

ARTÍCULO

PATRONES CULTURALES Y SU RELACIÓN CON LA ACTITUD HACIA LA PREVENCIÓN, DETECCIÓN Y CONTROL DE LA INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA EN HABITANTES DE SAN JUAN TALPA

AUTORAS:

Silvia Rodríguezⁱ

Beatriz Archilaⁱⁱ

Marinella Ortizⁱⁱⁱ

Brenda Beltrán^{iv}

Sandra Arucha^v

Marisol Tejada^{vi}

María Albayero^{vii}

Recibido el 12 de marzo 2016 y aceptado 25 de abril 2016

Resumen:

La Enfermedad Renal Crónica (ERC) es un grave problema de salud pública a nivel global, en Centroamérica se expone que el principal factor de riesgo es la deshidratación a la que están sometidos los trabajadores. San Juan Talpa es uno de los municipios más afectados por este problema de salud, y, a pesar que el tema ha sido ampliamente retomado, no se encuentra información bibliográfica que indague los patrones culturales como variable relacionada a esta problemática, por lo tanto

la presente investigación plantea que las tradiciones, valores y normas, creencias, costumbres y prácticas, pueden relacionarse con los conocimientos, comportamientos y valoración tanto de la prevención, detección y el control de la ERC. La Investigación es cuantitativa, descriptiva correlacional, no experimental y transversal. La población era de 29 personas y en total participaron 23. Una vez recolectada la información, se procesaron los datos en Microsoft Excel; luego fueron ana-

i Licenciada en Enfermería, investigadora de Instituto Tecnológico Escuela Técnica para La Salud, El Salvador, C.A

ii Doctora en medicina, investigadora de Instituto Tecnológico Escuela Técnica para La Salud, El Salvador, C.A

iii Doctora en Odontología, investigadora de Instituto Tecnológico Escuela Técnica para La Salud, El Salvador, C.A

iv Licenciada en Psicología, investigadora de Instituto Tecnológico Escuela Técnica para La Salud, El Salvador, C.A

v Licenciada en Enfermería, investigadora de Instituto Tecnológico Escuela Técnica para La Salud, El Salvador, C.A

vi Licenciada en Enfermería, investigadora de Instituto Tecnológico Escuela Técnica para La Salud, El Salvador, C.A

vii Licenciada en arqueología, investigadora de Instituto Tecnológico Escuela Técnica para La Salud, El Salvador, C.A

lizados con medidas de tendencia central, el coeficiente "Q" de Kendall y Chi cuadrada. Entre los resultados se encuentra que los patrones culturales más frecuentes son: trabajo en la agricultura, consumo de alimentos de riesgo para el desarrollo de ERC, cumplimiento de jornadas laborales extenuantes, la automedicación, consumo de agua no potable gran parte de su vida; y, la sustitución del agua para hidratarse. La actitud hacia la prevención, detección y control de la Insuficiencia Renal Crónica es favorable

en un 83%. De manera específica se puede decir que conocen la enfermedad (91%); realizan comportamientos adecuados (87%); y valoran los cuidados (71%). Se concluye que los patrones culturales no están relacionados con la actitud hacia la prevención, detección y control de la IRC en habitantes de San Juan Talpa.

Palabras claves: Patrones Culturales; Insuficiencia Renal Crónica; Actitud; prevención, detección y control de la Insuficiencia Renal Crónica, San Juan Talpa.

Summary:

Chronic Kidney Disease (CKD) is a serious public health problem globally, in Central America it is stated that the main risk factor is dehydration to which workers are subjected. San Juan Talpa is one of the municipalities most affected by this health problem, and although the issue has been widely taken up, there is bibliographic information that investigates cultural patterns as variable related to this problem, therefore this research suggests that the traditions, values and norms, beliefs, customs and practices, can relate to knowledge, behavior and assessment of both the prevention, detection and control of CKD. Research is quantitative, descriptive correlational, not experimental and transversal. The population was 29 people in total participated and 23. Once collected the information, the data were processed in Microsoft Excel; then they analyzed with measures of central

tendency, the coefficient " Q " Kendall, square Chi. Among the results it is that the most frequent cultural patterns are worked in agriculture, food consumption risk for developing CKD compliance with extenuating working hours, self-medication, drinking water undrinkable much of his life; and, replacement of water for hydration. The attitude towards prevention, detection and control of CKD is favorable by 83 %. Specifically you can say they know the disease (91%); perform appropriate behaviors (87 %); and value of care (71%). It is concluded that cultural patterns are not related to the attitude towards prevention, detection and control of the IRC inhabitants of San Juan Talpa.

