



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE  
MÉXICO

---

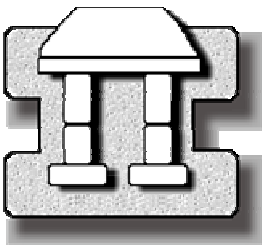
---

FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES  
IZTACALA

EL SUJETO CON INSUFICIENCIA RENAL Y  
SU PROCESO PSICOLÓGICO

TESIS  
PARA OBTENER EL GRADO DE:  
LICENCIADO EN PSICOLOGÍA  
PRESENTA:  
IRMA GUTIERREZ AVALOS

DIRECTOR DE TESIS: SERGIO LOPEZ RAMOS  
SINODALES: GERARDO ABEL CHAPARRO AGUILERA  
ARCELIA LOURDES SOLIS FLORES



TLALNEPANTLA, MÉXICO

2005



Universidad Nacional  
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

**Biblioteca Central**



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

## AGRADECIMIENTOS

*A mis padres: Juana y Lucio.*

*Porque gracias a ellos estoy aquí terminando una etapa mas de la vida, por permitirme seguir adelante y apoyarme en todo momento, les doy gracias por sus esfuerzos, sus desvelos y sus consejos los quiero mucho.*

*A mis hermanas:*

*Vero: por ser un ejemplo a seguir, por no dejarse vencer*

*Aidee: por sus esfuerzos y su trabajo, por apoyarme en todo y escucharme*

*Nay: porque con su cariño me ha enseñado mucho*

*Diego: por servirme de espejo en algunas ocasiones ayudándome a corregir algunas cosas.*

*A todos ustedes por estar siempre conmigo, apoyarme y enseñarme a compartir, los quiero mucho*

*A mis amigos*

*Principalmente a Gaby por haber compartido momentos de tristeza, de alegría, de éxitos y fracasos, por haberme mostrado el valor de una amistad, por seguir adelante dejando atrás el pasado, por su apoyo incondicional, te quiero mucho gracias por tu confianza.*

*A Wendy por su apoyo incondicional, por su amistad, por compartir parte de su vida, por escucharme cuando lo necesitaba, por su fortaleza, por su motivación, por la orientación que me ha dado, por eso y muchas cosas mas gracias. Eres una gran persona.*

*A Hugo por sus consejos, por los momentos tan agradables y divertidos gracias.*

*A Monse por que con su actitud y compromiso hacia el trabajo me hizo entender muchas cosas.*

*A Lucina Jiménez por compartir sus conocimientos, por motivarme para seguir adelante, por sus consejos, por mostrarme una parte de mi vida que no quería ver o no aceptaba por todos los momentos agradables y los no tanto muchísimas gracias.*

*A Luis Strevel por sus enseñanzas y comentarios*

*A Fernando Herrera Salas*

*A Arcelia Solís por su tiempo dedicado a revisar mi trabajo y sus comentarios. Muchas gracias.*

*A Gerardo por sus comentarios y el tiempo que me brindo en revisar el trabajo.*

*Al doctor Sergio*

*Por ser mi asesor en este trabajo, por ser tan tolerante, por compartir sus conocimientos, por ayudarme a resolver conflictos, por ese gran respeto a la naturaleza y a la vida, le tengo una gran admiración y no se como devolver un poco de todo lo que me ha dado, entendí muchas cosas no de la vida sino de mi vida que antes no entendía, aprendí a trabajar con mi cuerpo cosa que antes no hacia, comprendí que todo tiene una razón de ser y lo fabuloso que es vivir sin tanto resentimiento, muchas gracias por todo.*

*Al doctor David*

*Por permitirme trabajar con sus pacientes en el hospital por darme un espacio para realizar las entrevistas por sus explicaciones sobre términos médicos que no entendía y por su buena voluntad.*

*A las personas entrevistadas por regalarme mucho de su tiempo e información para realizar este trabajo gracias, porque se lo difícil que resulta a veces compartir lo que sentimos con alguien desconocido.*

*Gracias a todas las personas que están a mi alrededor por ayudarme a construir mi vida.*

## INDICE

Introducción.....	1
-------------------	---

### Capitulo1. CARACTERISTICAS DE LA INSUFICIENCIA RENAL

1.1 Anatomía y fisiología renal.....	10
1.2 Anatomía del riñón.....	11
1.3 ¿Qué es la insuficiencia renal?.....	15
1.4 Insuficiencia Renal Aguda.....	16
1.4.1 Causas, incidencia y factores de riesgo.....	19
1.4.2 Síntomas.....	21
1.4.3 Signos y exámenes.....	21
1.4.4 Tratamiento.....	23
1.4.5 La dieta del paciente con Insuficiencia Renal.....	26
1.5 Insuficiencia renal crónica.....	27
1.5.1 Causas de la Insuficiencia Renal.....	28
1.5.2 Factores de riesgo para el desarrollo de la Insuficiencia Renal Crónica.....	30
1.5.3 Evaluación de la Insuficiencia Renal.....	31
1.5.4 Sintomatología de la Insuficiencia Renal Crónica.....	32
1.5.5 Consecuencias generalizadas de la insuficiencia renal crónica.....	33
1.5.6 Exámenes y diagnósticos.....	36
1.5.7 Tratamiento sustitutivo de la insuficiencia renal crónica.....	36
1.5.8 El porque de las soluciones de diálisis.....	41
1.5.9 En que consiste el catéter para diálisis.....	41
1.6 Trasplante renal.....	43
1.7 La dieta del paciente con insuficiencia renal crónica.....	44
1.8 ¿cuál es la relación del riñón con el cuerpo?.....	46

### Capitulo 2. . PSICOLOGÍA SALUD Y ENFERMEDAD

2.1 Concepto de salud y enfermedad.....	48
2.1.2 Concepto de salud y enfermedad desde la medicina alópata.....	48
2.1.3 Representaciones culturales de un enfermo y de la salud.....	53
2.1.4 Factores desencadenantes de una enfermedad física.....	56
2.1.5 Las enfermedades y el tiempo.....	57
2.1.6 Concepto de salud y enfermedad desde la visión integral.....	60
2.2 Enfermedad psicósomática.....	65
2.2.1 Historia de la concepción psicósomática en medicina.....	65
2.2.2 Definición de psicósomático.....	67
2.2.3 Tipos de trastornos psicósomáticos.....	68

2.2.4	Enfermedad psicósomática.....	70
2.3	Estados emocionales.....	74
2.3.1	El miedo.....	80
2.4	Salud y emoción.....	85
2.5	Condiciones ambientales.....	92
2.6	La acupuntura.....	97
2.7	Teoría de los cinco elementos.....	99
2.8	Relación órgano emoción.....	102
2.9	El riñón y el miedo desde la medicina tradicional china.....	104

### Capítulo 3. FACTORES QUE INTERVIENEN EN EL PROCESO DE LA INSUFICIENCIA RENAL

3.1	Metodología.....	107
3.2	Sujetos y escenario.....	107
3.3	Aparatos.....	108
3.4	Objetivos.....	108
3.5	Resultados.....	108
3.6	Análisis de resultados.....	183
3.7	Conclusiones.....	205

4.	Conclusiones finales.....	214
----	---------------------------	-----

Anexo 1.....	225
Anexo 2.....	227
Anexo 3.....	244

5.	Bibliografía.....	245
----	-------------------	-----

## RESUMEN

En los últimos tiempos las enfermedades degenerativas han incrementado sorprendentemente ocupando los primeros lugares de muerte en la sociedad mexicana, este fenómeno llama la atención porque las enfermedades se presentan cada vez a edades más tempranas. Desde la medicina psicosomática y desde la medicina tradicional china se sabe que la mayoría de las enfermedades tienen que ver con factores emocionales. Por esta razón el propósito de este trabajo fue conocer que pasa con el paciente con insuficiencia renal, cual es su proceso psicológico, como se involucran las emociones o que papel juegan y mencionar también que dice la medicina alópata acerca del padecimiento, que factores intervienen a parte de las emociones, como se desarrolla el padecimiento, entre otras. Finalmente las conclusiones, en donde se encontró los factores desencadenantes del padecimiento de la insuficiencia renal crónica y lo que se pudo hacer para mejorar la calidad de vida, que tiene que ver con la alimentación, la respiración y el equilibrio emocional.

## INTRODUCCIÓN

En la actualidad la psicología se ha visto limitada en cuanto a dar respuestas favorables a los pacientes, esto se debe a su visión fragmentada que descansa en el modelo biomédico y cuya base epistemológica se sustenta en un estudio riguroso del cuerpo, pero a la vez, lo separa de su condición humana, por ello, el desarrollo de una enfermedad o padecimiento no se percibe y tampoco se le trata como un efecto de las formas de vivir de un individuo inscrito en una sociedad, en una cultura particular y en un tiempo dado, por el contrario, al trastorno se le conceptualiza como un desperfecto en la función de uno o mas órganos.

El descuido del cuerpo se debe a esta herencia de la medicina, pues la psicología no debe ocuparse del cuerpo, este le corresponde al medico o al especialista dependiendo de el padecimiento, por ejemplo si es del riñón le tocara al nefrólogo, si es de la vejiga al urólogo y así sucesivamente, en donde la psicología no tiene lugar esta solo se ocupara de la mente, si los médicos no encuentran razón de la enfermedad se mandara la persona al psiquiatra antes de mandarla a un psicólogo.

Hay que tener en cuenta en efecto que antes de ser un problema rigurosamente psicológico la experiencia de nuestro cuerpo fue únicamente objeto de estudios fisiológicos y no podía ser de otra manera pues la psicología solo quiso su condición de ciencia a expensas de aquellas dos ciencias a las que Auguste Comte reducía todos los conocimientos sobre el hombre la fisiología o "física orgánica" y sociología o "física social" (Bernard, 1985).

La concepción de psicología necesita unas modificaciones en cuanto a concepción y objeto de estudio, ocupándose ahora de la conciencia humana y de sus manifestaciones conductuales, es decir, que se ocupe de la percepción, el deseo, la voluntad y la acción así, como del cuerpo, de la mente, del alma y del



espíritu pero no vistos de forma separada sino como uno solo, relacionándolos con el mundo externo y con el entorno sociocultural.

Actualmente la importancia del tema de las enfermedades psicosomáticas, radica en la necesidad de una formación profesional y personal que considere otras formas de intervención en el tratamiento de los padecimientos propios y de los pacientes a fin de atender las problemáticas actuales y de mayor demanda en nuestra población.

Las causas o factores que nos llevan a enfermar pueden ser diversos (accidentes, contagios, una nutrición inadecuada, practicas o empleos que ponen en riesgo su integridad), por lo cual es importante conocer como se va dando este proceso, en este caso particularmente como se va construyendo el padecimiento de insuficiencia renal crónica, no solo por la influencia de hábitos alimenticios o por las formas de vivir, sino también por la expresión o represión de emociones que influyen en su conformación, emociones que son desarrolladas principalmente dentro de la familia.

Se considera a la noción de salud después de la enfermedad porque me parece que este es el orden en que las sociedades han tenido que interrogarse. Es la enfermedad por sus efectos perturbadores lo que nos obliga a considerar a priori la cuestión de la salud. La salud se daría por su supuesta y no plantearía discusión si no existiera la enfermedad para hacerla destacar por contraste. La salud es portadora de integridad en la persona, la enfermedad representa casi siempre sufrimiento y daño corporal y limitación de las posibilidades físicas y si se trata de invalides daña la integridad del sujeto y molesta en el ejercicio general de su vida. El dolor es un síntoma prototipo del estado de enfermedad que puede reflejar debilidad o dependencia. La enfermedad y la muerte son inevitables y por mas que se intente, no se puede separar la salud de la enfermedad y al nacimiento de la muerte (Dossey, L., 1992).

Hubo un tiempo en que para acabar con la enfermedad solo había que identificar al microbio responsable y aplicar el medicamento que acabara con él, en tanto que para cualquier eventualidad, la cirugía parecía no tener límites; pues con la técnica quirúrgica y el instrumental adecuado, se podría arreglar cualquier parte del cuerpo, el médico estaba en la vía de vencer a la enfermedad y a la muerte, pasando evidentemente por el dolor, una de cuyas consecuencias es el sufrimiento, las cirugías han ido en aumento debido a la visión que se tiene se cree que cuando un órgano ya no funciona hay que poner otro y ya queda listo el cuerpo nuevamente para reincorporarse a sus actividades cotidianas.

Aun con los "avances" de la tecnología a muchas personas no han podido sacarles de la cabeza que la enfermedad puede ser un castigo, mala suerte o una pérdida del buen espíritu y buscar remedios mágicos o milagros, dependiendo de sus creencias.

El número de especialistas que intervienen en una enfermedad dependerá de lo compleja de esta, por eso para las enfermedades del cuerpo humano hay tantos especialistas como partes del cuerpo, mirando solo una parte de la que saben y dejando las otras a los otros, esto en vez de conocer a fondo el problema nos lleva al desconocimiento.

Para las enfermedades se invierte mucho y los resultados obtenidos no siempre son buenos, en la actualidad han regresado padecimientos que ya tenía tiempo que no se escuchaban porque según ya estaban erradicados, estos padecimientos han regresado con más fuerza que en un principio poniendo en la mira a la medicina científica, sobre todo por el surgimiento de nuevas enfermedades que antes no existían.

Se dice que "la enfermedad es la gran oportunidad del ser humano, su mayor bien. Es la maestra de cada cual, su guía en el camino de la curación.

Existen varios caminos que conducen a este objetivo, la mayoría duros y complicados, pero el más próximo e individualizado suele pasarse por alto: la enfermedad. Es el camino menos propicio para hacer que nos engañemos a nosotros mismos o alimentemos ilusiones” (Dethlefsen, Th y Dahlke, R. 1984).

Hasta hace pocos años las posibilidades de actuar sobre el curso natural de las enfermedades eran mínimas. En dichas circunstancias, el médico se limita a tratar de ayudar a la naturaleza del paciente para que venciera su enfermedad, o bien constataba la severa agresión que había sufrido y desahuciaba al enfermo. Entonces intentaba aliviar y consolar al enfermo y a su familia. En cualquier caso, era el médico quien tomaba las decisiones como experto conocedor de la naturaleza que decidía casi todo, desde el nacimiento hasta la muerte (Clave E., 2000).

La medicina ha conseguido, junto a otras mejoras sociales, alargar nuestras vidas, mejorar e incluso sanar enfermedades de un modo impensable hace algunos años, pero a su vez han creado una legión de discapacitados y de enfermos crónicos para los que los recursos se distribuyen de manera tímida y aislada en nuestra sociedad.

La enfermedad entonces no es un producto del azar, pero tampoco del determinismo genético; la enfermedad es más bien un proceso –como todo lo que ocurre en el organismo- en el que el ambiente y el genotipo interactúan de manera decisiva en los llamados periodos críticos, momentos del desarrollo en los que el organismo completo o alguna de sus estructuras es notablemente sensible a la acción de ciertas influencias.

El sistema médico nosológico y su medicina superespecializada tiene tantas limitaciones estructurales y conceptuales que no ha podido responder a la cuestión de porque se enferma una persona y como se reestablece la salud, al contrario ha

combatido con la enfermedad sin saber de donde surge o porque, provocando así enfermedades mas graves las iatrogénicas.

La reducción técnica del hombre a un cuerpo que solo responde a las leyes mecánicas, por ello es objeto de prótesis de sustitución o de placas de sostén, si algún órgano se desgasta y deja de funcionar se convierte en un problema, ante ello resulta susceptible de cambio, lo que no sirve se retira, si hay fractura con clavos o placas metálicas se soluciona el asunto, si es un órgano se realiza un trasplante por otro órgano en mejores condiciones e incluso este puede ser artificial, la solución es un estudio y diseño protésico. Si la molestia es en una articulación, aun cuando en los estudios de laboratorio no exista evidencia o causa específica, la alternativa es la operación, para agregar o quitar, en el peor de los casos, si se complica se procede a amputar esa parte, para lo cual probablemente existirá una prótesis que le permita seguir con su vida de manera "normal". Al no haber una explicación lógica en el desarrollo de una enfermedad, esta adquiere la connotación de origen genético, sin embargo, la genética no da cuenta de todos los padecimientos, los genes son considerados "los planos de construcción de la maquina humana" y los determinantes en el estado anímico de los individuos. Una tercera explicación hace énfasis en las causas de origen cultural o biopsicosocial (López, 2002), que toma en cuenta factores como el nivel económico, grandes concentraciones de personas en espacios reducidos que pueden devenir en relaciones conflictivas, así como un sistema de creencias sobre el ejercicio de su sexualidad de ver y sentir o no sentir el cuerpo, formas de educar, de alimentarse o de recrearse.

La salud como elemento que define niveles de calidad de vida se vera mermada y con ello las interpretaciones solo permiten que la vida se diluya en especulaciones mientras la gente fallece de enfermedades silenciosas e inéditas (López R., 2000).

La salud como factor de cambio y como mecanismo de discusión política y de descalificación de la medicina tradicional por el modelo hegemónico permite que sea su discurso el dominante y a su vez coexista con otros, como la homeopatía, que no logran ser desterrados de la vida cotidiana y actualmente el surgimiento de otras terapias alternativas que consideran la salud del individuo como un fenómeno compartido, un proceso que abarca la interacción de todos los componentes entre sí.

La propensión a las enfermedades "psicosomáticas o funcionales" es la señal de una amplitud para sobreinterpretar los mensajes del cuerpo, es decir, la aptitud para convertir la sensación en síntoma, para que se tejan factores físicos y emocionales generando una enfermedad.

López (2000) argumenta que esto de construir un cuerpo, no es posible llevarlo a cabo a través de un modelo único, pues los individuos están cruzados por la influencia y procesos culturales e ideológicos que a su vez se conjugan con creencias religiosas que hacen que se torture o se libere el cuerpo. Al cuerpo humano hay que verlo como una posibilidad de construcción e interpretación del pasado.

Cuando sobrevienen los dolores, las enfermedades y el fracaso, nos sentimos divididos, desgarrados frente a una masa pesada que nos ofrece resistencia que nos parece una organización extraña a nosotros y aparentemente hostil, de la cual hemos perdido de alguna manera la clave y a la cual llamamos por modo curioso "nuestro" cuerpo "nuestro cuerpo" se manifiesta así a nuestra conciencia como el perpetuo y molesto "importuno" (Bernard, M., 1985).

La dualidad y la fragmentación se instituyen como vía de explicación para la salud. Eso significa que no se incluyen los procesos subjetivos ni culturales; las ciencias y sus avances no tocan esos aspectos, buscan la causalidad orgánica y

desde allí intentan soluciones, por eso surgen nuevos medicamentos para estimular esa causa orgánica, pero en su proceso afectaran otros órganos, mostrando así su imposibilidad para combatir con las enfermedades.

La salud no solo incluye la ausencia de una enfermedad física, se puede hablar del equilibrio de lo emocional y lo corporal para establecer niveles de articulación con la realidad personal, y mejor calidad de vida.

El concepto de salud alópata se ve en la frontera de no saber que decir o como explicar esos procesos de enfermedad; su recurso es arrojarlo al costal de la herencia genética o decir que es multicausal – mientras el sistema inmunológico destroza al cuerpo- sin otra explicación que los cambios a nivel del núcleo de la célula en el tejido sanguíneo (López R., 2000).

Por ahora, solo podemos darnos cuenta de que algunas enfermedades han desaparecido, se dice que debido a los avances de la medicina, al mejor o más precoz diagnóstico, a las muy bien hechas campañas preventivas... es posible que así sea, que la guerra de la medicina contra ciertos flagelos los haya extirpado. ¿Y que pasa con los nuevos flagelos que aparecen? La medicina esta en crisis. "A pesar de los grandes avances de la ciencia medica moderna, asistimos hoy a una crisis profunda de todo lo que respecta al cuidado de la salud en Europa y Norteamérica" (Dossey, L.,1986).

El mencionar todo esto es porque existe una necesidad de adquirir nuevas y mejores herramientas en nuestra formación de acuerdo con los acontecimientos actuales, necesitamos alternativas de tratamiento para trabajar con personas que tengan algún padecimiento por que la simple terapia muchas veces no da resultados, porque se sabe que la palabra no cura. Sobretudo por que las personas que se presentan a terapia llevan una serie de padecimientos que nosotros no sabemos como tratar y esto ha ido en aumento en los últimos años. La

insuficiencia renal parece que esta peleando junto con otros padecimientos por tener el primer lugar de muerte en las estadísticas nacionales.

La conciencia de que las enfermedades modernas podemos localizarlas en la mente, en el entorno racional o en el significado que le damos al espacio-tiempo tanto en las disfunciones corporales es uno de los nuevos signos de la salud que podemos apreciar.

El número de enfermedades que el orden social ha generado en la vida contemporánea, relativas al cuerpo, a la mente o a los ecosistemas, nos lleva a hablar de un desafío a la salud. Parece ser que lo que se debe saber es valorar la realidad de forma global e integradora, y así entender la salud como bienestar corporal y también como bienestar social y ecológico.

El cuerpo como sistema mecánico se fragmenta para su estudio y curación; es material, se compone de partículas-átomos-estructuras, ocupa un lugar determinado en el espacio y constituye una unidad aislada, autolimitada y definida con respecto a otros cuerpos, por eso en las últimas cuatro décadas la calidad de vida se deteriora con gran rapidez, efecto de la vida que se lleva.

Me parece importante investigar sobre la insuficiencia renal, y sobre todo porque ha tenido una enorme expansión la diálisis y los trasplantes de riñón, a tal grado que existe la especialidad de nefrología, mas aun porque los riñones son los encargados de controlar la composición y el volumen de los líquidos corporales, sacando del cuerpo las sustancias dañinas, filtra un volumen considerable de sangre, es un sitio principal para la degradación de compuestos y una fuente importante de producción de metabolitos esenciales.

En el primer capítulo llamado características de la insuficiencia renal se menciona primero la anatomía y fisiología renal para conocer básicamente lo que

es el riñón y como esta conformado para después entrar en lo que es el padecimiento de la insuficiencia renal aguda y crónica señalando las principales causas, cuales son los síntomas y el tratamiento cual es la dieta que hay que seguir cuales son los factores de riesgo para el desarrollo de este padecimiento, cuales son las causas, el trasplante, la diálisis, es importante conocer que se ha hecho en la medicina para este padecimiento porque puede ser resultado de otras enfermedades como la diabetes o la hipertensión o como poder evitar que este padecimiento se construya en el cuerpo y la relación que tiene con este.

En el capítulo dos: psicología salud y enfermedad se aborda lo que es el concepto de salud y enfermedad desde la medicina alópata para entender como se comprende al ser humano y como se han trabajado las enfermedades desde esta concepción, también se habla de las enfermedades psicosomáticas desarrolladas por la represión de las emociones, los hábitos alimenticios entre otras cuestiones. La visión integral del sujeto para un mejor entendimiento de que es lo que le pasa y siente y como poder corregir algunos problemas desde la teoría de los cinco elementos o como prevenir.

En el capítulo tres llamado factores que interviene en el proceso de la insuficiencia renal se habla del paciente con insuficiencia renal para el cual se realizaron varias entrevistas para tener una visión diferente de lo que dicen los médicos, con el objetivo de que el paciente diga como se siente y que a pasado a partir de su padecimiento en su vida.

Al final las conclusiones donde se señalan los principales factores para que una persona desarrolle un enfermedad en el riñón, si se cumple o no lo que los médicos señalan como causas del padecimiento y una invitación para que observemos nuestro cuerpo y escuchemos sus mensajes.



## CAPITULO 1. CARACTERISTICAS DE LA INSUFICIENCIA RENAL

### 1.1 ANATOMIA Y FISIOLÓGÍA RENAL

Los riñones son dos órganos que se ocupan, entre otras cosas, de limpiar la sangre de las toxinas que se producen en el cuerpo y de filtrar, depurar y nivelar todo lo que bebemos. Los riñones controlan la composición y volumen de los líquidos corporales dentro de los límites definidos estrechamente, excretando sustancias no deseadas (ya sean producidas endogenamente o ingeridas) y regulando la excreción de metabolitos esenciales. Esto se realiza junto con hormonas producidas por glándulas endocrinas (Whitwordth, J. 1990).

La regulación es precisa y el riñón se puede ajustar a variaciones mayores en la ingestión o producción de diferentes sustancias.

Los riñones excretan gran cantidad de sustancias producidas por el metabolismo o introducidas al cuerpo, las últimas pueden ser naturales o manufacturadas. El riñón por medio de dos procesos llamados filtración glomerular y transporte tubular (reabsorción y secreción), produce la orina; este órgano se vincula con la presión arterial y el metabolismo de la vitamina D (Baxter, 2002).

Además, procesos específicos permiten la secreción de ácidos y bases débiles, proporcionando otro mecanismo para la excreción de productos no deseados.

El riñón filtra un gran volumen de sangre cada día y, de ese filtrado, se resorben la mayor parte del cloruro de sodio, bicarbonato y agua, además hay una resorción selectiva de moléculas esenciales, como aminoácidos y glucosa.

Además de su función excretoria, el riñón desempeña otros papeles importantes, como funciones endocrinas relacionadas particularmente con el volumen y composición de la sangre y funciones metabólicas; es uno de los sitios principales para la degradación de compuestos y una fuente importante de producción de metabolitos esenciales.

El riñón es un órgano importante en la fisiología y fisiopatología hormonal. No solo es el sitio donde se producen varias hormonas como la eritropoyetina y la vitamina D, sino también un órgano blanco importante para muchas, esta multiplicidad de las funciones del riñón es la causa de las perturbaciones hormonales complejas que se encuentran en la insuficiencia renal crónica.

## 1.2 ANATOMIA DEL RIÑÓN.

Cada uno de los riñones está situado retroperitonealmente, sobre la pared abdominal posterior, en la canaladura prevertebral entre la duodécima vértebra dorsal y la tercera lumbar (figura 1). El riñón derecho está ligeramente más bajo que el izquierdo, llegando cerca de un dedo de ancho por encima de la cresta iliaca. Ambos tienen forma de frijol y miden aproximadamente 11 x 6 x 3 cm; pesan 120 a 170g en los adultos.

Por la parte anterior, el riñón derecho está relacionado con la glándula suprarrenal derecha, el hígado, el asa duodenal y la flexura cólica derecha. El riñón izquierdo está relacionado con la glándula suprarrenal izquierda, el estómago, bazo páncreas, yeyuno y colon descendente.

La circulación renal es clave para el funcionamiento del riñón normalmente el flujo sanguíneo a través del riñón es aproximadamente de 20 a 25% del gasto

cardiaco, lo que representa para el adulto entre 1.0 y 1.2 litros de sangre por minuto (Guerrero, 2001); pero se puede reajustar en forma espectacular. De esta manera el deterioro de los riñones causa retención de líquidos en el cuerpo, a esto se le conoce como insuficiencia renal (Baxter, 2002). Así, durante el ejercicio o después de una comida, el flujo sanguíneo renal disminuye debido a alteraciones del tono simpático. El riñón tiene varios controles intrínsecos que le permiten mantener su funcionamiento a un grado relativamente constante, a pesar de alteraciones importantes en la presión arterial y el flujo sanguíneo. Estos mecanismos dependen de estructuras morfológicas específicas y de sus relaciones especiales entre si.

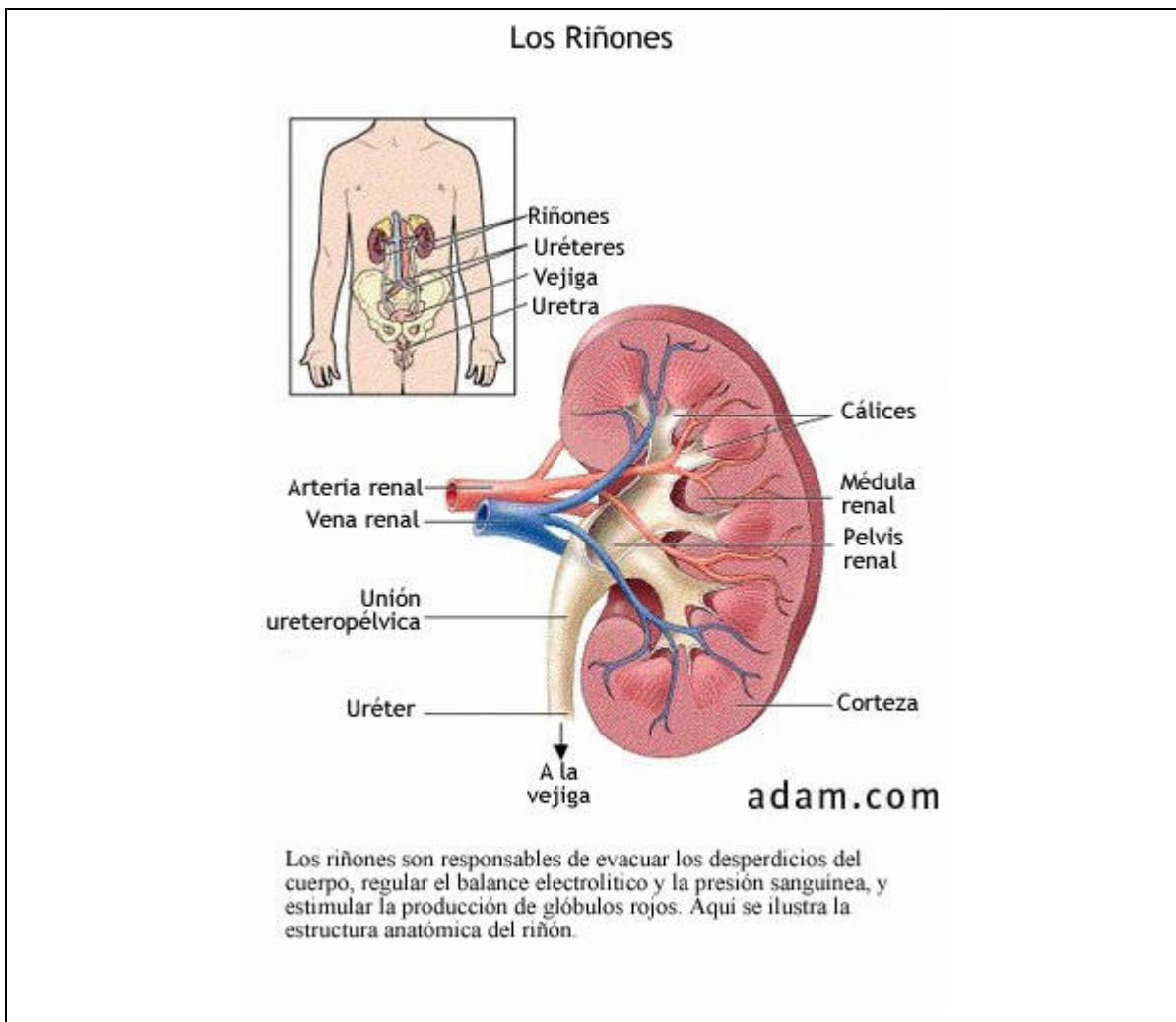


Figura1. Anatomía del riñón.

Cualquier cambio en la presión arterial es continuado por un reajuste automático del flujo, en forma tal que este permanece constante. El mecanismo específico está probablemente controlado por un sistema intrínseco que opera a través del aparato yuxtaglomerular.

La unidad funcional del riñón es la nefrona (figura 2) en cada riñón hay aproximadamente un millón de nefronas. La primera parte de la nefrona es el corpúsculo renal, el cual está constituido por unidades circulatorias y renales que permiten la ultrafiltración de la sangre. Esta se continúa por el túbulo contorneado proximal, que resorbe la parte principal del filtrado y está situado en la corteza del riñón, que es un área de flujo sanguíneo elevado. El siguiente elemento es el asa de Henle, una continuación del túbulo, la cual, debido a su disposición anatómica y estructura de su pared, permite que la orina se diluya o se concentre. El asa de Henle penetra en un rayo medular cortical, desciende a la pirámide medular por una distancia variable, y luego regresa al mismo glomérulo de donde surgió. Aquí se encuentra una estructura singular constituida por componentes vasculares, tubulares e intersticiales, y el aparato yuxtaglomerular, que es de importancia considerable en la regulación del funcionamiento de la nefrona individual. El resto de la nefrona está formado por un túbulo contorneado distal, que drena hacia el sistema colector constituido por túbulos conductores corticales, los cuales a su vez se unen para formar conductos colectores corticales en los rayos medulares. Los conductos colectores se dirigen hacia abajo a la medula y papila, uniéndose para formar los conductos de Bellini, los cuales vierten su contenido en la pelvis renal.

