

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



EL CONOCIMIENTO, ACTITUD Y PRÁCTICAS SOBRE LA PREVENCIÓN DE LA
ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA QUE TIENE LOS PACIENTES DE LA CLÍNICA
METABÓLICA DEL ISSS SAN MIGUEL

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN
PARA OPTAR AL GRADO ACADÉMICO DE:
MAESTRÍA EN MÉTODOS Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN SOCIAL

PRESENTADO POR:
LICENCIADA ARACELY OLMEDO DE AMAYA
LICENCIADA CLAUDIA PATRICIA AMAYA CAÑAS

DOCENTE ASESOR:
MAESTRO RAFAEL MAURICIO PAZ NARVÁEZ

SAN MIGUEL

JUNIO DE 2021
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

VICERRECTOR ADMINISTRATIVO

INGENIERO FRANCISCO ALARCÓN

SECRETARIO 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

DIRECTOR DE LA ESCUELA DE POSGRADO

DOCTORA SULEYMA CANALES UMANZOR DE CUBÍAS
COORDINADOR DE LA MAESTRÍA EN MÉTODOS Y TÉCNICAS
DE INVESTIGACIÓN SOCIAL

MAESTRO RAFAEL MAURICIO PAZ NARVÁEZ

DOCENTE ASESOR

TRIBUNAL EVALUADOR

MAESTRA OLGA YANETT GIRÓN MÁRQUEZ

MAESTRO CARLOS ALFREDO MARTÍNEZ LAZO

MAESTRO RAFAEL MAURICIO PAZ NARVÁEZ

Dedicatoria

A Dios todo poderoso: por permitirme llegar a finalizar esta meta propuesta, y ser mi guía directamente en todo mi estudio y en mi vida personal.

A mi madre: Juana Soto viuda de Olmedo por brindarme el apoyo incondicional durante todo el estudio y desearme siempre lo mejor siempre confiando en mi capacidad y en el favor de Dios para conmigo.

A mis hijos: Por su comprensión y apoyo incondicional siempre.

A mi esposo: Feliciano Amaya Chávez, por su apoyo incondicional.

A mis hermanos: Por su apoyo incondicional y sus sabios consejos.

A la universidad: Por ser una institución de mucho prestigio y enseñanza va siempre a la vanguardia con sus conocimientos y actualizaciones en todos los niveles.

A todos los docentes: Que nos compartieron parte de sus conocimientos y su apoyo incondicional siempre.

A mi compañera de tesis: Por tener la paciencia y su apoyo incondicional en todo el tiempo y durante todas las tareas.

A todos los amigos y compañeros: Por su apoyo incondicional siempre y tener paciencia para explicarme en las tareas y por pasar muy lindos recuerdos y fomentar un ambiente muy confortable y amistoso.

Aracely Olmedo de Amaya.

A Dios todo poderoso: En primer lugar, agradezco Dios por terminar este proyecto y de finalizar mis estudios.

A mi madre: Ana Leyda Argentina Cañas de Amaya, ya no se encuentra con nosotros sino en la presencia de Dios.

A mi padre: a Eduardo Amaya Romero, por su apoyo incondicional sobre que continúe estudiando y que el conocimiento adquirido es la mayor riqueza,

A mis hermanos: a Silvia Dinora y Eduardo Osmel, por apoyar a mis estudios los quiero mucho.

A mi sobrina: Valeria la quiero mucho espero que le sirva de ejemplo en futuro a superarse.

A mi compañera de tesis: Aracely Olmedo por permitirme compartir con ella los conocimientos adquiridos y por estar conmigo en la elaboración de esta tesis, sin ella no hubiera sido posibles terminar este proyecto.

A docentes: Por aportar sus enseñanzas para adquirir los nuevos conocimientos muchas gracias por ser nuestro apoyo en este proceso de estudio

Mi docente asesor de tesis: Maestro Rafael Mauricio Paz Narváez muchas gracias por aportar sus conocimientos y enseñanzas y ser un guía, en este proceso de elaboración y finalización de este trabajo de tesis.

A mis compañeros de estudio: Es un grupo con diferentes disciplinas, aprendí mucho de ellos, fue una experiencia bonita compartir en estos años de estudio muchas gracias por su apoyo incondicional

A mis compañeros de trabajo cirugía hombres: por recibir su apoyo a seguir estudiando.

A Magister Sonia Evelia Romero: por ser una persona que me inspiro a estudiar, ya que ella fue la precursora de investigación de enfermería del ISSS a nivel Nacional.

A Magister Dora Alicia Parada: Por fomentar a seguir estudiando investigación, para afianzar conocimientos.

Claudia Patricia Amaya Cañas.

Agradecimientos

Al Instituto Salvadoreño del Seguro Social de San Miguel: por darnos la oportunidad y confianza de realizar y llevar a cabo nuestro trabajo de investigación.

Al médico director: Se le agradece Dr. Reynaldo Bolaños, por abrirnos las puertas de realizar nuestro trabajo de investigación en esta institución.

A la jefe de las clínicas metabólicas: Doctora Mercedes Isabel García de Lovo, se le agradece por el apoyo en nuestra investigación.

A la jefe del departamento de enfermería: Maestra Dora Alicia Parada a quien se le agradece por su apoyo incondicional en la institución para permitir la realización del trabajo de investigación.

Al personal de salud del área de las clínicas metabólicas: Médicos, personal de enfermería que atiende en la consulta de la clínica metabólicas y demás personal que labora en esa área se les está muy agradecido por su apoyo incondicional en nuestra investigación.

A cada uno de los pacientes que asisten a la clínica metabólica: Se reconoce y agradece a los pacientes que reciben su consulta en la clínica metabólica por su colaboración en nuestro trabajo de investigación ya que sin su apoyo no sería posible culminar nuestro proyecto.

Aracely Olmedo De Amaya y Claudia Patricia Amaya Cañas.

Índice General

Contenido	Pag
Dedicatoria.....	5
Agradecimientos	8
Índice General	9
Índice de tablas.....	11
Resumen	13
Abstract.....	14
Introducción	15
Capítulo I: Marco Teórico	19
1.1 Síndrome Metabólico y la Prevención de la Enfermedad Renal	19
<i>1.1.1 Patologías Metabólicas.....</i>	<i>21</i>
<i>1.1.2 Prevención de la Enfermedad Renal Crónica</i>	<i>22</i>
1.2 Conceptualización de (CAP) Conocimiento, Actitud y Prácticas Sobre la Prevención de la Enfermedad Renal Crónica	23
1.3 Situación Actual de la Persona con Enfermedades Metabólicas	29
Capitulo II: Metodología de la Investigación.....	32
2.1. Tipo de Estudio.....	32
2.2 Población.....	32
2.3 Muestra	32
2.4 Técnicas de Recolección de Datos.....	32
2.5 Instrumentos	32
2.6 Procedimiento.....	33

CAP SOBRE LA PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA	10
2.6.1 Validación del Instrumento	33
2.6.2 Plan de Análisis	33
2.7 Características de la Población en Estudio.....	33
Capítulo III: Análisis de Resultados.....	37
Capítulo IV: Conclusiones y Recomendaciones	56
4.1 Conclusiones	56
4.2 Recomendaciones	57
Referencias Bibliográficas	59
Anexos.....	61
Certificado de Consentimiento Informado.....	61
Cuestionario	62

Índice de tablas

Tabla	Pág.
Tabla 1 Grupo de edad y sexo.	33
Tabla 2 Lugar de procedencia.....	34
Tabla 3 Escolaridad.....	34
Tabla 4 Ocupación	35
Tabla 5 Estado civil.....	35
Tabla 6 Conocimiento sobre la función de los riñones	37
Tabla 7 Conocimiento sobre salud renal	38
Tabla 8 Conocimiento sobre los signos y síntomas sobre la enfermedad renal crónica ..	40
Tabla 9 Conocimientos sobre factores de riesgo	41
Tabla 10 Conocimiento sobre tratamiento de la enfermedad renal	41
Tabla 11 Actitud: ¿Qué tanto está informado (a) sobre cómo cuidar sus riñones?	43
Tabla 12 Actitud sobre responsabilidad (en) el cuidado renal	44
Tabla 13 Actitud sobre estilo de vida saludable para prevenir y/o retardar la enfermedad renal crónica	44
Tabla 14 Actitud de cómo tratar la enfermedad renal.....	45
Tabla 15 Actitud de sobre la hipertensión arterial y la Diabetes Mellitus puede dañar los riñones	46
Tabla 16 Actitud sobre tratar la enfermedad renal con los remedios caseros	47
Tabla 17 Actitud sobre detección a tiempo (saber) de los riñones están dejando de funcionar, para brindar un tratamiento oportuno.....	48

Tabla 18 Actitud sobre automedicación.....	48
Tabla 19 Practicas sobre realizar ejercicio y control de peso.....	49
Tabla 20 Practica sobre estilos de vida saludable.....	50
Tabla 21 Practicas sobre control del azúcar y colesterol en sangre.....	51
Tabla 22 Practica sobre la alimentación.....	51
Tabla 23 Practica sobre medicación sobre hipertensión arterial, y diabetes mellitus.....	52
Tabla 24 Practicas sobre automedicarse.....	53
Tabla 25 Practica sobre seguir las recomendaciones del médico	54
Tabla 26 Familiares directos consanguíneos con enfermedades metabólicas.....	54
Tabla 27 Padece algunas de las siguientes enfermedades los pacientes que asisten a la clínica metabólica.....	55

Resumen

En la investigación que se realizó fue de tipo exploratorio, con una muestra de 100 usuarios de la clínica metabólica a quienes se les aplicó un cuestionario. El conocimiento que tienen los pacientes de la clínica metabólica sobre salud renal; en el ítem una alimentación saludable es: comer frutas, verduras, poca grasa, ingesta de líquidos considera verdadero un 85%; consumir sal adicional entre comida se considera verdadero con un 51%; actitud sobre automedicación; ¿El auto medicarme aumenta el riesgo de padecer de la Enfermedad renal crónica?; de acuerdo 35.0%, totalmente en acuerdo 48.0%, hay una actitud positiva sobre la automedicación; Practica sobre la alimentación, ¿Consume sal con las comidas? nunca 44%, a veces 44%, es una práctica negativa; lo los factores de riesgos identificados en los pacientes de la clínica metabólica son los siguientes el 90% de los sujetos tiene antecedentes familiares con enfermedades metabólicas, y un 36% de sus familiares tiene más de 2 patologías metabólicas. Se concluye que pacientes de la clínica metabólica tienen un nivel alto de conocimiento sobre la salud renal en cuanto a la actitud respecto a su enfermedad y la prevención renal es favorable y referente a las prácticas son positivas, pero existe un porcentaje mínimo con conocimiento, actitudes y prácticas desfavorable, quienes pueden desarrollar enfermedad renal en un futuro.

Palabras claves: Conocimiento, actitudes, practicas, metabólicas, prevención renal.

Abstract

The research that was carried out was exploratory, with a sample of 100 users of the metabolic clinic to whom a questionnaire was applied. The knowledge that patients of the metabolic clinic have about kidney health; in the item a healthy diet is: eating fruits, vegetables, little fat, fluid intake, considers 85% true; consuming extra salt between meals is considered true at 51%; attitude about self-medication; Does Self Medication Increase the Risk of Chronic Kidney Disease? agree 35.0%, totally agree 48.0%, there is a positive attitude about self-medication; Practice on eating. Do you eat salt with meals? never 44%, sometimes 44%, is a negative practice; The risk factors identified in metabolic clinic patients are as follows: 90% of the subjects have a family history with metabolic diseases, and 36% of their relatives have more than 2 metabolic pathologies. It is concluded that patients from the metabolic clinic have a high level of knowledge about kidney health in terms of attitude towards their disease and kidney prevention is favorable and regarding practices are positive, but there is a minimum percentage with knowledge, attitudes and unfavorable practices, who may develop kidney disease in the future.

