene pareja y no afecta la comunicación</p> <p>En esta categoría de soltera/o la fibromialgia afecta en la comunicación con su pareja no se puede evidenciar completamente ya que 4 pacientes muestras no tiene pareja. 1 dijo que la fibromialgia no afecta en la comunicación con su novio.</p> <p>Todas las mujeres casadas dijeron que si afecta la fibromialgia en la comunicación con su pareja, ellos piensan que es mentira el dolor, existe incomprensión. Al ser la fibromialgia una enfermedad aparentemente no visible la pareja lo toma como un pretexto, para no cumplir con las obligaciones y hay una paciente que preferiría no estar con la pareja.</p> <p>18. ¿Sus familiares muestran interés sobre su estado salud, cuando les comenta que se siente mal?</p> <p>4 pacientes dicen que su familia muestra interés sobre su estado de salud y le apoyan. Para poder sobrellevar la enfermedad 3 Pacientes dijeron que sus familiares no muestran interés sobre su estado de salud, o se sienten apoyadas por un solo miembro de la familia.</p> <p>2 pacientes dijeron que sus familiares muestran interés sobre su estado de salud y tratan de ayudarle</p>
--	--

	<p>7 pacientes de la muestra dijeron que sus familias muestran interés sobre su estado de salud y tratan de ayudarlo y apoyarlo</p> <p>3 pacientes no sienten que sus familiares muestren interés sobre su estado de salud</p> <p>3 Pacientes dijeron que sus familiares no muestran interés sobre su estado de salud, o se sienten apoyadas por un solo miembro de la familia</p> <p>2 pacientes dijeron que sus familiares muestran interés sobre su estado de salud y tratan de ayudarlo</p> <p>7 pacientes de la muestra dijeron que sus familias muestran interés sobre su estado de salud y tratan de ayudarlo y apoyarlo</p> <p>3 pacientes no sienten que sus familiares muestren interés sobre su estado de salud.</p> <p>19. ¿Cuándo usted platica de su enfermedad con familiares o amigos, ellos muestran empatía y escuchan, le dan palabras de consuelo?</p> <p>4 pacientes manifiestan que son pocas las personas que conocen sobre su enfermedad, pero si los que saben demuestran empatía, le escuchan y le dan palabras de consuelo.</p> <p>1 paciente no se siente apoyada por su familia.</p> <p>Casadas</p> <p>4 pacientes dicen que sus familiares o amigos muchas veces muestran empatía.</p> <p>1 Dijo casi no muestran o es muy poca la empatía que muestran sus hijos y esposo</p> <p>20. ¿Sus familiares perciben que la conversación entre ellos y usted siempre se va centrar sobre la fibromialgia?</p>
--	---

	<p>4 pacientes solteras dicen que sus familiares no perciben que la conversación se vaya centrar sobre la fibromialgia, tratan de no hablar de la enfermedad.</p> <p>1 paciente dice que en más de alguna ocasión ha sentido que una amiga evito una conversación, porque pensó que la comunicación se iba centrar en la fibromialgia</p> <p>3 pacientes dijeron que la conversación entre la familia y ellas se centra siempre sobre la fibromialgia.</p> <p>2 pacientes dijeron que los familiares no perciben que la comunicación se centre sobre la fibromialgia, ellas tratan de no hablar del tema.</p> <p>7 pacientes de la muestra dicen que los familiares perciben que la comunicación entre ellos se centra en la fibromialgia y sus síntomas que difícilmente pueden ocultar.</p> <p>3 pacientes dijeron que tratan de no hablar del tema, y sus familiares no perciben que la comunicación se vaya centrar en la enfermedad.</p> <p>21. ¿Ha sentido en alguna ocasión que a causa de su enfermedad sus amistades evitan tener una conversación con usted?</p> <p>5 pacientes dijeron que no han sentido que a causa de su enfermedad eviten tener una conversación con ellas, más bien le animan.</p> <p>5 personas casadas dijeron que cuando se sienten mal, prefieren no hablar y por lo tanto son las personas con fibromialgia que evitan, no les gusta mantener una conversación</p> <p>22. ¿La fibromialgia hace que usted se aislé y tenga pocos deseos de conversar con familiares y amigos?</p> <p>4 personas dijeron que la fibromialgia hace que ellas se aíslen y tengan pocos deseos de conversar porque se sienten mal de salud.</p>
--	--



	<p>1 una persona dijo que no se aísla a causa de la fibromialgia.</p> <p>5 pacientes casadas en la categoría casada, dicen que la fibromialgia hace que ellas se aíslen, y tengan pocos deseos de conversar, prefieren descansar y estar solas</p>
--	--