Cuando los riñones empiezan a fallar y disminuye, de manera gradual y progresiva, el índice de filtración de los riñones se produce la Insuficiencia Renal Crónica (IRC). Esta disminución gradual y progresiva de la funcionalidad de los riñones explicaría la ausencia de manifestaciones clínicas iniciales hasta que el

proceso no afecta de un 70 a un 80% del total de las nefronas o hasta que el índice de filtración es inferior al 20 ó 25 % de los valores considerados normales.

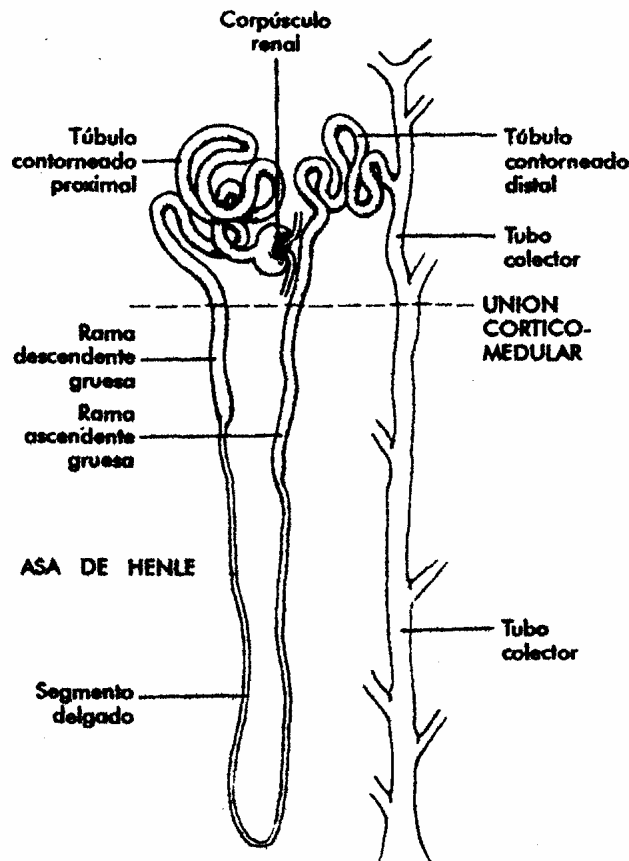


Figura 2. Diagrama de una nefrona y el sistema colector.

Las causas que pueden provocar a la insuficiencia renal son muchas: hipertensión arterial, diabetes mellitus, glomerulonefritis, enfermedad del tejido conectivo (colagenosis), infección crónica, obstrucción urinaria, enfermedades hereditarias, fármacos, tóxicos, infecciones en vías respiratorias, etc.

Existen cinco principales factores de deterioro:

1. Proteinuria (espuma blanca, amarilla o dorada) entre mas color tenga la orina y la espuma peor pronostico (lastima la membrana glomerular)
2. Infecciones de vías respiratorias altas. (faringoamigdalitis).

3. Infecciones de vías urinarias (todo proceso infeccioso lleva a una inflamación y cicatrización).
4. Ingestión de analgésicos (acetaminofén, acetilsalicílico)
5. hipertensión arterial<sup>1</sup>.

### 1.3 ¿QUÉ ES LA INSUFICIENCIA RENAL?

Se define como Insuficiencia Renal (IR) la pérdida de función de los riñones, independientemente de cual sea la causa. Habitualmente, esta pérdida se produce a la vez en ambos y es importante destacar que un sólo riñón sin problemas es suficiente para mantener una función completamente normal.

Debe entenderse la insuficiencia renal cuando los riñones dejan de funcionar o su nivel de trabajo es inferior al 10%. La insuficiencia renal es el resultado de la acumulación de líquidos corporales y desechos químicos en el cuerpo (guerrero, 2001)

La IR se clasifica en aguda (cuando aparece de forma brusca y normalmente tiende a recuperarse), subaguda y crónica en función de la forma de aparición que se produce de una manera lenta y progresiva (días, semanas, meses o años) y, sobre todo, en la recuperación o no de la lesión. Mientras que la IR

---

<sup>1</sup>Es un problema de salud muy complejo en el que influyen factores sociales, familiares y económicos, este padecimiento aumenta con la edad, variando de una medición a otra, entre las causas mas frecuentes de este padecimiento encontramos: antecedentes familiares de hipertensión, antecedentes de preeclampsia-eclampsia, tabaquismo, hostilidad reprimida, estado socioeconómico bajo, disminución de potasio e ingestión de calcio, aumento en el consumo de sal, inestabilidad familiar, por ingestión de anticonceptivos orales. En los casos de hipertensión además de observarse una elevación de la presión arterial, hay implicación y afectación de otros órganos vitales como el corazón, encéfalo, riñones, ojos y arterias periféricas. Se observan complicaciones vasculares como insuficiencia cardiaca, infarto del miocardio, infarto cerebral, hemorragia cerebral, aterosclerosis en alguna otra parte etc. (anagnostakos, n. 1989) principios de anatomía y fisiología, México. Harla p669.

aguda es reversible en la mayoría de los casos, la forma subaguda lo es en menor frecuencia, y la Insuficiencia Renal Crónica (IRC) presenta un curso progresivo hacia la Insuficiencia Renal Crónica Terminal (IRCT) sin posibilidades de recuperación. Esta evolución varía en función de la enfermedad causante, y dentro de la misma enfermedad, de unos pacientes a otros.

Cuando los riñones no funcionan hay que seguir manteniendo limpia la sangre. El trasplante, la hemodiálisis (HD), la diálisis peritoneal continua ambulatoria (DPCA), y la diálisis peritoneal automatizada (DPA) son técnicas que permiten a las personas cuyos riñones no funcionan, seguir llevando una vida relativamente normal.

#### **1.4 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA**

La insuficiencia renal aguda (IRA) es un síndrome clínico que, aunque se reconoce claramente, esta lleno de dificultades semánticas y problemas diagnósticos, es una urgencia medica frecuente provocada por muchas causas. La falta de conocimiento de la fisiopatología ha hecho difícil encontrar una clasificación o definición aceptable. La insuficiencia renal aguda se define como una declinación súbita en la función renal que produce retención de los productos nitrogenados terminales del metabolismo, esto incluye el aumento de la urea en la sangre, la creatinina en suero que acompaña a los estados hipovolémicos, así como los debidos a obstrucción de las vías urinarias, es decir, es una perdida súbita de la capacidad del riñón para excretar los residuos para mantener el equilibrio y regular la presión arterial (Bennett 1989). Cuando la insuficiencia renal aparece súbitamente en el transcurso de unos días, los cambios bioquímicos suelen ser dramáticos y necesitan ser ingresados en clínicas hospitalarias. La insuficiencia renal aguda suele ser consecuencia de una agresión identificable de

naturaleza tóxica. Como Bennett (1989) ilustra, la insuficiencia renal aguda puede ser prerrenal (funcional), posrenal (obstruktiva) y renal (obstruktiva).

Las causas de IRA más comunes son las siguientes:

CAUSA	FACTOR PRECIPITANTE
<b>Prerrenal</b> Volumen intravascular reducido  Disminución del gasto cardíaco	Hemorragia, pérdidas gastrointestinales excesivas, pérdidas al tercer espacio, insuficiencia hepática Choque cardiogeno, infección
<b>Posrenal</b> Uropatía obstruktiva	Tumores, hemorragias, fibrosis, cálculos
<b>Renal</b> Necrosis tubular aguda (NTA) Nefrotoxinas Enfermedades glomerulares  Enfermedades tubulares  Enfermedades vasculares	Isquemia renal, choque Antibióticos, medios de contraste, etc. Glomerulonefritis rápidamente progresiva, insuficiencia renal crónica sobre aguda Ácido úrico, mieloma, necrosis papilar, nefritis intersticial Trombosis arterial

Las causas prerrenales de insuficiencia renal aguda pueden dividirse en dos grupos: aquellas con disminución del volumen sanguíneo<sup>2</sup>, que provoca una disminución del aporte sanguíneo a los riñones y aquellas en que el volumen sanguíneo es normal, pero el gasto cardíaco es bajo<sup>3</sup> debido a una insuficiencia cardíaca.

El tratamiento de la insuficiencia renal aguda debida a uremia prerrenal consiste en corregirla oligohemia desencadenante y la deshidratación, mediante la

<sup>2</sup> Esta disminución puede ser debido a una diarrea de cualquier causa, pero particularmente la grave diarrea del cólera, la colitis ulcerosa y la disentería grave. Una hemorragia de intensidad suficiente para disminuir el volumen del plasma puede provocar insuficiencia renal aguda. Para mayor información puede consultar Berlyne., "Curso de enfermedades renales", capítulo 8.

<sup>3</sup> Un gasto cardíaco bajo con volumen normal de sangre se produce en el infarto de miocardio grave y en las lesiones avanzadas de la válvula mitral, produciendo insuficiencia renal aguda como cuadro terminal agravado por el escaso gasto cardíaco.



adecuada administración de líquidos por vía intravenosa (sangre o soluciones salinas) o en mejorar el gasto cardíaco , según cual fuere su etiología.

En la insuficiencia renal aguda hay un deterioro en la función excretoria, las causas de este son múltiples, puede ser por medicamentos, proteína de mieloma, entre otras.

A veces se puede encontrar un paciente con insuficiencia renal aguda que no tiene ninguna enfermedad renal, pero, en cambio, tienen una obstrucción en vías urinarias. En estos casos, la primera manifestación de la existencia de una obstrucción de las vías urinarias es una anuria total. Las causas mas frecuentes de obstrucción en vías urinarias son: estrechez uretral, calculo en la uretra, hipertrofia prostática, fimosis y carcinoma de la próstata y también un tumor en la vejiga que invade los dos orificios uretrales o el único orificio uretral funcionante. En las enfermedades renales y extrarrenales productoras de anuria, esta raramente es absoluta; el volumen de orina varia de 250 a 300 ml al día, y este fenómeno se llama correctamente oliguria. Si no se elimina orina en absoluto, el diagnostico es probable de obstrucción de las vías urinarias; en raros casos, la causa es un infarto renal bilateral o una glomerulonefritis anúrica aguda (Berlyne, 1974).

Los pacientes se pueden identificar por anormalidades o pueden presentarse con hipertensión<sup>4</sup>, infección urinaria recurrente estado vago de mala salud, anemia y su secuela, espasmos musculares, piernas inquietas, cólicos, aumento de la pigmentación, trastornos gastrointestinales, dolores en los huesos o tendencia a mallugones y hemorragias fáciles.

---

<sup>4</sup> Presión sanguínea alta donde la presión sanguínea sistólica (el numero 'superior' que representa la presión generada cuando el corazón late) suele ser mayor a 140, o la presión sanguínea diastólica (el numero 'inferior' que representa la presión en los vasos cuando el corazón esta en reposo) esta constantemente por encima de 90. puede llegar a una insuficiencia cardiaca y también a un edema agudo pulmonar.

### 1.4.1 CAUSAS, INCIDENCIA Y FACTORES DE RIESGO

Los riñones filtran los residuos y excretan los líquidos cuando la presión de la sangre en la corriente sanguínea presiona ésta a través de las estructuras internas del riñón.

La disminución en el flujo sanguíneo es una de las causas de daño al riñón y puede ocurrir cuando hay extremada presión arterial baja por un trauma, cirugía complicada, shock séptico, hemorragia, quemaduras y deshidratación u otra enfermedad complicada o severa.

La insuficiencia renal aguda, de acuerdo con Bennett es causada por estados de shock, causas urológicas, causas tóxicas, entre otras:

<b>Estados de shock</b>	<b>Causa urológicas</b>	<b>Causas tóxicas o medicamentosas</b>	<b>Causas diversas</b>
Hipovolemia	Obstrucción de las vías urinarias	Tóxicas Metales pesados (mercurio)	Obstrucción aguda de la arteria renal Por embolia o trombosis
Politraumatizados			
Perdida sanguínea por cirugía	Litiasis o compresión de los uréteres	Sustancias absorbidas en un intento de suicidio: disolventes, medicamentos	Comienzo agudo de una enfermedad renal como glomérulo nefritis aguda
Perdida de plasma			
Quemaduras	Nefrotoxocid ad por medicamentos como los antibióticos	Insuficiencia cardiaca, arritmias	Por bajo gasto cardiaco. Infarto al miocardio, insuficiencia cardiaca, arritmias
Cirugía			
Pancreatitis aguda			Hemorragias, pérdidas digestivas
Perdida de agua y sodio			
Diarreas			
Vómitos prolongados			
Shock cardiogenico, séptico (causa infecciosa)			

La necrosis tubular aguda (NTA)<sup>5</sup> es otra causa de insuficiencia renal aguda que puede ser causada por isquemia (disminución de oxigenación de los tejidos)

<sup>5</sup> Enfermedad renal que afecta a las células del túbulo renal lesionándolas provocando IRA. Es causada por falta de oxígeno en los tejidos o por la exposición a materiales que son tóxicos para el riñón (agentes nefrotóxicos) que se lesionan o destruyen las estructuras internas del riñón, por envenenamiento, por abortos, por pérdida de sangre y por pancreatitis aguda.

por obstrucción o estrechez de la arteria renal. También puede ocurrir por lesión tóxica al riñón después de la exposición a metales, disolventes, contraste radiográfico, ciertos antibióticos y medicamentos al igual que otras sustancias que son tóxicas para el riñón.

La mioglobinuria (mioglobina en la orina) puede originar insuficiencia renal aguda; esta condición puede ser causada por rhabdomiólisis, abuso de alcohol, una lesión por aplastamiento, necrosis (muerte del tejido) de los músculos debido a cualquier causa, convulsiones y otras causas.

La insuficiencia renal aguda puede seguir a una lesión directa del riñón y también derivar infecciones tales como pielonefritis aguda o septicemia. Puede ser una consecuencia de obstrucción del tracto urinario como un estrechamiento del tracto urinario, tumor, cálculos renales, nefrocalcinosis o próstata agrandada con subsecuente uropatía obstructiva aguda bilateral. El síndrome nefrítico<sup>6</sup> agudo puede causar insuficiencia renal aguda.

Otras causas comprenden problemas de la sangre, tales como púrpura trombocitopénica idiopática (PTI), reacción transfusional u otros trastornos hemolíticos, hipertensión maligna y problemas asociados con el parto como insuficiencia renal postparto y sangrado asociado con desprendimiento de placenta o placenta previa. Los problemas autoinmunes, como esclerodermia, pueden causar insuficiencia renal aguda.

El síndrome hemolítico urémico es una de las causas más frecuentes de insuficiencia renal aguda en los niños y parece incrementarse con frecuencia; está asociado con el comienzo rápido de insuficiencia renal y otras manifestaciones sistémicas. Una bacteria que secreta toxina, *Escherichia coli*, que se encuentra en

---

<sup>6</sup> Procedimiento secundario, puede revertirse. Proteinuria <15mg/24hrs. Edema leve moderado, hematuria, hipertensión leve-moderada.

carnes contaminadas sin cocinar, se le atribuye ser la causa de síndrome hemolítico urémico.

La insuficiencia renal aguda afecta aproximadamente a 3 de cada 10.000 personas que son admitidas en el hospital. Por lo general, la orina producida disminuye en volumen o puede no producirse, causando que los líquidos y productos residuales se acumulen en el organismo. Los exámenes de laboratorio muestran una acumulación de residuos nitrogenados, tales como creatinina y urea en el cuerpo (azotemia) que actúan como venenos cuando se acumulan en el cuerpo, dañando los tejidos y el funcionamiento de muchos órganos. Si los residuos no se extraen del organismo ello puede conducir finalmente a la muerte.

#### 1.4.2. SÍNTOMAS

Disminución en la excreción de orina (puede no presentarse), disminución en el volumen de orina (oliguria), no excreción de orina (anuria), micción excesiva durante la noche (puede ocurrir en algunos tipos de insuficiencia renal), hinchazón del tobillo, pies y pierna, hinchazón generalizada, retención de líquidos, disminución en la sensación, especialmente las manos o pies, cambios en el estado mental o en el estado de ánimo, agitación, somnolencia, letargo, difícil de despertar, delirio o confusión, coma, estado de ánimo fluctuante, dificultad para prestar atención (déficit de la atención), alucinaciones, movimiento letárgico, tardo y lento, convulsiones, temblor en la mano, náuseas, vómito, puede persistir durante varios días, mareo matutino, vómito con sangre, sangrado prolongado, amoratamiento fácil, heces con sangre, hemorragia nasal, síntoma de crecimiento lento (niño de 0 - 5 años), dolor en el flanco, fatiga, ruido en el oído / zumbido, mal aliento, desarrollo de mamas en los hombres, presión arterial alta

#### 1.4.3. SIGNOS Y EXÁMENES

En la identificación de las categorías amplias de la IRA (renal, prerrenal y posrenal) la valoración del estado de hidratación es crítica. La presencia de edema o ascitis habla en contra de hipovolemia, pero no la excluye, particularmente en pacientes con enfermedades cardíacas, renales o hepáticas que están en terapéutica diurética. Se debe considerar que en la mayor parte de los casos de IRA son de naturaleza altamente compleja, con daño en múltiples órganos y muchos factores contribuyentes, y suelen complicarse adicionalmente por la administración previa de sangre, líquidos intravenosos y medicamentos.

El diagnóstico debe basarse en pruebas bioquímicas adicionales y algún tipo de formación de imágenes.

Para investigar sobre la IRA el estudio más simple consiste en medir el volumen de la orina, de preferencia cada hora. Antes se consideraba a la oliguria como una manifestación central para el diagnóstico de la IRA, pero ya no es el caso y el volumen urinario es de poca ayuda para decidir a que categoría de IRA pertenece un paciente. Los pacientes con IRA por fármacos nefroticos conservan un volumen de orina elevados en presencia de una uremia creciente pero hay mucha superposición con otros padecimientos.

Los estudios regulares mínimos que deben hacerse para esto son: examen físico (especialmente estados de hidratación, órganos genitales externos, vejiga, examen rectal y vaginal), un recuento celular sanguíneo, electrolitos, creatinina, nitrógeno ureico sanguíneo (BUN), osmolaridad del suero, entre otros.

Los exámenes pueden revelar insuficiencia renal aguda en vez de otros problemas que afectan el funcionamiento renal. Existe edema generalizado (hinchazón) por la retención de líquidos. La auscultación del corazón puede mostrar un soplo u otros ruidos anormales causados por el incremento de líquidos y la auscultación de los pulmones puede revelar crepitaciones.

Los valores de laboratorio pueden cambiar repentinamente (de unos pocos días a 2 semanas): el análisis de orina puede ser anormal, la creatinina sérica puede incrementarse en 2 mg/dL o más en un período de 2 semanas, la capacidad para la eliminación de creatinina se puede disminuir, el BUN (nitrógeno de la urea sanguínea) se puede incrementar repentinamente, los niveles de potasio sérico se pueden incrementar, los gases en sangre arterial y el análisis de química sanguínea pueden mostrar acidosis metabólica, por lo general, el mejor examen es el ultrasonido abdominal o renal, pero la radiografía abdominal, la tomografía computarizada abdominal o la IMR abdominal pueden también revelar la causa de la insuficiencia renal aguda. Usualmente el tamaño del riñón es normal o un poco grande.

Los exámenes químicos de sangre y orina (tales como la excreción fraccionada de sodio o la excreción fraccionada de urea) pueden ayudar a diferenciar las causas. Una muestra de orina limpia indicará si la causa es una infección en el tracto urinario. La angiografía renal (arteriografía renal) puede emplearse para diagnosticar las causas en los vasos sanguíneos del riñón.

Esta enfermedad puede alterar también los resultados de los siguientes exámenes: 25-hidroxi vitamina D, amilasa, amilasa urinaria, PSA (prueba de sensibilidad a la angiotensina), calcio (ionizado), CO<sub>2</sub>, creatinina – orina, VSG (velocidad de sedimentación globular), velocidad de conducción nerviosa, prueba total de plaquetas, electroforesis de proteína – orina, índices de GR (glóbulos rojos), RT3U, calcio sérico, cloruro sérico, fósforo sérico, sodio sérico, sodio en la orina, T4, nitrógeno de la urea; orina, ácido úrico, cilindros urinarios, volumen de orina en 24h, prueba de concentración de la orina, pH de la orina, densidad urinaria.

#### 1.4.4. TRATAMIENTO

El objetivo del tratamiento de la insuficiencia renal aguda es identificar y tratar las causas reversibles de la insuficiencia renal (Ej.: uso de medicamentos nefrotóxicos, uropatía obstructiva, hipovolemia, etc.). Adicionalmente, el tratamiento se centra en prevenir la acumulación excesiva de líquidos y residuos, mientras se permite la cicatrización de los riñones. Los riñones pueden recuperar su funcionamiento en forma gradual y se requiere la hospitalización para el tratamiento y el monitoreo.

El consumo de líquidos debe restringirse rigurosamente a una cantidad igual al volumen de producción de orina y, por lo general, también se reduce el consumo de sal. Debe limitarse el consumo dietético de sustancias que normalmente son excretadas por el riñón, para así minimizar su acumulación en el organismo. Las modificaciones específicas en la dieta comprenderá el seguir un plan dietético de consumo rico en carbohidratos, bajo en proteínas, sodio y potasio.

Pueden emplearse antibióticos para tratar o prevenir la infección, al igual que los diuréticos para intentar incrementar la excreción de líquidos desde el riñón; pueden suministrarse medicamentos para controlar la hipercalcemia (aumento de los niveles de potasio en la sangre), la cual es una de las prioridades más importantes del tratamiento. Puede utilizarse una gran variedad de medicamentos para reducir el potasio en la sangre, entre los que se incluyen calcio IV (intravenoso), glucosa / insulina y la administración por vía oral o rectal de resina de intercambio con potasio (Kayexalate).

La **diálisis** puede usarse para remover exceso de residuos y líquidos, haciendo que la persona se sienta, con frecuencia, mejor y pueda controlarse más fácilmente la insuficiencia renal; este procedimiento no es necesario en todas las personas, pero habitualmente puede salvar la vida, en particular si el potasio

sérico se encuentra muy elevado. Los indicios comunes para realizar una diálisis son: disminución del estado mental, náusea, vómito, convulsiones, pericarditis, incremento en los niveles de potasio, falta total de producción de orina, sobrecarga de líquidos y la acumulación incontrolada de productos residuales nitrogenados (creatinina sérica > 10 mg/dl y BUN (nitrógeno de la urea sanguínea) > 120 mg/dl).

La diálisis deberá repetirse a intervalos de 7 a 10 días durante la fase intensamente oligúrica y cuando aumente el volumen de la orina el paciente necesitara por lo menos una diálisis mas y no se puede practicar si el paciente tiene una herida abdominal reciente o si el aumento de urea sanguínea es muy rápido.

En la diálisis peritoneal se introduce el líquido en la cavidad peritoneal, dejando que establezca un equilibrio con el plasma por espacio de 30 a 45 minutos, pasando las cuales es evacuado. El líquido de la diálisis contiene inicialmente 140 mEq/l de sodio, 100 mEq/l de cloro, 44 mEq/l de lactato, 2.5 mEq/l de calcio y 1mEq/l de magnesio. Se le puede agregar potasio y contiene 1.5 % de glucosa.

El líquido de diálisis peritoneal se introduce mediante una cánula de plástico (catéter) que penetra en el peritoneo a través de un trocar colocado en la línea alba a unos 7 u 8 cm por debajo del ombligo, previa anestesia local. Se dejan penetrar uno o dos litros de líquido calentado a 37°C, al que se ha añadido heparina para evitar su coagulación en la cánula. El líquido se tarda en penetrar de 10 a 15 minutos y se deja en la cavidad peritoneal de 30 a 45 minutos y luego se extrae en cantidad igual a la inyectada. Si se extrae menos cantidad de la que se ha introducido, la concentración de la glucosa en los próximos 2 litros se aumenta a 4.5% mediante la acción de solución de glucosa al 50%.



La diálisis es no selectiva elimina toxinas células del sistema reticuloendotelial y proteína.

El peritoneo no es completamente impermeable a las proteínas y muchas proteínas, incluidas la albúmina y la globulina IgG, se pierden en una cantidad de alrededor de 40g de proteínas totales por diálisis. Además, por lo menos 15g de aminoácidos se pierden en cada sesión. La diálisis peritoneal es con frecuencia dolorosa y, a menudo, los enfermos se niegan a que se repita esta diálisis. Otro inconveniente es la infección de peritoneo (peritonitis o abscesos).

La muerte se presenta en la mayoría de los casos cuando la causa de la insuficiencia renal está relacionada con cirugía o trauma o cuando ocurre en personas que presentan, a su vez, enfermedad del corazón, enfermedad pulmonar o derrame cerebral reciente. La edad avanzada, la infección, la pérdida de sangre del tracto GI (gastrointestinal) y la progresión de la insuficiencia renal también incrementan el riesgo de muerte.

#### 1.4.5. LA DIETA EN EL PACIENTE CON INSUFICIENCIA RENAL

La finalidad de las recomendaciones dietéticas en la IR es diferente en las fases precoces que en las avanzadas, y en el paciente con tratamiento sustitutivo. En las fases precoces, lo que se intenta es evitar aquellos factores que aceleran la evolución de la enfermedad renal. Una restricción proteica parece mejorar la evolución de la enfermedad. Para evitar la desnutrición se recomienda ingerir proteínas de alto valor biológico (carne o pescado). Así mismo, no debe reducirse en exceso la ingesta de agua y sal, ya que puede favorecer cierto grado de deshidratación que repercute negativamente en la evolución de la IR. En este estadio la restricción de potasio y la utilización de quelantes de fósforo que disminuyen su absorción no es necesaria.

## **1.5. INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA**

En esta los riñones son pequeños y los cambios hormonales producidos en esta son múltiples y complejos, la pérdida de la función renal puede alterar a las hormonas por cuatro mecanismos principales:

1. La síntesis de hormonas intrarrenales puede reducirse a causa de una disminución de la masa del riñón, provocando anemia, hipocalcemia, etc.
2. Las hormonas son menos eficaces en el riñón enfermo
3. La pérdida de la función excretoria renal prolonga la semidesintegración de las hormonas que se excretan por el riñón y reduce su índice de depuración metabólica.
4. Los cambios complejos y las toxinas producidos por el estado uremico pueden interferir con las acciones hormonales en el sitio blanco.

A diferencia de la insuficiencia renal aguda que se caracteriza por una súbita insuficiencia reversible de la función de los riñones, la insuficiencia renal crónica avanza lenta y progresivamente. No tiene cura y llega hasta una etapa terminal en la que el individuo necesita un tratamiento que realice algunas de esas funciones que ha perdido los riñones, utilizando para ello un riñón artificial (diálisis o hemodiálisis) junto con la dieta y el tratamiento médico; existe además el trasplante renal para esta modalidad de la insuficiencia renal (Baxter, 2002; Guerrero, 2001; Varela, 1984). Esta condición es el resultado frecuente de cualquier enfermedad que produzca una destrucción gradual de los riñones. Ésta puede oscilar desde una disfunción leve hasta una insuficiencia renal severa, y puede darse el caso de que continúe hasta un estado terminal de enfermedad renal. La insuficiencia renal crónica se desarrolla a lo largo de muchos años en los cuales las estructuras internas del riñón se van destruyendo poco a poco. Durante

las etapas iniciales de la enfermedad puede que no se presenten síntomas. De hecho, la progresión puede ser tan gradual que los síntomas pueden presentarse sólo cuando la función renal es ya inferior a la décima parte de la función normal.

La IRC es un proceso continuo que comienza cuando algunas nefronas pierden su función (Tabla 1) y finaliza cuando las nefronas restantes son incapaces de mantener la vida del paciente. Al estadio avanzado de la IRC se le conoce como uremia.

Cada año comienzan tratamiento con diálisis entre 80 – 120 personas p.m.p.(por millón de población), habiéndose convertido la IRC en un problema sanitario, social y económico de primera magnitud. La insuficiencia renal crónica afecta a 2 de cada 10.000 personas aproximadamente

Tabla 1 : Principales funciones del riñón

- |   |
|---|
| <ol style="list-style-type: none"><li>1.- Regulación y balance del agua e iones inorgánicos.</li><li>2.- Eliminación de los productos metabólicos de degradación y su excreción a la orina.</li><li>3.- Eliminación de sustancias químicas externas por la orina.</li><li>4.- Secreción de hormonas<ul style="list-style-type: none"><li>- Renina</li><li>- Eritropoyetina</li><li>- 1, 25 dihidroxivitamina D3</li></ul></li></ol> |
|---|

#### 1.5.1. CAUSAS DE LA INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA (IRC)

La incidencia y prevalencia de las causas de IRC varían de unas regiones a otras, pero de forma global pueden considerarse como valores de referencia los presentados en la tabla 2. En los últimos años estamos asistiendo a un notable incremento de la nefropatía diabética y las causas vasculares (hipertensión arterial y arteriosclerosis) que en algunos países superan el 50% de las causas de IRCT.

En tercer lugar se encuentran las glomerulonefritis, que son procesos inflamatorios del glomérulo. Otras causas como las nefropatías intersticiales son producidas por infecciones renales de repetición, abuso de algunos fármacos, y otros motivos. Las enfermedades quísticas son hereditarias y en ellas los riñones presentan degeneraciones quísticas que acaban impidiendo su función. En todas estas enfermedades se afectan ambos riñones. La pérdida de un riñón por traumatismo u otra causa no produce IRC.

Tabla 2 : Causas de la IRCT

Nefropatía diabética (diabetes)	10 - 40 %
Nefropatías vasculares (hipertensión arterial)	10 - 25 %
Glomerulonefritis	15 - 20 %
Enfermedades quísticas (riñón poliquistico)	3 - 12 %
Nefropatías intersticiales, toxicidad a drogas	8 - 18 %
Causas indeterminadas	10 - 25 %
Otras causas	5 - 10 %

La insuficiencia renal crónica produce en el cuerpo una acumulación de líquidos y productos de desecho, los cuales causan azotemia y uremia. La azotemia es la acumulación de productos de desecho con nitrógeno en la sangre y puede estar presente sin que aparezcan síntomas. La uremia es una enfermedad que resulta de la insuficiencia renal. La mayor parte de los sistemas del cuerpo se ven afectados por la insuficiencia renal crónica. La retención de líquidos y la uremia puede dar origen a múltiples complicaciones.

Para el diagnóstico de la insuficiencia renal se deben conocer antecedentes sobre síntomas urinarios, como puede ser la enuresis, una infección recurrente en vías urinarias, síntomas prostáticos, diabetes sacarina, enfermedades cardiacas, hepáticas y generalizadas, si existe alguna cirugía reciente, la ingestión de medicamentos como el abuso de analgésicos, diuréticos, etc.

El hallazgo de concentraciones urinarias bajas en sodio (menos de 10mmol/lit.) constituye una prueba adicional de que los riñones están intactos y funcionando normalmente, esto demuestra que todavía pueden retener sodio en respuesta a la contracción del volumen o la disminución del riesgo renal. Por el contrario la concentración elevada de sodio (50 mmol/lit) indican daño renal.

No debe olvidarse que pueden estar presentes otras enfermedades renales en forma muy similar como IRA y, de ordinario pueden identificarse con otros procedimientos diagnósticos que incluyen por ejemplo el examen del sedimento de urinario, algún tipo de formación de imagen para determinar el tamaño y el contorno del riñón, gamma grama con radionúclidos para valorar el flujo sanguíneo renal y una biopsia renal.

La necrosis tubular aguda (NTA) es la causa más común de IRA porque continua produciendo una mortalidad elevada, esto se debe a que las células tubulares renales exhiben un daño extenso y finalmente necrosis, pero este síndrome clínico de NTA existe frecuentemente sin daño tubular visible, mientras que en las necropsias se puede encontrar NTA intensa en pacientes que no tenían deterioro renal grave.

#### 1.5.2. FACTORES DE RIESGO PARA EL DESARROLLO DE IRCT

Los 4 factores de riesgo más importantes para el desarrollo de IRCT son la edad, la raza, el sexo y los antecedentes familiares. La tasa de IRCT en adultos entre 65-74 años es seis veces superior que entre los de 20-44 años. Igualmente, las personas de raza negra presentan una tasa de IRCT tres veces superior que los blancos. Con relación al sexo, la incidencia de IRCT es mayor en los hombres que en las mujeres (entre 55 y 60 % de los pacientes con IRCT son varones). A pesar de esta mayor incidencia en los varones, algunas enfermedades causantes de IRCT son más frecuentes en mujeres. En cuanto a la historia familiar en ciertas

enfermedades como la poliquistosis renal del adulto, enfermedad quística medular, esclerosis tuberosa, enfermedad de Fabry, cistinosis, oxalosis, y enfermedad poliquística infantil, existen familiares con la misma enfermedad.

### 1.5.3. EVALUACIÓN DE LA INSUFICIENCIA RENAL

La mejor forma de evaluar la función renal es mediante la valoración del filtrado glomerular renal (FGR). Para explicar este hecho es necesario un breve recuerdo de la fisiología renal.