Keywords: Knowledge, attitudes, practices, metabolic, kidney prevention.

Introducción

Los conocimientos, actitudes y prácticas de la prevención de la enfermedad renal crónica, es fundamental en la población que está en riesgo para prevenirla y evitar tratamiento de sustituto renal y la población sana evitar llegar a tener riesgo de padecer enfermedades metabólicas y desarrollar enfermedad renal crónica, por tal, motivo el grupo investigador considero necesario investigar los pacientes de la Clínica Metabólica por ser una población con mayor riesgo.

El tema investigado es, el conocimiento, actitud y practicas sobre la prevención de la enfermedad renal crónica que tiene los pacientes de la clínica metabólica del Instituto Salvadoreño del Seguro Social de San Miguel, la metodología, que se desarrolló en el estudio es descriptiva, se exploró los sujetos de estudio sobre el tema a investigar, con una población de 1,500¹ pacientes que asistieron a la clínica metabólica y la muestra a conveniencia es de 100 pacientes; la técnica que se utilizó fue; la encuesta a los pacientes y el instrumento fue el cuestionario; para conocer los conocimiento, actitudes y prácticas de la salud renal de los pacientes de la clínica metabólica.

Las enfermedades metabólicas son aquellas afecciones que afectan las reacciones químicas de los procesos de descomposición de los aminoácidos, carbohidratos y lípidos del cuerpo humano, esto conlleva un grupo de enfermedades metabólicas como es la hipertensión arterial, diabetes mellitus tipo 2, hipercolesterolemia, obesidad.

Las enfermedades metabólicas pueden tener dos factores o causas:

a) Congénitas: Son las enfermedades que se heredan por consanguinidad de padres a hijos.

¹ Dato proporcionado por censos estadísticos de consultas diarias por patologías metabólicas del último semestre 2019.

b) Estilos de vida inadecuados: estos factores son adquiridos por el individuo durante su vida, por sus malos hábitos alimenticios, sedentarismo, la automedicación y el uso de remedios naturales.

c) La edad: es otro factor y se da por el envejecimiento de los órganos y su disfuncionalidad.

En los últimos años las enfermedades metabólicas han ido en aumento y esto sucede por los estilos de vida inadecuados, por el consumo de comida rápida, con alto contenido de carbohidratos y sodio esto da lugar a desarrollar diabetes mellitus, hipertensión arterial, altos niveles de colesterol en sangre, sumado a esto el sedentarismo del individuo y la falta de ejercicio y desarrollando obesidad mórbida.

El Instituto Salvadoreño del Seguro Social considero a bien la creación de las clínicas metabólicas a nivel nacional en el año 2006 para dar una atención integral y oportuna a este grupo de población, proporcionándole tratamiento farmacológico y no farmacológico exámenes de gabinetes consejería, sobre el cuidado de su enfermedad y grupo de apoyo.

El impacto que tiene el paciente de la clínica metabólica cuando le dan su diagnóstico médico de que tiene hipertensión arterial, diabetes mellitus, hipercolesterolemia, esto conlleva en el paciente cambio positivos en sus estilos de vida: en la ingesta de tratamiento farmacológico como medicamentos orales, y si le indican insulina el temor a cumplir sus medicamentos, además tiene que cambiar su alimentación, por ejemplo no agregar sal adicional a las comidas y la falta de apoyo familiar para llevar una dieta saludable.

Las personas que padecen de enfermedades metabólicas tienen un factor de riesgo muy alto de desarrollar enfermedad renal crónica Por lo tanto, es importante que tengan conocimiento sobre la prevención de la enfermedad renal, con una actitud favorable sobre apego

a tratamiento, cuidados los riñones y seguir las indicaciones médicas con respecto a la practica en su vida diaria deben ser positivas con respecto a seguir las indicaciones médicas, estilos de vida saludables, evitar la automedicación y el uso de remedios caseros las bebida alcohólicas .

Los pacientes con estas patologías con solo el hecho de tener una patología ya tienen riesgo de daño renal, aumenta el riesgo de tener más de dos patologías, y si no tiene apego al consumo de medicamentos farmacológicos, no cumple con las indicaciones médicas, no tiene dieta si es diabético he hipertenso no sigue su plan de dietas, consumo de bebidas carbonatadas como sodas, y el alcohol, el sedentarismo y la obesidad, si sigue las indicaciones para la prevención de la enfermedad renal podría enlentecer o no llegar a padecer de enfermedad renal crónica.

La prevención renal, tiene como finalidad que la población sana, o en riesgo con enfermedades metabólicas (diabetes mellitus, hipertensión, hipercolesterolemia) llegue a padecer de insuficiencia renal crónica, entonces como grupo investigador elaboramos las siguientes interrogantes:

a) ¿Cuál será el nivel de conocimiento que tiene los pacientes de la clínica metabólica sobre la prevención renal?

b) ¿Cuál es la actitud que tiene los pacientes de la clínica metabólica sobre la prevención renal?

c) ¿Cuáles son las prácticas de la prevención de la enfermedad renal crónica que realizan los pacientes de la clínica metabólica?

d) ¿Cuáles son los factores de riesgo que tiene los pacientes de la clínica metabólica de padecer en un futuro de enfermedad renal crónica?

e) ¿Cuál es la intervención que tiene el personal de salud que se encuentra en la clínica metabólica sobre de la prevención de la enfermedad renal crónica para los pacientes que asisten a sus controles?

La investigación se desarrolló con el objetivo general, conocer cuál es el nivel del conocimiento, actitud y prácticas que realizan para la prevención renal los pacientes de las clínicas metabólicas del Hospital del Instituto Salvadoreño del Seguro Social de San Miguel de febrero a diciembre 2020; entre los objetivos específicos están los siguientes; evaluar cuál es el nivel de conocimiento sobre la prevención renal que tienen los pacientes de las clínicas metabólicas, especificar cuáles son las actitudes que realizan los pacientes de la clínica metabólica para la prevención de la insuficiencia renal crónica, descubrir las prácticas que tiene el paciente de la clínica metabólica que inciden en la prevención de la enfermedad, identificar los factores de riesgo de los pacientes de la clínica metabólica Instituto Salvadoreño del Seguro Social.

Capítulo I: Marco Teórico

1.1 Síndrome Metabólico y la Prevención de la Enfermedad Renal

El metabolismo celular lo plantea EcuRed (2019) como la:

Propiedad inherente a la materia viva que consiste en un conjunto de reacciones acopladas y simultáneas, en la que se sintetiza y degradan compuestos necesarios en los organismos. Tiene su expresión a nivel celular y de organismo, de forma resumida existen 2 tipos de metabolismo. Son los cambios químicos que presentan las células en el organismo produciendo energía y los materiales que la célula y los organismos necesitan para realizar sus funciones y mantenerse sano. Su función es reducir, es decir de una sustancia o molécula compleja hacer una más simple.

Catabolismo es, entonces, el conjunto de reacciones metabólicas mediante las cuales las moléculas orgánicas más o menos complejas (glúcidos, lípidos), que proceden del medio externo o de reservas internas, se rompen o degradan total o parcialmente transformándose en otras moléculas más sencillas como el dióxido de carbono, agua ácido láctico, amoníaco, etcétera y liberándose energía en mayor o menor cantidad que se almacena en forma de adenosina trifosfato. Esta energía será utilizada por la célula para realizar sus actividades vitales (transporte activo, contracción muscular, síntesis de moléculas).

Anabolismo, entonces es el conjunto de reacciones metabólicas mediante las cuales a partir de compuestos sencillos (inorgánicos u orgánicos) se sintetizan moléculas más complejas. Mediante estas reacciones se crean nuevos enlaces por lo que se requiere un aporte de energía que provendrá del ATP. (p.1)

Las moléculas sintetizadas son usadas por las células para formar sus componentes celulares y así poder crecer y renovarse o serán almacenadas como reserva para su posterior utilización de energía.

Desde la primera definición oficial del síndrome metabólico realizada por el Grupo de Trabajo de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 1999, se han propuesto diversas definiciones.

Es el conjunto de alteraciones metabólicas afirma Paul et al. (2005)

Constituido por la obesidad de distribución central, disminución de la concentración del colesterol unido a las lipoproteínas de alta densidad (CHDL), la elevación de las concentraciones de triglicéridos, el aumento de la presión arterial (PA) y la hiperglucemia. En la actualidad el síndrome metabólico se ha convertido en uno de los principales problema de salud pública.

Enfermedad metabólica: Esta se da cuando las reacciones químicas dentro de las células del cuerpo comienzan a fallar, causando este proceso comienza a producirse las reacciones químicas anormales no realizan sus funciones como, la descomposición de carbohidratos de carbono aminoácidos o lípidos. Se entienden por enfermedades metabólicas o del metabolismo de acuerdo a Carillol (2016) a aquellas que “interfieren con los procesos bioquímicos del organismo involucrado en el crecimiento y conservación de la buena salud de los tejidos orgánicos, en la eliminación de productos de desecho y en la producción de energía para llevar a cabo las funciones corporales. (p, 15).

1.1.1 Patologías Metabólicas

La diabetes mellitus tipo 2, prediabetes, hígado graso, dislipidemia, hipertensión Arterial. La obesidad especialmente en la distribución abdominal de una persona. La diabetes mellitus tipo 2, según Medlineplus (2020) “es una enfermedad que dura toda la vida (crónica) en la cual hay un alto nivel de azúcar (glucosa) en la sangre” (p.1). Usted tiene un riesgo mayor de tener diabetes tipo 2 si es adulto mayor, tiene obesidad, historia familiar de diabetes o no hace ejercicio. Sufrir de prediabetes también aumenta ese riesgo. Según Alegria (2008) “las personas que tienen prediabetes tienen un nivel de azúcar más alto del normal pero no lo suficiente como para ser considerados diabéticos. Si está en riesgo de diabetes tipo 2, usted podría retrasarla o prevenir su desarrollo”.

Los síntomas de la diabetes tipo 2 se dan poco a poco, llevan un proceso para su desarrollo, los cuales son: tener mucha sed, orinar frecuentemente, sensación de con mucha hambre o cansancio, perder peso sin proponérselo, heridas que sanan lentamente y visión borrosa.

Hígado Graso: es una afección en la que se acumula grasa en el hígado. Hay dos tipos: Enfermedad del hígado graso no alcohólico.

Dislipidemia o hiperlipidemia: es la elevación de la estructura plasmática de colesterol y lípidos en la sangre, y es un estado que se encuentra asociado al desarrollo de una gran cantidad de padecimientos crónico-degenerativos, hipertensión, diabetes mellitus.

Hipertensión arterial: Es la elevación de la presión arterial arriba de 120/80 mm Hg). Una presión arterial alta (hipertensión) es cuando uno o ambos números de la presión arterial son mayores de 130/80 mm Hg la mayoría de las veces. En estos casos se necesita tratamiento médico para mantener controlada.

Causas del síndrome metabólico:

Signos y síntomas del síndrome metabólico, expresa Medline (2013)

Una cintura grande, un nivel alto de triglicéridos, un nivel bajo de colesterol, y presión arterial alta un nivel alto de azúcar en sangre en ayunas.

El sobrepeso, obesidad, un estilo de vida inactivo, resistencia a la insulina, afección en la cual el cuerpo no puede usar bien la insulina, una hormona que ayuda a mover el azúcar en la sangre a las células para darles energía, la hipertensión arterial, colesterol y triglicéridos en sangre altos. (p.1).

Según las pautas del Nacional Institutos off Meath (Institutos Nacionales de Salud), padeces el síndrome metabólico si tienes tres o más de estos rasgos o más medicamentos para controlarlos.