Keywords: Cultural Patterns; Chronic renal failure; Attitude; prevention, detection and control of chronic renal failure, San Juan Talpa.

Introducción

Los riñones realizan el trabajo más importante en el sistema urinario, puesto que prácticamente son vías de paso y áreas de almacenamiento al filtrar la sangre y formar la orina. Cuando los riñones no funcionan normalmente por más de 3 meses, o su estructura se altera, se habla de Enfermedad Renal Crónica (ERC). En ésta patología, los riñones pierden lentamente su función, evitando que el organismo realice la filtración de las sustancias de desecho.

La Enfermedad Renal Crónica (ERC) es un grave problema de salud pública a nivel global, en el 2013, se estimó que afectaba entre 8 y 16% de la población mundial (Longo, 2012), las causas más frecuentes son: la Diabetes Mellitus, la Hipertensión Arterial, las enfermedades obstructivas de las vías urinarias, entre otras" (El Universitario, 2013). Sin embargo en países de Centroamérica se han reportado un tipo de ERC cuya etiología no está relacionada con la diabetes mellitus e hipertensión arterial, con una frecuencia mayor a la observada a nivel global y de tendencia creciente (Ministerio de Salud, 2013). Se afirma que afecta fundamentalmente a grupos socialmente vulnerables de las comunidades agrícolas de la franja pacífica de Centroamérica, con predominio en hombres jóvenes y se ha asociado a condiciones entre las que se destacan factores tóxico-ambientales y ocupacionales, deshidratación y hábitos nocivos

a la salud renal (Ribo y Orantes 2014).

A nivel científico existe una discusión abierta sobre las posibles causas de la ERC de causas no tradicionales en Centroamérica. En general hay acuerdo en que el origen de la enfermedad es multicausal, sin embargo existen diferentes hipótesis que argumentan el dilema entre las causas detonantes y potenciadoras. Un grupo de investigadores del Programa Salud, Trabajo y Ambiente (SALTRA) de Costa Rica junto con investigadores procedentes de El Salvador, Estados Unidos, Nicaragua, México y Suecia han hecho un frente común en la investigación de la enfermedad, proponiendo que el principal factor de riesgo es la deshidratación a la que están sometidos los trabajadores y más recientemente, a partir de análisis con ratones, la combinación de la deshidratación con el consumo de fructosa. (Ribo y Orantes, 2014)

En El Salvador, se hacen esfuerzos de investigación ante ésta problemática puesto que la incidencia de la enfermedad es alarmante, de acuerdo con el Informe de Labores del MINSAL (2012), en el año 2011 se notificaron 311 nuevos casos de Insuficiencia Renal Crónica en el país a través del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica (Ministerio de Medio Ambiente y Recursos Ambientales, 2013). En el Instituto Salvadoreño del Se-

guro Social, para principios del 2013, se estimaba una población de 1500 usuarios en tratamiento de Terapia Sustitutiva Renal, TSR. Con una incidencia de 240 nuevas personas por año que requieren diálisis. Y en el Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial (ISBM), la población en tratamiento de hemodiálisis es de 60 usuarios afiliados y beneficiarios. (Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial, 2013)

San Juan Talpa es uno de los municipios más afectados por este problema de salud; sus habitantes son 8,365: 4,013 hombres y 4,352 mujeres; y según datos proporcionados por la Unidad Comunitaria de Salud Familiar, a través de la Alcaldía Municipal, se han diagnosticado 12 casos por el Ministerio de Salud en el período de enero 2013 a noviembre del 2015, en su mayoría son hombres entre 30 y 60 años; se reportan también, en el período de enero 2011 a noviembre de 2015 un total de 51 defunciones por esta causa, 43 hombres y 8 mujeres.