La unidad básica del riñón es la nefrona, de las que existen alrededor de 1 millón en cada riñón. Cada nefrona está formada por un componente que actúa como filtro, el glomérulo, y un sistema de transporte, el túbulo. Parte de la sangre que llega a los riñones es filtrada por el glomérulo y pasa a través de los túbulos, donde se producen varios procesos de excreción y reabsorción que dan lugar a la orina finalmente eliminada. El flujo sanguíneo renal (FSR) es, aproximadamente en un adulto de 1.1 litro por minuto. De los 600 ml de plasma que entra en el glomérulo a través de las arteriolas, aproximadamente un 20% (125 ml/min) es filtrado, siendo conocido como filtrado glomerular renal (FGR). El FGR es, pues, el volumen de plasma filtrado por los riñones por unidad de tiempo. La cantidad de plasma filtrado al día es de 135 a 160 litros. Para prevenir la pérdida de líquidos, entre el 98 y el 99% del FGR es reabsorbido por los túbulos, con lo que la cantidad de orina eliminada es entre 1 y 2 L/ día.

En presencia de enfermedad renal, una o varias de las funciones descritas en la tabla 1 están alteradas. Pero no todas las funciones están alteradas en la misma proporción. Si los 2/3 de las nefronas dejan de funcionar, pueden no producirse cambios significativos en el balance de agua, iones y otras sustancias, debido a las adaptaciones de las nefronas restantes. Así mismo, los cambios en la producción hormonal pueden pasar desapercibidas, siendo el cálculo del FGR la única forma de detectar la disminución en el número de nefronas funcionantes.

Dado que la FGR total es igual a la suma de la tasa de filtración de las nefronas funcionantes, la pérdida de 2/3 de las nefronas tendrá como consecuencia una reducción de 2/3 en la FGR total.

#### 1.5.4. SINTOMATOLOGÍA DE LA INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA.

La mayoría de las enfermedades que causan IRC pueden, sobre todo en los estadios precoces, pasar totalmente desapercibidas. Los primeros síntomas aparecen cuando la enfermedad esta muy avanzada. Cuando el filtrado glomerular es reducido a un 25-35%, aumento de urea y creatinina. Los síntomas más frecuentes, si los hay, son : 1) los de la enfermedad causante de la afectación renal (orinas abundantes y sed intensa en el diabético, dolores de cabeza en el hipertenso), 2) orinas con espuma o de color oscuro, 3) orinar varias veces por la noche (nicturia), y 4) anemia e hipertensión arterial.

**Síntomas iniciales:** (pueden ser no específicos), pérdida de peso no intencional, náuseas, vómito sensación de malestar general, fatiga, dolor de cabeza persistente, hipo frecuente, picazón (prurito) generalizado.

**Síntomas posteriores:** producción disminuida de orina o mayor volumen de orina, necesidad de micción durante la noche, se forman fácilmente magulladuras o se produce sangrado, puede haber sangre en el vómito o en las heces, agudeza mental disminuida, somnolencia, letargo, confusión mental, delirio, coma, contorsión muscular o calambres, ataques, pigmentación aumentada de la piel (puede lucir amarillenta o marrón, escarcha urémica (depósitos de cristales blancos en la piel y por encima de ésta), sensibilidad disminuida en las manos, pies y otras zonas del cuerpo.

Cuando el filtrado glomerular desciende por debajo de los 15ml/min., se observan las manifestaciones del síndrome uremico, que incluyen alteraciones hidroelectrolíticas, cardiovasculares, neurológicas, hematológicas, dermatológicas y

óseas, debido a la retención de toxinas uremicas y trastornos hormonales y metabólicos

Otros síntomas que también pueden estar asociados con esta enfermedad son: micción excesiva durante la noche, sed excesiva, piel anormalmente oscura o clara, palidez, anormalidades de las uñas, aliento con olor, hipertensión, pérdida del apetito, agitación, aumento de urea, creatinina y anemia

Conforme avanza la enfermedad, la piel se vuelve de color terroso, seca y con tendencia a demacrarse, también la piel se mancha y aparecen moretones, aumenta la presión arterial, el aliento es parecido a la orina, se dificulta respirar, da sueño durante el día y causa dificultad para dormir por la noche (Varela, 1984).

A medida que evoluciona la insuficiencia renal aparece irritabilidad, falta de apetito, vómitos, cansancio fácil y un gran número de síntomas como consecuencia de la afectación que se produce en todo el organismo.

#### 1.5.5. CONSECUENCIAS GENERALIZADAS DE LA IRC

Durante la evolución de la IRC se van a producir una serie de alteraciones en órganos y sistemas, que van desde cuadros prácticamente imperceptibles, hasta la sintomatología florida y alteraciones analíticas de la uremia. A continuación comentaremos brevemente estas alteraciones.

**Alteraciones hidro-electrolíticas:** En las primeras fases de la IRC las nefronas sanas son capaces, incrementando su trabajo, de mantener un buen equilibrio hidroelectrolítico. A medida que se destruyen más nefronas, comienza a aparecer en sangre aumento del fósforo y del potasio al no eliminarse, disminución del calcio por la reducción en la producción de vitamina D por el riñón, y del sodio generalmente por dilución al retenerse agua. Además, los riñones son incapaces de eliminar los ácidos producidos normalmente, apareciendo acidosis.



**Alteraciones hematológicas:** en la IRC es frecuente la existencia de anemia y tendencia al sangrado. La anemia de la IRC es debida, principalmente, al déficit de eritropoyetina. La eritropoyetina es una hormona que se produce en el riñón y que es la que estimula a la médula ósea para que produzca los glóbulos rojos. El tratamiento de la anemia en la IRC es mediante tratamiento con eritropoyetina humana recombinante (EPO). La tendencia al sangrado de la IRC avanzada no se manifiesta por hemorragias espontáneas, pero es un factor a tener en cuenta en caso de cirugía. Es debido a una alteración en las plaquetas por las toxinas urémicas. La diálisis corrige el cuadro, aunque en ocasiones se requiere tratamiento más específico.

**Alteraciones cardio-vasculares:** el paciente con IRC va a presentar cardiopatía isquémica y cuadros de insuficiencia cardiaca con más frecuencia que la población normal. En el desarrollo de la cardiopatía isquémica intervienen varios factores, como la hipertensión (que es el problema cardio-vascular más frecuente en la IRC), la anemia, los trastornos en el metabolismo de los lípidos (grasas) y el engrosamiento de las paredes del corazón (hipertrofia ventricular izquierda). A su vez, esta cardiopatía isquémica y la hipertensión son causa frecuente de episodios de insuficiencia cardiaca, en los que también interviene el desarrollo de fibrosis en el músculo cardíaco, producida por las alteraciones del calcio y por el ambiente urémico. La pericarditis (inflamación del pericardio que es una capa que rodea al corazón) es cada vez menos frecuente y sólo se ve en pacientes que llegan muy evolucionados a diálisis.

**Alteraciones óseas:** las alteraciones en el manejo del calcio y fósforo, así como la disminución en la producción de vitamina D por el riñón, van a traer como consecuencia que las glándulas paratiroides intenten corregir estos defectos. Las glándulas paratiroides que, en número de cuatro, se encuentran en el cuello detrás del tiroides, son las encargadas de producir parathormona (PTH), que es la

hormona encargada de mantener unas cifras de calcio y fósforo normales. El aumento de PTH va a aumentar la eliminación de fósforo por el riñón y a reabsorber calcio del hueso. Esta acción sobre el hueso es la que va a producir la enfermedad ósea de la IRC conocida como osteodistrofia renal y que presenta dos formas principales: osteitis fibrosa y osteomalacia.

**Alteraciones del sistema nervioso:** la uremia puede producir afectación del cerebro o de los nervios periféricos. La afectación cerebral, conocida como encefalopatía urémica es hoy día poco frecuente y se ve en pacientes muy evolucionados y no controlados. Por otra parte, la afectación de los nervios periféricos (neuropatía urémica) se manifiesta por adormecimiento, debilidad y dolores en pies. La diálisis adecuada disminuye estos síntomas, que en muchos pacientes sólo se evidencia mediante pruebas específicas.

**Alteración en otros órganos:** existen alteraciones endocrinas como alteraciones en las grasas, tendencia a la hiperglucemia, trastornos sexuales como impotencia sexual y alteraciones en la menstruación (dismenorreas). A nivel del aparato digestivo es frecuente la gastritis.

#### CUADROS CLINICOS

Neurológico	Psicológico	Gastrointestinal	Reproductivo	Respiratorio
Cefalea Polineuropatía Disminución en la habilidad cognoscitiva Pérdida de memoria Trastornos del sueño Convulsiones	Apatía Depresión Ansiedad Miedo	Estomatitis Ageusia Disgeusia Anorexia Náuseas y vomito Constipación Diarrea Sangrado	Impotencia Disminución en la libido Amenorrea	Disnea Incremento en la tendencia a infecciones como neumonía Puede haber hemoptisis

Cardiovascular	Músculo esquelético	Hematopoyetico	Piel y tegumentos
Hipertensión arterial	Calambres	Anemia	Cambios en la

Insuficiencia cardiaca congestiva Pericarditis	Debilidad muscular Movimiento de piernas durante la noche	Aumento en la tendencia hemorragica	pigmentación de la piel Prurito Sequedad de piel
---	--	-------------------------------------	--

#### 1.5.6. EXAMENES Y DIAGNOSTICOS

En una depuración de creatinina encontramos que existe una disminución de la depuración; en una biometría hemática los resultados indican anemia; en una química sanguínea encontramos una elevación de urea y creatinina y elevación de ácido úrico y en una prueba de electrolitos séricos muestra una elevación de potasio y disminución del bicarbonato.

#### 1.5.7. TRATAMIENTO SUSTITUTIVO DE LA IRC

Una vez que la función de los riñones ha caído por debajo del 10%, es necesario iniciar tratamiento sustitutivo de la función renal para evitar complicaciones graves que pueden producir la muerte del paciente. Existen tres modalidades de tratamiento sustitutivo para mantener vivo al paciente: la hemodiálisis, la diálisis peritoneal y el trasplante renal. Cada una de ellas es complementaria de las otras. Así, un paciente que espera un trasplante requerirá hemodiálisis o diálisis peritoneal hasta que se produzca una donación.

**La hemodiálisis<sup>7</sup>:** es una técnica en la que mediante un circuito extracorpóreo (fuera del cuerpo) se hace pasar la sangre del paciente por un filtro, con lo que se elimina el agua y las sustancias retenidas y se regula el equilibrio ácido-básico. Para ello, la sangre del paciente, mediante una bomba, circula a través de un circuito extracorpóreo que tiene colocado un filtro llamado dializador, volviendo nuevamente al paciente. El dializador tiene unos compartimentos por los que circula la sangre, que están separados mediante una membrana semipermeable de una solución que se llama líquido de diálisis. La membrana

<sup>7</sup> La desventaja de la hemodiálisis es que descalcifica y consume más rápido al paciente.

semipermeable no permite pasar, de la sangre al líquido de diálisis, las células sanguíneas (glóbulos rojos, leucocitos y plaquetas) ni las proteínas. Mediante difusión, las sustancias que muestran valores elevados en sangre y no se encuentran en el líquido de diálisis, como la urea y la creatinina, se van eliminando progresivamente durante la sesión de hemodiálisis. Otras sustancias como el sodio, potasio, calcio, fósforo, bicarbonato, magnesio, etc., se encuentran en valores fisiológicos en el líquido de diálisis, e igualmente por difusión permiten que se alcancen al final de la diálisis unos valores similares a los de un individuo normal.

El líquido de diálisis se va regenerando continuamente mediante la mezcla de un concentrado específico y agua de uso doméstico. Esta mezcla la realiza el monitor de hemodiálisis (ver más adelante), y el agua corriente requiere con frecuencia tratamiento que impida el paso de sustancias al enfermo.

Toda la sesión de hemodiálisis está regulada por un monitor. Este permite, al inicio de cada sesión, que el personal sanitario encargado de la hemodiálisis, programe el flujo de sangre por el circuito, la temperatura y las pérdidas de líquidos que se quieran realizar. Los monitores poseen un sofisticado sistema de detección de anomalías durante la sesión de hemodiálisis (disminución del flujo de sangre programado, aumento de presión por coágulos en el sistema extracorpóreo, cambio en la composición de líquido de diálisis, etc.) que permite mediante una alarma corregir rápidamente cualquier anomalía.

Para conseguir un flujo de sangre adecuado (300-400 ml/min) es necesario un acceso vascular que puede conseguirse mediante la inserción de un catéter en una vena de gran calibre (vena femoral, yugular, etc.), o realizando una fístula arterio-venosa. Esta se realiza quirúrgicamente en un brazo mediante la unión de una arteria a una vena, la cual se dilata al recibir más sangre de lo normal y permite su punción en cada sesión de hemodiálisis.

El tiempo normal de cada sesión es de 4 horas, en las cuales entre 60-80 L de sangre pasan a través del filtro, consiguiéndose una depuración adecuada de sustancias y una pérdida del líquido acumulado durante las sesiones de hemodiálisis. Durante la sesión, el paciente es heparinizado para impedir que la sangre se coagule en el sistema extracorpóreo. Cada sesión se realiza tres veces por semana los pacientes tienen que ser menores de 65 y mayores de 3 años y en los periodos interdiálisis se le dan recomendaciones al paciente para que controle la ingesta de líquidos y de ciertos alimentos.

La hemodiálisis se realiza normalmente en centros hospitalarios o locales habilitados a tal fin que obligan al paciente a desplazarse los días que les corresponda. En algunas ocasiones puede realizarse en el domicilio del propio paciente.

**La diálisis peritoneal:** esta técnica intenta igualmente mediante una membrana semipermeable<sup>8</sup> la depuración de sustancias que se acumulan en la IRC. En este caso, la membrana es el peritoneo (dentro del cuerpo). El peritoneo es una membrana que envuelve, por un lado, las vísceras abdominales (peritoneo visceral), y por otro la pared abdominal (peritoneo parietal). Entre el peritoneo visceral y parietal existe un espacio (cavidad peritoneal) en el cual se infunde el líquido de diálisis (2 L). Dado que el peritoneo está muy vascularizado, el paso continuo de sangre por sus paredes permite que por difusión se eliminen aquellas sustancias que están elevadas en sangre como consecuencia de la IRC (figura 3).

Una diálisis normal tira de 8-20g de proteína y aminoácidos esenciales, una diálisis rápida tira de 40-80g de aminoácidos y en peritonitis de 90-120g de

---

<sup>8</sup> La membrana semipermeable es un filtro utilizado en todas las formas de diálisis, compuesta con un material delgado con poros lo suficientemente grandes que dejan pasar agua y partículas pequeñas, pero suficientemente pequeños que retienen las partículas grandes.

aminoácidos. Lo que provoca malnutrición proteica con hipoalbuminemia y disminución de resistencia a las infecciones bacterianas.

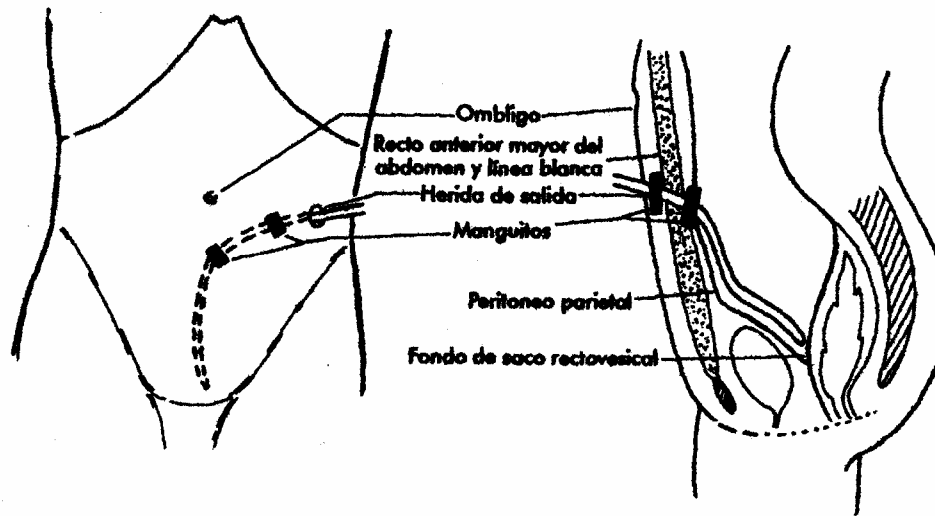


Figura 3. Sonda de silicón caucho para diálisis peritoneal colocada.

Al igual que en la hemodiálisis es necesario un acceso vascular, en la diálisis peritoneal es necesario implantar un catéter cuyo extremo interno se deja en la cavidad peritoneal y el externo sale por fuera de la pared del abdomen.

Existen varias modalidades de diálisis peritoneal, pero las más utilizadas hoy día son la diálisis peritoneal continua ambulatoria (DPCA), la diálisis peritoneal cíclica continua (DPCC) y la diálisis peritoneal nocturna intermitente (DPNI).

En todas las modalidades de diálisis peritoneal el principio básico es el mismo: Infusión de líquido de diálisis en el peritoneo. Mantenimiento de ese líquido durante un periodo de tiempo variable, durante el cual mediante difusión las sustancias acumuladas en exceso en la sangre pasan a la cavidad peritoneal. Y drenaje del líquido de diálisis al exterior para desecharlo y comenzar nuevamente la técnica.

Las diferencias, en las diferentes modalidades de diálisis peritoneal, varían en los periodos de infusión de líquidos y tiempos de intercambio del líquido en el peritoneo.

En la DPCA, el líquido de diálisis se infunde 4-5 veces al día de forma manual, manteniéndose durante toda la noche.

En la DPCC, durante el día el paciente mantiene en el abdomen el líquido peritoneal que es drenado al acostarse, conectándose a una máquina que realiza automáticamente los intercambios cada 2 horas. Por la mañana se desconecta de la máquina volviendo a infundir el líquido que mantiene durante todo el día.

La DPNI, es similar a la DPCC, con dos salvedades. Durante la noche, los intercambios que realiza la máquina a la que es conectada son más frecuentes y durante el día el peritoneo permanece vacío.

A diferencia de la hemodiálisis, en la diálisis peritoneal es el propio paciente el que realiza los cambios en su domicilio, lo que permite una mayor libertad por parte del paciente. Dado la frecuencia con que se debe conectar y desconectar el catéter peritoneal (tras cambiar las bolsas de líquido de diálisis), durante este proceso se debe mantener una asepsia rigurosa que impida el paso de gérmenes al peritoneo con el consiguiente desarrollo de peritonitis<sup>9</sup>, que es una de las complicaciones más frecuentes de esta técnica. El tratamiento de las peritonitis se realiza mediante la infusión de antibióticos en los intercambios de líquido peritoneal.

---

<sup>9</sup> Es la inflamación del peritoneo y la causa más frecuente es por infección bacteriana. Los síntomas y signos son la salida de líquido turbio en diálisis, dolor abdominal, náusea, vomito, diarrea, escalofríos, fiebre, irritación peritoneal y problemas para drenaje.

### 1.5.8 ¿EL PORQUE DE LAS SOLUCIONES DE DIÁLISIS

Porque remplazan algunas funciones de los riñones, remueven productos de desecho del metabolismo, remueven urea y creatinina por difusión ya que las soluciones no contienen estos elementos y extraen agua ya que contienen dextrosa que les confiere mayor osmolaridad que la sangre, además proveen ayuda para el control del balance electrolítico ya que contienen sodio, cloro, calcio, magnesio y el balance ácido base a través de el lactato

La clave para una diálisis peritoneal exitosa es tener un acceso permanente y adecuado y la colocación del acceso debe ser programada y por ultimo que debe colocarse por personal capacitado. Un acceso peritoneal ideal debe ser: bicompatible, resistente a la colonización bacteriana, permitir la función normal de la pared abdominal, fácil de implantar y extirpar y debe permanecer en su lugar dentro de la cavidad abdominal sin desplazarse, además permite el flujo adecuado sin causar dolor y requiere mantenimiento mínimo y por ultimo es aceptable estéticamente. Existe catéter peritoneal para adultos, pediátricos y lactantes, el cual se puede colocar por medio de una intervención quirúrgica por disección, por una técnica percutanea a ciegas utilizando una guía o utilizando el trocar de tenckhoff.

### 1.5.9 ¿EN QUE CONSISTE EL CATÉTER PARA DIÁLISIS?

Es un tubo pequeño de plástico especial (silicón) que se introduce en la cavidad peritoneal. Por medio del catéter el líquido de la diálisis entra y sale de su abdomen. Se coloca por medio de una operación sencilla.



Al catéter se le adaptara un conector de titanio (metálico), el cual une al catéter con la línea de transferencia corta\*.

## CUIDADOS DESPUÉS DE LA COLOCACIÓN DEL CATÉTER

Inmediatamente después de la colocación del catéter la persona debe bañarse diario sin mojar el sitio de salida ni la herida quirúrgica, inmovilizar el catéter, mantener seco el sitio de salida y cambiar apósitos estériles diariamente. los cuidados a largo plazo (crónicos) del catéter son el bañarse y asearse diario (no bañarse en tina), inmovilización del catéter (no debe colocar cinturón sobre el sitio de salida) y nunca use tijeras en ninguna parte cercana al catéter, usar solo agua con jabón, no utilice sustancias químicas para la limpieza del sitio de salida del catéter, ya que el alcohol, el isodine puedan dañar el catéter y llegar a perforarlo no debe utilizar cremas, pomadas o talco cerca del sitio de salida. Para saber si el catéter funciona adecuadamente uno debe prestar atención al tiempo de infusión (entrada del liquido) que dura aproximadamente 10 minutos t el tiempo de drenaje (salida del liquido) que es de aproximadamente 20 minutos a máximo 30 minutos.

## ¿CUÁNDO RETIRAR EL CATETER?

El catéter debe retirarse cuando exista una peritonitis de repetición con el mismo organismo, cuando haya una peritonitis de recaída en forma frecuente, una peritonitis sin respuesta al tratamiento, una perforación abdominal, una peritonitis por hongos, una peritonitis por TB, una peritonitis asociada a infección del sitio de salida por pseudomonas o infección del túnel por estafilococo dorado o por disfunción del catéter.

---

\* es la línea que conecta a la bolsa gemela y al conector de titanio.

## 1.6. TRASPLANTE RENAL

El trasplante renal es, sin duda, el mejor tratamiento sustitutivo en la IRC. Sin embargo, no todos los pacientes en diálisis son subsidiarios de ser trasplantados. Existen riesgos inherentes al trasplante que no pueden ser asumidos por pacientes con ciertas patologías (infecciones crónicas, problemas cardíacos, antecedentes de neoplasias, etc.), ya que el riesgo de la intervención quirúrgica y el tratamiento posterior para evitar el rechazo es superior a los posibles beneficios del trasplante.

Todo paciente con IRC en programa de diálisis debe, para ser incluido en lista de espera para trasplante, ser sometido a una serie de estudios que, por un lado, van a descartar la existencia de enfermedades que contraindiquen el trasplante, y por otro van a definir el perfil de histocompatibilidad del paciente.

El trasplante renal entre seres humanos puede ser realizado con un órgano procedente de donante vivo (generalmente entre padres e hijos o hermanos, aunque también entre esposos), o procedente de cadáver. Una vez que el donante ha fallecido y tras ser autorizado por la familia, se procede a la extracción de los riñones. Tras la extracción, el riñón debe trasplantarse lo antes posible y nunca después de 48 horas. El donador debe ser mayor de 18 años y el receptor mayor de 3 y menor de 65. cuando a alguien le quitan un riñón pierde bioquímicamente hablando 15 años de vida.

El trasplante renal se coloca en la zona inferior derecha del abdomen, fuera del peritoneo y realizando la anastomosis vascular de los vasos renales del injerto a los vasos ilíacos del receptor. Normalmente, los riñones del receptor no son extraídos. Tras el trasplante, el órgano trasplantado se va a encontrar en equilibrio entre las fuerzas que intentan destruirlo (sistema inmunológico) y las que intentan mantenerlo (fármacos inmunosupresores). La rotura de este equilibrio

hacia las primeras produce el rechazo, que aparece entre un 15-50% de los casos, y que en la mayoría de las veces basta un aumento de los fármacos inmunosupresores para que se controle. Si se rompe el equilibrio en sentido contrario existe el riesgo de disminuir excesivamente las defensas del receptor, lo que aumenta la posibilidad de desarrollar infecciones graves y neoplasias. Así pues, el rechazo y las infecciones han sido clásicamente las 2 complicaciones más frecuentes tras el trasplante renal. En la actualidad, las complicaciones cardiovasculares están siendo una importante causa de morbi-mortalidad en el paciente trasplantado.

La supervivencia del trasplante renal es superior al 95% para el paciente y al 85% para el injerto en el primer año. La vida media de un injerto trasplantado con una aceptable compatibilidad es superior a los 10 años si no hubo problema quirúrgico y si lo hay dura 7 años con una función renal de 2 a 5 años llegando a la insuficiencia renal después de 10 años. Los pacientes renales mueren por altos niveles de potasio, acidosis cuando no hay electrolitos y crisis hipertensiva.

### 1.7. LA DIETA EN EL PACIENTE CON INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA

En las fases más avanzadas de la enfermedad, además de intentar retrasar su evolución, es importante prevenir la aparición de síntomas urémicos, y sobre todo evitar transgresiones que puedan poner al paciente en situación de riesgo (edema agudo de pulmón por exceso de líquidos y sal, arritmias por aumento del potasio sanguíneo, etc.) La dieta se basa en la disminución de sodio, potasio, proteínas y agua (Adreu, 1992; Awhitworth, 1990; López, 1978).

En esta fase, además de reducir la ingesta proteica (por que los riñones al no poder manejar grandes cantidades de proteínas, forma un compuesto conocido como urea, que se acumula en la sangre y provoca náuseas, vómitos, picazón, trastornos mentales etcétera), se debe vigilar muy estrechamente el aporte de

agua (en mal estado el riñón, no elimina el exceso de agua que se acumula en los tejidos, esto se manifiesta con aumento de peso, dando una serie de problemas como son la insuficiencia respiratoria, tos, angustia, hinchazón de extremidades principalmente en pies) y sal (acumula líquidos en los tejidos). Se tendrá cuidado con los alimentos ricos en potasio y es necesario utilizar quelantes de fósforo (carbonato cálcico) para controlar la enfermedad ósea. Sobre todo en niños, aunque también parece ser beneficioso en adultos, se debe controlar la acidosis manteniendo el bicarbonato  $> 20$  mEq/L. Los aportes de hierro, complejo vitamínico B y ácido fólico parecen necesarios en esta fase.

En el paciente en tratamiento sustitutivo, el aporte proteico debe incrementarse incluso por encima de lo recomendado para un individuo normal (durante la hemodiálisis o la diálisis peritoneal se pierden aminoácidos). Generalmente, en el paciente en diálisis, la diuresis residual que pudiera mantener antes de comenzar el tratamiento sustitutivo, por ello la reducción en la ingesta de agua y sal debe ser importante. En esta situación, el riesgo de hiperpotasemia es alto, por lo que debe vigilarse los alimentos ricos en potasio. Es necesario continuar el uso de los quelantes de fósforo y en muchas ocasiones es necesario aportar vitamina D. Es igualmente necesario los aportes de hierro, complejo B y ácido fólico. En todos los pacientes en tratamiento sustitutivo se utiliza eritropoyetina para evitar la anemia.

La dieta es restringida en el paciente renal crónico (disminución de calorías, dieta rica en proteínas de alta calidad, control de líquidos y electrolitos), dicha planeación es en pro del bienestar del paciente, que no impiden la sensación de pérdidas y limitaciones emocionales. El reporte de los servidores sanitarios es que los pacientes no son rígidos en su dieta, fundamentalmente la ignoran y perciben la diálisis como su "maquina lavadora" que repara cualquier exceso o trasgresión de la dieta.

## 1.8. ¿CUÁL ES LA RELACIÓN DE RIÑÓN CON EL CUERPO?

Hasta aquí lo que se ha mencionado es desde el punto de vista medico, pero que pasa con el punto de vista psicológico, bueno desde este punto podemos encontrar que el riñón se relaciona con una emoción, esta emoción es el miedo y hace que el cuerpo, la persona se desenvuelva de una determinada forma ante la sociedad y ante sus familiares, como se menciona anteriormente el riñón es un órgano fundamental en el cuerpo y si este no esta bien el cuerpo tampoco, ya que el cansancio es el primer indicador de que algo no anda bien, pero si se cuida el riñón (y no solo este) el cuerpo esta bien, cuando el riñón falla difícilmente se recupera la persona, las nefronas no se restituyen y la persona al final muere.

La enfermedad crónica degenerativa se refleja sobre la imagen corporal, otorgando al cuerpo un notorio deterioro y transformación. La impotencia sexual, la palidez y la cavidad necesaria para la diálisis en padecimientos renales, hacen que el paciente tenga una percepción de su organismo poco satisfactoria, se modifica el significado del cuerpo y ello provoca aislarse del entorno social.

Cuando el riñón no funciona adecuadamente se presenta como característica la fatiga, remitiendo al paciente a contextos que le exigen un mínimo de fuerza física (de trasportación por ejemplo) hacia una comodidad que salvaguarde su integridad, el paciente se siente mas seguro en casa, que en un ambiente fuera del hogar.

Y con el paso de la enfermedad los estragos en el cuerpo se hacen más evidentes, como la perdida de la función miccional, que origina controversias que desembocan en una baja autoestima. La familia tiene un papel primordial en el apoyo y soporte del paciente, aunque al ayudar potencian los sentimientos de inutilidad y las actitudes hostiles de los pacientes, esto puede ocurrir en cualquier etapa de la enfermedad. El paciente por lo general se resiste frente a la sumisión

y tiene una disputa para reivindicar su propia autonomía e independencia, esta rivalidad entre rechazo-aceptación y dependencia-independencia, se refleja en su percepción del proceso de diálisis.

En muchos pacientes será una constante aislarse temporalmente, lo que lleva a no socializar favorablemente y cometer actos de autoagresión: no seguir la dieta o dejar de comer súbitamente, no dializarse, no seguir las instrucciones del médico o dejar de asistir a sus citas.

Esto es solo una parte podría decirse que es la parte física pero también esta la parte emocional y importante saber que se presento primero, si la emoción o el padecimiento, claro sin dejar de lado que los seres humanos somos producto de la cultura, también es importante saber ¿cómo se vive la persona con el padecimiento?, ¿Cómo se instalo este en el cuerpo?, ¿Que es lo que siente la persona?, ¿Que es lo que puede o ha dejado de hacer a partir de este? y ¿cómo consideraba su salud?, estas son algunas preguntas que se responderán en los capítulos posteriores, por ahora entraremos a lo que es el concepto de salud y enfermedad.

## CAPITULO 2. PSICOLOGÍA SALUD Y ENFERMEDAD

### 2.1 CONCEPTO DE SALUD Y ENFERMEDAD

El cuerpo además de contener la mente, debe vérselas constantemente con el entorno personal y social. La relación con el, los contactos personales y los papeles sociales obligan al cuerpo a moverse y a estar de una manera determinada, y ello condiciona los sentidos con los cuales percibimos la realidad diaria. Las relaciones con el entorno pueden significar un intercambio de energía y, por tanto, de salud, o bien un desperdicio de la misma. Lo mismo sucede si extendemos el cuerpo al espacio y al territorio, al tiempo o al devenir. Por salud no entendemos el uso ordinario que se le da, es decir, que es la ausencia de enfermedad diagnosticada clínicamente, sino una manera de estar en el mundo y ser en la vida, no puede reducirse a los componentes biofisiológicos del cuerpo. Hay que contar con la mente que sigue siendo un misterio y una desconocida tanto para humanistas y poetas como para neurofisiológicos y psicólogos.

A pesar de incremento apabullante de los costes sanitarios en los últimos treinta años, y pese a que la profesión médica no deja de proclamar continuamente sus excelencias científicas y tecnológicas, la salud de la población no parece haber mejorado significativamente.

Las causas de la actual crisis son múltiples y pueden hallarse tanto dentro como fuera de la ciencia médica.

#### 2.1.2 CONCEPTO DE SALUD Y ENFERMEDAD DESDE LA MEDICINA ALOPATA

El nacimiento de la medicina científica en el siglo XIX debía asegurar en los hechos, ya que no en todos los espíritus, el triunfo de la medicina de los órganos, de la medicina de la enfermedad. Apoyándose sobre una base metodológica segura, proveniente de las ciencias biológicas y fisicoquímicas, la clínica médica debía de

arrancar a partir de la clasificación, extraída de las ciencias naturales, del método anatomoclínico (a todo síndrome clínico corresponde una lesión anatómica) y de la experimentación.