Tabla 4 ANALISIS DE OBJETIVO ESPECIFICO DOS

Objetivo específico numero 2	Análisis de entrevista
<p>Conocer los procesos de comunicación interpersonal en pacientes con fibromialgia en el ámbito laboral.</p>	<p>V. La comunicación en el entorno laboral</p> <p>23. ¿Puede hablar abiertamente sobre su padecimiento con sus compañeros y jefe inmediato?</p> <p>4 pacientes dijeron que no pueden hablar abiertamente sobre su padecimiento porque no creen en la enfermedad, y existe el miedo que si conocen de la enfermedad puedan despedirle, que en las empresas no quieren personas enfermas.</p> <p>1 paciente dijo que si puede hablar abiertamente con ellos, y que eso le permite que entiendan, por si en algún momento se pone mal de salud.</p> <p>4 pacientes casadas dijeron que no pueden hablar abiertamente sobre su padecimiento con sus compañeros de trabajo y jefe inmediato.</p> <p>1 paciente si le comenta a su compañera de trabajo que es su mamá y por tanto existe la confianza suficiente.</p> <p>24. ¿En alguna ocasión ha sentido que sus compañeros evitan una conversación, para no escuchar sobre su estado de salud?</p> <p>4 pacientes dijeron que no han sentido rechazo, porque sus compañeros de trabajo no saben sobre su padecimiento.</p> <p>1 paciente dijo que a veces sus compañeros de trabajo evitan mantener una conversación para no escuchar sobre su estado de salud.</p>

	<p>3 pacientes casadas dijeron que no han sentido que sus compañeros eviten tener una conversación con ellas, para no escuchar sobre su estado de salud.</p> <p>2 pacientes dijeron que si han sentido que sus compañeros de trabajo evitan mantener una conversación para no escuchar sobre su estado de salud.</p> <p>25. ¿Usted solicita permisos o presenta incapacidad frecuentemente?</p> <p>26. ¿En alguna ocasión ha sentido el rechazo por parte de sus compañeros de trabajo? 3 pacientes dijeron no han sentido rechazo por parte de sus compañeros de trabajo</p> <p>2 dijeron que si han sentido rechazo por parte de sus compañeros de trabajo en algunas ocasiones</p> <p>4 pacientes casadas dijeron que si han sentido rechazo por parte de sus compañeros de trabajo y no tienen buenas relaciones interpersonales.</p> <p>1 paciente dijo que no ha sentido rechazo por parte de sus compañeros de trabajo.</p> <p>27. ¿Sus compañeros de trabajo muestran empatía sobre su padecimiento?</p> <p>5 pacientes dicen que sus compañeros de trabajo no muestran empatía sobre su padecimiento, porque no creen, no saben de la enfermedad, esperan que el trabajo sea para todos por igual sin ninguna consideración.</p> <p>3 pacientes casada dijeron que no hay empatía sobre su padecimiento, porque no creen en la enfermedad, porque hay mucha rivalidad entre los compañeros de trabajo.</p>
--	---

	2 pacientes dijeron que creen que si hay empatía sobre su padecimiento, y les colaboran con el trabajo.
--	---

Tabla 5 ANALISIS DE OBJETIVO ESPECIFICO TRES

Objetivo específico numero 3	Análisis de entrevista
<p>Comprender como incide y afecta la fibromialgia en la comunicación interpersonal de los pacientes</p>	<p>La comunicación interpersonal en pacientes con fibromialgia se ve afectada en todos los aspectos, iniciando en el ámbito familiar, con los padres de las pacientes solteras, los hermanos que en el mayor de los casos, no comprenden la situación por la que pasa quien padece fibromialgia.</p> <p>Cuando los síntomas de la fibromialgia inician en la paciente, los familiares muestran apoyo, empatía, pero a medida pasa el tiempo, existe una tendencia a minimizar el sufrimiento que padece el paciente y así restarle importancia. La comunicación va disminuyendo con la familia, muchas veces los familiares evitan mantener una conversación, para no escuchar de los problemas de salud que la fibromialgia representa, y también porque el paciente con fibromialgia busca aislarse cuando se encuentra en episodios de dolor.</p> <p>La comunicación interpersonal en pacientes casadas que padecen fibromialgia, se puede detallar que afecta porque la pareja no le da mucha credibilidad, a la enfermedad y sus síntomas. También los hijos no comprende y ven con desconfianza lo que su mamá manifiesta de su enfermedad y poco a poco se va perdiendo, la comunicación, si su mamá les comenta que está mal de salud, estos consideran que es un pretexto para no prestarle el debido cuidado y no cooperar en el hogar. Muchas veces prefieren no escuchar sobre la fibromialgia</p>

	<p>y no comprende que si el paciente con fibromialgia se aísla es porque realmente no se siente bien, si le molesta que le hablen o le molesta el ruido es por su enfermedad, no es porque no le importe la familia.</p> <p>Comprender como incide y afecta la comunicación interpersonal en pacientes con fibromialgia.</p> <p>La comunicación interpersonal de pacientes con fibromialgia y los amigos se ve afectada porque la persona con fibromialgia, casi no tiene amistades con quien hablar abiertamente sobre la enfermedad que padece, las personas no entiende, no les interesa conocer sobre la enfermedad.</p> <p>Comprender como incide y afecta la fibromialgia en la comunicación interpersonal de los pacientes</p> <p>En el ámbito laboral la comunicación interpersonal se ve afectada a causa de la fibromialgia, las personas que la padecen prefieren reservarse el tema, no es algo de lo que quisieran andar hablando con sus compañeros de trabajo y jefe inmediato.</p>
--	--

**Anexo 4 Fotografía de ejecución de entrevistas dirigida a pacientes con fibromialgia de manera presencial**





**Anexo 5 Fotografía de ejecución de entrevistas dirigida a pacientes con fibromialgia de manera virtual**



## Anexo 6 Asesorías virtuales con Maestro Paz Narváez