El tema ha sido ampliamente retomado debido a su magnitud; sin embargo, no se encuentra información bibliográfica que indague los patrones culturales como variable relacionada a esta problemática, a pesar, que la cultura juega un papel muy importante en el fenómeno salud-enfermedad.

Tomando como base lo antes detallado, la investigación plantea el siguiente problema: ¿Cuál es la relación entre patrones culturales y la actitud hacia la prevención, detección y control de la Insuficiencia Renal Crónica en habitantes de San Juan Talpa en febrero 2016? Se retoma que existen hábitos que condicionan el estado de las personas; adoptar un estilo de vida saludable depende en gran medida de las tradiciones, valores y normas, creencias, costumbres y prácticas, mismas que pueden relacionarse con los conocimientos, comportamientos y valoración tanto de la prevención, detección y el control de la Insuficiencia Renal Crónica.

La investigación fue viable y factible porque se creó un convenio de cooperación con la Alcaldía Municipal de San Juan Talpa para la coordinación y realización de actividades que conlleva el proceso investigativo. El financiamiento total fue otorgado por el Instituto Tecnológico Escuela Técnica para la Salud; y además, el equipo investigador poseía el conocimiento y la experiencia necesaria para aplicar el método científico, tomando como base la Guía Metodológica para la Elaboración de Protocolo de Investigación de Salud diseñada por el Ministerio de Salud.

Materiales y métodos

La Investigación tiene un enfoque cuantitativo, alcance descriptivo correlacional, de acuerdo a la manipulación de variables es no experimental y según el periodo de recolección de datos es transversal.

La población estudiada fueron las personas con Insuficiencia Renal Crónica identificadas por la Alcaldía Municipal, Unidad Comunitaria de Salud Familiar de este municipio y los líderes comunitarios de cada uno de los cantones, que de acuerdo a los datos obtenidos en la inmersión comunitaria eran un total de 22 casos, sin embargo, al momento de la recolección de datos se agregaron 7 que fueron identificados posteriormente. En total la población estuvo conformada por 29 personas, y, 23 de ellas participaron con el llenado del instrumento de recolección de datos denominado "Cuestionario sobre los patrones culturales y su relación con la actitud hacia la prevención, detección y control de la Insuficiencia Renal Crónica en habitantes del municipio de San Juan Talpa"; el cual, constaba de 49 ítems redactados como

afirmaciones en cuyas respuestas se hace uso de una escala Tipo Likert.

Al ser una investigación científica en el área de la salud, se pusieron en práctica los tres principios éticos que describe la comisión para la protección de sujetos humanos en estudios de comportamiento: Principio de Beneficencia, Principio respeto por la dignidad de las personas y Principio de Justicia. Una vez recolectada la información, se procesaron los datos en Microsoft Excel; de acuerdo a las respuestas de los participantes se realiza la sumatoria de puntos y tomando como referencia la mediana se pudo determinar la presencia o ausencia de indicadores, dimensiones y de las variables en estudio por cada individuo. El método estadístico inferencial que se utilizó fue el coeficiente "Q" de Kendall, el cual se utiliza para medir la relación o asociación entre dos variables a nivel nominal, patrones culturales y la actitud hacia la Insuficiencia Renal Crónica. Después se determinó si la relación es significativa empleando la Chi cuadrada.