Un mejor conocimiento de la anatomía patológica y de los mecanismos fisiopatológicos ha permitido, en la mayoría de los casos, determinar el soporte lesional de las enfermedades. Según esto uno de los objetivos de la medicina era la reparación de estas lesiones y la diferenciación entre las enfermedades auténticas y las falsas. Nació así el vasto dominio de los trastornos denominados funcionales, es decir, sin soporte lesional orgánico, pero más como diagnóstico de eliminación que como diagnóstico positivo con signos específicos de apoyo (Jeammet, P., 1999). Es decir para los médicos es todo o nada: o encuentran una lesión y entonces dejan de ser trastornos funcionales, o no la encuentran y entonces no es nada, lo cual deja al enfermo sumido en su soledad.

Las estadísticas muestran que del 50 al 75% de los enfermos que consultan a los médicos generales no padecen enfermedad lesional alguna, o al menos eso muestran los exámenes complementarios. La experiencia muestra que la frontera entre lo lesional y lo funcional no está perfectamente establecida.

La enfermedad se ve como plaga externa abalanzándose sobre un individuo inocente, también como reacción del organismo a una perturbación de su equilibrio interno, la medicina del siglo XIX ha tenido la ambición de responder por su enfoque científico cerrándose al debate.

Pasteur con el descubrimiento de los microbios, pareció aportar el argumento definitivo a favor de la concepción de la enfermedad vinculada a un factor externo al individuo. El microbio era fácilmente identificado como agente causante del mal que había de coger del exterior y eliminarlo, lo cual contribuyó seguramente al éxito de una tal concepción. El concepto de causalidad lineal



simple, cuyo prototipo es un agente microbiano externo que causaba la lesión de un órgano tuvo que ser sustituido o al menos sobreañadir el concepto de una casualidad circular con efectos de retroacción del organismo, convirtiéndose, a su vez, en factor de agresión contra el mismo. Finalmente una concepción multifactorial debía conducir a considerar una pluralidad de factores interactuando entre sí: genéticos, ambientales, psicológicas.

La crisis de la medicina, es pues, esencialmente una crisis de orden perceptivo, y esta por ello inextricablemente vinculada con una compleja crisis social y cultural mucho mas amplia; una crisis compleja, multidimensional, cuyas facetas afectan a todos los aspectos de nuestra vida.

Para entender mejor esto mencionaremos que antes del siglo XX, la filosofía del dualismo cartesiano consideraba la mente y el cuerpo como entidades separadas. Las religiones organizadas reclamaban para su dominio la mente y el espíritu, en tanto que se les concedía el cuerpo a los médicos. La misión de la iglesia se limitaba a cuidar del lado espiritual del ser humano. Si el cuerpo y el espíritu eran reinos separados, como mantenía Descartes, resultaba obvio que ningún daño podía sufrir el alma si lo que se diseccionaba no era mas que los cuerpos.

Antes se nos decía que la enfermedad se debía a un mal funcionamiento de la maquina corporal. Y la razón de ser del medico consistía en localizar la dolencia y acabar con ella, siempre que ello fuera posible.

El descubrimiento de que los agentes causantes de enfermedades eran bacterianos puso de relieve aspectos físicos de la medicina y también culmino el concepto de la causalidad lineal, basándose en el modelo mecanicista que es el que más pesa por ser "científico".

La practica medica actual esta firmemente arraigada en el pensamiento cartesiano. Descartes basaba su visión de la naturaleza en una visión fundamental de la misma en dos reinos separados e independientes: El reino de la mente y el reino de la materia. El universo material era una maquina, y nada mas que eso. La naturaleza obraba de acuerdo con unas leyes mecánicas, y en el mundo material todo podía explicarse en función de la disposición y el movimiento de sus partes.

Descartes extendía esta visión mecanicista de la materia a los organismos vivientes. Las plantas y los animales se consideraban simplemente como maquinas; los seres humanos estaban habitados por una alma racional, pero el cuerpo humano no se distinguía de un animal-maquina.

Desde la segunda mitad del siglo XVII hasta finales del XIX, el modelo newtoniano del universo domino todo el pensamiento científico. Tanto las ciencias naturales, como los mismos estudios de humanidades y las ciencias sociales, aceptaron la visión mecanicista de la física clásica como la correcta descripción de la realidad y ajustaron a ella consecuentemente sus propias teorías. Cualquier físico, psicólogo o sociólogo que pretendiera ser científico recurría con mayor naturalidad a los conceptos básicos de la física newtoniana, y muchos de ellos siguen aferrándose todavía a esos conceptos incluso ahora, cuando hace mucho que los físicos los han dejado muy atrás.

La medicina moderna aun sigue considerando al hombre como una correlación entre dos partes completamente diferentes en esencia, una parte física y una parte psíquica, volviendo a caer en la misma fragmentación al delimitar las enfermedades en "organogénicas" y "psicogénicas", o en "funcionales" y "psicógenas", reservando el concepto de medicina "psicogénica" a todas aquellas enfermedades que tienen su origen en motivos psicológicos y en las que no hay alteración anatomopatológica evidente (Certcov, D 1984).

Se menciona esto ya que el paradigma que se maneja en occidente es mecanicista y fragmentario, con la obsesión de dominar y controlar la naturaleza, se ve el mundo como si fuera un sistema mecánico compuesto de bloques elementales dentro del cual el hombre es visto como una maquina y de este modo la vida social se ha tornado una lucha competitiva por la existencia, y lo que es peor, existe la firme creencia en el progreso ilimitado alcanzado mediante el crecimiento económico y tecnológico, ya no importa pasar por encima de alguien ni los medios por los cuales se logre obtener lo que se quiere, lo único que importa es incrementar nuestros bienes, lo cual lleva a una confusión y crisis que ahora exige un nuevo concepto del mundo que no sea fragmentario en el sentido que se maneja actualmente.

El pensamiento que da lugar a la ciencia mecanicista se origina en el siglo XVI al cambiar la concepción orgánica del mundo, caracterizada por la interdependencia entre materia y espíritu, a una concepción mecánica y totalmente "objetiva", en donde la ciencia es la sistematización de conocimientos de la realidad mediante el método científico.

Este pensamiento mecanicista refleja las situaciones que lo han formado; concibe al mundo como una maquina, la que para su estudio y comprensión requiere ser fragmentada física y teóricamente, entendiendo cada parte de manera separada e independiente. El ser humano es uno de tantos objetos, es tangible, fragmentable, cuantificable, etcétera.

Así pues, la medicina científica ha avanzado en la superación de las enfermedades infecciosas, pero a creado la enfermedad iatrogénica (la enfermedad originada por el sistema medico vigente y su institución hospitalaria), de vasto alcance, y se muestra incompetente a la hora de abordar las enfermedades degenerativas, a pesar de disponer de numerosos laboratorios de investigación y tecnologías, y ello, creemos, es debido su paradigma.

### 2.1.3 REPRESENTACIONES CULTURALES DE UN ENFERMO Y DE LA SALUD

Se habla de diferentes representaciones culturales de un enfermo y de la salud. Por que toda cultura tiene una cierta representación de la enfermedad y por consiguiente, de lo normal y lo patológico por otra parte, estamos probablemente en un momento en el que, a causa de la eficacia de nuestros medios técnicos, los efectos de esta representación a priori de la enfermedad y de la salud tiene las máximas consecuencias.

Existe una concepción ontológica de la enfermedad, es decir, se otorga una existencia autónoma. Existe independientemente del organismo que soporta y ataca del exterior, esta concepción resultaría de una condensación operada por la medicina egipcia entre la idea de la enfermedad-posesión y la experiencia oriental de las afecciones parasitarias. El descubrimiento de los microbios por Pasteur debía contribuir a reforzar este punto de vista dándole su carácter científico.

Las concepciones religiosas de la enfermedad, como sortilegio, hechizo o posesión, participan del mismo punto de vista y también concepción cristiana de la enfermedad-castigo, pero de una manera talvez más ambigua, en la medida en que el sujeto pecador acepta su parte de responsabilidad en lo que sucede.

También existe una corriente que considera la enfermedad como una reacción del organismo y del individuo en su totalidad a una perturbación de su equilibrio. Fue Hipócrates y su escuela, en la antigüedad Griega , quienes mejor ilustraron. Esta concepción o corriente menciona que la naturaleza es equilibrio y armonía. Este equilibrio resulta de un juego dinámico de fluidos en el interior del organismo. La enfermedad refleja la ruptura de este equilibrio y traduce ya un esfuerzo de curación del organismo a la búsqueda de un nuevo equilibrio. La enfermedad no puede localizarse, concierne el hombre entero. Aquí los factores externos no sean mas que ocasiones, no causas, de que el desequilibrio interno se

manifieste. La enfermedad es a la vez expresión del temperamento, de una forma más moderna de la personalidad y de esfuerzo de =adaptación= Ya no tiene que ser necesariamente el enemigo que se ha de destruir, sino que pide una alianza terapéutica o, al menos, una comprensión del papel que desempeña en el nuevo equilibrio.

La idea de enfermedad depende de lo que le ha enseñado la sociedad a través de sus padres, su educación y las conservaciones y lecturas. La cultura da un sentido a los acontecimientos que jalonan la vida del hombre, principalmente a los sufrimientos, a las enfermedades y a la muerte.

San Martín (1975) asegura que la salud y enfermedad son pues la resultante de un éxito o del fracaso del organismo para adaptarse física, mental y socialmente a las condiciones de nuestro ambiente total. Por lo tanto un "individuo sano es aquel que muestra y demuestra una armonía física, mental y social con su ambiente, incluyendo las variaciones en tal forma que pueden contribuir con su trabajo productivo y social al bienestar individual y colectivo. Se trata entonces de un estado orgánico de equilibrio entre el medio interno y el medio externo del individuo.

La OMS dice: "la salud es un estado de bienestar completo (físico, psicológico y social) y no solamente la simple ausencia de enfermedad o de invalidez"

La enfermedad es un estado de desequilibrio ecológico en el funcionamiento del organismo vivo. La enfermedad no tiene sentido sino en función del hombre tomado como una unidad biológica-psicológica-social (San Martín, 1975).

La salud es un estado muy variable que debe ser constantemente cultivado, protegido y fomentado. El factor más importante para lograr esto es el nivel de vida y la calidad del ambiente en el que vivimos.

El proceso de salud enfermedad se vincula directamente con nuestro estilo de vivir, es decir, la forma en como dirigimos nuestra vida, como manejamos nuestras emociones, que comemos, donde trabajamos, como nos relacionamos con familiares y amigos etc.; esto conlleva o bien a la salud o bien a la enfermedad, sean estas físicas o psíquicas o espiritualmente, lo que finalmente nos pudiese indicar como podría ser nuestra muerte ( López, R.,2000).

Se dice que no existen procesos de salud enfermedad en sí, en el ser humano sino mas bien que es el resultado de una política económica y cultural con la población, es decir, no hay una enfermedad naturalmente construida. Es la construcción de una compleja interrelación que se materializa en un estilo de vida ( López, R. 2000).

La organización mundial de la salud ha definido la salud como un estado de completo bienestar físico, mental y social por lo que se ha encomendado todo el uso de herramientas y opciones existentes a fin de conseguirla, en donde hay que considerar las dimensiones individuales, sociales culturales y ecológicas (Capra 1996).

Según Ortiz (1991) él termino de salud proviene del latín y significa buen estado físico, salvación, conservación, un estado en el que el ser orgánico ejerce normalmente todas sus funciones, pero lo anterior resulta ambiguo, pues podríamos no conocer de ante mano a que se refieren dichas funciones normales.

En la cultura occidental básicamente la enfermedad tiene una raíz biológica, se define socialmente y se caracteriza por un desorden en la estructura dinámica del individuo.

La visión de la ciencia mecanicista es de gran alcance en todos los campos: social, filosófico, ideológico, económico, etc., se vive se piensa y se construyen

teorías a partir de esta visión, se ha hecho tan inherente al modo de ver el mundo que se le ha calificado de normal y único modo existente de ver: una realidad objetiva, fragmentada, absoluta, determinista, causalista, predecible y comprobable en donde las cosas reales son las que pueden percibirse con los cinco sentidos. Los fenómenos subjetivos no son objeto de estudio, no son científicos, o bien son considerados pseudo científicos al no poder ajustarse a los criterios de la ciencia mecanicista que no ha podido resolver los problemas actuales.

La salud y la enfermedad implican varios factores a la vez: la percepción del tiempo, la personalidad y el comportamiento, las actitudes y la visión del mundo circundante. Si nos damos cuenta de que la realidad es holística y nuestra percepción selectiva, a tenor de nuestra escala de valores o necesidades apremiantes o actitudes, daremos un paso importante de cara a un mayor acercamiento a la realidad.

La enfermedad, la salud y todas las actividades encaminadas a conservar la actitud y eliminar aquella han preocupado gravemente al hombre desde las épocas más remotas, así mismo han validado sus formas de curarse y enfermarse y las practicas curativas de acuerdo con cada cultura particular.

#### 2.1.4 FACTORES DESENCADENANTES DE UNA ENFERMEDAD FÍSICA.

En muchos casos las tensiones soportadas en el curso de las contrariedades, frustraciones e irritaciones de la vida cotidiana producen, en razón de su cronicidad y su universalidad, efectos mucho más deletéreos que los cambios mayores descritos en las escalas de acontecimientos vitales.

La disminución de la tolerancia de una sociedad frente a las posibilidades de expresión corporal de los afectos puede tener un papel capital en la modificación de los datos epidemiológicos.

\*Numerosos trastornos somáticos pueden estar relacionados con una pérdida del equilibrio emocional

\*Distintos cambios vitales mayores, al necesitar un esfuerzo de adaptación, puede desempeñar un papel precipitante en la aparición de una enfermedad física. Su factor determinante, mas que la clase de acontecimiento en si, es el impacto emocional que causa en el paciente.

Todos los seres humanos están inmediatamente afectados por la enfermedad, ya sea como una amenaza potencial, como una realidad vivida por uno mismo o como sufrimiento de un ser querido. La enfermedad toma seriamente sentido la historia del individuo:

El desencadenamiento de la enfermedad significa la respuesta de una personalidad al impacto de una situación vivida como traumática y a los trastornos o desorganizaciones de su equilibrio aparecidos con posterioridad.

Esta relación íntima del enfermo con la enfermedad, que puede traducirse por lo que nosotros hemos llamado la complicidad del enfermo con su enfermedad se manifestara y se organizara en función de la personalidad del enfermo y de las representaciones de la enfermedad que se habrá forjado bajo la influencia, principalmente, de la cultura a la que pertenece.

### 2.1.5 LAS ENFERMEDADES Y EL TIEMPO

La relación entre la manera de ver y percibir el tiempo con la salud o la enfermedad no es un descubrimiento exclusivo de las nuevas visiones que emergen sobre la salud en la sociedad moderna. Otras culturas contemporáneas no modernas y culturas primitivas angustiadas también la han establecido, dentro de un marco sagrado, o mítico-religioso. Mircea Eliade (1972) nos habla de ello:



Es significativo constatar una cierta continuidad del comportamiento humano con relación al tiempo a través de las edades y múltiples culturas. Puede definirse este comportamiento de la manera siguiente <<para curarse de la acción del tiempo hay que "volver hacia atrás" y alcanzar el "comienzo del mundo">>. Acabamos de ver que este "retorno al origen" se ha valorado de diversas maneras. En las culturas arcaicas y paleo orientales, la reiteración del mito cosmogónico tenía como finalidad la abolición del tiempo transcurrido y el recomienzo de una nueva existencia, con las formas vitales intactas. Para los <<místicos>>chinos e hindúes, la finalidad no era ya recomenzar una nueva existencia aquí abajo, sobre la tierra, sino "volver atrás" y reintegrar el Gran Uno Primordial. Pero, en estos ejemplos como en todos los otros que hemos citado, el elemento específico era siempre "el retorno al origen".

Ahora son los desequilibrios ecológicos que afectan el funcionamiento de todo el conjunto del planeta, por un lado las enfermedades relacionadas con la pobreza, la miseria, hambre y degradación de la calidad de vida, por otro, los que vuelven a plantear la discusión de las relaciones entre la naturaleza o, en otras palabras, entre ecosistemas y la sociedad humana o modo de vida modernos.

Parece ser que lo que necesitamos es un nuevo orden favorable a la salud implicando al conjunto de la sociedad y a su estilo de vida, así como también exigen un compromiso de la persona, ya que la formación social de la modernidad tiene una tendencia al deterioro de las formas de vida y el medio ambiente.

Pero la vida es algo más que materia organizada. Schrödinger (1983) explica que la vida aumenta en complejidad a medida que asciende en la escala evolutiva y que, al tratarse de un sistema abierto, intercambia energía con el entorno.

El impacto de la modernidad también tiene un efecto en la salud, hemos de ver que tanto la salud como la enfermedad humanas nacen emparejadas por la propia percepción del tiempo ( Dossey L., 1996).

Entonces, ¿Caemos enfermos por ajustarnos a una idea estrictamente lineal del tiempo?. El tiempo en este siglo se ha ido acelerando, extendiéndose la aceleración a todas las esferas de la estructura social. Con ello también se han acelerado las enfermedades relacionadas con las tensiones nerviosas, entre ellas las enfermedades cardiovasculares.

El tiempo acelerado en que vivimos forma parte de la cultura moderna; se ha plasmado socialmente a través de la era industrial y hoy continua marcando por inercia las directrices de la vida colectiva.

La modernidad ha generado un nuevo tipo de degradación: la que acompaña al desarrollo urbanístico a gran escala, que requiere de la velocidad para ser funcional y que identifica velocidad con progreso.

La ética ecológica y humana reclama una vuelta al orden natural, en cuanto a respetar y desarrollar la diversidad cultural y la interdependencia voluntaria. Reclama el equilibrio en el orden ecológico y finalmente la descentralización, en favor de una organización social pluricentrica.

Esto da una muestra de que se está hundiendo la medicina convencional, pero a pesar de ello mantiene credibilidad todavía por dos motivos fundamentalmente: uno de ellos es inherente al sistema sanitario y otro referido a la inercia de la modernización.

La relación entre la medicina y salud ha de incluirse en un sentido global de la vida, de la experiencia humana y su relación con el cosmos. Para entender la

enfermedad decíamos que había que observar los entornos familiar, físico y social y prestáramos atención a la importancia del dolor como fuente de información y señal de cambio. Hemos dicho que eliminar las enfermedades no significa necesariamente restablecer la salud, la enfermedad no puede reducirse a síntomas físicos.

El modelo biomédico ha evolucionado desde la segunda mitad del siglo pasado, inicialmente se basó en un enfoque unicasal para explicar el surgimiento de las enfermedades, al ser insuficiente para explicar el origen de las enfermedades, se buscan nuevas alternativas, tomando en cuenta el espacio físico y social para explicar la presencia de las enfermedades.

#### 2.1.6 CONCEPTO DE SALUD Y ENFERMEDAD DESDE LA VISION INTEGRAL

El concepto de la enfermedad según la medicina tradicional puede ser racional, mágico o psicológico. Las de tipo psicológico se explican por la idea de que ciertas emociones que experimenta la gente como envidia, odio, vergüenza etc., son causa de daños en el organismo.

La enfermedad tiene su historicidad, cambia profundamente en el desarrollo de la historia, es diferente según las épocas, las zonas del mundo y las clases sociales.

La enfermedad que proviene de un mal funcionamiento del cuerpo, esta al igual que la salud son sucesos delimitados en el cuerpo, por pertenecer los dos al cuerpo en forma natural, de igual manera se resuelven.

Es importante también hablar de la calidad de vida que aunque es un concepto amplio juega un importante papel, incluye hábitos de salud, de sexualidad, habilidades y relaciones familiares e interpersonales, auto cuidado etc.,

adecuadas para cada persona, se puede considerar también como satisfacción, bienestar, nivel de vida o felicidad, se debe tomar a la psicología como un disciplina que contribuye a mejorar y mantener la calidad de vida de las personas.

López R. señala que el cuerpo es la síntesis de un proceso social e histórico, pero también de una construcción cultural que transforma las funciones de los órganos y establece nuevas relaciones con la fisiología del individuo además, que existe una muy importante relación de órganos y emociones, sin dejar de lado la nutrición y los estilos de vida que conllevan a formas de muerte con mucho sufrimiento para los individuos y para sus familias.

Actualmente el problema de salud ha ido en aumento. En el presente no son solo problemas físicos y psicológicos los que se presentan, por el contrario, hoy en día son parte de un mismo proceso que exige una solución de ambos y no en una forma unidireccional.

El ser humano ya no puede verse en términos vinculados con la antigua física: el hombre como un objeto, como un robot con espíritu, el hombre como un dualismo cuerpo mente, como un accidente mecanicista. Es hora de que se abandone la idea de cuerpo y mente por separado, esa idea cartesiana del hombre, viéndolo ahora de una manera más integral, ya que el hombre es capaz de influir sobre los ámbitos de su cuerpo que antes habían sido considerados como involuntarios.

La medicina psicosomática ha experimentado diversos cambios conceptuales durante los últimos decenios. En la actualidad los teóricos no creen que existen enfermedades "psicosomáticas" por si mismas, y que todas las enfermedades físicas tienen componentes psicosociales, los cuales pueden predisponer a las enfermedades, iniciarlas o conservarlas ( Howaed, H., 2001).

Hace falta renovar algunos conceptos de psicología y ponerse al día para que su desarrollo continúe y estudiar así fenómenos en su contexto y nivel de realidad.

Hemos constituido un modelo de salud y enfermedad, de nacimiento y de muerte, en torno a un modelo conceptual anticuado del comportamiento del universo, un modelo lleno de fallas desde el principio. Mientras los físicos se han ido afanando trabajosamente por eliminar los fallos de sus modelos, en medicina hemos ignorado por completo todas estas revisiones.

Desafortunadamente tenemos una visión de la realidad fragmentada, en la que existen muchos fragmentos independientes unos de otros, pero la realidad no es así, formamos parte de un todo, somos una totalidad en la que todos somos de suma importancia para las otras partes.

Como dice Bohm<sup>1</sup>, cada ser humano ha sido fragmentado en un gran número de compartimentos separados y en conflicto, según sus diferentes deseos, objetivos, ambiciones, lealtades, características psicológicas, etc., hasta el punto en que ya se acepta inevitablemente cierto grado de neurosis en todos nosotros.

La conciencia de que las enfermedades modernas podemos localizarlas en la mente, en el entorno racional o en el significado que le damos al espacio-tiempo tanto en las disfunciones corporales es uno de los nuevos signos de la salud que podemos apreciar.

El número de enfermedades que el orden social ha generado en la vida contemporánea, relativas al cuerpo, a la mente o a los ecosistemas, nos lleva a hablar de un desafío a la salud.

---

<sup>1</sup> Bohm, D.1992 La totalidad y el orden implicado. pp. 19-20.

En la salud y en la enfermedad del ser humano los procesos conscientes son centrales. La evidencia que sustenta la importancia de la conciencia ha brotado donde menos podía esperarse: en la moderna biociencia, que tradicionalmente había defendido una visión estrictamente mecanicista del ser humano.

La sociedad contemporánea convierte la complejidad social en escrituras complicadas, la densidad de relaciones sociales en hacinamiento urbano, la colectividad en pacificación y la diversidad, que es una cualidad fundamental de los ecosistemas ricos, en uniformismo. Ya no puede diferenciarse lo que se ofrece en la publicidad con la fantasía que despiertan, lo cual no es una realidad tan real como el producto: de ahí la rentabilidad de la mentira, de la contaminación psíquica, que lleva a usar la imaginación, no para el desarrollo creativo de una actividad o la posibilidad de comunicación que contiene, sino para la proyección psicológica de muchas neurosis retenidas en lo "posesivo" que conducen, la mayoría de las veces, a la frustración y su consecuente agresividad.

En la actualidad las enfermedades se dan en el medio ambiente social, ecológico, psicológico y probablemente en la crisis antropológica del hombre moderno.

Existe una manera de ver al sujeto desde un punto de vista integral holístico, para no fragmentar sus partes y el medio que lo rodea. Lo cual se contraponen con la visión mecanicista que se tenía en un principio.

La tarea de la medicina moderna, es si el cuerpo se descompone, solo se busca la pieza averiada y se repara o cambia como en los trasplantes de riñón, corazón, etc. El cuerpo como maquina ensamblada por piezas y la enfermedad también, como disfunción molecular son los dogmas que sostiene esta visión, y la practica medica actúa en consecuencia, hacen uso de los fármacos y la tecnología

refinada para sus aplicaciones y se atrincheran en especialidades dentro de una macroorganización.

En la ciencia biomédica, la visión cartesiana de los organismos vivos, considerados como maquinas construidas a partir de partes separadas, sigue ofreciendo un marco conceptual dominante. Las principales características de la teoría medica moderna, y también muchos aspectos de la practica medica actual, revelan a trasluz el perfil de esta imagen cartesiana. De acuerdo con ella, la ciencia medica se ha limitado a comprender los mecanismos biológicos implicados en las afecciones de las distintas partes del cuerpo y, al proceder así, a menudo a perdido de vista al paciente como ser humano. Se ha concentrado en fragmentos corporales cada vez más pequeños, mudando su perspectiva desde el estudio de los distintos órganos y funciones del cuerpo al de sus células, y desde estas finalmente al estudio de las moléculas.

Sin embargo, al tiempo que la ciencia biomédica ha ido elaborando sus modelos mecanicistas de la salud y la enfermedad, la base conceptual de la propia ciencia se ha visto sacudida por los espectaculares avances operados en el seno de la física anatómica y subatómica, que han puesto de manifiesto y con toda claridad las limitaciones de la visión mecanicista del mundo y han conducido a una concepción orgánica y ecológica de la realidad. En la física del siglo XX el universo ya no se percibe como una maquina compuesta de múltiples objetos separados, sino que se presenta como un todo armonioso e indivisible; como una red de relaciones dinámicas que incluyen, por su misma esencia, al observador humano y muy especialmente a su conciencia. El espacio y el tiempo han perdido su condición de absolutos y no pueden ya considerarse como entidades separadas.

Según Dossey muchas enfermedades tal vez la mayoría, pueden deberse en todo o en parte a nuestra errónea percepción del tiempo, es decir podemos

destruirnos a nosotros mismos creándonos enfermedades, al percibir el tiempo como un influjo lineal, unidireccional.

Abordando la salud bajo la visión holística, parte de su concepción como organismo, como una unidad mente-espíritu-cuerpo en relación al ambiente externo de igual importancia para la salud y la curación. Así cuanto más se relacione bien con los que le rodean y vea un sentido y significado a su existencia será aun mejor su salud.

De igual manera las enfermedades también están relacionadas con la manera de ver la realidad, la falta de un entorno psicológico adecuado, la contaminación ambiental, la dieta la separación de mente-cuerpo-espíritu entre otras, es decir, algo anda mal en el proceso de la vida.

## 2.2 ENFERMEDAD PSICOSOMÁTICA

### 2.2.1 HISTORIA DE LA CONCEPCIÓN PSICOSOMÁTICA EN MEDICINA

Existen dos corrientes complementarias que se oponen desde el principio de la medicina en lo que respecta a la práctica médica y la concepción de la enfermedad.

1- Esta ilustrada en la antigua Grecia por Hipócrates y la escuela de Cos: Es una medicina que tiene por objeto el hombre enfermo en su totalidad, tiene presente el temperamento del enfermo y su historial la enfermedad es concebida como una reacción global del individuo, que implica su cuerpo y su espíritu en una perturbación interna o externa. La intervención terapéutica debe restablecer la armonía perdida por el hombre con su medio y con su signo mismo.



2- Esta ilustrada por Galeno y la escuela de Cnida:

Se basa en la concepción de enfermedad a la cual se confiere una existencia autónoma. El origen de una enfermedad es verificada en una lesión anatómico-clínica. Esta tendencia triunfa en la era pasteuriana con la búsqueda de una etiología específica, bajo la forma de un agente patógeno. La intervención médica consiste en localizar la afección en el cuerpo y si es posible extirparla.

El término psico-somático: Este término, escrito con un guión aparece con Heinroth, internista y psiquiatra, en 1818 poco antes que el término =somato-psíquico= entre los dos términos suponen una concepción dualista del hombre y la influencia recíproca de un campo sobre el otro. Estas distintas perspectivas están de acuerdo con la disociación cartesiana cuerpo-espíritu.

Influencia del psicoanálisis en la medicina: con la inversión del psicoanálisis como método de investigación, teórica del sujeto e instrumento terapéutico, se afirma de nuevo una concepción monista (u holista) del hombre en el campo de la medicina.

A partir de 1980, los términos de enfoque psicossomático o medicina psicossomática se asocian al término de psicología de la salud o incluso son remplazados por él. Los motivos de esos cambios de terminología son múltiples:

La formación personal de los autores e investigadores, que se dedican a este campo de estudios y que provienen más de la psicología social y de la psicología cognitiva que de la medicina.

La preocupación por la verificación experimental y las confirmaciones epidemiológicas a través de una cuantificación de los fenómenos observados que permite prescindir de la riqueza del estudio del caso y de la ínter subjetividad de

una reflexión basada en el material proveniente de los tratamientos psicoterápicos y psicoanalíticos.

Poner el acento en la interacción del individuo-ambiente, así como en la interacción entre el problema que se ha de resolver (conflicto personal, status del enfermo etc.) y los recursos (internos o externos) al alcance del sujeto. Por esa razón se trata de un enfoque que intenta superar la división y la oposición esquemática entre la búsqueda de elementos desencadenantes externos a los individuos, tales como los acontecimientos vitales que puedan afectarle, los traumatismos afectivos, los distintos factores de estrés (enfoque situacional) y la referencia a elementos estables e incluso estructurales, que definen la Psicología de base del individuo, tales como ciertas modalidades de funcionamiento psíquico o ciertos comportamientos sociales (enfoque disposicional).

### 2.2.2 DEFINICIÓN DE PSICOSOMÁTICO

Definir lo psicossomático, psique (mente) y soma (cuerpo), resulta complejo, y aunque es reduccionista, continua siendo la forma más común de explicar toda manifestación humana, tanto para la enfermedad como para la salud. Esto ha conducido a cuestionarse si la ¿psique es o no somática? O si ¿el soma es o no psíquico?, preguntas de índole epistemológica que por si solas son un tema de reflexión y discusión aparte (Onnis, 1996).

La concepción y definición de las enfermedades psicossomáticas representan un problema epistemológico, situación que se complica y complejiza al tratar de establecer las relaciones que las origina o explicar el proceso de cómo se va conformando el padecimiento, como se instala en el cuerpo, en uno o más órganos y las razones de porque lo desarrollan algunos individuos y otros no.

Se define como psicossomático todo trastorno somático que comporta en su determinismo un factor psicológico que interviene, no de una manera contingente, como puede ocurrir en cualquier afección, sino como una contribución esencial en

el origen de la enfermedad. El trastorno debe de ir acompañado de alteraciones anatomoclinicas, también las manifestaciones patológicas puramente funcionales, engloba también las consecuencias somáticas de ciertos trastornos de conductas instintivas o de comportamiento como son el alcoholismos, tabaquismo o toxicomanías etc. Es abusivo en cambio asimilar a los trastornos psicósomáticos la simple expresión somática de las emociones como la angustia, la alegría etc. O las manifestaciones somáticas de los cambios de humor como la depresión la tristeza, etc., de igual manera se opone al síntoma de conversión histérica. "la enfermedades psicósomáticas, en sentido estricto, son aquellas cuya manifestación y desarrollo están bajo la influencia demostrable de factores psicosociales. Ello significa que no toda persona que sufre asma esta enferma psicósomaticamente, y que tampoco es cierto que el diabético padece una enfermedad puramente física" (Plozza, 1995, p1).

Él termino psicósomático en su concepción ortodoxa se refiere a un proceso de enfermedad física que puede verse originada por factores psicológicos. Pero otra explicación de lo psicósomático ha sido la genética, al no existir una evidencia lógica en el desarrollo de una enfermedad, en este caso, se busca el origen en el ADN, tratando de atribuirle incluso, las formas de comportamiento de los sujetos y determinantes en su vida, sus enfermedades y cuyo "arreglo" estará en función de lo que le arroje la información genética.

### 2.2.3 TIPOS DE TRASTORNOS PSICOSOMATICOS

López (2002) señala que los trastornos psicósomáticos son diferentes y pueden clasificarse en los siguientes grupos principales:

1. Síntoma de conversión. El síntoma adquiere un carácter simbólico que no es comprendido por el paciente. La manifestación del síntoma puede entenderse como un intento de solucionar el conflicto. Los síntomas de conversión suelen afectar la motricidad voluntaria y los órganos sensoriales.