1.1.2 Prevención de la Enfermedad Renal Crónica

Para controlar estos factores significa implementar hábitos saludables de estilo de vida, dice el Dr. De Santis, citado por Rundell (2018)

Cuando él ve a un paciente con presión alta o con el azúcar elevado, él recomienda un mejor control sobre la dieta y el ejercicio. “Yo les recomiendo a mis pacientes que reduzcan su consumo de sal y que aumenten su nivel de actividad, restrinjan las calorías, especialmente las de los carbohidratos procesados, dejen de fumar aumenten su movimiento y ejercicio. (p.2)

Para los pacientes diagnosticados con diabetes, para manejar su enfermedad a través de los cambios al estilo de vida y los medicamentos, incluyendo la terapia de insulina cuando sea necesaria, es aún más importante para prevenir el daño a los riñones. Afirma Rundell (2018) “La diabetes conduce al daño microvascular y los vasos sanguíneos de los riñones desempeñan un

papel importante en su función. Controlar el exceso de azúcar en la sangre mantiene ese daño al mínimo”. (p.3)

Recomendaciones para la prevención renal: la clave para prevenir la enfermedad renal es mantenernos en forma para estabilizar la presión arterial y es necesario realizar actividades de caminar, correr y andar en bicicleta.

- a) Controlar regularmente el nivel de azúcar en sangre en la población porque las personas diabético el 50% presenta falla renal.
- b) Mantener una dieta saludable para controlar la ingesta de sal de 5 a 6 gramos por día.
- c) La ingesta de líquido es muy importante de 1.5 a 2 litros por día para hidratarnos y vivir muy saludable.
- d) No fumar porque reduce la circulación ocasionando daño.
- e) No abusar con la automedicación por sus efectos adversos.
- f) Realizar examen de orina por lo menos una vez al año para la prevención de la enfermedad renal.
- g) Consumir una dieta saludable toda la vida.

1.2 Conceptualización de (CAP) Conocimiento, Actitud y Prácticas Sobre la Prevención de la Enfermedad Renal Crónica

CAP: es el compartimento integrado de las percepciones y las predisposiciones que ponen de manera integral las personas o los grupos que inciden en las transformaciones que realizan de sus vidas personales o colectivas. Es la integración de los conocimientos, actitudes y las prácticas para determinado problema o situación que necesitamos evaluar.

Según menciona Fernández (2010) el conocimiento es “un conjunto integrado por información, reglas, interpretaciones y conexiones dentro de un contexto y de una experiencia o de una forma general o personal” (p.28).

Según Ociando (Ocando, 2020) define a la Actitud “la disposición o el ánimo con el que enfrentamos una situación es la postura con que elegimos enfrentar las circunstancias de la vida, la manera en que comunicamos nuestros sentimientos y la disposición que transmitimos a los demás” (p.2).

La actitud son los valores, creencias sobre determinados eventos o adversidades presentes en la vida con la que debemos presentar las disposiciones con la mejor postura por nuestra responsabilidad de actuar en un determinado momento.

La práctica según el sitio web Definiciones (2020) “es la acción que se desarrolla con la aplicación de ciertos conocimientos donde se vincula con las actitudes y las prácticas de una.

El conocimiento es muy importante para la prevención de la enfermedad renal crónica a nivel mundial según la Organización Mundial de la Salud existe una cuarta parte de la población con diabetes mellitus, hipertensión y muchos trastornos del síndrome metabólico, por lo que es necesario mantener los conocimientos necesario para prevenir o enlentecer el apareamiento de la enfermedad renal crónica. Existen muchas políticas y estrategias implementadas para la prevención de la enfermedad renal de la población en general.

Abordaje sobre actitudes con respecto a la prevención de la enfermedad renal crónica. Según los resultados expresan que las actitudes que poseen los pacientes de las clínicas metabólicas son favorables en su mayoría para la prevención de la enfermedad renal crónica Las personas mayores en su mayoría tienen problemas de ciertas enfermedades crónicas o factores de riesgo es necesario mantener una actitud muy positiva que si a pesar de las actitudes positivas no mejoran por completo es necesario la indicación de algunos fármacos para mantener.

Actitud sobre estilo de vida saludable para prevenir y/o retardar la insuficiencia renal crónica, los estilos de vida de las personas que asisten a las clínicas metabólicas en su mayoría

son saludables para la prevención y retardar la enfermedad renal crónica; pero existe un porcentaje mínimo que no realiza estilos de vida saludable, es esta mínima cantidad de personas que presentan complicaciones de enfermedad renal crónica. es por esta razón que es fundamental realizar un estilo de vida saludable para prevenir la enfermedad renal crónica.

Actitud sobre el uso de remedios caseros, las personas que asisten a las clínicas metabólicas poseen una actitud muy favorable por el uso de remedios caseros que no en su totalidad lo realizan, pero si hay un porcentaje significativo que siempre han realizado como alternativa de tratamiento, durante toda su vida.

Actitud sobre automedicación, las personas del programa de las clínicas metabólicas en su mayoría no poseen una actitud favorable sobre la automedicación, pero si hay un porcentaje mínimo que está acostumbrado a realizar como tradición familiar. Es algo muy común y frecuente en nuestra realidad; las personas por su propia experiencia o conocimiento se automedican de una forma libre sin una indicación médica, sin saber las complicaciones que estos nos ocasionaría, es por eso que hay muchas recaídas y complicaciones en alguna patología por no tener una evaluación por el médico quien evalúa muchos factores para indicar un fármaco; y las enfermedades pueden ser la misma pero cada persona es diferente una de otra es por eso que el tratamiento no siempre es igual, hay que considerar a cada persona con individualidad y por ende con gran cuidado al momento de tomar un fármaco no indicado por el médico. Nuestra actitud es muy importante en la automedicación, por eso nuestra actitud debe ser favorable y con seguridad y conocimientos para prevenir cualquier otra enfermedad y en este caso nos enfocamos directamente a la prevención de la enfermedad renal crónica.

La práctica para la prevención de enfermedad renal crónica, referente a los apartados abordados anteriormente, dan como resultados positivos para la prevención de la enfermedad

renal crónica, esto demuestra que las prácticas son positivas en todo los aspectos, otro caso más enfermedad renal crónica, sumando más datos estadísticas de esta epidemia a nivel mundial.

Las recomendaciones para mejorar la salud renal: se lograra mediante el desarrollo de actividades de promoción, educación para la salud, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación, orientadas a los individuos en particular, a grupos específicos y a la población general. Las recomendaciones tienen como finalidad para la prevención renal son: aumentar el grado de detección de la ERC (Enfermedad renal crónica) disminuir la progresión de la ERC y la morbimortalidad cardiovascular asociada; disminuir la yatrogenia secundaria a la utilización de fármacos contraindicados o utilizados a dosis inapropiadas al grado de insuficiencia renal; y reducir el coste socio sanitario relacionado con la enfermedad.

Las estrategias implican según Martínez (2009):

Los programas y acciones con atención primaria, pacientes, formación en Medicina-Nefrología y coordinación con sociedades científicas, acciones con el Ministerio de Sanidad y comunidades autónomas, con enfermería nefrológica y con los medios de comunicación. Y todo ello por el para el paciente renal, los gobiernos deben apoyar y financiar los programas de detección precoz y seguimiento de la ERC que incluyan prevalencia, incidencia, evolución, cuidados y educación.

Por tanto, debe potenciarse una estrategia de salud renal que permita concienciar a los profesionales, a los pacientes y a la población sobre la importancia de conocer la función renal, dadas las implicaciones terapéuticas y pronósticas que conlleva una detección de la ERC en fases precoces. El conocimiento adecuado y establecimiento de medidas en estas fases, por parte del médico de Atención Primaria, es una de las bases del

abordaje del proyecto de salud renal. Los gobiernos deben apoyar y financiar los programas de detección precoz y seguimiento de la ERC que incluyan prevalencia, incidencia, evolución, cuidados y educación. (p.185)

Por tanto, debe potenciarse una estrategia de salud renal que permita concienciar a los profesionales, a los pacientes y a la población sobre la importancia de conocer la función renal, dadas las implicaciones terapéuticas y pronósticas que conlleva una detección de la ERC en fases precoces. Lo plantea el presidente de SEN (2009) “El conocimiento adecuado y establecimiento de medidas en estas fases, por parte del médico de Atención Primaria, es una de las bases del abordaje del proyecto de salud renal” (p.1).

Según las prácticas que en la actualidad realiza la población no es suficiente para detener la enfermedad renal crónica: es necesario modificar para que mejore nuestra salud y las practicas más positivas y cambiar nuestros estilos de vida en general para garantizar mejores condiciones de salud y mantener controladas las enfermedades crónicas presentes. En cada individuo y retardar las complicaciones de salud o prevenirla.

Es necesaria la creación de estrategia de salud renal que permita concientizar los profesionales, a los pacientes y a la población sobre la importancia de conocer la función renal, dadas las complicaciones que se da cuando el riñón ya no es capaz de realizar sus funciones la prevención es inevitable para prevenir esta enfermedad si es posible. El conocimiento adecuado y las prácticas que se realicen deben ser positivos para conservar la funcionalidad de nuestros riñones.

Prácticas de ejercicios: es muy efectivo en la prevención y tratamiento de las enfermedades crónicas logrando disminuir la gravedad de alguna patología y mantener una mejor

circulación, los pacientes de la clínica metabólica no realizan ejercicios en su totalidad aunque hay un porcentaje alto que si lo realiza.

Practica sobre estilos de vida saludable: es muy importantes y abordarlo de forma integral es mejor para la prevención de la enfermedad renal ejemplos de prácticas estilos de vida saludable; tener una vida activa, consumir una dieta saludable, reducir la ingesta de grasas saturadas, consumir frutas y verduras, no fumar, no tomar bebidas alcohólicas y mantener un peso equilibrado. La práctica sobre estilos de vida en este estudio es positiva en su mayoría pero siempre hay un porcentaje mínimo que no lo realiza de forma saludable.

La alimentación es lo más importante para la prevención de la enfermedad renal crónica se debe consumir una dieta saludable desde lo más antes posibles para nivelar nuestra salud.

Para prevenir la insuficiencia renal crónica debe evitar en gran parte el sodio no agregar sal adicional a las comidas preparadas, consumir verduras frescas o congeladas y no procesadas, evitar consumir productos procesadas como jamón, tocino, salchicha chorizos, y disminuir las carnes rojas, consumir de preferencias carnes blancas.

Tratamiento farmacológico: las personas del síndrome metabólicas deben cumplir con las prescripciones médicas para mantenerse controladas las diferentes patologías.

Automedicación: es el uso de los medicamentos sin prescripción médica, realizándolo por su propia iniciativa y responsabilidad, es una costumbre de por años que han realizados las personas, como alternativa para tratar sus enfermedades, sin consultar poniendo en riesgo su salud por cualquier alteración que ocasionen en su organismo, como puede ser desencadenando otras enfermedades e incluso hasta la muerte en algunos casos. La enfermedad renal crónica también se desarrolla por la automedicación.

Las recomendaciones del médico son muy importantes porque él va evaluando cada caso y con manejo individualizado y a la vez protegiendo el daño renal es por esta razón que existen tratamiento más suave o de evolución más lenta que se tardan más para controlar el problema de salud, pero van resguardando el sistema renal. En caso de no ver mejoría es el medico que hará cambio de fármacos brindará las recomendaciones necesarias para mejorar el problema de salud presente.

1.3 Situación Actual de la Persona con Enfermedades Metabólicas

Las enfermedades metabólicas, como obesidad, son una epidemia global, según la organización mundial de la salud. Desde 1975 se ha triplicado el número de personas, obesas a nivel mundial y en España más de la mitad de la población esta con sobre peso, y de esta manera genera desorden en la salud ocasionando implicaciones y enfermedades crónicas. La obesidad también aumenta en las personas con enfermedad metabólica. Según Huber (2020), “en El Salvador también existen estadísticas muy numerosas”. (p.1)

La Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) y la Sociedad Latinoamericana de Nefrología e Hipertensión (SLANH) llaman a prevenir la enfermedad renal crónica y a mejorar el acceso a su tratamiento. Ambas instituciones se aliaron para promover estrategias que reduzcan la brecha que separa a los pacientes del tratamiento que puede prolongar y salvarles la vida.