Resultados

Gráfico 1:
Indicadores de Tradición

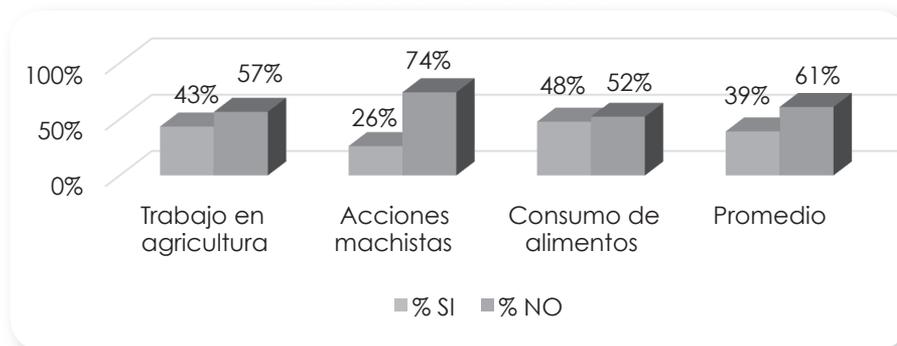


Gráfico 2:
Indicadores de valores y normas

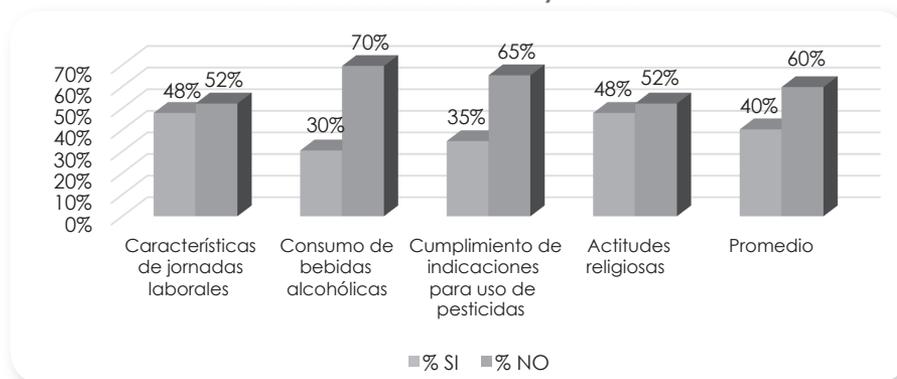
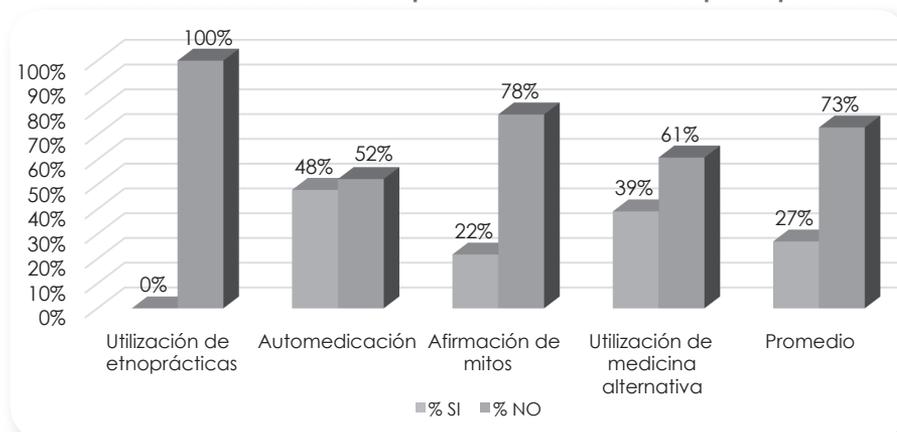
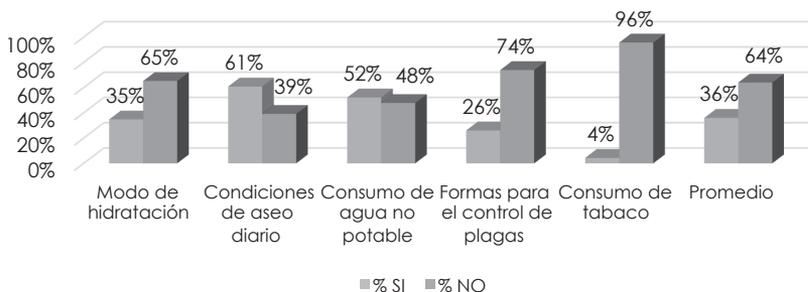


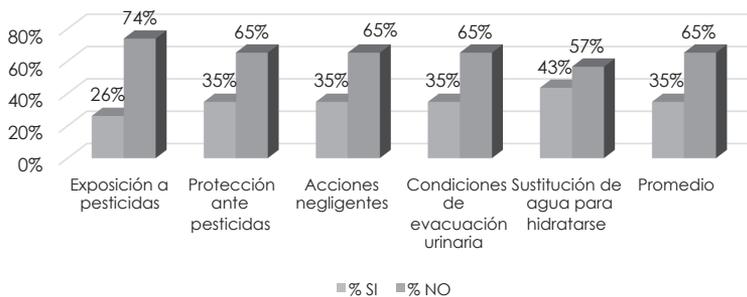
Gráfico 3:
Indicadores sobre creencias que manifiestan tener los participantes