2. Síndromes funcionales (somatomorfos). Por regla general, resulta imposible detectar cambios en los tejidos. Al contrario de lo que ocurre con la sintomatología de conversión, en este caso el síntoma no tiene una importancia particular en la vida del paciente, sino que se trata de una consecuencia no específica del trastorno de una función o percepción corporal.
  
3. Enfermedades psicósomáticas en sentido estricto (psicosomatosis). Son producidas por una relación física primaria frente a una vivencia conflictiva, acompañada de transformaciones morfológicas objetivales y una enfermedad orgánica. Las condiciones previas necesarias (predisposición), una respuesta orgánica (un locus minoris resistentiae que debe entenderse dentro de la historia individual del paciente) puede influir sobre determinados órganos. Desde el punto de vista de la medicina histórica, este grupo comprende los siete cuadros patológicos clásicos de la psicósomática: asma bronquial, colitis ulcerosa, hipertensión esencial, hipertiroidismo, neurodermatitis, artritis reumatoide y úlcera duodenal.

De acuerdo con el DSM-IV, las enfermedades psicósomáticas, son consideradas trastornos somatomorfos, en los cuales se manifiestan síntomas físicos que no tienen origen en la ingestión de sustancias así como tampoco alguna relación con trastornos mentales, sin embargo, los síntomas producen malestar físico y clínicamente significativo, se observa deterioro social, laboral y en otras áreas importantes de la actividad del individuo (DSM-IV, 1995).

Lo psicósomático se convierte entonces en una realidad social que se va asimilando en la población sin importar los recursos económicos y culturales; es una nueva posibilidad en los estilos de vivir; los niveles de somatización se convierten en un modo de vida o una pseudo nueva realidad que los individuos

construyen como un factor de riesgo en las maneras de llevar su existencia (López R, 2002). Lo psicosomático es solo un refugio de los seres humanos ante la inmensidad de mensajes que reciben y no saben como procesar, o sobre los que ni siquiera pueden hacer una interpretación entre tanta información que les llega, es un refugio ante las condiciones de existencia que no permiten disfrutar y comprometerse con la vida en esta sociedad, en este planeta.

Las formas de tratar y de concebir lo psicosomático son diversas y variadas, las cuales van desde la administración de medicamentos, vía oral, tópica, intramuscular, intervención quirúrgica hasta llegar a los trasplantes de órganos artificiales, en algunos casos, como en los problemas de columna, los masajes o las terapias de rehabilitación.

#### 2.2.4 ENFERMEDAD PSICOSOMÁTICA

La enfermedad psicosomática ha sido definida como una reacción física ante una vivencia o estado conflictivo en el que se observan cambios en el cuerpo y desarrolla una enfermedad orgánica, quizá por ello el abordaje de las mismas sea básicamente desde el campo de la medicina alópata a través de la especialidad de psiquiatría, atendiendo solamente a la parte física y olvidándose de la parte psicológica. En ocasiones el ser humano, al no poder o no querer enfrentar su condición emocional, se enferma; hay quien constantemente padece gripas, dolores de espalda, estreñimiento crónico, hipertensión, colitis, gastritis, cansancio, síndromes menstruales, depresión, dermatitis, etcétera.

Las enfermedades psicosomáticas además de resultar costosas por la manera en que influyen en la vida del ser humano, suelen causar estragos en su calidad de vida, por un lado los tratamientos llegan a ser largos, los medicamentos no siempre son de fácil acceso, por otro, los fármacos, les causan otros efectos secundarios, complicándose el caso con el surgimiento de otros padecimientos, básicamente por la forma indiscriminada en que se utilizan.

Se dice que las enfermedades psicosomáticas básicamente se deben a los conflictos no resueltos de las personas como son las tristezas, las obsesiones, los

rencores, las envidias, etc., los cuales con frecuencia se iniciaron en la infancia. Al no hacerlo, la descarga psíquica se establece físicamente, por ejemplo, es común que aparezcan manifestaciones orgánicas o fisiológicas, como palpitaciones en vez de miedo, acidez en lugar de rabia o aumento del apetito en lugar de la angustia. Los órganos expresan lo que ellos no pueden expresar o sentir.

Cabe resaltar que es en el cuerpo donde se manifiestan los procesos que tienen lugar en la conciencia, y los podemos observar a través de signos y síntomas que nos hablan del desarrollo de una enfermedad y necesariamente indican que la persona no está en armonía ( Dethlefsen, Th y Dahlke, R, 1998). Por eso se necesita trabajar con y en el cuerpo, con las emociones y los sentimientos para abrir nuevos espacios de construcción corporal que permitan darle otro sentido a la existencia personal.

Lo anterior nos muestra que el cuerpo es una red compleja de cooperación en la cual no solo es importante lo que entra al cuerpo y lo que sale sino como se da el proceso en el interior y que ayuda a este para evitar una intoxicación un padecimiento psicosomático. Con esto quiero decir que no debemos excluir las emociones y los sentimientos como parte importante de nuestra época y sobre todo en la sociedad en la que vivimos y no solo eso, también el desarrollo espiritual de los seres humanos se conjuga en un cuerpo y presenta síntomas y formas de enfermarse.

En el caso de las enfermedades psicosomáticas, la psicología no ha mostrado interés en su concepción, diagnóstico y tratamiento, lo cual resulta inexplicable, pues las emociones tienen que ver con los estados psicológicos, lo cual se comprueba cuando los pacientes acuden a las instituciones públicas, privadas o a los consultorios a solicitar atención, ellos llegan con la huella de golpes, maltratos, abandonos afectivos, en otros, la evidencia no es física sino que se expresa en su forma de relacionarse y tratar con los otros, se les ha lastimado

con palabras, gestos o miradas de rencor, desprecio o desvalorización, sentimientos y emociones que se registran en los cuerpos originando posturas que los van deformando, en los cuales se guardan los enojos, miedos o temores que desencadenan padecimientos y baja autoestima en el individuo. Justamente cuando "aparece" un trastorno, el paciente requiere de atención pero como es una manifestación física, queda en manos del medico, quien difícilmente toma en cuenta las emociones que la persona no puede o no quiere expresar, se desbordan, por ello algunos recurren a los medicamentos a fin de acallar sus dolores o encontrar tranquilidad, mientras que en los casos extremos se realizan intervenciones quirúrgicas que pudieron evitarse o resultan innecesarias, con una sola garantía la de presentarse iatrogenias o efectos secundarios de los medicamentos que complejizan aun mas su condición. Las enfermedades psicósomáticas pueden hacerse presentes o generarse en las diferentes etapas de la vida, desde la infancia, durante la adolescencia, en la vida adulta y hasta la ancianidad.

Cabe recordar que para establecer un diagnostico de este tipo, debe existir un patrón de síntomas somáticos recurrentes, múltiples y clínicamente significativos, esto es cuando se requiere de tratamiento medico. Los criterios a considerar a fin de diagnosticar a una persona con enfermedad psicósomática son los siguientes:

- 1) Inicio de la enfermedad antes de los 30 años, el cual persiste durante muchos años, en caso de que surja mas tarde se considera solamente una enfermedad física.
- 2) Debe existir una historia de dolor relacionada con al menos cuatro zonas diferentes del cuerpo: cabeza, abdomen, espalda, articulaciones, extremidades, tórax, recto, o bien con diferentes funciones, por ejemplo, la menstruación, el coito o la micción (orina).
- 3) Existencia de dos síntomas de tipo gastrointestinal, sexual, pseudo neurológico y dolor.

- 4) La persona debe tener una historia de al menos un síntoma sexual o reproductivo, incluyendo dolor. En las mujeres pueden presentarse menstruaciones irregulares, menorragias o vómitos durante el embarazo y en los varones disfunción eréctil o eyaculación precoz e indiferencia sexual tanto en hombres como en mujeres.
- 5) Historia del dolor que puede indicar un trastorno neurológico, síntomas de conversión, tales como coordinación o equilibrio alterados, parálisis o debilidad muscular, dificultad para deglutir, ceguera, sordera o convulsiones, así como síntomas disociativos como la amnesia o pérdida de la conciencia distinta del desmayo. (DSM-IV, 1995.)

Los investigadores de la medicina sostienen que se habla de las enfermedades psicosomáticas solo cuando un trastorno psicosomático ha conducido a una deficiencia orgánica y con ello a la enfermedad psicosomática. Probar esta conexión es difícil por principio y depende de las enfermedades que antes se clasificaban de claramente psicosomáticas, aunque los estudios de la psicoimmunología prometen cerrar este hueco en un futuro próximo” (Lubansplozza, Kröger Walter,1995).

El cuerpo humano, como receptor de una educación familiar y social, elabora sus propios modelos a partir de los ya existentes (padres, hermanos, maestros, amigos, etc.) y de las exigencias que cada uno le imprime, y a través de ellos se hace una representación subjetiva de sus emociones y percepciones y las vincula a formas de vida “con o sin calidad”. Eso cada uno lo decide y lo vive desde su interior, aunque puede hacerse manifiesto mediante enfermedades físicas o emocionales del cuerpo o guardarse en él (memoria corporal) y se expresa a través de movimientos, conductas, emociones y en general su lenguaje corporal. Con todo esto, lo que se quiere remarcar es como lo social y lo corporal se constituyen en una unidad indisoluble y permanente.



## 2.3 ESTADOS EMOCIONALES

La vida emocional encerrada en el cuerpo puede materializarse en un síntoma físico, que nos puede llevar “ a la carrera del paciente”, en otras palabras, todo aquello que conforma nuestra odisea de visitas a médicos y tratamientos infructuosos. La somatización se genera por centrar la búsqueda de un mal en el organismo, descuidando el aspecto mental donde el paciente muchas de las ocasiones desconoce la relación de sus emociones con su dolencia orgánica. Con el tiempo el paciente construye una enfermedad con los síntomas y a veces pueden discrepar la gravedad de los síntomas y la enfermedad<sup>2</sup>.

No por nada se dice que lo emocional tiene influencia para que se desarrollen algunas enfermedades; cuando una persona esta triste baja el sistema inmunológico quedando libres o expuestos a enfermedades oportunistas, los problemas de salud producen bajo rendimiento físico, fatiga mental, cansancio crónico, trastornos digestivos y disminución de peso, por ello es importante conocer como se da este proceso.

Pero para los racionalistas eso no era importante porque no había forma de demostrarlo por lo cual taparon con razonamiento y discursos ese aspecto del cuerpo que se vincula con la existencia y las nuevas maneras de sentir en nuestro tiempo; pero a pesar de ese razonamiento lógico no se pudo ocultar que había algo mas allá de la maquina cartesiana, algo que ha soportado el peso de muchísimos años.

Las emociones y los sentimientos no escapan al cuerpo al contrario se instalan y van siendo alimentados día con día, quedan guardados en la memoria corporal y brotan, en cualquier momento, como enfermedades orgánicas y

---

<sup>2</sup> B. Pozza-Luban, “el pensamiento psicossomático y la actuación medica” en “el enfermo psicossomático en la practica”, Barcelona, Heder,1995.p3.

psicológicas que conducen al deterioro corporal y la inarmonía en distintas facetas de la vida personal. Esta memoria corporal de la que hablamos no se comparte con cualquier interlocutor, incluso permite la labor de ocultar, y cuando se expresa lo hace con el movimiento o el estatismo.

El funcionamiento de cualquier órgano puede verse estimulado o inhibido por efecto de factores emocionales. Los trastornos funcionales persistentes pueden causar, a la larga, alteraciones morfológicas tangibles en cualquier órgano o sistema; así, por ejemplo, los conflictos emocionales crónicos provocan en los individuos predispuestos una neurosis gástrica que evoluciona hacia una úlcera o a la hipertensión esencial. La emoción que no se libera hacia fuera del cuerpo se transforma en un factor crónico perturbador que provoca irregularidades funcionales y después síntomas psicósomáticos, para terminar en una lesión estructural de los órganos, es así que una emoción o un órgano se convierte en dominador de lo orgánico; por eso existen los individuos que son puro hígado o puro riñón, porque tienen un profundo sentido con sus estilos de vivir y como crearon el mecanismo para poder darle la opción a un órgano o a una emoción dominante, la memoria corporal, juega un papel muy importante en este proceso. La familia es el antecedente inmediato para construir los hábitos y redes de defensa y cooperación del cuerpo, lo mismo los gustos y las emociones dominantes, el carácter se constituye en una amalgama de relaciones intersubjetivas que hacen su versión en la individualidad (López R., 2002).

En esta relación de los órganos con las emociones es donde podemos encontrar la expresión de un proceso psicósomático que tiene que interpretarse como la construcción de expresiones de una emoción que ha logrado ser dominante en el organismo, vía la conjugación de lo que representa y siente el sujeto, sus mecanismos de construcción no están ajenos a su condición histórica y sus representaciones de una cultura que le impone una movilidad y manera de actuar en un conjunto de símbolos, especialmente el lenguaje (López R 2003).

Cuando una emoción es reprimida y no puede exteriorizarse surge un bloqueo de energía que puede traer consigo tensión y contracturas, ya que es ahí donde queda acumulada esa emoción y se enraíza, como por ejemplo la frustración ante los deseos que no se han cumplido es una traba enorme para poder sentirnos plenos. La frustración crea rencor contra uno mismo y contra los demás y su acumulación nos convierte en seres que como no hemos recibido lo que deseamos, tampoco queremos ni podemos dar a los demás. Esta actitud crea un círculo vicioso en el que prevalecen sentimientos negativos de ira, crueldad y odio. Sentimientos que nos pueden producir serios desequilibrios a nivel energético y orgánico, es por ello que los estados emocionales se desarrollan bajo la participación conjunta de los órganos.

El dolor es una experiencia universal pero puesto que cada historia evolutiva individual es en cierto sentido única, el concepto de dolor adquiere inevitablemente un significado especial para cada personaje siempre una experiencia subjetiva, que no se puede medir, y esta vinculado a diferentes estímulos, vivencias anteriores y a sus respuestas, es una forma de comunicar experiencias emocionales, Merskey (citado en Puig.I..) considera el dolor como una experiencia emocional mas que un malestar localizado en el cuerpo.

El dolor adquiere una propiedad comunicativa. A través de la comunicación del dolor se puede esperar una ayuda concreta, una relación por parte de los demás que alivie la angustia. Pero la comunicación del dolor puede servir para controlar la conducta de los demás. Puede conducir a los demás a gratificar la necesidad del paciente de depender y de ser cuidado por ellos. También para castigar indirectamente a otros, privándole de las atenciones de las personas que ahora están ocupadas con la necesidad del individuo que sufre (Puig.I).

Frente al dolor y al sufrimiento que ocasiona la enfermedad y la muerte tampoco existen soluciones universales. Sin embargo, la humanidad desde el inicio de su historia se ha visto acompañado de algunos valores básicos que nos han permitido sobrevivir y soñar en un mundo mejor. El amor, el cariño, la ternura, la compasión han sido algunos de sus mayores aliados, no obstante encontramos que la falta de amor es aquello que más se repite y que más enferma; el abandono, la falta de fe en nosotros mismos y en los demás, esta dado por esta carencia. Nos negamos a amar, a respetar al otro, a dar sin condiciones. También nos negamos a ser amados porque pensamos que no lo merecemos, pero no solo encontramos la falta de amor también el rencor se presenta regularmente, rencores guardados por meses, incluso años. Este sentimiento es un reflejo de intolerancia y también de nuestra incapacidad de perdonar las faltas de otros. Es un síntoma de que nos negamos a reconocer nuestros propios errores, pensando que somos infalibles, pero al reprimir sus emociones, el individuo ha ido "olvidando" o dejando de lado su cuerpo, donde el descuido también es físico y tiene que ver con su alimentación, las formas de relacionarse de asimilar o ejercer sus creencias y que conforman su estilo de vida.

La fragmentación de un cuerpo y el abandono muchas veces surge a partir de la idea de las cosas materiales, es decir que para valer hay que tener, esto causa una gran preocupación en todos los seres humanos que los hace trabajar y competir en periodos exagerados y hace que se olviden de su cuerpo y de las señales que este manda para indicarnos que existe y esta ahí, que hay que escucharlo antes de que sea muy tarde.

El ser humano al irse desarrollando desde la infancia se le indica cuales son los sentimientos y emociones que pueden expresarse y cuales no son bien vistas por la sociedad, esto hace que algunas emociones se vayan reprimiendo creando conflictos cada vez a edades más tempranas, indiferencia, hábitos y rutinas que no son muy favorables al cuerpo, convirtiéndose en enfermedades crónicas que se

van considerando "normales", claro que esto se da gracias a la cultura y a la sociedad de las cuales se aprenden o construyen todas las experiencias personales.

Existen siete emociones básicas las cuales se relacionan con un órgano y al no estar en equilibrio tienen consecuencias en él, estas emociones se mencionan a continuación:

1. La alegría. Cuando hay alegría y risa en exceso dañan al corazón dispersan el espíritu, la energía fluye lentamente se congestiona y causa irregularidades en el ritmo cardiaco.
2. La rabia. Esta emoción es destructiva, daña la energía yin del hígado, cuyo desequilibrio provoca dolor de cabeza.
3. La angustia. Este estado bloquea la energía y daña los pulmones, ya que congestiona el aparato respiratorio y retiene el aliento, además perjudica al intestino grueso, causando estreñimiento y colitis ulcerosa. También causa daño al bazo, páncreas y estomago, produciendo indigestión privando al organismo de la energía nutritiva.
4. La concentración. En exceso, esta emoción daña al bazo y al páncreas, hay perjuicio en el proceso digestivo, se puede presentar dolor abdominal y por consiguiente baja la resistencia al no poder obtener la energía nutritiva.
5. La aflicción. Daña al corazón y a los pulmones, en ocasiones al pericardio y triple calentador, debilita la resistencia, provocando que las personas que se afligen en exceso, se encuentran muy vulnerables y pueden desarrollar cáncer. La aflicción y el pesimismo debilitan a corazón.
6. El temor. Sin duda, daña la energía de los riñones, ocasionándole problemas a la vejiga, puede darse una insuficiencia renal.
7. El susto. Al ser una reacción súbita e inesperada alarma al espíritu, daña al corazón, si el susto llega a persistir, se puede convertir en temor crónico y por consiguiente daña a los riñones

Cabe decir que las emociones son procesos más complejos que han desbordado la condición de los órganos y empiezan a dominar el cuerpo. En algunos casos, los procesos psicosomáticos se hacen eminentemente emocionales y el cuerpo es solo el inquilino que padece las implicaciones del dominio de una emoción. Este proceso tiene que ver con el dominio de un elemento en el cuerpo que bien puede ser el fuego o el frío, pero más allá de este principio, se encuentra la posibilidad de ver las emociones como un elemento que da la pauta para poder construir nuevos procesos en la individualidad. Creo que esta parte de la interpretación al proceso emocional, tiene la importancia de hacer ver a las emociones como un nuevo factor importante de la salud en las personas que han construido una sociedad ajena a su verdadera naturaleza. Es decir, las diversas formas de vida tienen una implicación en el cuerpo y eso da pauta para la construcción de opciones en el interior de los sujetos (López R., 2002).

Cuando un órgano está dominado por una emoción es por que los órganos y los elementos tienen una relación estrecha con las emociones, por ejemplo, si el elemento madera es alterado en el espacio donde vive un individuo, el efecto en el cuerpo es que el hígado se vea desequilibrado y su desequilibrio tendrá un efecto en el estado emocional (p. Ej., irritabilidad), alteración de sueño o dolores de huesos, entre otros padecimientos.

Keleman (1987) menciona que las formas modernas de racionalidad han profanado las vidas emocionales, y descubierto que el cumplimiento de una idea o de un ideal, no es necesariamente satisfactorio emocionalmente. Hemos desatendido nuestra realidad emocional y la fuente de nuestra autoalimentación: nuestro cuerpo. Esta dificultad para interpretar nuestras reacciones, para reconocer nuestros sentimientos, para saber porque actuamos como lo hacemos han impulsado al hombre a estudiarse a sí mismo.

Todas las emociones aquí mencionadas son importantes (incluso las que no se mencionaron) por que cada vez hay mayores muestras de descontento, frustración, impotencia y menos ganas de vivir, la convivencia se ha ido haciendo más difícil, se ha perdido la creencia y practica de los valores humanos, pero prestaremos mayor atención al temor, al miedo por ser este el que esta relacionado con un órgano de vital importancia para el cuerpo: el riñón.

### 2.3.1 EL MIEDO

En lo que concierne a las emociones similares o dentro del grupo del temor o el miedo, tenemos a la ansiedad, aprensión, nerviosismo, preocupación, consternación, inquietud, cautela, incertidumbre, pavor, terror y a nivel patológico: fobia y pánico.

Para tener una visión clara veremos primero algunos términos que se asocian con el miedo como lo son las fobias y la ansiedad.

Las fobias son la exageración de una experiencia común a todos los seres humanos: el miedo. Pero mientras el miedo ayuda a prevenir y enfrentarse a los peligros y, por lo tanto, tiene un significado adaptativo para el individuo y la especie, las fobias no son desencadenadas por un peligro real y externo, sino por un hipotético peligro interno que acompaña siempre al individuo y bloquea el desarrollo de su existencia, sino que la coarta, la limita, la anula: por el temor a morir, una persona acaba no viviendo (Sassaroli, 2000).

Un miedo determina un deseo imperioso de evitar aquello que se teme. El ataque del pánico se produce cuando la angustia se hace insoportable. En ese momento se combinan sentimientos de opresión, miedo o temor y síntomas físicos, que se traducen en arritmia cardiaca, dificultades respiratorias, dolores abdominales, mareos, temblores, sudoraciones, escalofríos, etcétera.

La ansiedad es una reacción de miedo frente a un acontecimiento desencadenante que normalmente no se considera algo que provoque miedo. La persona que la experimenta no es capaz de explicarla; incluso la juzga como algo injustificado e involuntario y termina considerándola como una enfermedad o bien como un aspecto de carácter del cual hay que librarse. La ansiedad no es ciertamente inmovida y sin sentido, sino que deriva de razonamientos precisos, aunque exagerados y absolutizados que trasforman algo aparentemente inocuo para la mayoría de la gente en un acontecimiento exageradamente peligroso para el sujeto, se presenta cuando tenemos un miedo vago por lo que podría ocurrir en el futuro. Algunas posibles causas son: parientes y amigos, la salud, el embarazo, los problemas legales, los hijos, el envejecimiento, el trabajo, ascender en el trabajo y los exámenes. El mejor tratamiento es la tranquilidad, el amor hacia el que sufre la ansiedad, mantener la alegría en su ambiente. Existen también medicamentos (Barbitúricos, Tranquilizantes mayores y tranquilizantes menores), pero no son recomendables a menos que el efecto de la ansiedad sea muy grave.

El temor, el espanto, el pavor, el terror pertenecen al miedo; la inquietud, la ansiedad, la melancolía pertenecen a la angustia, el miedo lleva a lo conocido y la angustia a lo desconocido (Delumeau 1989).

Según Delumeau (1989) la palabra "miedo" esta cargada de tanta vergüenza que la ocultamos, la sepultamos en lo mas profundo de nosotros, el miedo que se nos agarra a las entrañas, solo lentamente, a pesar de las marchas militares y de los monumentos a los muertos, han comenzado a emerger a la luz una descripción y un acercamiento objetivo del miedo liberado de su vergüenza.

Tener miedo es algo necesario, como lo es también ser capaz de experimentar dolor, que es la señal indispensable que nos indica que algo nos esta dañando y que es preciso encontrara rápidamente el modo de defenderse. El miedo aparece antes del dolor, puesto que es producido por la anticipación de que



se producirá un posible daño en un futuro inmediato, aunque aun no se haya producido: por lo tanto, es la alarma roja que sé enciende para señalarnos la inminencia de un daño y del dolor consiguiente.

Sassaroli (2000) señala que el miedo hace mucho mas que señalar simplemente un peligro: prepara al organismo para afrontarlo de la mejor manera posible. La sensación subjetiva del miedo no precisa de descripciones detalladas, puesto que no existe ser humano que no la haya experimentado alguna vez en su vida. En general se considera al miedo como una emoción desagradable; sin embargo, algunas veces buscamos activamente porque conlleva a una descarga de adrenalina que nos hace sentir especialmente vivos.

El miedo es un componente esencial del patrimonio genético y una de las siete emociones básicas cuya expresión es transcultural, es decir no aprendida, sino genéticamente determinada y comprensible para todos los seres humanos sin distinción de raza, cultura o lengua. Todos reconocemos cuando alguien esta asustado, porque todos expresamos el miedo del mismo modo: dicha expresión constituye un canal comunicativo extremadamente potente y difícilmente dado a equívocos.

No son los acontecimientos externos, cualesquiera que sean, los que desencadenan la reacción de miedo sino lo que nosotros pensamos sobre estos, en particular la valoración que hacemos de nuestra capacidad para hacerles frente.

El miedo es una emoción útil e indispensable para la supervivencia y la ansiedad una experiencia común a todos los hombres que en pequeñas dosis resulta incluso un estímulo útil para la acción. En cambio las fobias son con toda seguridad un trastorno que no tiene ninguna ventaja y ocasiona muchas molestias y daños.

Según Descartes (citado en Delemeau) "...el miedo o el espanto, que es contrario a la audacia, no es solamente una frialdad, sino también una turbación, un asombro del alma que le priva del poder de resistir a los males que esta piensa muy cercanos... por eso, no es una pasión particular; es solamente un exceso de cobardía, de asombro y de temor que siempre es vicioso... y como la principal causa de miedo es la sorpresa, no hay nada mejor para librarse de él que utilizar la premeditación y prepararse para todos los acontecimientos, cuyo temor puede causarlo".

Simeón declara del mismo modo que el miedo es un enemigo más peligroso que todos los demás, se puede perder el alma por un susto. Todo aquel que esta dominado por el miedo corre el riesgo de disgregarse y no hay hombre que este por encima del miedo y que pueda vanagloriarse de escapar a el. Esta en nosotros y nos acompaña durante toda nuestra existencia. El hombre es el ser que tiene miedo y es cambiable. El espíritu humano fabrica permanentemente miedo. no hay hombre que este por encima del miedo y que pueda vanagloriarse de escapar a el. Esta en nosotros y nos acompaña durante toda nuestra existencia (Delumeau 1989).

Nada hay más difícil de analizar que el miedo, y la dificultad aumenta mas todavía cuando se trata de pasar de lo individual a lo colectivo. Cuando un cuerpo entra en una cultura ya tiene sentimientos y produce sentimientos.

La historia tiene su peso ya que estamos sometidos por un largo pasado cultural, ¿no somos hoy más frágiles ante los peligros y más permeables al miedo que nuestros antepasados? Es probable que los caballeros de antaño, impulsivos habitados a la guerra y a los duelos que se lanzaban a cuerpo limpio en las peleas, fuesen menos concientes que los soldados del siglo XX de los peligros del combate y, por tanto, menos accesibles al miedo. En cualquier caso, en nuestra época, el miedo ante el enemigo se ha convertido en la norma (Delemeau, 1989).

Esta cultura del miedo es producto de la ignorancia y la represión política, se deposita en el cuerpo, se nutre de las acciones de una educación familiar y social que conjuga la relación lógica de lo causal y tiene sus castigos al no ajustarse a la norma y a la servidumbre voluntaria, ese miedo es el mayor obstáculo al que nos enfrentamos y esta en nosotros por la cultura que se ha manifestado de generación a generación (López R., 2000).

En el sentido estricto y restringido del termino, el miedo (individual) es una emoción choque, frecuentemente precedida de sorpresa, provocada por la toma de conciencia de un peligro conciente y agobiante que, según creemos, amenaza nuestra conservación. Pero, en estado de alerta, el hipotálamo reacciona mediante una movilización global del organismo, que desencadena diversos tipos de comportamientos somáticos y provoca, en especial, modificaciones endocrinas. Como toda emoción, el miedo puede provocar efectos contrastados según los individuos y las circunstancias, incluso reacciones alternativas en una misma persona: la aceleración de los movimientos del corazón o su ralentización; una respiración demasiado lenta; una contracción o dilatación de los vasos sanguíneos; una hiper o hiposecreción de las glándulas; constipado o diarrea, poliuria o anuria, comportamiento de inmovilización o una exteriorización violenta, con el miedo, la sangre va a los músculos esqueléticos grandes, como los de las piernas y así resulta más fácil huir, el rostro queda pálido debido a que la sangre deja de circular por él, creando la sensación de que la sangre se "hiela". Al mismo tiempo, el cuerpo se congela, aunque solo sea por un instante, tal vez permitiendo que el tiempo determine si esconderse seria una reacción mas adecuada. Los circuitos de los centros emocionales del cerebro desencadenan un torrente de hormonas que pone al organismo en alerta general, haciendo que se prepare para la acción y la atención se fija en una amenaza cercana para evaluar que respuesta ofrecer. En los casos limite la inhibición llegara hasta una pseudoparálisis ante el peligro (estados catalépticos) y la exteriorización desembocara en una tempestad de movimientos enloquecidos e inadaptados característicos de pánico.

El miedo instalado en el cuerpo es algo muy fuerte que no te permite crecer, no te deja avanzar y uno lo ve desde afuera pero pocas veces lo reconoce en sí mismo la persona con miedo se tiene que enamorar de la vida, ese miedo del que hablamos es contagioso y nos arrastra puede ser un miedo a lo que conocemos o a lo diferente. Es necesario haber experimentado miedo para poder entenderlo bien.

En el siguiente punto relacionare este miedo y otras emociones con el estado de salud del individuo.

## 2.4 SALUD Y EMOCION

La salud y la emoción no son cosas que se puedan desligar fácilmente, estas están relacionadas no puede haber la una sin la otra, quien esta bien emocionalmente se vera reflejado en su salud y en su forma de vivir.

Es concepto de salud del que hablamos no ha sido fijo al igual que el de enfermedad ha tenido cambios o variaciones a través del tiempo y de la geografía, no existe nada absoluto, todo es relativo y así pasa también con estos conceptos. Las sociedades pueden definirlos de una manera particular que ira cambiando a través de la historia.

Esta salud que se encuentra en cada individuo es considerada como un fenómeno compartido al igual que la enfermedad ya que es un proceso que abarca la interacción de todos los componentes entre si, uno de ellos las emociones

La salud y la emoción deben verse de una manera integral y no como lo hace la medicina alópata que se caracteriza por la búsqueda fragmentada de las soluciones sobre los padecimientos, a ella solo le importa recuperar la salud sin

importar como, esto se nota claramente con el surgimiento de nuevas recetas de medicamentos que antes eran impensables.

Desde la medicina alópata la dualidad y la fragmentación se instituyen como vía de explicación para la salud, lo cual significa que no se incluyen los procesos subjetivos ni culturales, mucho menos los emocionales; las ciencias y sus avances no tocan esos aspectos, buscan la causalidad orgánica y desde allí intentan soluciones.

La cultura de la medicina que elimina el dolor se hace una necesidad social al mismo tiempo que el desarrollo de los cosméticos y el cuidado de la figura de los hombres y mujeres. La apariencia abre nuevas oportunidades (Traversa O, 1997).

La aparición de medicamentos secretos marca la existencia de soluciones inmediatas a problemas añejos, la vida se soluciona con una sola toma de medicamento semimágico. La importancia de la propaganda de las medicinas en los periódicos desempeña un papel muy interesante en la población; son los sectores pudientes los que han de aproximarse a estos productos, mismos que se van socializando hasta llegar a los sectores más desprotegidos. El contenido de los medicamentos secretos ha de pasar por el ojo de los médicos preocupados realmente por la salud de los individuos, o en la defensa de su gremio y su mercado (López R., 2000). Esta infinidad de medicamentos que van surgiendo aun no logran acabar con los padecimientos que existen sino al contrario, los aumentan por el consumo descontrolado de los mismos, pero se ha hecho una costumbre medicalizar la vida.

El problema de la sociedad con la salud es que la mayoría de las personas enfermas de algún padecimiento crónico se encuentran en su fase productiva, es decir, la enfermedad crónica no es un problema exclusivo de los ancianos, el 65% de los crónicos tienen menos de 65 años y la mitad de estos menos de 45. la mayoría de las enfermedades crónicas tienen una etiología multifactorial, muy compleja, esta distribución de la enfermedad genera muchas pérdidas a la

sociedad y eso es lo que mas le preocupa por eso desea soluciones rápidas y medicamentos como los que mencionábamos anteriormente, la cultura de lo eficiente y rápido llega al cuerpo, las cirugías se vuelven la cura remedial y la forma sustituye a la esencia generando nuevos significados y expectativas sobre la salud. Se puede pensar en que quiten o mutilen una parte del cuerpo como forma de curarse, lo cual se instituye en las instituciones publicas y estilos de las clases pudientes. Por otra parte la moda y el cuerpo hacen una amalgama que traspasa las barreras de lo cómodo y se producen deformaciones o se evitan en el nombre de la estética. Los sectores mas desprotegidos no tendrán estos problemas en el cuerpo, pero sí las deformaciones de la desnutrición y el desarrollo corporal. Son dos realidades conjugadas: la alimentación y el poder adquisitivo, la vivienda y el vestido, esto se hace normal para el individuo y la sociedad, los individuos ven normal que se les extirpe una parte del cuerpo como la apéndice, las amígdalas, etc., porque estando en su cuerpo parece ser que solo les da molestias, sin saber o entender que estos tienen una función en el cuerpo y al no estar traerán otras consecuencias.