La OPS y la SLANH están impulsando acciones para elevar la tasa de tratamiento de sustitución de la función renal hasta 700 pacientes por millón de habitantes en cada país de Latinoamérica para 2019. "En un continente tan extenso, con importantes dificultades en él."

En El Salvador el Ministerio de Salud MINSAL (2013), plantea como

Un país con mayores casos de insuficiencia renal y a la vez una de la causa es la población con enfermedades metabólicas, la prevención de la insuficiencia renal va encaminada a los 3 niveles de atención para los 3 grupos de población para el paciente sano, con riesgo y el que padece de enfermedad. (p.2).

El primer nivel de atención es evitar que la población sana llegue a padecer de enfermedades metabólicas y mantener estilos de vida saludables, población en riesgo es cuando ya tiene uno o más enfermedades metabólicas u otros factores de riesgo como la edad. El segundo nivel de atención, es donde le proporcionan al paciente tratamiento farmacológico y cambios en sus estilos de vida, que el paciente siga las indicaciones del médico. Tercer nivel es atendido todo los pacientes en estadio 4 ya en los 4 estadios de la enfermedad esto es con tratamiento farmacológico, cambios de dieta más estricto, para evitar llegar a la etapa 5 de la enfermedad ya está necesita diálisis, hemodiálisis hasta llegar a un trasplante de riñón pero eso se da en muy pocos casos.

Por lo tanto, el Ministerio de Salud de El Salvador, y el Instituto Salvadoreño del Seguro Social, tiene actividades encaminadas a la población en general, para la prevención de la enfermedad renal, hay un día al año el segundo jueves de marzo se celebra el día dedicado al cuidado del riñón y se realizan actividades para concientizar la población sana y en riesgo, y el personal da orientación sobre el cuidado de los riñones, también se utiliza las redes sociales y afiches.

En el Instituto Salvadoreño del Seguro Social (ISSS) de acuerdo con Ins.salud (2019), se registra “una incidencia de 40 casos nuevos al mes a escala nacional, en total, se tienen 2,380 pacientes con insuficiencia renal crónica en todo el país y que son atendidos en los hospitales Médico Quirúrgico, San Miguel, Santa Ana, Sonsonate y en Ciudadela Monserrat”(p.1).

Asimismo, el 47% de ellos se encuentran en tratamiento por hemodiálisis y el 53% en las modalidades Diálisis Peritoneal Continua Ambulatoria y Diálisis Peritoneal Automatizada”.

Según lo plantea la investigación Landaverde et al. (2020) en el ISSS “en el 2018 se detectaron 810 casos de enfermedad renal crónica y la prevalencia de edad oscila entre 30-80 años. La institución invierte al año \$15 millones en hospitalización y consultas a escala nacional, \$23.4 millones en tratamientos dialíticos y sustitución renal, y \$16,560.23 en trasplante de riñón por paciente” (p.20).

De acuerdo con el Portal de Transparencia (2019) el ISSS “impulsa medidas orientadas a prevenir más casos y brindar una mejor atención a los usuarios, entre ellas, capacitación y formación continua a nutricionistas sobre prevención y manejo de pacientes con enfermedad renal crónica, además se fortaleció con médicos nefrólogos las unidades médicas de Usulután y Santa Ana”(p.1).

Capítulo II: Metodología de la Investigación

2.1. Tipo de Estudio

La investigación se realizó con un enfoque cuantitativo, porque se utiliza la recolección y el análisis de datos de los fenómenos expresados en cifras numéricas; por su profundidad es descriptivo se representa los hechos o eventos de los sujetos de estudios; y según su alcance temporal y transversal porque transcurrió en un determinado el tiempo.

2.2 Población

Se considera en estudio es de 1500 pacientes cotizantes, beneficiarios y pensionados que son atendidos en la clínica metabólica de Instituto Salvadoreño del Seguro Social de San Miguel.

2.3 Muestra

El tipo de muestra es conveniencia debido al fenómeno de la pandemia del COVID 19, se seleccionó a 100 pacientes.

Criterios de inclusión: Todos los pacientes que asistieron a la clínica metabólica que no tienen daño renal.

Criterios de exclusión: Los pacientes que asistieron a la clínica metabólica que tienen daño renal o se encuentran en cualquier estadio del daño renal.

2.4 Técnicas de Recolección de Datos

La técnica fue la encuesta tipo CAP (conocimiento, actitudes y practicas) a los pacientes.

2.5 Instrumentos

Cuestionario dirigido a los pacientes que consta de 60 preguntas divididas así:

Datos Generales: 8 preguntas.

Evaluación de conocimiento 27 preguntas dicotómicas o cerradas de opción verdadero o falso.

Evaluación de actitud sobre la salud renal se utiliza la escala de Likert con 11 preguntas.

Evaluación de prácticas de prevención de la enfermedad renal 14 preguntas de opción nunca, a veces, siempre.

2.6 Procedimiento

2.6.1 Validación del Instrumento

La prueba piloto se realizó con pacientes que asisten a sus controles a la clínica metabólica de la Panamericana² con 10 personas.

2.6.2 Plan de Análisis

Las encuestas se procesaron a través del software estadístico PSPP versión libre, se hizo la máscara de la encuesta; se digito cada información de la encuesta; luego se realizó tablas, se interpretó los datos y el análisis de cada pregunta según el objetivo planteado.

2.7 Características de la Población en Estudio

Las características de los sujetos de estudio según sexo, estado civil, escolaridad, lugar de procedencia.

Tabla 1

Grupo de edad y sexo.

Grupo de edad	Mujer	Hombre	Total
<= 18 años	0	1	1%
19 años - 28 años	4	2	6%
29 años - 38 años	5	5	10%
39 años - 48 años	21	9	30%
49 años - 58 años	15	10	25%
59 años - 68 años	9	7	16%
69 años - 78 años	5	6	11%
79 años +	0	1	1%
Total	59	41	100%

² Clínica Comunal del Instituto Salvadoreño del Seguro Social, donde se atiende pacientes en área de consulta externa, ubicada sobre la carretera Panamericana, San Miguel.

Nota: la tabla representa el grupo de edades de los pacientes de la clínica metabólicas.

En esta tabla se observa, que la población que más predomina en los pacientes de la clínica metabólica es de la edad de 39 años – 48 años con un total; con 21 mujeres y 9 hombre, y de 49-58 años con 15 mujeres y 10 hombres, 69-78 años con 5 mujeres y 6 hombres, 29-38 años con 5 mujeres y 5 hombres, 19 - 29 años con 4 mujeres y 2 hombres, y menor de 18 y mayor de 79 años con 1 hombres.

Tabla 2

Lugar de procedencia

Procedencia	Mujer	Hombre	%
Urbano	36	27	63%
Rural	23	14	37%
Total	59	41	100%

Nota: Esta tabla representa el lugar de procedencia de los pacientes de la clínica metabólica.

Se refleja en esta tabla; que el lugar de procedencia de los pacientes de la clínica metabólica es urbano con 36 mujeres y 27 hombres, y del área rural con 23 mujeres y 14 hombres.

Tabla 3

Escolaridad

Escolaridad	Mujer	Hombre	%
No sabe leer y escribir	4	2	6 %
Solo sabe leer y escribir	5	5	10 %
Primer ciclo	7	5	12 %
Segundo ciclo	3	3	6 %
Tercer ciclo	5	7	12 %
Bachillerato	24	14	38 %
Técnico	3	0	3 %
Universidad	8	5	13 %
Total	59	41	100%

Nota: Esta tabla representa la escolaridad de los pacientes de la clínica metabólica.

Se refleja en esta tabla; que la escolaridad de los pacientes de la clínica metabólica; no sabe leer y escribir, con 4 mujeres y 2 hombres; solo sabe leer y escribir con 5 mujeres y 5 hombres; primer ciclo con 7 mujeres y 5 hombres; segundo ciclo con 3 mujeres y 3 hombres; tercer ciclo con 5 mujeres 7 hombres; bachillerato 24 mujeres y 14 hombres; técnico 3 mujeres y 0 hombres; universidad con 8 mujeres y 5 hombres.

Tabla 4

Ocupación

Ocupación	Mujer	Hombre	%
Pensionado(a) o jubilado(a)	3	10	13%
Oficios domésticos o ama de casa,	17	0	17%
Auxiliar contable, contador, enfermera (o)	8	5	13%
Impulsador, vendedor(a), cajero(a), estilista,	14	8	22%
electricista, secretaria, comerciante, recepcionista.			
Oficios varios, jornalero, mecánico, obras públicas,	17	18	35%
ordenanza, motorista, costurera, cocinero(a), oficios			
varios, agricultor, albañil.			
Total	59	41	100%

Nota: Esta tabla representa la ocupación de los pacientes de la clínica metabólica.

En la tabla, se refleja que el grupo que los sujetos en estudio tienen mayores datos es en oficios varios, jornalero, mecánico, obras públicas, ordenanza, motorista, costurera, cocinero(a), oficios varios, agricultor, albañil, con 17 mujeres y 18 hombres con un total de 35; impulsador, vendedor(a), cajero(a), estilista, electricista, secretaria, comerciante, recepcionista, con 14 mujeres y 8 hombres con un total de 22; oficios domésticos o ama de casa con mujeres 17 y 0 hombres con un total de 17; pensionado(a) o jubilado(a) con 3 mujeres y 10 hombres con un total de 13; auxiliar contable, contador, enfermera (o) con 8 mujeres y 5 hombres con un total de 13.

Tabla 5

Estado civil

Estado civil	Mujer	Hombre	%
--------------	-------	--------	---

Soltero (a)	10	8	18%
Casado (a)	23	16	39%
Acompañado (a)	20	10	30%
Viudo ((a)	5	5	10%
Divorciado (a)	1	2	3%
Total	59	41	100%

Nota: Esta tabla representa el estado civil de los pacientes de la clínica metabólica.

Se refleja en la tabla el estado civil de los pacientes de la clínica metabólica es en soltero(a) con 10 mujeres y 8 hombres en total de 18; casado(a) con 23 mujeres y 16 hombres; con un total de 39, acompañado(a) con 20 mujeres y 10 hombres con un total de 30; viudo(a) 5 mujeres y 5 hombres en total de 10; divorciado(a) con 1 mujer y 2 hombres con un total de 3.

Capítulo III: Análisis de Resultados

A continuación, se da a conocer los resultados del estudio sobre “El conocimiento, actitud y prácticas sobre la prevención de la enfermedad renal crónica que tiene los pacientes de la clínica metabólica del Instituto Salvadoreño del Seguro Social de San Miguel,” con una muestra de 100 sujetos de estudio, 59 mujeres y 49 hombres.

Los resultados, del objetivo planteado del equipo investigador; evaluar cuál es el nivel de conocimiento sobre la prevención renal que tienen los pacientes de las clínicas metabólicas; se utilizaron los siguientes 5 aspectos relacionados con el conocimiento sobre la función de los riñones con 5 ítem, salud renal 8 ítem, factores de riesgo 5 ítem, los signos y síntomas sobre la insuficiencia renal 4 ítem, tratamiento de la insuficiencia renal 5 ítem, con un total de 31 ítem.