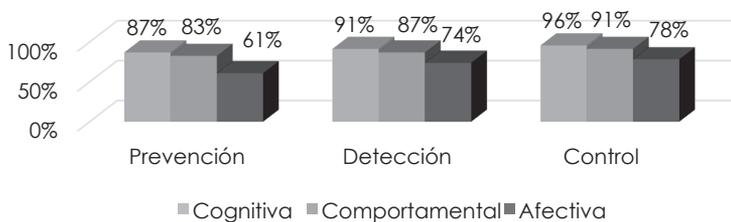
**Gráfico 4:
Indicadores de Costumbres**



**Gráfico 5:
Indicadores de prácticas**



**Gráfico 6:
Dimensiones de la Actitud hacia la prevención, detección y control de la Insuficiencia Renal Crónica**



Al realizar el análisis correlacional se obtuvo que Chi cuadrada calculada es igual a 0.10, y Chi cua-

drada teórica es 3.84, por lo tanto se acepta la Hipótesis Nula: "Los patrones culturales no están rela-

cionados con la actitud hacia La prevención, detección y control

de la Insuficiencia Renal Crónica en habitantes de San Juan Talpa”.

Discusión

El objetivo general de la investigación era relacionar los patrones culturales con la actitud hacia la prevención, detección y control de la Insuficiencia Renal Crónica en habitantes de San Juan Talpa, se recolectaron datos en febrero de 2016 y se obtuvo la participación voluntaria de 23 personas con Enfermedad Renal Crónica o Insuficiencia Renal Crónica, el equipo investigador se desplazó al domicilio de cada uno de ellos, donde además de aplicar el instrumento de recolección de datos se pudieron constatar algunas determinantes sociales a las que la literatura hace referencia, resaltando entre ellas el bajo nivel socioeconómico de la mayoría.

Al revisar los datos sociodemográficos se evidenció que las características de los participantes coinciden en general con las descritos en la literatura, la mayoría es del área rural, del sexo masculino, con más de 50 años de vida, su ocupación laboral ha sido con exposición al sol y su nivel académico es el básico.

Durante el análisis descriptivo se logra caracterizar los patrones culturales en cada una de sus dimensiones, obteniendo entre los datos más relevantes que aunque el trabajo en la agricultura ha sido una tradición, solamente el 43% refiere haberlo realizado

(aunque ésta no haya sido su única ocupación); el 48% de personas manifestó haber consumido siempre o casi siempre alimentos de riesgo renal, sin embargo, a pesar que es una zona costera los mariscos y las carnes no han sido alimentación de mucha frecuencia, al igual que el consumo de sal y de embutidos, sin embargo la mayoría incluye en su alimentación diaria el consumo de bebidas gaseosas y de café instantáneo.

En sus valores y normas el 48% de los participantes cumple con jornadas laborales extenuantes; en sus creencias, la automedicación se ha dado siempre o casi siempre en el 48%, y, le sigue el 39% con la utilización de medicina alternativa; con respecto a las costumbres, es un patrón cultural el aseo diario de manera adecuada, en ésta dimensión como dato estadístico relevante se podría decir que el 52% ha consumido agua no potable gran parte de su vida; y finalmente en las prácticas vuelve a manifestarse que el 43% de los participantes siempre o casi siempre han sustituido el agua para hidratarse con café o con bebidas carbonatadas.

Se pudo determinar entonces, que de los patrones culturales de San Juan Talpa, un 15% están asociados con el riesgo de desarrollo de la Insuficiencia Renal Crónica,

por otro lado, se identificó que la actitud hacia la prevención, detección y control es favorable en un 83%, únicamente se ve un decline en la actitud hacia la prevención, pero cuando las personas son diagnosticadas y tratadas logran adquirir conocimientos sobre la patología, actúan cumpliendo adecuadamente sus cuidados y tratamiento farmacológico y/o de sustitución renal.