La construcción de la cultura permitió nuevas relaciones de los individuos con su cuerpo. Las formas de construcción de patologías en y con el cuerpo se "hacen" naturales y se impide, por la condicionalidad, que se puedan percibir alternativas ante la circunstancia que se vive ( López R., 2002).

La enfermedad crónica tiene una larga evolución y suele presentar complicaciones recidivas o brotes muy frecuentes. Algunas como la hipertensión, pueden ser asintomáticas, pero es mas presente la presencia de molestias síntomas, disfunciones o incapacidades mas o menos severas y progresivas desde fases tempranas.

Cuando la enfermedad es incapacitante amenaza gravemente el equilibrio existencial del paciente con la perdida de capacidades se devalúan la posición y la función social, familiar y laboral del paciente y se produce el aislamiento social,

predominan las emociones negativas, además suelen aparecer tensiones y cambios en los papeles y relaciones del paciente.

La capacidad de adaptación y el tipo de respuesta a la enfermedad dependen más de los recursos y características psicosociales del paciente y del grado de incapacitación que del tipo de enfermedad.

Cuando los síntomas mentales parecen acompañar enmascarar o remendar enfermedades físicas el médico parece situarse en una posición incómoda por lo que tiende atribuirlo todo a nervios o bien remite al paciente a los diversos especialistas que en su opinión tienen más posibilidades de encuadrarlo en un cuadro sindrómico que justifique todas esas molestias.

La correlación entre enfermedad, afectos y emociones hoy día no se discute mucho, se sabe que existe aunque uno no lo tomen en cuenta, pero lo que interesa es cuando y como se da el proceso de cambio en el cuerpo y en este caso no estamos hablando de una somatización, se habla del efecto de una relación de pérdida o de estado emocional, como la tristeza, que cambian el metabolismo bioquímico del cuerpo.

El ser humano cuando enferma distorsiona la experiencia que tiene con el mundo, distorsiona la realidad, comienza a separarse de todos aquellos que gocen de buena salud, se aísla con su sentir, creyendo que los profesionales de la salud deben aliviar su dolor y sufrimiento y si es posible evitar su muerte.

En este luchar contra la enfermedad y contra la muerte se han cometido muchos errores, el fracaso de algunos especialistas ha sido evidente, las consecuencias desastrosas y no han podido detener la llegada de las enfermedades degenerativas y de las psicósomáticas que cada vez son más ante estas situaciones muchos de los médicos no saben como actuar.

Los procesos de las enfermedades son producto de la conjugación de cultura nutricional, religión y leyes, de costumbres que contribuyen a la

construcción del cuerpo en este espacio de la elección del individuo, desafortunadamente no hay una educación para la salud, no existen los suficientes cuidados para evitar esto ya que desde pequeños la cultura va marcando los pasos que se tienen que seguir y las emociones que no se deben manifestar.

Para que un ser humano se encuentre bien debe gozar de salud orgánica y emocional y estar en armonía con el universo, desafortunadamente no se puede dejar de lado los procesos educativos, culturales, políticos y religiosos, la historia y la interacción con sus semejantes que muchas veces marca límites y reprime al sujeto.

Una posibilidad de tener salud emocional y orgánica en concebir al cuerpo como un microcosmos, no fragmentarlo, sino comprender todo su proceso, su construcción a través del tiempo, esto nos permitirá localizar nuevas problemáticas en lo que se hacia para preservar la salud, reconociendo que el cuerpo se construye y transforma en una relación compleja sin dejar de lado los factores emocionales nutricionales y laborales terminando en una condición del sujeto.

El cuerpo es la síntesis o el resultado de un proceso social e histórico, de un tiempo y un espacio pero también de una construcción cultural que transforma las funciones de órganos y establece nuevas relaciones con la fisiología del individuo, que se cruzan con el proceso psicosomático de las relaciones humanas y el cuerpo es el espacio donde confluyen las nuevas relaciones individuo-sociedad.

La construcción social del cuerpo es un elemento definitorio para la identificación de la política en salud pública y las formas de educación y enseñanza que se instituyen en los profesionales de la salud y su concreción en el cuerpo humano. El profesional de la salud tiene que entender que el cuerpo humano es un documento vivo y no ignorarlo, representa el estilo de vida de cada individuo y se representa en él la apropiación del sistema en que el se encuentra inmerso.



La construcción subjetiva de las emociones y las percepciones se debe al papel que ejercen los padres y los hermanos, esto conduce a los individuos a una interiorización de experiencias que involucran las sensaciones, construyendo el primer paso de una imagen que recorre el espacio familiar y se va interiorizando poco a poco formándose uno por las ideas de los otros, esto también marca la relación de órganos y emociones, de la nutrición y los estilos de vida conllevan a formas de muerte con mucho dolor y sufrimiento para los individuos y para sus familiares.

La visión oriental del cuerpo sostiene que hay una relación del cosmos con el cuerpo, no hay nada aislado, el ser humano es un microcosmos articulado con formas de vivir que incluyen sistemas alimentarios, formas de respirar, expresión de sentimientos y el sistema del trabajo entre otras; así, no hay nada aislado de lo que le sucede al ser humano. No se desea fragmentarlo para su estudio, ya que es una unidad indisoluble que posee una interconexión que le da sentido a lo que expresa y hace.

En la diagnosis oriental decimos que la salud del cuerpo esta directamente relacionada con la salud de la mente y con la psicología personal. Incluso decimos que cada emoción esta asociada con un determinado órgano o grupo de órganos. Los riñones son la sede de la voluntad y controlan el miedo; por eso, cuando hay problemas de riñón se siente mas miedo (Ohashi W., 1995).

Ohashi (1995) menciona que la estabilidad psicológica, sobre todo la emocional, depende del sano funcionamiento de todo el cuerpo, de todos y cada uno de sus órganos. Cada órgano tiene un papel concreto en la salud general y en la estabilidad de una emoción concreta.

Como cada elemento esta asociado a un estado emocional veremos cual le corresponde al Agua. Sorpresa y temor. Es bastante sabido que el estrés y el temor son destructivos para los riñones y glándulas suprarrenales. El estrés o el temor crónicos pueden dañar los riñones. Cuando están débiles experimentamos mas temor, nos sorprendemos con mayor facilidad tenemos menos determinación

y perdemos fuerza de voluntad. Los riñones nos sirven para orientarnos en la vida sobre todo cuando nos enfrentamos a la adversidad (este punto será detallado mas adelante).

El estrés actúa como un potente estímulo a las glándulas suprarrenales que las hace producir mas cortisol del habitual. Uno de los efectos de este exceso de producción es inactivar los linfocitos T, desencadenándose así una inmunosupresión que provoca, entre otras cosas "lindezas": 1) baja el sistema inmune y aumento de las enfermedades infecciosas, 2) desarrollo de procesos cancerígenos –que es el cuerpo contra si mismo-, 3) aumento de las enfermedades autoinmunes, principalmente diabetes tipo II. La interacción de estos factores es lo que llamamos proceso psicosomático.

Cuando el órgano sufre lesiones es por que el proceso psicosomático lleva años en marcha para llegar a una enfermedad que no es resultado directo de un gene que súbitamente despierta, sino que fue activado por condiciones concretas de la vida saturadas de emociones suscitadas por el estrés crónico y que, de otro modo, podría permanecer como un gen recesivo sin manifestación fenotípica por tiempo indefinido. Las creencias influyen en este proceso psicosomático determinando en gran medida los actos de la persona, quien mediante sus creencias y sus actos puede crearse literalmente una enfermedad y también su curación, estas enfermedades se conocen como crónicas degenerativas y autoinmunes y van en aumento en los últimos años.

Para evitar estas enfermedades y gozar de buena salud emocional y orgánica es necesario trabajar con las emociones y sentimientos que el cuerpo guarda sean estos positivos o negativos procurando que haya un equilibrio entre ambos, ya que se sabe que emoción que no es trabajada en el exterior se instaura en el interior y en lugares donde pocas veces nos imaginamos lo que podrá darle otro sentido a la existencia personal, hay que recorrer el cuerpo para saber que

camino eligió para llegar a donde se encuentra ahora, este es un proceso personal que cada uno debe ir resolviendo.

## 2.5 CONDICIONES AMBIENTALES

Es evidente que la realidad nacional, económica, política, social, cultural y científica ha traído como parte de su construcción misma una serie de procesos contradictorios donde la realidad de los diversos grupos sociales no corresponde con el ideal planteado, dado que las constantes crisis económicas y políticas han tenido incidencia directa en el poder adquisitivo de la gente, así como también se ha manifestado en la crisis de valores y bases que sustentan el comportamiento, trayendo como producto de su misma conformación una gran cantidad de problemáticas sociales como el alcoholismo, la prostitución, las relaciones promiscuas, la neurosis, el suicidio, el tabaquismo, las relaciones destructivas, la delincuencia, la obesidad, etc. Todas ellas consecuencias en la salud física y emocional de los sujetos, manifestándose en enfermedades orgánicas que actualmente son primera causa de muerte en el país como el cáncer en diferentes órganos, SIDA, diabetes, enfermedades cardíacas, etc. La cultura es la que se inserta en el estilo de vida tanto colectiva como individualmente. Es a partir de cómo una cultura concibe la vida, que se puede dar cuenta de los procesos de salud y enfermedad.

Vivimos en una sociedad represiva generadora de miedo, culposa, en donde el desapego significa sufrimiento y dolor, nos han enseñado a luchar contra todo evitando o evadiendo responsabilidades y compromisos guiando a los individuos por el camino del exceso en todos sus sentidos como lo son el placer, bloqueando así la calidad humana, la calidad de vida de igual manera se ve mermada debido a nuestra inconciencia sobre lo que es mejor para nosotros y nuestro cuerpo no somos capaces de controlar los deseos, no podemos crecer como seres humanos, se ha aprendido a no sufrir, a no sentir dolor, a culpar a los demás y enmascarar el

miedo, a ser conformista y resignado, dado que de acuerdo a su dios ese camino le tocaba. En esta búsqueda es más cómodo y sencillo no enfrentar que solucionar. En este proceso el sujeto va acumulando toda una serie de emociones y sentimientos tanto negativos como positivos que el cuerpo va a ir almacenando hasta llegar a expresarlos vía la somatización, es decir, la manifestación a través de una enfermedad orgánica.

El tipo de vida que llevamos favorece el proceso de olvido de nuestro cuerpo y como consecuencia no aprendemos a escucharlo; es más fácil correr a la farmacia por un medicamento que quite el malestar cotidiano, que reflexionar y comprometernos con el cuidado del cuerpo. Lo anterior mezclado con la ignorancia, la cultura, alimentación y vivencias personales, da como resultado el abandono corporal, del cual nos damos cuenta cuando ya esta muy avanzado o cuando ya no nos permite seguir.

Parte de la represión corporal la debemos a la religión católica que permitió que el cuerpo buscara nuevos caminos de expresión, que el cerebro trabajara con una información que no se expresaba por la vía verbal, también dio permiso para explotar y disponer del medio ambiente. La muerte sentimental y la muerte de la alegría de vivir se hicieron una condición natural de los seres humanos; los suicidios se convierten en la única salida para huir de una angustia o una frustración; es una posibilidad para escapar del cuerpo; la evasión en la droga, el refugio en el médico, la automedicación, el abandono corporal, explotar el cuerpo en el sexo, en la gula, en la ignorancia, en lo banal de la vida, solo permiten construir algunas posibilidades que justifiquen las acciones de los seres humanos (López, R., 2002). El contexto familiar también influye porque es donde aprendemos como enfrentar o evadir nuestras problemáticas, de acuerdo al tipo de relaciones que se van entretejiendo en el hogar, ahí, se van determinando nuestras formas de convivencia, de expresar o reprimir emociones y hasta de enfermar o de procurar salud.

Creemos en una cultura de descalificaciones sistemáticas, del temor a equivocarnos y del miedo en general a actuar y a vivir construyendo nuevas opciones en donde nuestra vida fluya de una manera mas natural, el ser humano además de construirse en su individualidad, también lo hace en lo colectivo, justamente, el espacio donde comienza su conformación es en la familia, a través de ella aprendemos inconscientemente o conscientemente los valores, códigos éticos de comportamiento y trato a los demás (tolerancia, cooperación, respeto, compasión, autonomía, saber escuchar y atender las necesidades de los demás, etc.), las demostraciones de afecto, rechazo, maltrato físico, psicológico, el abandono, la sobreprotección, cuidados, atención y que serán reproducidos cuando los hijos sean adultos en su propia construcción familiar –enriquecida o disfuncional-, de acuerdo a las practicas, costumbres, tradiciones, formas de concebir y valorar la vida.

En nuestra sociedad occidental, se encuentra muy marcado el individualismo y la competencia que genera una baja autoestima en el individuo, donde sus expectativas de vida descansan en la adquisición de poder y bienes materiales que no equivalen precisamente a tener un proyecto de vida, porque este tiene que ver con las aspiraciones y necesidades auténticas personales, en relación con su familia y su comunidad, fundamentadas en un código ético que destaque los valores de respeto, amistad y cooperación, el cual implica justamente una reflexión que nos conduzca a establecer que queremos ser, como lo vamos a lograr, sin conflictuarnos demasiado, pues lo que lleva de por medio es el sufrimiento, no facilitara el cuidado del cuerpo y le restara calidad a la vida que tenemos.

En esta misma sociedad también se ha cultivado la idea de cuidar el cuerpo, pero hacia el exterior, en el plano superficial, en esta lógica, debe ser aseado, perfumado, vestido e incluso adornado. Se procura ocultar los defectos físicos, los olores o secreciones corporales que puedan ofender a otros, también debe esconderse la personalidad débil, blanda, o en el extremo agresiva, evitar exponer

las necesidades, cuestionar o evidenciar el maltrato o los desacuerdos, la consigna es aguantar, callar, negar (López, R., 2002), el dolor, el apetito, la elegancia, la seducción o los estigmas que afectan al cuerpo, según paráfrasis diversas, prueban tanto la publicidad de hoy como la del pasado, siendo objeto, todo eso, de múltiples entrecruces de categorías y valoraciones que nos hablan de permanencias y de cambios no siempre fácilmente explicables (Traversa, O., 1997). Respecto al cuerpo, Boltansky, considera que cada clase social, produce una "cultura somática" que a su vez determina las normas que rigen la relación de cada individuo con su propio cuerpo. Por ello, se habla de usos del cuerpo en términos de complacencia o represión, bajo estas condiciones se expresan en el, sus deseos y necesidades cobran vida, sus mensajes pueden escucharse e interpretarse.

Todo esto nos sirve para entender que el ser humano es fruto de su historia, que la democracia y el libre mercado han de ser los que imponen las maneras de enfrentarse con un cuerpo lleno de nuevas deformaciones por los hábitos alimenticios (desde el uso de hormonas para engordar los animales de corral hasta los llamados transgénicos) y el uso irracional de los medicamentos, las sociedades de consumo no serán solo los santuarios para que se mueran en los hospitales los cuerpos con un ritual que degrada al que se queda vivo, el impacto del muerto es tan violento que podemos decir que no hay escapatoria.

La alteración de los espacios inmediatos donde se habita cambiara el proceso de la tierra, de los árboles, de los cauces de ríos y eso se proyectara en el cuerpo humano de los habitantes de una zona (López R., 2002).

Este ser humano del que hablamos también esta relacionado con la naturaleza, es decir, existe una relación del cosmos con un microcosmos llamado cuerpo humano y su analogía con el espacio donde vive, por lo tanto si hay un desequilibrio en la naturaleza el cuerpo se vera afectado sobre todo en su salud,

esta destrucción de los recursos naturales tiene una relación estrecha con la condición corporal, puede haber un desequilibrio energético, se altera la relación del cuerpo con el entorno inmediato y sus órganos internos, dando como resultado la alteración de los órganos y el predominio de alguna de las emociones que se construyen en relación con las circunstancias del desequilibrio de los elementos mencionados. Por ejemplo encontramos que no hay Madera, no existe. El fuego se ha sustituido por el microondas y la tierra se ha negado, el metal no existe, esta fuera de lugar, no esta en la tierra, esta en el aire, se respira por lo cual hay exceso o falta en el cuerpo, y el agua esta contaminada.

El metal se encuentra en el ambiente, se respira y el cuerpo se intoxica, se encuentra en el agua por el tipo de tubería que se usa, el plomo no se desintegra es de los 35 metales más tóxicos que se acumulan en el cerebro, en el hígado y en los riñones.

El plomo proviene de la gasolina con plomo, de la combustión del carbón, de la minería y de la incineración de desechos, el plomo forma parte permanente del medio ambiente. Cuando el plomo entra en la sangre solo se excreta el 10% y el 90% se almacena en los huesos.

Los niños hasta de 9 años de edad son los más vulnerables al envenenamiento por plomo, el plomo en la sangre produce retardo en el desarrollo mental, físico y emocional. Se sabe que poco plomo en niños menores de 6 años daña el cerebro, el sistema nerviosos central, disminuye el cociente intelectual y la capacidad de absorber hierro y calcio, además de metabolizar la vitamina D. Causa presión alta, perdida parcial del oído, hiperactividad e irritabilidad, para comprender mejor esto hablaremos un poco de acupuntura y de la teoría de los cinco elementos.

## 2.6 LA ACUPUNTURA

La acupuntura forma una parte importante de la medicina tradicional china en la que también se encuentran la teoría del yin y el yang y la de los cinco elementos.

El yin y el yang se pueden considerar los poderes que hacen posible la realidad física. Son las herramientas de dios por así decirlo. Las cosas yin son más pasivas, más ligeras, porosas y húmedas, mientras que las cosas yang son más activas, más pesadas, densas y secas (Ohashi, W., 1995), así el yin y el yang son opuestos pero complementarios.

La concepción del cuerpo humano que maneja la acupuntura está sostenida en la analogía con un microcosmos en armonía que, al ser violentado, produce desequilibrios energéticos en el cuerpo; el desequilibrio puede tener orígenes diversos que van desde los alimentos que se consumen, la forma en como se respira, el lugar donde se vive, el tipo de trabajo, las formas de expresar los sentimientos y como se vive la sexualidad, entre otras cosas. El cuerpo tiene relación con el clima, las estaciones del año, los elementos naturales, los alimentos, entre otros la realidad está conformada por todos los elementos formando una unidad.

Desde la acupuntura la enfermedad está ligada a lo psicosomático, existe un desequilibrio emocional y energético en los canales que conducen la energía de los órganos, vísceras y funciones que conforman al cuerpo interna y externamente, esta energía de la que hablamos se encuentra bloqueada.



El concepto de equilibrio en la acupuntura no solo implica la armonía del calor y el frío en el cuerpo, también es una relación que se ajusta a las circunstancias de las formas en que se han construido las relaciones sociales por lo hombres, lo que significa que se transforman las relaciones entre los elementos (madera, fuego, tierra, metal, y agua) (López, R., 2002).

Por lo tanto la destrucción de los recursos naturales (elementos) tiene o tendrá una relación estrecha con la condición corporal; el cuerpo es un microcosmos que se integra en una relación armoniosa con el agua, la madera, el fuego, la tierra y el metal. Cuando estos elementos se destruyen en el planeta tierra, el cuerpo también vive las consecuencias. El desequilibrio energético en las personas es la primera de ellas y, por lo tanto, se rompe o se altera la relación que el cuerpo tiene con su entorno inmediato y con sus órganos internos, dando como resultado la alteración de los órganos y el predominio de alguna de las emociones que se construyen en relación con las circunstancias de desequilibrio de los elementos mencionados<sup>3</sup>.

La acupuntura sostiene que una emoción o sentimiento se relaciona con un órgano o viceversa. Cuando la emoción domina se instala en un órgano, lo que permite que la persona manifieste trastornos energéticos en él. Se rompe el equilibrio que se guarda entre el órgano y la emoción; cabe mencionar que los órganos tienen una relación entre sí, es decir, no son autónomos, lo que implica que el desequilibrio es energético, para entender mejor mencionaremos la teoría de los cinco elementos.

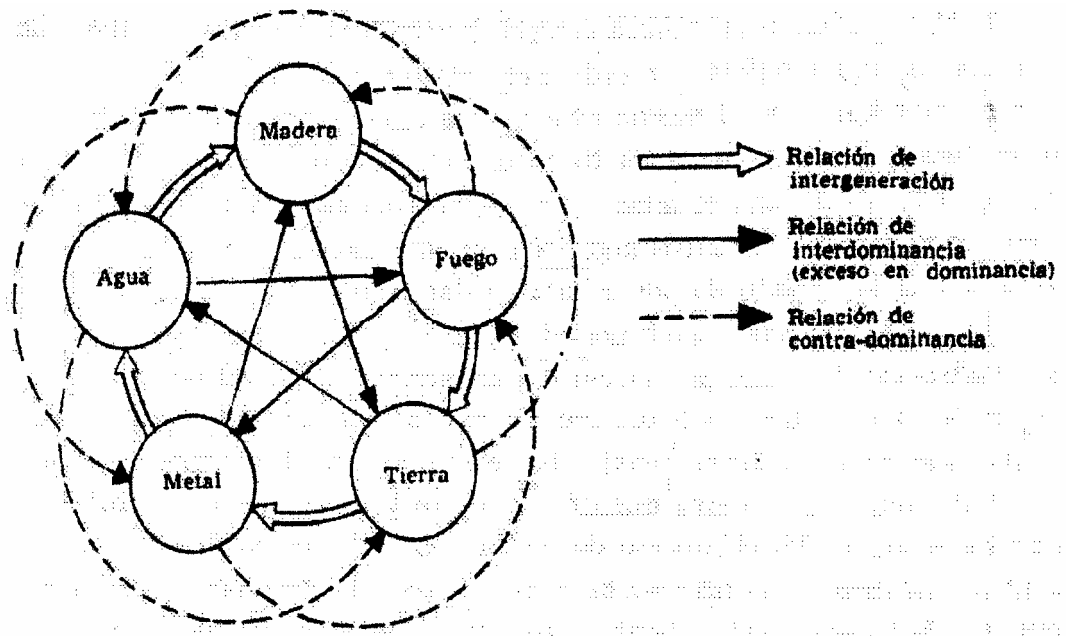
---

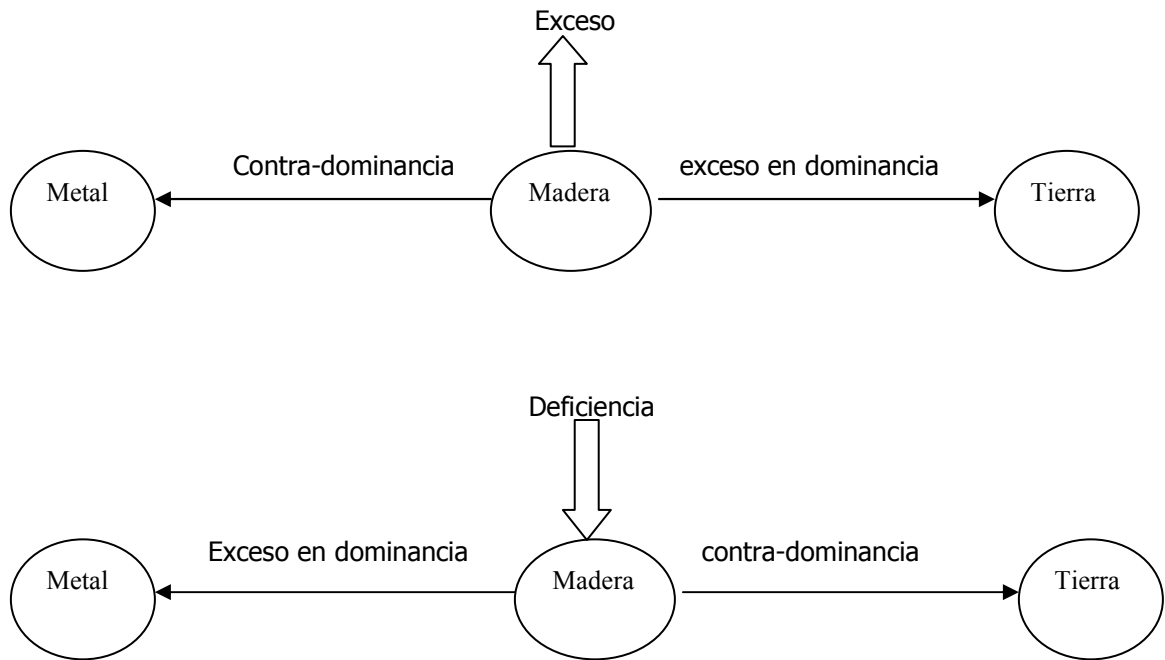
<sup>3</sup> Curso de introducción a la acupuntura 2003.

## 2.7 LA TEORIA DE LOS CINCO ELEMENTOS

La teoría de los cinco elementos que plantea la medicina tradicional china; sostiene que cada elemento tiene una relación con los órganos; por ejemplo riñón y vejiga con el agua, con esta idea trabaja la acupuntura; los cinco elementos son madera, fuego, tierra, metal y agua, que a su vez tienen relación en este orden con cada elemento: hígado-vesícula biliar, corazón-intestino delgado, bazo, páncreas-estómago, pulmón-intestino grueso, riñón-vejiga. A su vez al interior de ellos existen tres tipos de relación: 1) intergeneración, 2) interdominancia, 3) contradominancia (ver figura 1). Cada una de ellas tiene una posibilidad de vivir de la persona y sus emociones., en la que se puede encontrar una relación dialéctica compleja en tanto la vinculemos con el medio ambiente donde vive el sujeto de estudio (Zhang J.,1985).

Figura 1. Relación de intergeneración, interdominancia, exceso en dominancia y contra-dominancia entre los cinco elementos: Madera, Fuego, Tierra, Metal y Agua.





La lógica del cuerpo sigue la lógica de la vida, cada órgano es como una madre que alimenta a su hijo; este hijo tendrá que hacerse cargo de su descendencia en un futuro.

La cadena de alteraciones y rupturas de ciclos armoniosos se hace cada vez mas grande, lo que somete al cuerpo a otras condiciones para que gestione diferentes posibilidades de respuesta para poder sobrevivir en estas nuevas circunstancias ante la perdida de uno de los cinco elementos. La red interna del cuerpo, la relación de intergeneración, se ve en circunstancias criticas por lo que necesita crear nuevas redes de cooperación para poder existir en un medio hostil.

Esta teoría de los cinco elementos es de suma importancia porque permite entender que no hay nada libre en el planeta, que siempre hay una relación con alguien, no puede existir la fragmentación, todo se relaciona con todo (ver tabla 1)

Tabla 1. Las cinco categorías de las cosas clasificadas de acuerdo con los cinco elementos

Grupo humano							Naturaleza				
Cinco Elementos	zang	fu	órganos de los cinco sentidos	Los cinco tejidos	emociones	estaciones	Factores ambientales	Crecimiento y desarrollo	colores	sabores	orientaciones
Madera	hígado	Vesícula	Ojos	Tendón	Ira	Primavera	Viento	Germinación	Verde	Agrio	Este
Fuego	Corazón	Intestino Delgado	Lengua	Vasos	Alegría	Verano	Calor	Crecimiento	Rojo	Amargo	Sur
Tierra	Bazo	Estomago	Boca	Músculos	Ansiedad	Verano tardío	Humedad	Transformación	Amarillo	Dulce	Centro
Metal	Pulmón	Intestino Grueso	Nariz	Piel y pelo	Melancolía	Otoño	Sequedad	Cosecha	Blanco	Picante	Oeste
Agua	riñón	Vejiga	Oreja	Huesos	Pánico y miedo	Invierno	Frío	Almacenamiento	Negro	Salado	Norte

La vinculación de los cinco elementos, el cuerpo con sus órganos y las emociones correspondientes, forman un conjunto que da una armonía (López R., 2002).

## 2.8 RELACION ORGANO EMOCION Y FUNCION

En el interior del cuerpo, cada órgano se considera en relación con los demás. La salud de un órgano individual, el riñón por ejemplo depende del funcionamiento adecuado de todos los demás órganos. El motivo es sencillo desde el punto de vista oriental, el cuerpo es un circuito continuo por el cual circula la energía, esta energía es la fuerza vital, en Japón se llama Ki, en china chi, y en la india prana, si la energía esta bloqueada en cualquier parte del cuerpo, la energía ki no nutre adecuadamente a los otros órganos (Ohashi 1995).

El cuerpo humano se compone de dos tipos de energía: un Ki genético y un Ki adquirido. El ki genético que es lo que nos heredan los padres y se almacena en los riñones; y el ki adquirido, que son los alimentos, el agua, el sol, el aire, la relación que se establece con la naturaleza inmediata donde se vive; la alteración de ese espacio tiene sus consecuencias en el sujeto, en el entendido de que los cinco elementos tienen una relación estrecha con los órganos del cuerpo. Al romperse el equilibrio externo, los efectos serán degradantes en el cuerpo humano; se rompe la relación al interior del cuerpo, lo que posibilita la construcción de nuevas redes al interior de los órganos. Esto cambia la causalidad en la relación del cuerpo; es decir, no existe una vinculación uno-uno.

Esta energía ki circula armónicamente en todo el cuerpo a través de sus canales llamados meridianos. Cuando se estanca esta energía produce un desequilibrio que da paso a la enfermedad; este desequilibrio puede estar basado en diversas causas ya sea un síntoma exógeno (medio ambiental, infecciosos), o endógeno (desequilibrio interno, frío o calor) y puede alterarse por un rasgo de carácter dominante (ira, miedo, tristeza, alegría).

El pulmón tiene una relación con el intestino grueso y en su relación de intergeneración se relaciona con riñón y vejiga, por lo tanto si estos no están bien o están desequilibrados, el riñón trabajara mas o no tendrá problemas para filtrar la sangre, lo que puede tener como resultado una hipertensión o un cansancio crónico, un desgaste o infecciones frecuentes en vías urinarias. Además como la emoción que acompaña es melancolía a pulmón y miedo a riñón, es común que las personas presenten temores a vivir o sentimientos de muerte, acompañados con sentimientos de descalificación y depresión. A lo anterior hay que agregarle los alimentos que consumen, una dieta rica en proteína animal, carbohidratos, azúcar blanca y harina refinada que no hacen una buena conjugación con la altura de la ciudad de México, mas trabajo para el cuerpo por la presión atmosférica (López,R.,2002).

Después de la relación de riñón y vejiga, estos se relacionan con hígado y vesícula biliar que tendrán una posible intoxicación o inflamación y se alterara el ciclo de sueño, habrá cambios hormonales, dolores de huesos o tendones, es decir, el desequilibrio continua al interior del cuerpo y por si fuera poco habrá mucha irritación, coraje, reclamos, odio, rencor, etcétera, emociones que no contribuyen a ser constructivo. La autodestrucción se gesta en un proceso donde la información que se le manda al cuerpo no tiene salida y se guarda en la memoria corporal, que para brotar dependerá de los procesos personales y las maneras en como se trabajen en y con el cuerpo.

Lo que se piensa tiene relación con los órganos y viceversa; a un órgano le corresponde una emoción. La explicación de lo anterior cambia si el desequilibrio energético es una relación exógena o endógena y eso trasforma la salud y el equilibrio de las personas.

Cada órgano zang se refleja en un sentido del cuerpo, el hígado se refleja en los ojos, el corazón en la lengua, el bazo en la boca, el pulmón en la nariz, y el riñón en las orejas. Así mismo, cada órgano zang nutre un tejido particular del cuerpo; por ejemplo el hígado nutre al tendón, el corazón los

vasos, el bazo los músculos, el pulmón la piel y el pelo, y el riñón los huesos y se relaciona con el invierno, el frío, el almacenamiento, lo negro, lo salado y el norte.

En el mundo exterior de la actividad del organismo esta relacionada con los cambios naturales de las cuatro estaciones, así como con los cinco puntos cardinales, el hábitat, en el interior se vincula con los cinco órganos y las seis vísceras, con los órganos de los sentidos, las estructuras corporales como son: huesos, tendones, músculos, vasos y la piel, relacionados con los siete sentimientos y con otros sistemas relacionados fisiológica y patológicamente (González 1996).

El cuerpo humano es un microcosmos que bien puede regularse o equilibrarse en el medio social y natural en que vive.