Tabla 6

Conocimiento sobre la función de los riñones

Funciones de los riñones		Mujer	Hombre	%
Limpiar la sangre de desechos tóxicos	Verdadero	59	39	98%
	No sé.	0	2	2%
Total		59	41	100%
Regular la entrada y salida de agua de nuestro cuerpo.	Verdadero	58	39	97%
	Falso	1	1	2%
	No sé.	0	1	1%
Total		59	41	100%
Mantener el equilibrio de minerales en la sangre.	Verdadero	57	35	92%
	Falso	1	3	4%
	No se	1	3	4%
Total		59	41	100%
Ayudar sacar las grasas del cuerpo.	Verdadero	24	17	41%
	Falso	35	23	58%
	No se	0	1	1%
Total		59	41	100%
Capacidad de los riñones para eliminar los productos de desecho	Verdadero	56	38	94%
	Falso	3	2	5%
	No sé.	0	1	1%
Total		59	41	100%

Nota: Esta tabla representa el conocimiento sobre las funciones de los riñones que tienen los pacientes de la clínica metabólica.

En la tabla siguiente; se observa limpiar la sangre de desechos tóxicos; verdadero 59 mujeres y 39 hombres con un total de 98; regular la entrada y salida de agua de nuestro cuerpo, verdadero 58 mujeres y 39 hombres con un total de 97; mantener el equilibrio de minerales en la sangre, verdadero 57 mujeres y 35 hombres con un total de 92; ayudar sacar las grasas del cuerpo, verdadero 24 mujeres y 17 hombres, con un total de 41; expresaron falso 35 mujeres y 23 hombres con un total de 58; verdadero en 24 mujeres y 17 hombres con un total de 41; capacidad de los riñones para eliminar los productos de desecho; verdadero 56 mujeres y 38 hombres con un total de 94, falso, 3 mujeres y 2 hombres con un total de 5, no sé, 0 mujeres y 1 hombre con un total de 1.

Tabla 7

Conocimiento sobre salud renal

Salud renal		Mujer	Hombre	%
Evitar el sobre peso, afecta el daño en los riñones.	Verdadero	39	30	69%
	Falso	19	11	30%
	No se	1	0	1%
Total		59	41	100%
No realizar actividad física (no tiene nada que ver con el daño de los riñones)	Verdadero	33	31	64%
	Falso	26	10	36%
	Total	59	41	100%
Una alimentación saludable es: comer frutas, verduras, poca grasa, ingesta de líquidos.	Verdadero	51	34	85%
	Falso	8	7	15%
	Total	59	41	100%
Consumir sal entre comida porque es un mineral importante para el cuerpo humano.	Verdadero	27	24	51%
	Falso	31	17	48%
	No se	1	0	1%
Total		59	41	100%
Si una persona fuma cigarros no le daña los riñones	Verdadero	25	22	47%
	Falso	32	18	50%
	No se	2	1	3%
Total		59	41	100%

Se recomienda tomar 5 vasos de aguas al día para mantener saludables los riñones.	Verdadero	31	23	54%
	Falso	28	18	46%
Total		59	41	100%
Las bebidas gaseosas no dañan los riñones.	Verdadero	15	15	30%
	Falso	44	26	70%
Total		59	41	100%
Los jugos enlatados no dañan los riñones	Verdadero	18	18	36%
	Falso	41	23	64%
Total		59	41	100%

Nota: Esta tabla representa el conocimiento sobre salud renal que tienen los pacientes de la clínica metabólica.

En la tabla siguiente se observa el conocimiento sobre salud renal que tiene los pacientes que asisten a la clínica metabólica; evitar el sobre peso afecta el daño en los riñones, verdadero con 39 mujeres y 30 hombres con un total de 69; falso expresaron 19 mujeres y 11 hombres con un total de 30; no realizar actividad física (ejercicios, caminatas, no tiene nada que ver con el daño de los riñones) verdadero con 33 mujeres y 31 hombres con un total de 64; falso expresaron 26 mujeres y 10 hombres con un total de 36; una alimentación saludable es: comer frutas, verduras, poca grasa, ingesta de líquidos, verdadero con 51 mujeres y 34 hombres con un total de 85; falso con 8 mujeres y 7 hombres con un total de 15; consumir sal entre comida porque es un mineral importante para el cuerpo humano, verdadero con 27 mujeres y 24 hombres con un total de 51; y falso con 31 mujeres y 17 hombres con un total de 48; si una persona fuma cigarros no le daña los riñones, verdadero con 25 mujeres y 22 hombres con un total de 47; y falso con 32 mujeres y 18 hombres con un total de 50; se recomienda tomar 5 vasos de aguas al día para mantener saludables los riñones, verdadero con 31 mujeres y 23 hombres con un total de 54; y falso con 28 mujeres y 18 hombres con un total de 46; las bebidas gaseosas no dañan los riñones verdadero con 15 mujeres y 15 hombres con un total de 30; y falso con 44 mujeres y 16 hombres con un total de 60; los jugos enlatados no dañan los

riñones verdadero con 18 mujeres y 18 hombres con un total de 36; y falso con 41 mujeres y 23 hombres con un total de 64.

Tabla 8

Conocimiento sobre los signos y síntomas sobre la enfermedad renal crónica

Signos y síntomas sobre la enfermedad renal crónica		Mujer	Hombre	%
Es la pérdida total de la función de los riñones	Verdadero	55	39	94%
	Falso	4	2	6%
Total		59	41	100%
Incapacidad que tienen los riñones para realizar sus funciones	Verdadero	55	39	94%
	Falso	4	1	5%
	No sé.	0	1	1%
Total		59	41	100%
Falla permanente de la realización de la función renal.	Verdadero	58	38	96%
	Falso	1	2	3%
	No sé.	0	1	1%
Total		59	41	100%
Los síntomas de la insuficiencia renal crónica son dolor en los huesos, inflamación de manos y pies, dificultad para dormir, fatiga, calambres, falta de aire.	Verdadero	51	36	87%
	Falso	6	3	9%
	No se	2	2	4%
Total		59	41	100%

Nota: Esta tabla representa el conocimiento sobre los signos y síntomas sobre la enfermedad renal crónica que los pacientes de la clínica metabólica.

En la tabla se muestra los siguientes datos sobre los conocimiento sobre los signos y síntomas sobre la enfermedad renal crónica que tiene los pacientes que asisten a la clínica metabólica; es la pérdida total de la función de los riñones, como verdadero con 55 mujeres y 39 hombres con un total de 94; falso expresan 4 mujeres y 2 hombres con un total de 6; incapacidad que tienen los riñones para realizar sus funciones como verdadero con 55 mujeres y 39 hombres con un total de 94; falso con 4 mujeres y 1 hombre con un total de 5; falla permanente de la realización de la función renal, como verdadero con 58 mujeres y 38 hombres con un total de

96; y falso con 1 mujer y 3 hombres un total de 4; los síntomas de la enfermedad renal crónica son dolor en los huesos, inflamación de manos y pies, dificultad para dormir, fatiga, calambres, falta de aire como verdadero con 51 mujeres y 36 hombres con un total de 87.

Tabla 9

Conocimientos sobre factores de riesgo

Factores de riesgo		Mujer	Hombre	%
Estilos de vida inadecuados.	Verdadero	56	41	97%
	Falso	2	0	2%
	No se	1	0	1%
Total		59	41	100%
Hipertensión arterial y diabetes mellitus	Verdadero	59	38	97%
	Falso	0	3	3%
Total		59	41	100%
Falta de ejercicio	Verdadero	55	39	94%
	Falso	4	2	6%
Total		59	41	100%
Factor hereditario	Verdadero	54	37	91%
	Falso	5	3	8%
	no se	0	1	1%
Total		59	41	100%
Edad	Verdadero	51	34	85%
	Falso	8	7	15%
Total		59	41	100%

Nota: Esta tabla representa el conocimiento sobre factores de riesgo sobre la enfermedad renal crónica que tienen los pacientes de la clínica metabólica.

En la tabla se muestra los conocimientos sobre factores de riesgo que tiene los pacientes que asisten a la clínica metabólica, como estilos de vida inadecuados, como verdadero con 56 mujeres y 41 hombres con un total de 97; falso, con 2 mujeres y 0 hombres, con un total de 2; hipertensión arterial y diabetes mellitus verdadero con 59 mujeres y 38 hombres con un total de 97; falta de ejercicio como verdadero con 55 mujeres y 39 hombres con un total de 94, falso, con 4 mujeres y 2 hombres con un total de 6; factor hereditario como verdadero con 54 mujeres y 39 hombres con un total de 91; falso con 5 mujeres y 3 hombres con un total de 8; la edad es un

factor de riesgo de padecer enfermedad renal, como verdadero con 51 mujeres y 34 hombres con un total de 85; falso con 8 mujeres y 7 hombres con un total de 15.

Tabla 10

Conocimiento sobre tratamiento de la enfermedad renal

Tratamiento de la enfermedad renal		Mujer	Hombre	%
Tomar bastante agua	Verdadero	31	27	58%
	Falso	28	14	42%
Total		59	41	100%
Remedios coceros naturales curan los riñones	Verdadero	35	28	63%
	Falso	24	12	36%
	No sé.	0	1	1%
Total		59	41	100%
Diálisis peritoneal.	Verdadero	58	41	99%
	No se	1	0	1%
Total		59	41	100%
Hemodiálisis	Verdadero	58	40	98%
	No se	1	1	2%
Total		59	41	100%
Trasplante renal	Verdadero	57	39	96%
	No se	2	2	4%
Total		59	41	100%

Nota: Esta tabla representa el conocimiento sobre tratamiento de la enfermedad renal que tienen los pacientes de la clínica metabólica.

En la tabla siguiente se muestra los conocimientos sobre tratamiento de la insuficiencia renal que tiene los pacientes que asisten a la clínica metabólica, tomar bastante agua, verdadero con 31 mujeres y 27 hombres con un total de 58; falso con 28 mujeres y 14 hombres con un total de 42; remedios coceros naturales curan los riñones, verdadero con 35 mujeres y 26 hombres con un total de 63, falso con 24 mujeres y 12 hombres con un total de 36; diálisis peritoneal, verdadero con 58 mujeres y 41 hombres con un total de 99, falso, con 1 mujer y 0 hombres con un total de 1, hemodiálisis verdadero con 58 mujeres y 40 hombres con un total de 98, falso con

1 mujer y 1 hombre con un total de 2; trasplante renal, verdadero con 57 mujeres y 39 hombres con un total de 96; falso con 2 mujeres y 0 hombres, con un total de 2.

Los resultados, del objetivo planteado del equipo investigador; especificar cuáles son las actitudes que realizan los pacientes de la clínica metabólica para la prevención de la insuficiencia renal crónica; se utilizaron los siguientes 9 aspectos sobre actitud sobre informado (a) sobre cómo cuidar sus riñones 1 ítem, responsabilidad sobre el cuidado renal 1 ítem, estilo de vida saludable para prevenir y/o retardar la insuficiencia renal crónica 1 ítem, cómo tratar la enfermedad renal 1 ítem, la hipertensión renal y la Diabetes Mellitus puede dañar los riñones 2 ítem, sobre tratar la enfermedad renal con los remedios caseros 2 ítem, consultar al médico para un chequeo anual para enfermedad prevenir la renal crónica 1 ítem, detención a tiempo (saber) de los riñones están dejando de funcionar 1 ítem, para brindar un tratamiento oportuno ítem, sobre automedicación 1 ítem; con un total de 11 ítem.

Tabla 11

Actitud: ¿Qué tanto está informado (a) sobre cómo cuidar sus riñones?

	Actitud	Mujer	Hombre	%
¿Qué tanto está informado (a) sobre cómo cuidar sus riñones?	Totalmente informado	17	10	27%
	Muy informado	20	14	34%
	Medianamente informado	11	7	18%
	Poco informado	11	10	21%
	Total	59	41	100%

Nota: Esta tabla representa actitud: sobre ¿Qué tanto está informado (a) sobre cómo cuidar sus riñones? que tienen los pacientes de la clínica metabólica.