Al realizar el análisis inferencial de los datos con la prueba de significancia de la Chi cuadrada, se rechazó la hipótesis de investigación, y se estableció que no existe relación entre los patrones culturales y la actitud hacia la prevención, detección y control de la Insuficiencia Renal Crónica. Y esto se debe a que únicamente en el 4% de los participantes se identificaron los patrones culturales investigados y por otro lado el 91% de los participantes posee una actitud positiva.

De manera general, los resultados de la investigación confirman algunos antecedentes investigativos relacionados con la patología, ejemplo de ello es que solamente el 39% de los participantes refiere haber padecido de enfermedades crónico degenerativas, coincide con la afirmación de que en países de Centroamérica se han reportado un tipo de ERC cuya etiología no

está relacionada con la diabetes mellitus e hipertensión arterial, se da con predominio en hombres y se ha asociado a condiciones entre la que se destacan factores tóxico-ambientales (consumo de agua no potable) y ocupacionales (exposición al sol durante la jornada laboral extenuante), mala hidratación (sustitución del agua) y hábitos nocivos a la salud renal (automedicación).

Caso contrario ocurre con la afirmación de que "afecta fundamentalmente a grupos socialmente vulnerables de las comunidades agrícolas", únicamente el 43% ha realizado labores agrícolas en su vida.

La investigación ha proporcionado datos a nivel descriptivo que se recomienda sean adoptadas para investigaciones de mayor alcance metodológico, la información obtenida acerca de los patrones culturales y la actitud hacia la IRC de los participantes refleja la buena educación en salud que ha recibido la población de San Juan Talpa.

Durante el proceso de investigación no se presentaron dificultades y limitaciones de mayor importancia, al contrario, se obtuvo la participación y apoyo de las personas con ERC o IRC, así como del Personal de la Alcaldía y UCSF de San Juan Talpa.

Literatura citada

1. El Universitario. San Salvador: Secretaría de Comunicaciones, Universidad de El Salvador. Derechos Reservados. (28 oct 2013). Discordias por el aumento de la enfermedad renal. [En línea]. Recuperado de: http://www.eluniversitario.ues.edu.sv/index.php?option=com_content&view=article&id=3081:discordias-por-el-aumento-de-la-enfermedad-renal-cronica&catid=44:investigacion&Itemid=56
2. Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial. (2013). Guías clínicas de atención a las personas con enfermedad renal crónica. San Salvador: Manuales, normas y guías. [En línea]. Recuperado de: http://www.isbm.gob.sv/phocadownload/guias_medicas/GUIA%20CLINICAS%20ENFERMEDAD%20RENAL%20CRONICA%20ERC,%2004102013.pdf
3. Longo D.I., Fauci A.S., Kasper D.L., Hauser S.L., Jameson J.L., Loscalzo J. y Harrison. (2012). Principios de Medicina Interna. (18° ed.)(Vol. 2). Distrito Federal. McGraw Hill Interamericana Editores, S.A. de S.V.
4. Ministerio de Medio Ambiente y Recursos Naturales. (2013). Estrategia Nacional de Saneamiento ambiental El Salvador; 2013. [En línea]. Recuperado de: http://www.marn.gob.sv/descarga/documentos/ENSA_separata.pdf
5. Ministerio de Salud (2013). El Salvador: Ministerio de Salud, REPÚBLICA DE EL SALVADOR, C.A. Ministros y Ministras de Salud de la región del SICA. Declaración de San Salvador Abordaje integral de la enfermedad renal túbulo-intersticial crónica de Centroamérica (ERTCC) que afecta predominantemente a las comunidades agrícolas. [En línea]. Recuperado de: http://www.salud.gob.sv/archivos/comunicaciones/archivos_comunicados2013/pdf/Declaracion_San%20Salvador_ERCnT_26042013.pdf
6. Ribó A. y Orantes C. M. (7 de dic 2014). Qué dice la ciencia de la enfermedad renal crónica de las comunidades agrícola. El Faro Académico San Salvador ElFaro.net. [En línea]. Recuperado de: http://www.elfaro.net/es/201412/academico/16315/Qu%C3%A9-dice-la-ciencia-de-la-enfermedad-renal-cr%C3%B3nica-de-las-comunidades-agr%C3%ADcolas.htm?st-full_text=all&tpl=1