#### EL RIÑÓN Y EL MIEDO DESDE LA MEDICINA TRADICIONAL CHINA

En la medicina oriental decimos que los riñones controlan el miedo y el valor. También albergan los dones espirituales y el karma acumulado en encarnaciones anteriores y heredados de nuestros antepasados. Por lo tanto los riñones están considerados entre los más importantes de todos los órganos (Ohashi, W.,1995).

Riñón (órgano yin – energía del agua). Es el ministro de energía, se le considera el depósito de la energía esencial más importante del cuerpo. La energía original, prenatal, constituye la base de la vida, se almacena en el sistema órgano energético renal, motivo por el cual a los riñones también se les llama la "raíz de la vida". Según el enfoque chino, el sistema orgánico renal incluye las glándulas suprarrenales, que se componen de la medula y la corteza suprarrenales. Estas glándulas están posadas como sombreros sobre los riñones y secretan una variada gama de hormonas esenciales que regulan el metabolismo, la excreción, inmunidad, potencia sexual y fertilidad. La

destrucción de la corteza suprarrenal es fatal. El sistema renal abarca los que los chinos llaman "riñones externos" que son los testículos en los hombres y ovarios en las mujeres. Por lo tanto, los riñones controlan las funciones sexual y reproductora, suministran al cuerpo la fuente principal de la vitalidad considerada por los chinos un indicador importante de salud e inmunidad.

Los riñones controlan la formación de los huesos y si la energía es escasa puede haber anemia, mala memoria y dolor de espalda. Se les considera también la sede de la valentía y la fuerza de voluntad, por consiguiente cualquier deterioro en la energía renal tiene por consecuencia sentimientos de temor, paranoia, incluso el miedo intenso puede provocar micciones involuntarias.

Vejiga (órgano yang – energía del agua). también se le denomina la "ministra de reservas", en tanto almacena y excreta los líquidos (orina), se encuentra íntimamente relacionada con el equilibrio del sistema nervioso autónomo.

La relación del miedo con el órgano del riñón puede ser de dos formas; una, que el miedo sea racional, es decir, esta en la cabeza y el riñón puede sufrir sus efectos: se inflama, es susceptible de infecciones; y dos, que el riñón tuviera una infección, entonces en la persona aparecen algunos miedos sin motivo aparente, especialmente los miedos a la muerte, a la soledad y en relación a este cambio se articulan cambios menstruales, problemas de baja en libido y cansancio, en algunos casos crónico. La ruptura del equilibrio energético esta en estrecha condición con las relaciones de vida y las formas en las que se expresan los sentimientos, como se vive, con o sin estrés, los cuidados del cuerpo, tipo de trabajo y alimentación, las formas en las que se guardan los rencores, abandonos afectivos, sobreprotección, resentimientos, etc., en la relación familiar. Esto es importante por que de ello depende la forma en que la persona elabora su proceso psicosomático: lo deposita en algún órgano, articulación o se produce alguna sintomatología que bien puede



ser cansancio crónico, migraña, dolor de huesos, depresión o tristeza crónica, miedos, inseguridades entre otras.

El miedo es una emoción que se relaciona con los órganos de riñón y vejiga, que a su vez se relacionan con las alteraciones en vías urinarias; dicha emoción puede invadir a una persona cuando riñón y/o vejiga están desequilibrados y viceversa, el exceso de miedo altera a uno o ambos órganos (Ohashi 1995).

La visión oriental del cuerpo sostiene que hay una relación del cosmos con el cuerpo, no hay nada aislado, el ser humano es un microcosmos articulado con formas de vivir que incluyen sistemas alimentarios, formas de respirar, expresión de sentimientos y el sistema del trabajo entre otras; Así, no hay nada aislado de lo que le sucede al ser humano. No se desea fragmentarlo para su estudio, ya que es una unidad indisoluble que posee una interconexión que le da sentido a lo que expresa y hace.

Teniendo este panorama encontramos que esta alternativa parece ser una de las más completas que trabaja al ser humano de manera integral sin dividirlo en partes u órganos, como lo hace la medicina alópata, ocupándose de todo lo que pasa con el ser humano, tratando de entender el proceso de cada persona, poniendo atención a las formas en las que se construye un padecimiento y ayuda a darnos cuenta de que podemos hacer para evitar llegar a un padecimiento que puede ser irreversible como la insuficiencia renal, ahora veremos que es lo que dice la persona de su padecimiento, como lo vive y como se siente con esa insuficiencia renal.

## CAPITULO 3 FACTORES QUE INTERVIENEN EN LA INSUFICIENCIA RENAL

### 3.1 METODOLOGÍA

Para llevar a cabo esta investigación se utilizó como instrumento la entrevista ya que permite conocer a profundidad lo que está pasando con la persona, indagar sobre su historia, etc. (ver anexo 1).

La metodología cualitativa se consideró una estrategia particular que nos permitió realizar un análisis a profundidad de los diferentes casos que se revisaron permitiendo comprender el caso en particular, el estudio detallado de cada uno de los sujetos permitió clarificar relaciones, descubrir los procesos, identificar fenómenos comunes, entre otros (ver anexo 2).

Para la recolección de los datos se utilizó la historia oral del sujeto que permite ver al individuo como documento vivo, así mismo nos permite conservar la información para futuras investigaciones, el fin de esto es conocer como se va construyendo la subjetividad en cada una de las personas entrevistadas, teniendo en cuenta que conociendo un poco del pasado podemos entender mejor el presente. El cuerpo es la vía para expresar lo que uno siente y como documento vivo hay que aprender a leerlo.

### 3.2 SUJETOS Y ESCENARIO

El lugar en donde se llevaron a cabo las entrevistas fue en un hospital (HGZ 58) las personas entrevistadas fueron personas que padecían insuficiencia renal crónica y aguda, las personas entrevistadas fueron 23, de los cuales 15 fueron hombres y 8 mujeres, las edades fueron desde los 16 hasta los 66, el tiempo que duró la entrevista fue variable entre 45 y 60 minutos logrando obtener la información necesaria.

### 3.3 APARATOS

Las entrevistas fueron grabadas para tener toda la información como la brindo el sujeto, uno de los objetivos de esta metodología es conservar la historia oral del sujeto y después extraer los aspectos más relevantes acerca de su padecimiento.

### 3.4 OBJETIVOS

Conocer como el ser humano va construyendo la enfermedad de insuficiencia renal. ¿Que factores intervienen para que ocurra este proceso?, ¿Que relevancia tienen las emociones?, ¿Que podemos hacer nosotros como psicólogos?, ¿Cómo podemos evitar este padecimiento? Y ¿Cómo se da el proceso psicossomático en la sociedad?.

Para poder cubrir los objetivos lo primero que se hizo es analizar los resultados para lo cual fue preciso elaborar categorías. Las categorías elaboradas fueron 29 de las cuales se eligieron seis principalmente porque en la mayoría de los pacientes se noto que estas tenían un papel fundamental como se puede ver en el cuadro de resultados (ver anexo 3), esta estrategia de vaciar la información u ordenarla por categorías es con el fin de que se pueda visualizar la información completa y permita un mejor análisis de esta.

### 3.5 RESULTADOS

#### RELIGIÓN

La religión es un factor que esta presente en todos los seres humanos, en este trabajo encontramos que la mayoría de las personas entrevistadas se inclinan por la religión católica y esta tiene un fuerte peso en sus vidas.

“...me evangelizo un sacerdote pero yo siempre nada mas mama Maria y papá Diosito y ya, es mas no te puedo decir que es ser evangelista o que es ser católico, por que no te lo sé decir, pero por un padre soy evangelista y por un distintivo que tengo mi nombre es Inés, porque me lo

dieron a los tres años y mi misión es ayudar al que mas me necesita, por ese distintivo, si fuera hombre me llamaría narciso pero me llaman en la adoración nocturna Inesita” ¿Qué es la adoración nocturna? “Mmm no sé, pero te puedo decir que vienen de muchos lugares con sus banderas a pedirle a Dios, vienen a la parroquia que esta en tu pobre casa y se quedan toda la noche rezando y pidiendo para poder llegar a la villa...” “...no te has ido porque tu tienes una misión, tienes que ayudar a los niños maltratados y a las mujeres maltratadas y lo vas a hacer, aunque no lo has logrado si lo vas a lograr y esa es tu misión por eso te pusieron ese distintivo a los tres años y tienes que respetarlo”. Dios nunca nos va a abandonar y que aunque sea frijoles voy a tener algo que comer, pero luego ella también me preocupa porque se ha sentido muy mal<sup>1</sup>

Algunas personas confían su vida a Dios, creen que puede ocurrir un milagro y que sus vidas pueden cambiar.

“yo creo que la ciencia nunca le va a ganar a Dios, yo estoy desahuciada desde que comenzó mi enfermedad y aquí estoy”<sup>2</sup>

¿Quién la invita a otras religiones? “Allá iba una vecina y mi mama... me dicen vamos que allá te vas aliviar que Dios te va a dar unos riñones nuevos... cuando te estabas muriendo Dios no te llevo te dejo para que tu hagas algo bueno y lo vayas a buscar y dale gracias a Dios que estas bien, por eso te dejo por Dios, porque Dios no te quiso llevar por eso estas sufriendo pero no debes de ser malagradecida me decían... Si voy a ir pero no, le digo, si Dios me dejo, pero yo creo que Dios sabe...el día que yo quiera voy, Dios sabrá que le voy a decir, darle gracias a Dios porque me ha dejado vivir...”<sup>3</sup>

## OCUPACIÓN Y CAMBIOS EN LA VIDA COTIDIANA

La mayoría de estas personas no tienen alguna actividad ya que se sienten imposibilitadas por el padecimiento, su padecimiento a generado cambios en su vida cotidiana

¿Que haces en tu tiempo libre? Nada ¿En un día que es lo que haces desde que te levantas? Hago mis cosas y me salgo a jugar un rato con mis primos ¿Qué cosas haces? Salimos a jugar canicas, nada más ¿Eso haces durante todo el día? Sí *¡no Pablito! si-contesta la madre-- me hace los mandados, eso es algo, me ayuda a lo de la comida se hace sus cambios tira sus bolsas, o sea a lo que yo le mande él me lo hace...yo le llamaría nada a que deberás no hiciera lo que es nada, claro que estudiar el que quisiera pero no puede, solo tengo dos hijos y tengo el otro hijo enfermo o sea con la misma enfermedad.*

¿A partir de tu padecimiento has notado cambios o efectos en la vida cotidiana? Si ¿cómo cuales? En que no puedo hacer casi lo que quisiera hacer ¿cómo que te gustaría hacer? Trabajar ¿en qué te gustaría trabajar por ejemplo? En lo que fuera<sup>4</sup>

Algunos dicen que no ha habido cambios que todo sigue igual, pero evidentemente eso es mentira.

---

<sup>1</sup> Entrevista 6 Sandra.

<sup>2</sup> Entrevista 6 Sandra.

<sup>3</sup> Entrevista 15 Maria Luisa

<sup>4</sup> Entrevista 1 Pablo

¿A que te dedicas Oscar? A nada ¿A nada? Luego así le ayudo a mis tíos en lo que me digan o a mi mamá a veces ¿Cómo a que les ayudas a tus tíos? Como mi tío renta sillas y mesas pues a cargar o ayudarlo o sino como mi tía tiene un taller de costura ahí luego le ayudo de repente.  
“...yo también como que me hice mas así pero ahorita ya mejor me estoy tranquilizando” ¿Te hiciste más rebelde? al principio si yo ya estaba así lo que era mal, deprimido yo ya me quería morir y todo pero ya luego dije pues ya estas así pues hay que echarle ganas y fui cambiando poco a poco<sup>5</sup>

¿En tu casa estas todo el tiempo? A veces me salgo ¿Y cuando te sales a donde te sales? Me voy con mis amigos ¿Adónde vas? Así a donde sea. ¿A partir de tu padecimiento has notado cambios o efectos en tu vida cotidiana? ¿Cómo? Si, ¿si has notado cambios en la forma en la que llevabas tu vida a como la llevas ahorita? No muchos ¿Todo a seguido igual? Sí<sup>6</sup>

“... ya no puedo estar todo el día haciendo lo que yo quiero ¿Qué sería hacer lo que tu quieres? Pues antes luego me iba a trabajar con mi hermano o con mi cuñado ¿En donde trabajabas? Luego me iba de viaje con ellos en un trailer ¿Ellos manejan un trailer? Si manejan un trailer ¿Y ahora ya no te puedes ir de viaje con ellos? Pues no ¿Por lo de la diálisis? Sí<sup>7</sup>

“La verdad, la verdad, a cuidar mi enfermedad...porque tengo que dializarme, ya me estoy dedicando a mi salud”. ¿A partir de tu padecimiento hubo efectos y cambios en tu vida cotidiana? Si, cambios en mi vida cotidiana, cambios en mi organismo, cambios en mi círculo familiar. tengo la intención de ponerme a vender dulces en tu pobre casa o a vender algo, algo que me distraiga, que sea negocio propio porque luego yo puedo estar constantemente en el hospital, o sea, un negocio propio, como me dice una señora yo empecé con una mesita llena de dulces y ya tiene una tienda, y yo tengo lugar para poner una tienda<sup>8</sup>

Los pocos pacientes que trabajan puede deberse al tipo de tratamiento que llevan, es decir cuando solo se dializan por la noche con maquina esto también influye en los cambios en su vida si son o no muy marcados.

Trabajo En un club de golf y hago cosas ahí por ejemplo traer unos papeles o cartas, así . ¿ Tus has notado cambios o efectos a partir de tu padecimiento? Pues no sé, como que no ¿No, todo ha seguido igual? Sí<sup>9</sup>

Estudio, bueno soy egresado de psicología, alias desempleado. ¿A partir de tu padecimiento ha habido cambios o efectos en tu vida cotidiana? Eh, si o sea, si hay ciertas limitantes en cuanto no actividades sino en cuanto a alimentación, a horas de sueño por ejemplo a medicaciones porque yo realmente cuando me diagnosticaron tenia 17 años entonces me mandaban dietas me empezaron a restringir como quien sabe cuantas cosas entonces yo dije como que no las puedo hacer si sí las puedo hacer no, entonces limitantes no existen es solo lo de la alimentación en cuanto a no puedo comer proteínas, no puedo estar tomando mucho refresco, no puedo estar tomando nada de alcohol pero de ahí en fuera ¿Esos cambios si fueron muy drásticos a partir de tu padecimiento? Drásticos en cuanto a que se me empezaron a presentar muchas infecciones, porque empecé a somatizar muy rápido a mi se me presentaban muy muy rápido mis somatizaciones eran de una semana antes de tener que ir a consulta al hospital

---

<sup>5</sup> Entrevista 3 Oscar

<sup>6</sup> Entrevista 4 Enrique

<sup>7</sup> Entrevista 4 Enrique

<sup>8</sup> Entrevista 6 Sandra

<sup>9</sup> Entrevista 7 Elda

somatizaba una infección entonces depende mi estado de animo, me deprimía mucho cuando me deprimía pues la infección llegaba a durar un lapso de 5 días, ahorita ya la ultima infección que tuve fue como hace 6-7 meses se presentaba cada cuatro y la ultima infección que tuve fue de 24 horas ¿Duro menos? Si, ya fue un periodo muy corto ¿Fue muy poco comparado con las primeras? Sí<sup>10</sup>

“ya no puedo primero ya no puedo comer como comía ya no puedo hacer lo que yo hacia, ya no puedo trabajar al mismo ritmo que trabajaba ni para... ya no puedo salir constantemente”<sup>11</sup>

Ahorita ya no trabajo ¿antes que era lo que hacia? Era comerciante. ¿Usted ha notado cambios o efectos en su vida cotidiana a partir de su padecimiento? Pues si porque ya no puede uno salir y desenvolverse como antes Ya no puede uno ir a fiestas ni nada ¿A usted le gustaba mucho ir a fiestas? Sí<sup>12</sup>

Antes trabajaba ahorita ya no, ahorita vendo dulces o sea chácharas, antes era obrero, era maquilador en una empresa. ¿Usted a notado efectos o cambios a partir de su padecimiento? Pues si, o sea, ya no es igual que antes<sup>13</sup>

Soy pensionado Me pensionaron a principios del 97 por ahí ¿En qué trabajaba usted? Era pulidor de metal ¿Siempre se había dedicado a eso? Pus los últimos años si, porque fueron varios ¿antes de eso a que se dedico? A chambas aquí o allá, lo que hubiera. ¿A partir de su padecimiento usted a sentido cambios en su vida cotidiana? Pues si hay cambios porque uno ya no puede hacer lo que hacia antes hay que andar con cuidado para que no se lastime uno<sup>14</sup>

¿A que se dedica don Jesús? Ahorita ya a nada, nomás a estar en la casa ¿Desde cuando? Desde hace dos años. ¿Usted a notado cambios o efectos en su vida cotidiana a partir de su padecimiento? Si, por ejemplo tengo mucha desconfianza para tocar a mi mujer, de momento me da por llorar, a mis hijos los tengo un poco más pegados que antes o sea ellos han demostrado cierta o cierto compadecimiento sobre de mí, están mas tiempo conmigo, mi esposa también, siempre hemos sido una familia unida, nunca hemos tenido problemas con mis hijos siempre han sido buenos hijos sobre todo nunca en mi vida los he tocado o sea para pegarles ¿Aparte de esos cambios ha notado algunos otros, usted en su persona? Pues nomás que me da mas sueño me da mucho sueño, en las noches no concilio el sueño, tengo muchas pesadillas, tengo mucho insomnio, en las noches me la paso en vela toda la noche y cuando me agarra el sueño es después de las diálisis a las siete duermo, de las siete a las ocho, me quedo dormido y me levanto a las once me despierto tomo mis alimentos y a las doce otra ves nos toca la diálisis y después de la diálisis me quedo otra ves dormido, otra hora o otras dos horas, eso es lo que ha cambiado mucho en mi, lo que es mas notorio que en el día duermo lo que no duermo en las noches pero también no he encontrado el remedio en las noches cualquier ruido me altera hasta por que ladra un perro o por que oigo algún carro eso me altera ya no me deja dormir por que empiezo a soñar cosa que no debo<sup>15</sup>

“pues trabajaba en casa antes de que me enfermara pero ya desde que me encontré a esta persona y ya no trabajo ya nada mas me dedique a mis hijos pues yo hago el quehacer de la casa por ejemplo hacer la comida, barrer y trapear a lavar el baño”<sup>16</sup>

---

<sup>10</sup> Entrevista 8 Adrián

<sup>11</sup> Entrevista 9 Miguel

<sup>12</sup> Entrevista 10 José Víctor

<sup>13</sup> Entrevista 11 Juan

<sup>14</sup> Entrevista 12 Eduardo

<sup>15</sup> Entrevista 13 Jesús

<sup>16</sup> Entrevista 15 Maria Luisa

¿A partir de su padecimiento usted ha notado cambios o efectos en su vida? Si me siento mucho más mejor ahora, antes dure un año, ya me sentía yo mal así pero yo no tenía seguro todavía no me aseguraba mi hijo y como un año antes orinaba así sangre pero no se me hinchaban los pies ni me dolían nada nada me dolía y al año si me puse muy mal y al siguiente año, todo un año estuve así de que siempre estaba internada en el general, pues todo hasta que me aseguro mi hijo fue cuando ya me pusieron catéter y yo me sentía muy mal ya ahorita me siento bien, si me duele la cabeza la parte de acá (señalando la espalda) siempre me anda doliendo, ahora si luego me siento bien cansada pero me siento mucho mas mejor, no...yo estaba muy delgada llegue a pesar hasta cuarenta kilos y ahorita estoy pesando cincuenta y tantos ¿Tenía anemia usted? Antes tenía anemia<sup>17</sup>

“Pues ahorita actualmente ya no trabajo, por la enfermedad, pero anteriormente ejercía mi carrera: contador publico” ¿hace cuanto tiempo dejo de ejercer? Pues desde que me enferme, bueno digo trabaje un tiempo después de haberlo suspendido, ya después empecé a trabajar de mentís, nada mas así. Pues ahorita estoy todo el día en casa ya casi no salgo. ¿Qué cambios o efectos a notado usted a partir de su padecimiento en la vida cotidiana? Hay muchos, demasiados (ríe, se muestra nerviosa) ¿Cómo cuales, me puede mencionar algunos? Pues toda una vida de cambios porque pues yo era muy activa muy independiente me ponía hacer muchas cosas y desde el momento en que ya no podía hacer todo ya fui una carga para la familia y todo como era antes ya no, ya cambio mucho ¿Cómo ha notado usted que se ha ido trasformando su padecimiento? Pues este, de que es otro tipo de vida, es otro tipo de vida que ya uno ya no esta en condiciones de nada no puede hacer lo mismo de antes ya no tengo ganas de mucha convivencia, estoy luego triste y pues antes no o sea por el tipo de trabajo en mi trabajo siempre me gustaba salir usualmente con las personas que conocí que tenían otro tipo de vida no de paseos sino vamos me refiero a convivir mas ahorita ya no ¿Por su padecimiento usted se a alejado o ellos se han alejado? pues yo misma a lo mejor porque siento que si salgo me vaya a sentir mal o que me quiera regresar o así y también como no me gusta que me estén compadeciendo pues por eso<sup>18</sup>

Siempre, siempre me he dedicado al hogar desde que me case me he dedicado al hogar. No, no lavo, no plancho, no barro, no trapeo y el 25 que venimos a la junta nos dijeron que ya podíamos barrer, que ya podíamos lavar que ya podíamos planchar, limpiar vidrios, que hacer nuestra vida normal. ¿Usted ha notado cambios o efectos en su vida cotidiana a partir de su padecimiento? Pues con la diálisis ya no puedo salir,<sup>19</sup>

¿A que se dedica usted? Soy educadora ¿Trabaja actualmente? No ya no ¿Cuánto tiempo tiene? Un año que no trabajo. ¿Usted a notado cambios o efectos en su vida cotidiana a partir de su padecimiento? Pues si como que esta muy limitado muy limitadas mis actividades no puedo hacer muchas cosas por el tratamiento y a parte me da miedo no se tengo miedo al presente más inmediato porque yo tuve mi mamá que murió de esto mismo que tengo yo entonces ella duro muy poquito tiempo haciéndose la diálisis<sup>20</sup>

¿A que se dedica usted? A la casa ¿Únicamente se dedica al hogar? Sí. ¿Cree que haya cambiado algo en su vida a partir de su padecimiento, de su enfermedad en el riñón? Pus si por que ya no lleva uno la misma actividad que llevaba antes, ya no puede hacer su quehacer, salir hacer su trabajo, cuidar sus animales entonces pues si cambia mucho la verdad<sup>21</sup>

“Cuando no estaba mala vendía en un tianguis vendía todo lo que es de fantasía pero ya no, ya no y me voy hacer la comida, me voy a coser, ando bordando haciendo mi quehacer y luego ya vendo mis servilletas y mi esposo sigue trabajando Pues ahorita he estado bien gracias a Dios no me he puesto mala, ahora me voy 15 días a Veracruz y luego regreso y luego estoy otros 15 o 20 días aquí que vengo porque tengo consulta ya me vengo, como hora en diciembre me fui y me fui en noviembre creo y

---

<sup>17</sup> Entrevista 15 Maria Luisa

<sup>18</sup> Entrevista 16 Maria de Jesús

<sup>19</sup> Entrevista 17 Maria Eugenia

<sup>20</sup> Entrevista 18 Graciela

<sup>21</sup> Entrevista 19 Maria Luisa 2

regrese hasta el 13 de diciembre y ya me vine a pasar acá la navidad el año nuevo y los reyes y ahorita ya voy de salida otra vez para allá y es que allá me siento mejor, aquí no mas llegue el 13 y como el 15 la tenia gripa ya tenia tos que ya me dolía la garganta y me pongo mala por el clima ¿Y no hay problema con sus diálisis? No, me llevo todo el medicamento como ahorita que me voy el martes me llevo 5 cajas y ya tengo 2 allá, me llevo mis 5 cajas y ya dentro de 8 días va mi esposo y me va a llevar mi medicamento y ya cuando lo veo ya esta allá con el medicamento ahorita también, cuando hace calor pues hace mucho calor y ya no me expongo al calor pero no me hace mal me siento bien y así y aquí luego luego me enfermo ¿Usted se va sola a Veracruz? No me llevo a mi nietecita y cuando me voy digo en nombre sea de Dios me persigno para que este bien y me voy y luego ya vengo para mi consulta como ahorita me la dieron hasta el 3 de marzo. A partir de que usted se enfermo ¿ha notado cambios en su vida cotidiana? Bueno que antes no aceptaba este padecimiento, esta enfermedad me sentía yo, como decirle me sentía yo mal yo me quería morir por que como los primeros meses si estuve mal ahora ya no, luego me mandaron con un psicólogo y les dije que yo no estoy loca para ir pero si me sirvió me sirvió platicar y pues tuve que aceptar la enfermedad y ahorita ya he estado bien gracias a Dios<sup>22</sup>

¿A que se dedica usted? A la carpintería. En su vida cotidiana a partir de su padecimiento ¿ha habido cambios o ha tenido algún efecto? pues apenas voy empezando yo creo que tiene que ver algo muy marcado porque pues esta uno mal, un cambio marcado<sup>23</sup>

¿A que se dedica usted? Manejo un taxi en ratos. ¿Usted ha notado cambios o efectos en su vida cotidiana a partir de su padecimiento? Pues si porque ya no puede uno trabajar igual, nada mas en ratos, ya se las ve uno ya un poco más difícil ¿Antes de qué usted se dedicara a lo del taxi a que se dedicaba? Era yo obrero aquí en Tlalnepantla ¿Y ahora ya no puede trabajar ahí? No pues ya no<sup>24</sup>

## ESCOLARIDAD

En cuanto a la escolaridad se refiere en la mayoría de los casos es deficiente.

¿Hasta que grado estudiaste Pablo? Acabe la secundaria Acabaste la secundaria ¿y ahí le dejaste? Sí<sup>25</sup>

¿Qué vas a estudiar? La secundaria ¿Antes ibas a la escuela? Sí ¿Hasta qué grado estudiaste? Hasta primero ¿De secundaria? Sí ¿Y después te saliste? Sí<sup>26</sup>

¿Qué escolaridad tienes? Hasta secundaria ¿La secundaria terminada? no me quede en él ultimo año<sup>27</sup>

¿Hasta que grado estudiaste? Hasta segundo de secundaria ¿Y después ya no terminaste? No<sup>28</sup>

¿Qué escolaridad tienes? Estaba estudiando la prepa ¿La terminaste? No ¿Cuál fue la razón por la que dejaste la escuela? Mi enfermedad, que ya de la noche a la mañana ya no podía hacer nada, ya no podía comer, estaba muy hinchada, estaba desesperada.<sup>29</sup>

---

<sup>22</sup> Entrevista 20 Inés

<sup>23</sup> Entrevista 21 Jorge

<sup>24</sup> Entrevista 22 Cirilo

<sup>25</sup> Entrevista 1 Pablo

<sup>26</sup> Entrevista 2 Héctor

<sup>27</sup> Entrevista 3 Oscar

<sup>28</sup> Entrevista 4 Enrique

<sup>29</sup> Entrevista 6 Sandra



¿Que escolaridad tienes? La primaria ¿Primaria completa? Sí<sup>30</sup>

¿Qué escolaridad tienes? Preparatoria ¿Completa? Técnica, sí<sup>31</sup>

¿Que escolaridad tiene señor Juan? La primaria ¿Completa? Sí<sup>32</sup>

Y ¿usted estudio? Nada mas la primaria ¿completa? Si completa, si cuando uno no tiene para comer o estudias o comes. Si, no hay de otra<sup>33</sup>

¿Que escolaridad tiene? Hasta 2do de secundaria<sup>34</sup>

¿Usted alguna vez fue a la escuela? Pues según mi papá me mandaba a la escuela pero en esos tiempos me decía mi mamá y mi papá me decían si no haces este quehacer no haces esto otro no vas a la escuela y estaba muy chica para hacer todo lo que me ponían hacer y como no terminaba entonces no iba a la escuela, iba rara la vez yo creo que una vez a la semana, se leer un poquito, pero poquito de escribir no se nada ¿No termino la primaria? No pues no<sup>35</sup>

¿Usted termino de estudiar su carrera de contabilidad? Sí ¿Y siguió estudiando otra cosa? Pues si tomo cursos, tomaba cursos de actualización pero ahorita con la enfermedad ya no ya suspendí todo eso ya nada mas trabajo con mi hermana pero antes trabajaba por mi cuenta me ganaba mi dinero etcétera<sup>36</sup>

¿Usted tiene alguna escolaridad? No ¿No, nunca fue a la escuela? No, nunca ¿Ni a la primaria? No, nunca<sup>37</sup>

¿Qué escolaridad tiene? Soy educadora o sea, tengo la primaria, secundaria, normal y soy maestra de inglés y francés también<sup>38</sup>

¿Usted llevo ha estudiar algo? No, nada más primer año ¿Primer año de primaria? Sí<sup>39</sup>

¿Estudio la primaria? Sí, no más la primaria ¿Completa? si completa y luego unos meses estude mecanografía y taquigrafía y luego ya trabaje y empecé a trabajar con una unión de locatarios del mercado y de ahí ya me case y me vine para acá y aquí ya vendía, primero tenia una tiendita ahí chiquita en mi casa ahí en Tenayuca luego ya me vine aquí y aquí ando<sup>40</sup>

¿Que escolaridad tiene? la primaria<sup>41</sup>

## LUGAR EN LA FAMILIA

¿Cuántas personas viven en su casa? *Cuatro, Nada mas ellos dos y mi esposo y yo ¿cuáles son las actividades que cada uno realiza, por ejemplo su esposo? O sea, él trabaja y en ocasiones él me ayuda en la casa arrimarme lo que necesito, cuando yo no estoy me lava los trastes, me tiende las camas, si salgo muy temprano me lleva al muchacho a Toluca me trae al seguro cuando no tiene mucho trabajo y me ayuda a lo del seguro y cuando se quedan internados se queda todas las noches y yo en el día y así nos turnamos, y el otro muchacho lo mismo que el me ayuda en la casa a tender sus camas a tirar la basura ayudarme a escoger la ropa me llena los tambos de agua, me arrima la comida a lo que se necesita en la casa, y yo a lo que es la*

---

<sup>30</sup> Entrevista 7 Elda

<sup>31</sup> Entrevista 9 Miguel

<sup>32</sup> Entrevista 11 Juan

<sup>33</sup> Entrevista 12 Eduardo

<sup>34</sup> Entrevista 13 Jesús

<sup>35</sup> Entrevista 15 Maria Luisa

<sup>36</sup> Entrevista 16 Maria de Jesús

<sup>37</sup> Entrevista 17 Maria Eugenia

<sup>38</sup> Entrevista 18 Graciela

<sup>39</sup> Entrevista 19 Maria Luisa 2

<sup>40</sup> Entrevista 20 Inés

<sup>41</sup> Entrevista 22 Cirilo

*casa a la comida a lavar a planchar lo poquito que voy pudiendo durante el día porque hay veces que tengo que venir al hospital dos o tres veces por semana pero luego cuando le sacan el liquido tienen que hacerle estudio me toca traerle su bolsita, tengo que venir por la eritropoyetina que es la que necesita y hay veces que falla y luego tengo que estar viniendo para saber cuando la hay para venir por ella y así ¿cómo consideras a tu familia Pablo? Buena ¿buena en que sentido? Siempre me ha ayudado en lo que he necesitado ¿qué mas? Nada mas<sup>42</sup>*

¿Cuántas personas viven contigo? Tres ¿Incluyéndote a ti? Sí. A ver ¿quien y quien vive contigo? Mi mamá mi hermano y yo ¿Tu mamá a que se dedica? A fábrica ¿Y tu hermano? A nada tampoco ¿Se queda contigo? Sí Dice que va a trabajar ¿El cuantos años tiene? 14 ¿A es mas chico que tu? Sí<sup>43</sup>

¿Quiénes viven contigo? Así al lado mío mis familiares, mis tíos, mis primos todos y así enfrente mis vecinos con los que me llevo bien ¿Y en tu casa? Con mi familia, con mi carnal luego si como que peleo porque me desespera ¿Te desespera Pablo? Si y mi mamá por decir como siempre se pone a chillar ¿Tu mamá? Si es así como muy sentida y se pone a llorar y me desespera y o sea me siento mal ¿Vives tu, tu hermano, tu papá y tu mamá juntos? Sí ¿Qué es lo que hace cada una de las personas que viven contigo? Mi papá se va a trabajar mi mamá se dedica al hogar y mi hermano y yo luego nos salimos a cotorrear con nuestros amigos o así de repente ¿De repente, cuando no están peleando? Si aja, luego nos llevamos bien pero cualquier cosita y ya estamos peleando ¿Cuándo tu te llegas a sentir mal a quien se lo comunicas, quien es la primera persona en saberlo? A mi mamá ¿Tu mamá y después? No pues con ellas es con la que siempre ¿Quién te cuida? mi mamá es como muy, le digo no yo me voy solo, no es que, que tal si té pasa algo, o sea se cierra ella solita<sup>44</sup>

¿Cuántas personas integran tu familia? Cinco y conmigo somos seis Contigo seis ¿tu que lugar ocupas ahí, eres el primero el segundo, el tercero? El tercero ¿Tienes hermanos hombres o mujeres? De los dos, hombre y mujer, un hermano más grande que yo, una hermana más grande que yo y la chica ¿Y que es lo que hace cada uno de ellos? Trabajan, nada mas que mi hermana la más grande esta casada y la mas chica va a la escuela ¿Los seis viven en la misma casa? No, mi hermana la más grande ya se caso ¿Cuántas personas viven en tu casa? Los cinco ¿Con quien te llevas mejor de tu familia? Con todos ¿Con quien te llevas peor? Con la mas chica ¿Peleas mucho con ella o que pasa ahí? No, pero si nos peleamos ¿Cuándo tu te sientes mal o estas enfermo a quien se lo comunicas primero? A mi mamá ¿Tu mamá siempre es la primera en saberlo? Si, es la que siempre esta conmigo, pero ahorita ya se va a trabajar y estoy yo solo en la casa ¿Quién te cuida? Nadie<sup>45</sup>

Mi papá en paz descansa no era mi papá biológico. Tu papá biológico no fue el que te registro, si no el que hizo la función de tu papá aja, si, que me duro cuatro años, mi papá Adrián Iñiguez, duramos cuatro años, cuatro años que mi mamá decidió irse con él y fue la etapa más feliz de mi vida pero a los siete años que yo tenia estaba muy malo, muy grave y duro mucho tiempo así y la mejor herencia que me pudo dejar el es que nunca se quejo, o sea, volteaba a ver a Dios y nunca le reclamo nada, y quería salir adelante por sus hijos que lo necesitaban, que lo necesitábamos mejor dicho, pero siento que siempre esta a mi lado. Pasando un poco a los antecedentes de tu familia ¿qué lugar ocupas en ella? Soy la primogénita de mi mamá ¿Tienes más hermanos? Si, tengo un hermano que tiene 16 años y una hermanita de 5 años, y por mi papá biológico y por mi papá tengo mas hermanos, por mi papá real tengo dos hombres y 4 mujeres y por parte de mi papá biológico no te sé decir, solo sé que tengo un hermano enfermo con síndrome de down. Entonces con los únicos que convives es con el de 16 años y la de 5 Sí ¿Y los dos hombres y las 4 mujeres los conoces, tienes alguna relación con ellos? Si los conozco pero no tengo ninguna relación con ellos porque mi mamá lo prohibió, porque una de ellas se llama Patricia nos hizo mucho daño, por eso se lo prohibió pero los otros si les hubiéramos interesado nos hubieran buscado, se hubieran acercado, pero no. ¿Los que viven en tu casa cuantos son? Mi mama, Gaby, Max, la bebé y yo cinco. ¿Quién es Gaby? La que cuida a mi hermanita, la niñera, juega con ella y todo eso. ¿Cuál es la función que hace tu mamá, que es lo que hace ella?