En la tabla siguiente se refleja, actitud sobre informado (a) sobre cómo cuidar sus riñones que tiene los pacientes que asisten a la clínica metabólica, ¿Qué tanto está informado (a) sobre cómo cuidar sus riñones? como muy informada 20 mujeres y 14 hombres con un total de 34, totalmente informado 17 mujeres y 10 hombres con un total de 27; poco informado 11 mujeres y

10 hombres con un total de 21, medianamente informado 11 mujeres y 7 hombres con un total de 18.

Tabla 12

Actitud sobre responsabilidad en el cuidado renal

Actitud		Mujer	Hombre	%
¿El cuidado de sus riñones es mayor responsabilidad del personal de salud que suya?	Totalmente de desacuerdo	29	19	48%
	En desacuerdo	15	12	27%
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	3	3	6%
	De acuerdo	4	5	9%
	Totalmente en acuerdo	8	2	10%
Total		59	41	100%

Nota: Esta tabla representa actitud: sobre responsabilidad en el cuidado renal los pacientes de la clínica metabólica.

En la tabla se refleja, actitud sobre responsabilidad (en) el cuidado renal que tiene los pacientes que asisten a la clínica metabólica, ¿El cuidado de sus riñones es mayor responsabilidad del personal de salud que suya? totalmente de desacuerdo, con 29 mujeres y 19 hombres con un total de 48; en desacuerdo, 15 mujeres y 12 hombres con un total de 27; totalmente en acuerdo, 8 mujeres y 2 hombres con un total de 10; de acuerdo 4 mujeres y 5 hombres con un total de 9; ni de acuerdo ni en desacuerdo, 4 mujeres y 3 hombres con un total de 6.

Tabla 13

Actitud sobre estilo de vida saludable para prevenir y/o retardar la enfermedad renal crónica

Actitud		Mujer	Hombre	%
¿Considera importante mantener un estilo de vida saludable para prevenir y/o retardar el desarrollo de la enfermedad renal?	Medianamente importante	2	2	4%
	Totalmente importante	36	21	57%
	Muy importante	17	18	35%
	Nada importante	1	0	1%
	Totalmente nada	3	0	3%

importante			
Total	59	41	100%

Nota: Esta tabla representa actitud: sobre responsabilidad en el cuidado renal que tienen los pacientes de la clínica metabólica.

En la tabla se presenta la actitud sobre estilo de vida saludable para prevenir y/o retardar la enfermedad renal crónica; que tiene los pacientes que asisten a la clínica metabólica, ¿Considera importante mantener un estilo de vida saludable para prevenir y/o retardar el desarrollo de la enfermedad renal? totalmente importante, 36 mujeres 21 hombres con un total de 57; muy importante, 17 mujeres y 18 hombres con un total de 35; medianamente importante, 2 mujeres y 2 hombres con un total de 4; totalmente nada importante, 3 mujeres y 0 hombres con un total de 3; nada importante, 1 mujer y 0 hombres con un total de 1.

Tabla 14

Actitud de cómo tratar la enfermedad renal

	Actitud	Mujer	Hombre	%
¿El mejor momento para tratar la enfermedad renal es cuando se siente mal?	Totalmente de desacuerdo	28	22	50%
	En desacuerdo	16	6	22%
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	1	2	3%
	De acuerdo	8	4	12%
	Totalmente en acuerdo	6	7	13%
	Total	59	41	100%

Nota: Esta tabla representa actitud: sobre responsabilidad en el cuidado renal que tienen los pacientes de la clínica metabólica.

En esta tabla representa la actitud de cómo tratar la enfermedad renal, que tiene los pacientes que asisten a la clínica metabólica, ¿El mejor momento para tratar la enfermedad renal es cuando se siente mal? totalmente de desacuerdo, 28 mujeres y 22 hombres con un total de 50; en desacuerdo, 16 mujeres y 6 hombres con un total de 22; totalmente en acuerdo, 6 mujeres y 7

hombres con un total de 13; de acuerdo, 8 mujeres 4 hombres con un total de 12; ni de acuerdo ni en desacuerdo, 1 mujer y 2 hombres con un total de 3.

Tabla 15

Actitud de sobre la hipertensión arterial y la diabetes mellitus puede dañar los riñones

	Actitud	Mujer	Hombre	%
¿Considera Usted? que la Hipertensión Arterial no tratada ni controlada puede dañar sus riñones hasta que no funcionen?	Totalmente de desacuerdo	9	6	15%
	En desacuerdo	1	1	2%
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	1	0	1%
	De acuerdo	13	13	26%
	Totalmente en acuerdo	35	21	56%
	Total	59	41	100%
¿Considera Usted? que la Diabetes Mellitus no tratada ni controlada puede dañar sus riñones hasta que no funcionen?	Totalmente en acuerdo	34	25	59%
	De acuerdo	13	11	24%
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	2	0	2%
	En desacuerdo	1	3	4%
	Totalmente de desacuerdo	9	2	11%
	Total	59	41	100%

Nota: Esta tabla representa actitud: sobre la hipertensión arterial y la diabetes mellitus puede dañar los riñones que tienen los pacientes de la clínica metabólica.

En la tabla se presentan los datos actitud de sobre la hipertensión renal y la diabetes mellitus puede dañar los riñones, que tiene los pacientes que asisten a la clínica metabólica, ¿Considera Usted? que la hipertensión arterial no tratada ni controlada puede dañar sus riñones hasta que no funcionen? totalmente en acuerdo, 35 mujeres y 21 hombres con un total de 56; de acuerdo, 13 mujeres y 13 hombres con un total de 26; totalmente de desacuerdo, 9 mujeres y 6 hombres con un total de 15; en desacuerdo, 1 mujer y 1 hombre con un total de 2; ni de acuerdo ni en desacuerdo, 1 mujer y 0 hombres con un total de 1; ¿Considera Usted? que la diabetes mellitus no tratada ni controlada puede dañar sus riñones hasta que no funcionen? totalmente en acuerdo, 34 mujeres y 25 hombres con total de 59; de acuerdo, 13 mujeres y 11 hombres con un

total de 24; totalmente de desacuerdo, 9 mujeres y 2 hombres con un total de 11; en desacuerdo, 1 mujer y 3 hombres con un total de 4; ni de acuerdo ni en desacuerdo, 2 mujeres y 0 hombres con un total de 2.

Tabla 16

Actitud sobre tratar la enfermedad renal con los remedios caseros

Actitud		Mujer	Hombre	%
Para tratar la enfermedad renal prefiere usar los remedios caseros recomendados por amistades, yerbatero, curandero o naturista.	Totalmente de acuerdo	8	6	14%
	De acuerdo	7	2	9%
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	5	8	13%
	En desacuerdo	15	5	20%
	Totalmente en desacuerdo	24	20	44%
Total		59	41	100%
Considero que los remedios naturales para controlar la enfermedad renal son más seguros que los medicamentos.	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	8	7	15%
	Totalmente de acuerdo	8	9	17%
	De acuerdo	6	2	8%
	En desacuerdo	17	4	21%
	Totalmente en desacuerdo	20	19	39%
Total		59	41	100%

Nota: Esta tabla representa actitud sobre tratar la enfermedad renal con los remedios caseros que tienen los pacientes de la clínica metabólica.

En la tabla se presentan los siguiente datos actitud de sobre tratar la enfermedad renal con los remedios caseros, que tiene los pacientes que asisten a la clínica metabólica, para tratar la enfermedad renal prefiere usar los remedios caseros recomendados por amistades, yerbatero, curandero o naturista; totalmente en desacuerdo, 24 mujeres y 20 hombres con un total de 44; en desacuerdo, 15 mujeres y 5 hombres con un total de 20; totalmente de acuerdo, 8 mujeres y 6 hombres con un total de 14; ni de acuerdo ni en desacuerdo 5 mujeres y 8 hombres con un total de 13; de acuerdo, 7 mujeres y 2 hombres con un total de 9; 8 mujeres y 4 hombres con un total

de 12; 8 mujeres y 4 hombres con un total de 12. Considero que los remedios naturales para controlar la enfermedad renal son más seguros que los medicamentos; totalmente en desacuerdo, 20 mujeres y 19 hombres con un total de 39; en desacuerdo, 17 mujeres y 4 hombres con un total de 21; totalmente de acuerdo, 8 mujeres y 9 hombres con un total de 17; ni de acuerdo ni en desacuerdo, 8 mujeres y 7 hombres con un total de 15; de acuerdo, 6 mujeres y 2 hombres con un total de 8.

Tabla 17

Actitud sobre detección a tiempo (saber) de los riñones está dejando de funcionar, para brindar un tratamiento oportuno

Actitud		Mujer	Hombre	%
¿Considero importante detectar a tiempo (saber) si mis riñones están dejando de funcionar, para brindarme un tratamiento oportuno?	Medianamente importante	12	5	17%
	Totalmente importante	21	18	39%
	Muy importante	26	18	44%
Total		59	41	100%

Nota: Esta tabla representa actitud sobre detección a tiempo (saber) de los riñones están dejando de funcionar, para brindar un tratamiento oportuno que tienen los pacientes de la clínica metabólica.

En la tabla se observó los siguientes datos sobre la detección a tiempo (saber) de los riñones están dejando de funcionar, para brindar un tratamiento oportuno, que tiene los pacientes que asisten a la clínica metabólica, ¿Considero importante detectar a tiempo (saber) si mis riñones están dejando de funcionar, para brindarme un tratamiento oportuno? Actitud sobre muy importante, 26 mujeres y 18 hombres con un total de 44; totalmente importante, 21 mujeres y 18 hombres con un total de 39; medianamente importantes, 12 mujeres y 5 hombres con un total de 17.

Tabla 18

Actitud sobre automedicación

	Actitud	Mujer	Hombre	%
¿El auto medicarme aumenta el riesgo de padecer de la Enfermedad renal crónica?	Totalmente de desacuerdo	5	3	8%
	En desacuerdo	1	2	3%
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	3	3	6%
	De acuerdo	21	14	35%
	Totalmente en acuerdo	29	19	48%
Total		59	41	100%

Nota: Esta tabla representa actitud sobre automedicación que tienen los pacientes de la clínica metabólica.

En esta tabla se analiza, actitud sobre automedicación, que tiene los pacientes que asisten a la clínica metabólica, ¿El auto medicarme aumenta el riesgo de padecer de la Enfermedad renal crónica? totalmente en acuerdo, 29 mujeres y 19 hombres con un total de 48; de acuerdo, 21 mujeres y 14 hombres con un total de 35, totalmente de desacuerdo, 5 mujeres y 3 hombres con un total de 8; ni de acuerdo ni en desacuerdo, 3 mujeres y 3 hombres con un total de 6; en desacuerdo, 1 mujeres y 2 hombres con un total de 3.

Los resultados, del objetivo planteado del equipo investigador; descubrir las prácticas que tiene el paciente de la clínica metabólica que inciden en la prevención de la enfermedad. se utilizaron los siguientes 7 aspectos sobre prácticas, sobre realizar ejercicio y control de peso 3 ítem, prácticas sobre realizar ejercicio y control de peso 2 ítem, sobre estilos de vida saludable 3 ítem, control del azúcar y colesterol 2 ítem, la alimentación 3 ítem, medicación sobre hipertensión arterial y diabetes mellitus 2 ítem, auto medicarse 2 ítem, sobre seguir las recomendaciones del médico 1 ítem con un total de 15 ítem.

Tabla 19

Prácticas sobre realizar ejercicio y control de peso

	Prácticas	Mujer	Hombre	%
¿Usted? realiza ejercicios, por ejemplo:	Nunca	6	10	16%

Caminar 30 min diarios, bicicletas, gimnasia, otros	A veces	40	13	53%
	Siempre	13	18	31%
Total		59	41	100%
¿Con que frecuencia se controla el peso?	Nunca	12	12	24.2%
	A veces	21	10	31.3%
	Siempre	25	19	44.4%
Total		58	41	100%

Nota: Esta tabla representa prácticas sobre realizar ejercicio y control de peso que tienen los pacientes de la clínica metabólica.

En esta tabla se observa los siguientes datos, practicas sobre realizar ejercicio y control de peso, que tiene los pacientes que asisten a la clínica metabólica, ¿Usted? realiza ejercicios, por ejemplo: Caminar 30 min diarios, bicicletas, gimnasia, a veces, 40 mujeres y 13 hombres con un total de 53; siempre, 13 mujeres y 18 hombres con un total de 31; nunca, 6 mujeres y 10 hombres con un total de 18. ¿Con que frecuencia se controla el peso? siempre, 25 mujeres 19, hombres con un total de 44; a veces, 21 mujeres 10 hombres con un total de 31, nunca, 12 mujeres y 12 hombres con un total de 24.

Tabla 20

Practica sobre estilos de vida saludable

Practica	Mujer	Hombre	%	
¿Usted fuma cigarrillos?	Nunca	56	35	91%
	A veces	2	5	7%
	Siempre	1	1	2%
Total		59	41	100%
¿Usted bebe alcohol?	Nunca	49	25	74%
	A veces	9	16	25%
	Siempre	1	0	1%
Total		59	41	100%
¿Usted bebe gaseosas?	Nunca	29	15	44%
	A veces	27	25	52%
	Siempre	3	1	4%
Total		59	41	100%

Nota: Esta tabla representa práctica sobre estilos de vida saludable que tienen los pacientes de la clínica metabólica.

En esta tabla se presenta los siguientes datos, practica sobre estilos de vida saludable, que tiene los pacientes que asisten a la clínica metabólica, ¿Usted fuma cigarrillos? Nunca, 56 mujer y 35 hombres con un total de 91; a veces, 2 mujeres 5 hombres con un total de 7; siempre, 1 mujer y hombres con un total de 2. ¿Usted bebe alcohol? Nunca 49 mujeres y 25 hombres con total de 74; a veces, 9 mujeres y 16 hombres con un total de 25; siempre, 1 mujer y 0 hombres con un total de 1. ¿Usted bebe gaseosas? A veces, 27 mujeres y 25 hombres con un total de 52; nunca, 29 mujeres y 15 hombres con un total de 44; siempre, 3 mujeres y 1 hombre con un total de 4.

Tabla 21

Prácticas sobre control del azúcar y colesterol en sangre

Prácticas		Mujer	Hombre	%
¿Usted mantiene los niveles de azúcar en la sangre?	Nunca	3	1	4%
	A veces	12	10	22%
	Siempre	44	30	74%
Total		59	41	100%
¿Ud. mantiene los niveles de colesterol en niveles normales?	A veces	19	10	29%
	Siempre	40	31	71%
Total		59	41	100%

Nota: Esta tabla representa práctica sobre control del azúcar y colesterol en sangre que tienen los pacientes de la clínica metabólica.

En esta tabla se presenta los siguientes datos, practicas sobre control del azúcar y colesterol en sangre que tiene los pacientes que asisten a la clínica metabólica, ¿Usted mantiene los niveles de azúcar en la sangre? Siempre, 44 mujeres y 30 hombres con un total de 74; a veces, 12 mujeres y 10 hombres con un total de 22; nunca, 3 mujeres y 1 hombre con un total de 4. ¿Ud. mantiene los niveles de colesterol en niveles normales? Siempre, 40 mujeres y 31 hombres con un total de 71; a veces, 19 mujeres y 10 hombres con un total de 29.

Tabla 22

Practica sobre la alimentación

Practica		Mujer	Hombre	%
¿Consume sal con las comidas?	Nunca	25	19	44%
	A veces	25	19	44%
	Siempre	9	3	12%
Total		59	41	100%
¿Ha realizado cambios favorables en su alimentación para la prevención de la enfermedad renal?	Nunca	3	1	4%
	A veces	18	7	25%
	Siempre	38	33	71%
Total		59	41	100%

Nota: Esta tabla representa práctica sobre la alimentación que tienen los pacientes de la clínica metabólica.

En esta tabla se observa los siguientes resultados, practica sobre la alimentación, que tiene los pacientes que asisten a la clínica metabólica, ¿Consume sal con las comidas? Nunca, 25 mujeres y 19 hombres con un total de 44; a veces 25 mujeres y 19 hombres con un total de 44; siempre, 9 mujeres y 3 hombres con un total de 11. ¿Ha realizado cambios favorables en su alimentación para la prevención de la enfermedad renal? siempre, 38 mujeres y 33 hombres con un total de 71; a veces, 18 mujeres y 7 hombres con un total de 25; nunca, 3 mujeres y 1 hombres con un total de 4.

Tabla 23

Práctica sobre medicación sobre hipertensión arterial y diabetes mellitus

Practicas		Mujer	Hombre	%
¿Ud. cumple con la medicación para la hipertensión arterial que el médico le indica?	Nunca	3	3	6%
	A veces	6	2	8%
	Siempre	50	36	86%
Total		59	41	100%
¿Ud. cumple con la medicación para la diabetes que el médico le indica?	Nunca	3	3	6%
	A veces	5	0	5%
	Siempre	51	38	89%
Total		59	41	100%

Nota: Esta tabla representa práctica sobre medicación sobre hipertensión arterial y diabetes mellitus que tienen los pacientes de la clínica metabólica.

En esta tabla se presenta los siguientes datos, practica sobre medicación sobre hipertensión arterial, y diabetes mellitus, que tiene los pacientes que asisten a la clínica metabólica, ¿Ud. cumple con la medicación para la Hipertensión Arterial que el médico le indica? Siempre, 50 mujeres y 36 hombres con un total de 86; a veces, 6 mujeres y 2 hombres con un total de 8; nunca, 3 mujeres y 3 hombres con un total de 6; ¿Ud. cumple con la medicación para la diabetes que el médico le indica? Siempre, 51 mujeres y 38 hombres con un total de 89; pero existe un porcentaje mínimo que expresan nunca, 3 mujeres y 3 hombres con un total de 6; a veces, 5 mujeres y 0 hombres con un total de 5, que expresan que nunca cumplen con el tratamiento para la hipertensión arterial y para la diabetes; lo cual es preocupantes por las complicaciones posteriores.

Tabla 24

Practicas sobre automedicarse

Practicas		Mujer	Hombre	%
¿Toma medicamentos sin indicación médica?	Nunca	28	15	43%
	A veces	13	13	26%
	Siempre	18	13	31%
Total		59	41	100%
¿Toma medicamentos que no le ha indicado el médico?	Nunca	40	24	64%
	A veces	12	11	23%
	Siempre	7	6	13%
Total		59	41	100%

Nota: Esta tabla representa práctica sobre automedicarse los pacientes de la clínica metabólica.

En la siguiente tabla se refleja los siguientes datos ¿Toma medicamentos sin indicación médica? Nunca, 28 mujeres y 15 hombres con un total de 43; a veces, 13 mujeres y 13 hombres con un total de 26; siempre, 18 mujeres y 13 hombres con un total de 31. ¿Toma medicamentos

que no le ha indicado el médico? Nunca, 40 mujeres y 24 hombres con un total de 64; a veces, 12 mujeres y 11 hombres con un total de 23; siempre, 7 mujeres y 6 hombres con un total de 13.

Tabla 25

Practica sobre seguir las recomendaciones del médico

Practica		Mujer	Hombre	%
¿Practica las recomendaciones dadas por el medico?	Nunca	2	1	3%
	A veces	7	3	10%
	Siempre	50	37	87%
Total		59	41	100%

Nota: Esta tabla representa práctica sobre estilos de vida saludable que tienen los pacientes de la clínica metabólica.

En esta tabla se presenta los siguientes datos, practica sobre seguir las recomendaciones del médico, que tiene los pacientes que asisten a la clínica metabólica, ¿Practica las recomendaciones dadas por el medico? Siempre, 50 mujeres y 37 hombres con un total de 87; a veces, 7 mujeres y 3 hombres con un total de 10; nunca, 2 mujeres y 1, hombre con un total de 3.

Se dan a conocer los resultados, objetivo planteado; identificar los factores de riesgo que tienen el paciente de la clínica metabólica, se utilizaron los siguientes 2 aspectos sobre los factores de riesgo que tiene los pacientes, antecedentes familiares con enfermedades metabólicas 1 ítem, patologías de los pacientes de la clínica metabólica 1 ítem, con un total de 2 ítems.

Tabla 26

Familiares directos consanguíneos con enfermedades metabólicas

¿Tiene familiares directos consanguíneos con las enfermedades metabólicas?	Mujer	Hombre	%
Diabetes mellitus	8	5	4%
Hipertensión arterial	11	10	21%
Colesterol y triglicéridos	2	3	5%
Obesidad	1	5	5%
2 o más enfermedades metabólicas	28	8	36%
No sé.	9	10	10%

Total	59	41	100%
--------------	-----------	-----------	-------------

Nota: Esta tabla representa familiares directos consanguíneos con enfermedades metabólicas que tienen los pacientes de la clínica metabólica.

En esta tabla se observa los familiares con enfermedades metabólicas que tienen los pacientes, en primer lugar, pacientes con 2 o más enfermedades metabólicas 28 mujeres y 8 hombres con un 8, con un total de 36, y en segundo lugar hipertensión arterial 11 mujeres y 10 hombres en total de 21.

Tabla 27

Padece algunas de las siguientes enfermedades los pacientes que asisten a la clínica metabólica

¿Tiene familiares directos consanguíneos con las enfermedades metabólicas?	Mujer	Hombre	%
Diabetes mellitus	1	0	1%
Hipertensión arterial	11	6	17%
Colesterol y triglicéridos	7	10	17%
Obesidad	1	0	1%
2 o más enfermedades metabólicas	39	25	64%
Total	59	41	100%

Nota: Esta tabla representa padece algunas de las siguientes enfermedades que tienen los pacientes que asisten a la clínica metabólica.

En esta tabla se refleja, enfermedades metabólicas que tienen los pacientes, en primer lugar, pacientes con 2 o más enfermedades metabólicas 39 mujeres y 25 hombres con un total de 64 y en segundo lugar hipertensión arterial 11 mujeres y 6 hombres con total de 17; y colesterol y triglicéridos, 7 mujeres y 10 hombre con un total de 17.

Capítulo IV: Conclusiones y Recomendaciones

4.1 Conclusiones

De acuerdo con el objetivo planeado evaluar cuál es el nivel de conocimiento sobre la prevención renal que tienen los pacientes de las clínicas metabólicas, se afirma lo siguiente que los pacientes de la clínica metabólica tienen un nivel alto de conocimiento sobre función de los riñones, estilos de vida modificables positivos y negativos para la prevención de la enfermedad renal, signos y síntomas, factores de riesgo y tratamiento un porcentaje de 78.69%, logrando un conocimiento alto en todo los aspectos que se evaluaron.

Al especificar las actitudes de los resultados encontrados en el trabajo de investigación sobre la prevención de la enfermedad renal crónica sobre los aspectos siguientes, informado (a), responsabilidad (en) el cuidado renal, estilo de vida saludable para prevenir y/o retardar la enfermedad renal crónica, la hipertensión arterial y la diabetes mellitus puede dañar los riñones, tratar la enfermedad renal con los remedios caseros, automedicación según la escala de Likert, tienen una actitud muy favorable con un porcentaje del 77.1%.

Se descubre la práctica sobre estilos de vida modificables positivos y negativos para la prevención de la enfermedad renal crónica, cambios en la alimentación, acatar las recomendaciones dadas por el médico, control del azúcar y colesterol en sangre, cumple con la medicación para la hipertensión arterial, diabetes mellitus que el médico le indica, toma medicamentos sin indicación médica; los pacientes de la clínica metabólica tienen practicas positivas en un 77.36%.

Al analizar los resultados según el objetivo planteados identificar los factores de riesgo que tienen el paciente de la clínica metabólica, son los siguientes, el 90% de los sujetos tiene antecedentes familiares con enfermedades metabólicas, y un 36% de sus familiares tiene más de

2 patologías metabólicas, por lo que se confirma que si los antecedentes familiares influyen en tener enfermedades metabólicas.

Al analizar los resultados según el objetivo planteado identificar los factores de riesgo que tienen el paciente de la clínica metabólica, son los siguientes, un 64% de los sujetos tiene más de 2 enfermedades metabólicas, lo que puede influir a padecer de enfermedad renal en futuro si no atiende las recomendaciones de la salud renal.

Se afirma que los pacientes de la clínica metabólica tienen un nivel alto de conocimiento sobre la salud renal en cuanto a la actitud respecto a su enfermedad y la prevención renal es muy favorable y sus prácticas son positivas, solo un porcentaje mínimo es negativo quienes pueden desarrollar enfermedad renal crónica en un futuro .

4.2 Recomendaciones

El equipo investigador con base a los resultados recomienda lo siguiente, al área de la clínica metabólica del Instituto Salvadoreño del Seguro Social de San Miguel, para mejorar en su totalidad seguir formando y educando a todas las personas que lleguen al programa para obtener mejores resultados y disminuir estas silenciosas enfermedades que puede afectar a la población en general.

Al personal de enfermería de la clínica metabólica del Instituto Salvadoreño del Seguro Social de San Miguel se sugiere mejorar la consejería después de la consulta para el apego al tratamiento farmacológico y cuidados generales que debe tener en casa.

Al personal de enfermería se recomienda acciones encaminadas promoción a la prevención renal haciendo mayor énfasis en esta población que son población en riesgo.

Al área administrativa se recomienda que cuando realicen actividades el segundo jueves de marzo, fecha que se celebra el día del riñón, tomen en cuenta a los pacientes de la clínica metabólica para concientizar a esta población en riesgo.

A Instituto Salvadoreño del Seguro Social crear políticas y estrategias más dinámicas haciendo uso de las redes sociales, medios de comunicación con información educativa para la prevención de la enfermedad renal crónica.

Referencias Bibliográficas

- Carrillol, V. (2016). *Enfermedades metabólicas*. Las Americas.
- EcuRed. (30 de may de 2019). **Metabolismo celular**. Recuperado el 2021, de EcuRed:
https://www.ecured.cu/Metabolismo_celular
- Eduardo Alegría Ezquerra, J. M. (2008). *Obesidad síndrome metabólico*. 61(7).
- Fernández, F. G. (2010). *Proceso de gestión del conocimiento en Carabobo* (Venezuela) y Tamaulipas (México). (28).
- Landaverde Rosale, G., & Mejía Nuila, A. (2020). *Consultoría sobre la formación de una estructura documental de la gestión de calidad*, según la Norma ISO 9001 - 2015 para el programa de diálisis peritoneal automatizada (DPA) del Instituto Salvadoreño del Seguro Social (ISSS), El Salvador.
- Medline, P. (2020). *Síndrome metabólico*. EEUU.
- Paul Zimmeta, K. G. (2005). *Una nueva definición mundial del síndrome metabólico propuesta por la Federación Internacional de Diabetes: fundamento y resultados*. 58(12). España.
- portal de transparencia, I. (2019). *Enfermedad renal en el ISSS*. El salvador.
- Presidente de SEN, H. U. (2009). **Estrategias En Salud Renal: Un Proyecto De La Sociedad Española De Nefrología**. 29(3).
- Robles, J. C. (2013). **Síndrome metabólico: concepto y aplicación práctica**. 74.
- Rundell, B. (2018). *Cómo prevenir la enfermedad renal crónica*.
- Sabel Huber, d. I. (2020). *Enfermedades metabólicas, obesidad*. España.
- Salvador, M. d. (17 de julio de 2013). *Enfermedad Renal Crónica de Causas No. Tradicionales* (El ... Crónica: Causas Tradicionales ... En El Salvador en el año 2010 se realizo el Taller Nacional de Salud Renal en el contexto del XI . Recuperado el 25 de Marzo de 2021, de

www.paho.org:

<https://www.paho.org/resscad/images/stories/GUATEMALA/PRESENTACIONES/tema%207%20ppt%201%20carlos%20orantes%20ercnt%20els.pdf?ua=1>

Anexos**Certificado de Consentimiento Informado**

Yo he sido elegida o elegido para participar en la investigación llamada **El conocimiento, actitudes y prácticas sobre la prevención de la enfermedad renal crónica que tiene los pacientes de la clínica metabólica del ISSS San Miguel**

Se me ha explicado en qué consiste la investigación y he tenido la oportunidad de hacer preguntas y estoy satisfecho (a) con las respuestas brindadas por la investigadora. Consiento voluntariamente a participar en esta investigación.

Nombre del participante (en letra de molde):

Firma o huella dactilar de la participante:

Fecha de hoy:

(día/ mes/ año)

Cuestionario

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL
MAESTRIA EN METODOS Y TECNICAS DE INVESTIGACION SOCIAL.

OBJETIVO: Recolectar información del conocimiento actitudes y prácticas de la prevención de la enfermedad renal de los pacientes de la clínica metabólica del Hospital Regional ISSS de San Miguel.

INDICACIONES: Marque con una X las respuestas que considere usted.

1-EDAD: ____ 2- SEXO: Masculino: Femenino:

3-LUGAR DE PROCEDENCIA: Urbano: Rural:

4-OCUPACION: _____

5-ESCOLARIDAD:

No sabe leer y escribir	Primer ciclo	Tercer ciclo	Técnico
Solo sabe leer y escribir	Segundo ciclo	Bachillerato	Universidad

6-ESTA

DO CIVIL:

-Soltero (a) -Casado (a) -Acompañado (a) -Viudo (a)

7- ¿TIENE FAMILIARES DIRECTOS CONSANGUINEOS CON LAS ENFERMEDADES?

Diabetes mellitus	Enfermedad Poliquística renal
Hipertensión arterial	Obesidad:
Cálculos en los riñones	Otros
Colesterol y triglicéridos	

8-¿TIENE O PADECE ALGUNAS DE LAS SIGUIENTES ENFERMEDADES?

Diabetes mellitus	Enfermedad Poliquística renal
Hipertensión arterial	Obesidad
Cálculos en los riñones	Otros:
Colesterol y triglicéridos	

CONOCIMIENTO SOBRE SALUD RENAL:

Marque con VERDADERO o FALSO las respuestas según usted considere

PREGUNTA		VERDADERO	FALSO
9	LOS RIÑONES SIRVEN PARA:		

	-Limpiar la sangre de desechos tóxicos		
	-Regular la entrada y salida de agua de nuestro cuerpo.		
	-Mantener el equilibrio de minerales en la sangre.		
	-Ayudar sacar las grasas del cuerpo.		
	-Capacidad de los riñones para eliminar los productos de desecho		
10	RECOMENDACIONES PARA EL CUIDADO DE LOS RIÑONES	VERDADERO	FALSO
	-Evitar el sobre peso, afecta el daño en los riñones.		
	-No realizar actividad física (ejercicios, caminatas, no tiene nada que ver con el daño de los riñones)		
	-Una alimentación saludable es: comer frutas, verduras, poca grasa, ingesta de líquidos.		
	-Consumir sal entre comida porque es un mineral importante para el cuerpo humano.		
	-Si una persona fuma cigarros no le daña los riñones		
	-Se recomienda tomar 5 vasos de aguas al día para mantener saludables los riñones.		
	-Las bebidas gaseosas no dañan los riñones		
	-Los jugos enlatados no dañan los riñones		
11	¿QUÉ ES LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ERC)?	VERDADERO	FALSO
	-Es la pérdida total de la función de los riñones		
	-Incapacidad que tienen los riñones para realizar sus funciones		
	-Falla permanente de la realización de la función renal.		
	-los síntomas de la insuficiencia renal crónica son dolor en los huesos, inflamación de manos y pies, dificultad para dormir, fatiga, calambres, falta de aire.		
12	-¿Cuáles son los factores de riesgo para que se presente la enfermedad renal crónica?	VERDADERO	FALSO
	-Estilos de vida inadecuados.		
	-Hipertensión arterial y Diabetes Mellitus		
	-Falta de ejercicio		
	-Factor hereditario		
	-Edad		
13	-¿Sabe cuál es el tratamiento cuando los riñones ya no funcionan?	VERDADERO	FALSO
	-Tomar bastante agua		
	-Remedios coceros naturales curan los riñones		
	-Diálisis peritoneal.		
	-Hemodiálisis		
	Trasplante renal.		

ACTITUDES FRENTE A LA SALUD RENAL (Después de cada pregunta lea las alternativas de respuesta y marque con X)

14- ¿Qué tanto está informado (a) sobre cómo cuidar sus riñones?

Totalmente informado	Muy informado	Medianamente informado	Poco informado	Totalmente sin información

15- ¿El cuidado de sus riñones es mayor responsabilidad del personal de salud que suya?

Totalmente de desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente en acuerdo

16- ¿Considera importante mantener un estilo de vida saludable para prevenir y/o retardar el desarrollo de la insuficiencia renal?

Medianamente importante	Totalmente importante	Muy importante	Nada importante	Totalmente nada importante

17-¿El mejor momento para tratar la enfermedad renal es cuando se siente mal?

Totalmente de desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente en acuerdo

18- ¿Considera Usted? que la Hipertensión Arterial no tratada ni controlada puede dañar sus riñones hasta que no funcionen?

Totalmente de desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente en acuerdo

19- ¿Considera Usted? que la Diabetes Mellitus no tratada ni controlada puede dañar sus riñones hasta que no funcionen?

Totalmente en acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente de desacuerdo

20-Para tratar la enfermedad renal prefiere usar los remedios caseros recomendados por unas amistades, yerbatero, curandero o naturista.

Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en	En desacuerdo	Totalmente en

		desacuerdo		desacuerdo

21- Considero que los remedios naturales para controlar la enfermedad renal son más seguros que los medicamentos.

Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo

22-¿Prefiero consultar al médico para un chequeo anual para prevenir la enfermedad renal crónica?

Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo

23- ¿Considero importante detectar a tiempo (saber) si mis riñones están dejando de funcionar, para brindarme un tratamiento

Medianamente importante	Totalmente importante	Muy importante	Nada importante	Poco importante

oportuno?

24-¿El auto medicarme aumenta el riesgo de padecer de la Enfermedad renal crónica?

Totalmente de desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente en acuerdo

PRACTICAS DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDAD RENAL (Marque con una "X" según corresponda)

	Nunca	A veces	Siempre
25- ¿Usted? realiza ejercicios, por ejemplo: Caminar 30 min diarios, bicicletas, gimnasia, otros			
26- ¿Usted fuma cigarrillos?			
27- ¿Usted bebe alcohol?			
28- ¿Usted bebe gaseosas?			

29- ¿Usted mantiene los niveles normales de azúcar en la sangre?			
30- ¿Ud. mantiene los niveles de colesterol en niveles normales?			
31- ¿Consume sal con las comidas?			
32- ¿Ud. cumple con la medicación para la Hipertensión Arterial que el médico le indica?			
33- ¿Ud. cumple con la medicación para la Diabetes que el médico le indica?			
34- ¿Con que frecuencia se controla el peso?			
35- ¿Toma medicamentos sin indicación médica?			
36- ¿Practica las recomendaciones dadas por el medico?			
37- ¿Ha realizado cambios favorables en su alimentación para la prevención de la enfermedad renal?			
38- ¿Toma medicamentos que no le ha indicado el médico?			

Muchas gracias por su colaboración en nuestro trabajo de investigación.