---

<sup>42</sup> Entrevista 1 Pablo

<sup>43</sup> Entrevista 2 Héctor

<sup>44</sup> Entrevista 3 Oscar

<sup>45</sup> Entrevista 4 Enrique

Ahorita viene mala pero como yo le dije que me sentía bien me quiso acompañar, o sea, no entiendo su cambio de actitud, pero hace la función de tener al pendiente la comida para mi hermano, tengo que comer yo, ahorita nada más hizo sopa y ejotes, pero no estaban todavía los ejotes y me dijo comete la sopa y allá te compro una quesadilla y se dedica al hogar y al cuidado mío. **¿Y tu hermano?** Se dedica a ir a trabajar, a estudiar y a ver televisión de ahí no lo quitas hasta las doce o una de la mañana. **Gaby es la que cuida a tu hermanita ¿y tu hermanita?** Mi hermanita como esta en tramites de adopción esta conviviendo con los que van a ser sus papás adoptivos, mi hermanita dice que el adoptar es querer. **¿Cuál es el motivo por el que esta en tramites de adopción?** Por que el papá no da dinero para su manutención y si te digo lo que se lleva de lonch te asustas, y todo se lo come, todo, entonces el lonch de toda la semana, los uniformes, la colegiatura y luego a la niña nunca la saca ni siquiera a la...hay un parque por mi casa y no la lleva ahí, bueno esta bien no tiene dinero, pero si con llevarla ahí y estar con ella o llevarla con la bicicleta al parque y estar ahí, pero no lo hace, el defiende sus derechos como padre pero sus obligaciones nunca las ha adquirido, otro de los motivos es que mi mamá tiene cáncer, se le fue unas células al cerebro, creo metástasis y entonces no estamos aptas para cuidarla y al menos ahorita los que están con ella, la señora creo que no va a poder tener hijos ya perdió dos y no sé que le hicieron que ya no va a poder y al menos a Male la trae para arriba y para abajo y la va a meter a un colegio de alto nivel académico para que el día de mañana este bien preparada para poderse defender, para poder ir a la guerra pero con armas. **¿Cómo es la relación ahí en tu casa, con tu familia?** Pues no es muy buena, mira mi hermano le empieza a gritar a mi mamá, o sea, mi hermano es... como te diré, es muy diferente a mí, aunque en el aspecto de que si mi mamá le pide para el gas o algo así dice ay no es que tengo que pagar colegiatura, es que tengo que comprarme tenis, siempre es el “es que” y bueno digo si a mí cuando yo le decía, cuando vio que quería estudiar o algo así no me dio esa oportunidad siempre estaba sobre mí, sobre mí, sobre el dinero, y a mi no me dolía dárselo en lo absoluto y digo porque a mi hermano no le exige y ella me decía, tu ensucias la ropa y ensucias el baño y yo tengo que comprar cosas para poder limpiarlo, limpiar la casa y se lo dice a mi hermano pero a él le entra por una oreja y le sale por la otra y luego cuando le empieza a gritar a mi mamá yo me meto y le digo que no que no le grite que si tuvo problemas en su trabajo que en su trabajo los deje que a la casa no venga a gritar que de por si no aguantaba a Ernesto y luego aguantarlo a él, que siga gritando, esta peor, y como le dije tu y yo si nos podemos agarrar a golpes pero no es necesario, no es necesario, pero tienes que respetar a mi mamá tu eres nuestro brazo derecho y no tenemos ningún apoyo tuyo y ya ha cambiado ya procura no gritarle a mi mamá y ahora que me veía muy mala, este, también ha cambiado mucho conmigo pero no nos abrazamos, no nos damos un beso, yo una vez lo intente pero él me dijo que no, que a él le gustaban los halagos, pero que le voy halagar, le voy alagar su sobre peso, o le voy halagar que tiene granos en la cara, que le voy halagar si no tiene nada bueno en el, que si lo tiene pero muy muy escondido, y no que le gustan los halagos y yo no se como halagarlo si a él no le gustan los abrazos, ni los besos. **¿Ernesto vive con ustedes?** Hay gracias a Dios no. Pero las visita con frecuencia Todos los sábados, antes iba viernes y domingo pero ahora todos los sábados va, es que la verdad no me cae porque es muy humillante a sido muy humillante yo quisiera que se pusiera las pilas y dijera vamos a buscar otra solución para no tener que dar a la niña en adopción, el firma los papeles como si estuviera firmando un cheque, una nota, sin importarle y tampoco lo quiero porque una vez le dijo a mi mamá que le daba asco y no esta con ella porque ya le habían quitado un seno pero como él no tiene los suficientes pantalones para decirle de frente, yo afortunadamente lo escuché y le dijo ya ni las nalgas te doy y bajito le dijo y ahora menos con eso que te quitaron que asquerosidad pero mi mamá no escucho, además no es ningún animal para que se merezca eso, ella se merece apoyo moral y este cuate no se lo da, son puros pleitos **¿tu mamá ya tampoco tiene pensado vivir con él?** No, no, pero luego si me saca de onda porque él se le arrima a su hombro y no es que me den celos de él sino que me da coraje que se le arrime a alguien que tiro por viaje la lastima, se le arrima a su verdugo eso es lo que a mi me da coraje o sea si quiere un abrazo y todo yo se lo doy o que, por ser mujer no valen mis abrazos, no valen mis besos, no valen mis te quiero, mis te traigo una pastillita para tu dolor, aun así aunque estoy enferma yo voy y se lo digo, no valen, es que ella quiere el apoyo de un hombre y yo no soy hombre pero que yo no valgo. Este cuate yo lo veo como su verdugo pero luego me da coraje y me dice ya te enojaste porque me recargué en Ernesto y yo le contesto tu puedes hacer lo que quieras con tu vida pero luego no estés llorando, yo tampoco le debo contestar así, pero es que me da coraje de que se acerque y la lastime a cada momento.<sup>46</sup>

---

<sup>46</sup> Entrevista 6 Sandra

¿Cuántas personas integran tu familia? ¿Conmigo? Si 8 ¿Y los 8 viven ahí? Si ¿Qué hace cada uno? Pues estudian ¿Son hermanos todos? Sí ¿Siete hermanos? No, son cinco conmigo seis, tres mujeres y tres hombres ¿Tu mamá y tu papá? Si ¿Todos tus hermanos estudian? Si ¿Tu eres la más grande? Sí la más grande (ríe). ¿Y tu mamá que hace? Mi mama se dedica ahí a la casa ¿Y tu papá? Trabaja en donde yo trabajo por eso me lleva<sup>47</sup>

¿Qué lugar ocupas en la familia? Soy el sexto, bueno soy el último de cuatro hermanos ¿Cuántos viven en tu casa? Seis, mis cuatro hermanas mi papá y mi mamá ¿Qué rol desempeña cada uno? Pues mi mamá es la que sostiene la gran mayoría de la casa o sea mi casa es un matriarcado de hecho, mi papá solamente funge la función de apoyo, mi hermana mayor siempre estuvo a cargo de cuidarnos su rol es muy protector mi segunda hermana ella es como muy aparte de todos o sea no se integra, ni apoya ni esta en contra de nadie ¿Cómo que esta pero no? Cómo que esta pero no dice nada, mi hermano Carlos esta en el rol de que siempre es la oveja negra y él más desobediente, caprichoso, el que se porta mal y yo pues siempre he tenido la función de observador al que, siempre les están contando todas las cosas, te cuento pero no le digas a nadie yo guardo secretos en mi casa ¿Cómo podrías describir a tu familia? Una familia relativamente problemática porque todos somos muy imperativos y muy impositivos en nuestras ideas y hemos tenido problemas por eso porque cada quien quiere imponer su forma de ver las cosas y pues siempre terminamos de pleito pero pues en otras situaciones somos muy unidos cuando hay algo en común siempre nos unimos para enfrentar la situación de por ejemplo en el caso de mi enfermedad somos muy solidarios en cuanto a la situación o cuando alguna otra persona se enferma ¿Cuándo tu te sientes mal a quien se lo comunicas? A mi mamá ¿Es la primera? Si ella es la primera que se entera ¿Y después se lo comunicas a alguien mas? Después mi hermana que es médico, ella es la que me para la racha ¿Cuándo té enfermas quien te cuida? mi mamá<sup>48</sup>

¿Qué lugar ocupas en tu familia? El primer hijo ¿Tienes más hermanos? Sí otros dos ¿En tu casa cuántas personas viven? Somos, contando, de mi familia, mi familia son cinco, y mi papá, mi mamá, mi hermana, mi hermano y yo, mi esposa y mi niño somos siete en total ¿Cuáles son las actividades que realiza cada uno? Bueno pues mi papá también es empleado en una empresa de refacciones hidráulicas, mi mamá se dedica al trabajo de hogar también, mi hermana ahorita esta desempleada, mi hermano también esta desempleado no trabaja tampoco y mi esposa pues al hogar y mi niño pues es menor de edad<sup>49</sup>

¿Cuántas personas integran su familia? Tres ¿Quiénes? Mi mamá, mi hermano y yo nada más ¿Qué es lo que hace cada uno? Mi mamá trabaja, mi hermano estudia y yo nada mas estoy en la casa ¿Usted todo el tiempo se la pasa en su casa? Pues sí por lo regular ¿En su casa tiene alguna actividad? Pues hago los quehaceres de la casa ¿Cuándo usted llega a sentirse mal a quien se lo comunica? A mi mamá por lo regular ¿Cuándo se enferma quien lo cuida? Mi mamá<sup>50</sup>

¿Cuántas personas integran su familia? O sea somos cuatro en total, bueno de familia, de mi esposa y mis dos chavos ¿Qué edades tienen sus hijos? Uno tiene trece años y uno nueve. ¿Qué hace cada uno? Estudian ¿Los dos estudian? Sí ¿Y su esposa? ahí en la casa<sup>51</sup>

¿Cuántas personas viven con usted? Mi mujer, mis dos hijos, pero yo cuando me junte con mi mujer ya tenia hijos tenia dos hijos y también yo, es una casa pero son varios cuartos ¿En total cuántas personas viven ahí? Un montón. Vive usted, su esposa,... Mis dos hijos. Sus dos hijos. Y ahí otros tres, cinco, siete como unas 15 personas ¿15 personas viven con usted? Pero en cuartos separados ¿qué lugar ocupa en la familia? Soy el primer hijo de mi mamá... ¿Cuántos hermanos tiene usted? Pues hermanos, hermanos nada mas soy yo, lo demás son medios hermanos ¿Y en donde vive actualmente, usted qué función

---

<sup>47</sup> Entrevista 7 Elda

<sup>48</sup> Entrevista 8 Adrián

<sup>49</sup> Entrevista 9 Miguel

<sup>50</sup> Entrevista 10 José Víctor

<sup>51</sup> Entrevista 11 Juan

ejerce ahí, es papá o es abuelo? Soy papá y ya voy a ser abuelo apenas. ¿Me decía que con usted viven como 15 personas? Si, o sea entre mis nietos, mi mujer, mis hijos y mi nuera. Y ¿cómo esta compuesta la familia? ¿Por ejemplo? Si usted es el papá, esta su esposa, ¿quien más esta? Mis hijos, las hijas de mi esposa, sus maridos y sus hijos ¿Cada quien desempeña...? Si todos tienen diferentes trabajos ¿Viven en la misma casa, pero no están conviviendo siempre? No, Yo pensé que todos estaban juntos todo el tiempo. No, cada quien esta en su cuarto, ni yo me meto con ellos ni ellos se meten conmigo<sup>52</sup>

Me contaba que tiene 3 hijos, ¿viven con usted? Si los tres ¿ aparte de ellos quien más vive con usted? Mi esposa nada más ¿usted que lugar ocupa en la familia? Yo soy el padre de la casa, y soy el que proporciona, proporcionaba anteriormente todo, todo lo acercaba yo a la casa, si desde gastos, hacer talachas todo, alguna cosa que correspondiera a uno yo la hacia, tenía todas esas cualidades pero ahorita por esto las he dejado ya no. ¿Sus hijos a que se dedican? Estudian los tres ¿Su esposa? Mi esposa se dedica a la casa<sup>53</sup>

¿Usted con quien vive, vive solo con su pareja o alguien mas vive con usted? Es que él vive, este, ahora si que estamos juntos pero no vivimos juntos, en la misma casa, que es así la misma... que le diré, por ejemplo yo vivo aquí y él tiene su cuarto para allá, estamos juntos pero no vivimos juntos ¿Y eso a que se debe? No porque pues cuando yo llegue ahí a vivir con mis hijas que estaban bien chiquitas conocí a esta persona y es hijo de la dueña que me esta rentando y él ya también esta separado de la mujer y entonces ya esta así nunca hemos dicho pues ya vamos a vivir juntos, él esta bien, se siente bien y yo también, como que no quiero pues por mis hijas que ya son unas señoritas, ahora si que el esta por allá y nosotras por acá, por que pues mi hijo ya esta casado. Entonces usted viven con sus hijas nada más. Si<sup>54</sup>

¿Cuántas personas viven con usted? Pues mi hijo nada más ¿De su familia cuantas personas son? De mis hermanas? Somos, 8-9 hermanas conmigo ¿Qué es lo que hace su hijo? Estudia ¿Cuándo usted se llega a sentir mal o se enferma a quien se lo comunica? Pues a mis hermanas ¿Hay alguna que sea siempre la primera en enterarse? Pues como somos varias cuando no esta una esta la otra pero no hay una específica que sea la de siempre pues la que siempre esta es mi hermana la mas chica ¿Cuándo usted se enferma quien la cuida? Mi mamá y ellas también<sup>55</sup>

¿Cuántos hijos tiene? Cinco, dos mujeres y tres hombres ¿Todos viven con usted? No, ya no, ya todos se casaron, ya no mas tengo uno, ya nada mas vive con nosotros uno ¿Todos los demás ya se casaron? Ya se casaron, ya formaron su hogar, tienen sus niños y sus chamacos y con nosotros ya solo queda uno soltero ¿Usted tiene mas hermanas? Sí ¿Cuántas hermanas o hermanos tiene? Todos, por todos somos ocho cinco mujeres y tres hombres ¿Usted es de las más grandes o de las mas chicas? De las mas chicas ¿Actualmente con quien vive usted? Pues nada mas con mi esposo mi hijo y yo, solo los tres ¿A qué se dedica su esposo? Campesino ¿Y su hijo? Él es obrero<sup>56</sup>

¿Cuantas personas integran su familia? Somos cuatro ¿Los cuatro viven en la misma casa? Sí ¿A qué se dedican cada uno? Tengo ya dos profesionistas en donde uno es ingeniero en computación el otro es licenciado en diseño gráfico y él mas chico que esta estudiando leyes todavía ¿Cuándo usted se siente mal o se enferma a quien se lo comunica? A mis hijos ¿Ellos son los primeros en enterarse siempre? Sí y mi hermana<sup>57</sup>

¿Actualmente con quien vive? Con mis hijas ¿Cuántos son los integrantes de la familia? Los que están ahí somos cuatro ¿Y que funciones desempeña cada uno? No pus ellas trabajan como tienen una tiendita pues se turnan un día una otro otra y así y yo pues estoy en la casa. Me dice que son cuatro los que viven

---

<sup>52</sup> Entrevista 12 Eduardo

<sup>53</sup> Entrevista 13 Jesús

<sup>54</sup> Entrevista 15 Maria Luisa

<sup>55</sup> Entrevista 16 Maria de Jesús

<sup>56</sup> Entrevista 17 Maria Eugenia

<sup>57</sup> Entrevista 18 Graciela

ahí. Dos hijas el papá y la mamá. ¿Mas hijos que tenga? No, pus si tengo mas pero ya están casados ¿Solo ellas no se han casado? Sí<sup>58</sup>

¿Actualmente con quien vive? Con mi esposo y con mis hijos ¿Cuántos hijos tiene? Tengo tres hijos dos hijas y un hijo ¿Y los tres viven con usted? No, no mas dos ¿Nada mas las hijas? Sí solo ellas dos ¿Y que es lo que hace cada una de ellas? ella es educadora y mi otra hija es licenciada y por ella tengo el seguro. ¿Y su hijo? es licenciado también ¿Y su esposo a que se dedica? Él es comerciante ¿Cuando usted se siente mal a quien se lo comunica primero? Pus a mis hijas, primero a ellas si ven que luego no me levanto o así ya ve que ora hace frío pues luego no me levanto, me levanto hasta las 10 las 11 estoy despierta pero estoy acostada pero es que luego siento frío y luego que mi pieza es bien fría y luego ellas empiezan a preguntarme que tienes, te sientes mal o tienes hambre ya te traemos tu leche o ya te traemos tu desayuno y les digo no, no yo me voy a levantar pero no me gusta estar ahí cuando luego estoy ahí acostada a veces en la noche no me puedo dormir, temprano si me agarra el sueño en la mañana y pues a veces me duermo porque ellos se levantan temprano porque se van a trabajar y están para allá y para acá y no me dejan dormir y ya se van ellos y me tapo otra vez y me duermo y ya cuando me levanto ya voy a buscar que voy a desayunar que voy a hacer de comer por que eso si les guiso yo mientras me sienta bien como ahorita por que si me siento mal no<sup>59</sup>.

¿Cuál es el lugar que ocupa en la familia? como jefe, ahora sí que como jefe de la familia. ¿Cuantas personas integran su familia? pues somos dos, tres, cuatro con mi mujer, cinco conmigo ¿Qué rol desempeña cada uno?. Lo que nos corresponde, trabajar, bueno yo ahorita ya no voy a poder trabajar mi trabajo ya no lo puedo desempeñar y mi mujer se dedica al hogar hacer lo del quehacer y todo eso, atender a la muchacha de la escuela tenemos una hija que tiene 14 años y luego se va a la escuela y pues bueno ahí la checa y se dedica no mas a la escuela y el otro muchacho pues ese trabaja y su mujer ahí lo atiende, comida y eso<sup>60</sup>.

¿Cuántas personas integran su familia? Somos siete hijos la esposa y yo ¿Todos viven con usted? No unos ya se casaron, ya se fueron ¿A qué se dedica cada integrante de la familia? Pues un hijo mío me ayuda a trabajar en la noche y el otro pues tiene su negocio aparte ¿Su esposa a que se dedica? No pues ella al hogar ¿Cuándo usted se siente mal a quien se lo comunica? Pues ahí en la casa pero por lo regular no me siento mal ¿No? No, siempre me he sentido bien<sup>61</sup>

## CAMBIOS FAMILIARES

¿algún otro aspecto o cambio de tu familia que hayas notado? No ¿tu familia siempre ha sido igual desde antes de que tu te enfermaras? Sí<sup>62</sup>

¿Que haya cambiado tu mamá la forma de tratarte o tu papá o tu hermano? Por decir a mi mamá no, yo la veo así igual a mi papá lo veo mas calmado antes si me regañaba pero ahorita como que ya no nos regaña tanto a mi hermano como que muy rebelde ¿Era igual antes? No ahorita ya es más ¿A partir del padecimiento? Sí<sup>63</sup>

¿Has notado cambios familiares? ¿Cómo? Que a partir de tu padecimiento tus familiares se hayan acercado mas o se hayan alejado. No normal como si nada ¿Igual todo? Sí<sup>64</sup>

---

<sup>58</sup> Entrevista 19 Maria Luisa 2

<sup>59</sup> Entrevista 20 Inés

<sup>60</sup> Entrevista 21 Jorge

<sup>61</sup> Entrevista 22 Cirilo

<sup>62</sup> Entrevista 1 Pablo

<sup>63</sup> Entrevista 3 Oscar

<sup>64</sup> Entrevista 4 Enrique

Me ha sorprendido la actitud de mi mamá porque quiere dializarme, antes no me dializaba. Y Yo me sentía malita las otras veces y era cuando quería su ayuda y me la negaba y ahora no, ahora me tiene atosigada que me quiere dializar y le digo que yo puedo, que cuando le diga que no puedo entonces sí, que me auxilie pero no se queda intranquila y entra a vigilarme, que no me vaya a desmayar que no se me vaya a confundir las piezas, me esta cuidando mucho, mucho. **¿Esto desde cuando es, desde que estas enferma o ella siempre ha sido así?** Desde que le dijeron que ya necesitaba un riñón **¿Y eso cuando fue?** Hace como seis meses pero mi mamá ha cambiado mucho desde que le dijeron que necesito el riñón que necesito buscar a mi padre biológico, pero ella dice que no, ella dice que todo lo hace con amor pero... **¿Qué es lo que hace con amor?** Pues cuidarme, darme de comer. Es que mira, mi mamá me ayuda a lavar mis trapos, a lavar mi ropa, me la hecha a la lavadora, yo le ayudo en lo que puedo, hay veces en las que barro toda la casa, no puedo trapear, pero mi mamá me dice, lo malinterpreta de otra manera, o sea, como si yo fuera una floja para lavar mis trapos o hacer mis cosas, es que no se como explicarte, o sea, si ella me da algo o me ayuda a algo o me hace algo siempre me lo canta, me lo cantaba **¿Y ahora?** Ahora ya no, y para que me dializara mi mamá era un problema, me tenia que dializar sola, y ahora me ha estado dializando ella, me ha estado cuidando, pero cuidando no sobreprotegiendo **¿Tu mamá es la que ha cambiado o la forma de tratarte es la que ha cambiado?** Si la forma de tratar hasta la gente **¿Esto es desde que le dijeron que necesitas un riñón ya?** Aja **¿Por qué antes no se comportaba así?** No, luego si es cierto que mi mamá me sobreprotege porque luego yo quiero hacer las cosas por decir una fiesta me ve bailando y me saca, me dice que debo de tener cuidado con mi cuerpo y todo pero le digo que bailar no me hace daño o sea depende no me voy a poner a bailar quebradita verdad, no estaba haciendo ningún esfuerzo pero siento que mi mamá me sobreprotege demasiado, demasiado por que luego yo le digo mamá te acompaño a las tortillas, no hija mejor quédate por que te van a doler tus piernas, -es que traigo agua en las piernas- y le digo pero yo quiero ir contigo y me dice no que tal si te me caes, que tal si te me desmayas o te duelen mas tus pies, a veces pienso que me sobreprotege mucho.<sup>65</sup>

**¿Cambios familiares?** al principio había mucho, se centraban mucho en mí, era mucha la sobre protección de le detectaron una insuficiencia pues sobre él, hay que estar cuidando su alimentación que no puede muchos esfuerzos que no se canse mucho entonces si fue una dinámica muy sobreprotectora y eso me causaba cierta bueno mucha molestia el que me estuvieran cuidando todo el tiempo pero ya después los roles fueron cambiado y la situación fue siendo un poco mas amplia me dieron mas libertad y se dieron cuanta de pues de que no me estaba muriendo, o sea, no me estaba pasando nada y pues yo proseguí con mi vida<sup>66</sup>

**¿Cambios familiares, cambios en tu familia que hayas notado?** Pues al principio de la enfermedad la desesperación y la incertidumbre de saber que tienes que estar bien y todo eso **¿Notaste que había mas desesperación en tu mamá, tu papá, tus hermanos?** En mi papá<sup>67</sup>

**¿Ahí en la familia?** Sí Pues es que como le diré, o sea, ya no es igual, o sea a veces por mí, o sea como le diré, o sea que ya se entretienen mas, antes podían ir a fiestas y todo eso y ahora como quien dice por mi tiene que guardar eso porque dicen como lo voy a dejar solo o que hago, o sea, como que ya no es igual ahora como que pienso que uno ya es un estorbo o no se, porque luego a veces los chavos dicen hay por tu culpa no vamos a ir allá pero yo les digo pueden ir a mi pueden dejarme aquí o sea, por mi no se detengan hagan lo que quieran ustedes, o sea pueden ir a las fiestas o a donde quieran, o sea dicen, no que mi mamá dice que cómo te vamos a dejar solo y que quien sabe que, o sea, hay veces que si comprenden pero hay veces que no, yo creo que luego cuando esta enojados se les sale eso de decir por tu culpa ya no vamos allá, por tu culpa esto, ah y las comidas principalmente, luego a veces no puedo hacer esto porque hay mamá yo quiero esto y ella dice no porque ya sabes que tu papá no puede comer tengo que hacer esto y empiezan hay ya vez por tu culpa yo quiero esto y por tu culpa no lo podemos comer, o sea todos esos cambios yo pienso **¿Qué otros cambios ha notado?** Los chavos que se acercan mas a su mamá que a mí, le tienen mas confianza a su mamá que a mí **¿Por qué?** O sea, como le diré como que si le dicen oye mamá te necesitan en la escuela como que ella puede ir más rápido, a donde le digan ella va y sin embargo yo van a decir si le digo a mi jefe en lo que baja y en lo

---

<sup>65</sup> Entrevista 6 Sandra

<sup>66</sup> Entrevista 8 Adrián

<sup>67</sup> Entrevista 9 Miguel

que se hace su diálisis y todo eso a que hora va a llegar mejor no le digo a él, entonces yo creo que todo eso ya se lo cargan a ella o sea así ¿ Antes no era así? no antes no porque papá para allá y para acá y todo y eso que estaban mas chavos o sea estaban mas chicos antes todavía hacían lo que yo les decía por decir<sup>68</sup>

¿Cambios familiares usted noto, cambios con sus hijas, con su hijo, en su pareja? No son mucho más...no no no, ahora ya ni me quiero morir y dejarlos por que no, mis hijas son mis, no, pues no, me tratan muy bien mi hijo igual antes de que yo me enfermara si yo le decía no hagas esto hijo, esto no esta bien, me contestaba y ahora le digo mira no hagas esto no, no faltes, llega a tu casa, ya se queda callado no me contesta ¿Antes le contestaba? Si y eso me dolía mas, él me decía una cosa yo otra era de nunca terminar ¿Se la pasaban discutiendo? Sí ¿Con sus hijas también? No, mis hijas también hay veces que se quieren pasar pero se quedan calladas, cuando yo les digo no, por ejemplo el sábado que fue hacer su examen mi hija, se fue a las nueve y el examen era a las diez me va llegando a las cinco de la tarde y yo estaba con el pendiente, es que que le paso, porque no regresa y luego ya llega a la casa y me dice hay es que me invito un amigo a comer le digo eso es lo que les digo por que no piensan, por que no piensan y dicen mamá te hablo para decirte que me invitaron a comer, yo no me voy a enojar, me estas diciendo y dime mas o menos a que hora vas a llegar, eso me molesta a mí, por que estoy, qué le paso, porque no llega ¿Y actualmente lo sigue haciendo? No, de vez en cuando por ejemplo ahorita llega de trabajar llega come y se baña y se va a la escuela y ya a veces si llega un amigo la fue a ver y entra a la casa a dejar sus cosas y me dice mamá voy a estar acá fuera, pero ya sé que esta afuera que ya llevo, luego dice no es que no te pude avisar, y le digo pues piensa y ese señor pues también se porta muy bien siempre esta al pendiente de mi y me dice ten tu gasto para que no te preocupes ahorita que vas a ir al doctor no hagas de comer, no te preocupes a ver que comemos, pero no te preocupes, no pues si me trata muy bien ¿A él lo conoció cuando usted ya estaba con su padecimiento? No me conoció cuando yo todavía estaba sana, por eso yo le digo, a él si te quieres ir, si me quieres dejar adelante y me dice si yo te conocí sana no te voy a dejar ahora ahora que más me necesitas, así me dice. ¿Cree que sus estados de animo, las emociones que usted siente pueden verse influenciadas por las actitudes de sus hijos, el hecho de que usted se sienta contenta o a veces triste o con enojo? Si, si me ven a mi contenta ellos también están contentos, si me ven triste se ponen tristes si me ven que estoy hay me duele la espalda, me duele la cabeza, me duelen las piernas, me voy acostar, no hacen ruido y no mas están ni el radio ponen están así como que no me ven con ganas de nada y ya si yo estoy bien voy hacerles esto de comer, y esto y lo otro, y ellos si mamá si esto y ellas andan bien apuradas haciendo su quehacer, y que vaya yo a las religiones pues no, que Dios me perdone, pero no yoirme y perder tantas horas allá el día que debo estar con mis hijos no<sup>69</sup>

¿Cambios familiares que haya notado? Cambios familiares no, mi familia me quiere mucho pero pues por mucho que me quieran ayudar pues no es posible cada quien tiene su responsabilidad<sup>70</sup>

¿Cambios con su familia que haya notado? no ninguno todos me quieren mucho y todos tratan de ayudarme lo mas que pueden todos mis hermanos mis sobrinos mis hijos todos tratan de apoyarme pero ese miedo que no me deja me da mucho miedo (llora) el futuro inmediato y ni siquiera pienso en meses sino en días a lo mejor mañana<sup>71</sup>

¿Ha notado cambios con sus hijas, con su hijo, con su esposo? No ¿Todo ha seguido igual? Sí, mi esposo también esta enfermo ¿De qué esta enfermo? Tiene diabetes pero nos llevamos bien, o sea que él esta enfermo y yo también y luego ya ve que hay otros esposos que luego las dejan y se van con otra y todo y no el no nunca hemos batallado con eso ¿Entre los dos se apoyan? Sí. Muy bien ¿antes había tenido algún otro padecimiento a parte de la presión alta? No<sup>72</sup>

¿Ha notado cambios familiares? no casi no, bueno esto va a provocar un cambio muy radical para todos los que estamos ahí pero es natural<sup>73</sup>

---

<sup>68</sup> Entrevista 11 Juan

<sup>69</sup> Entrevista 15 María Luisa

<sup>70</sup> Entrevista 16 María de Jesús

<sup>71</sup> Entrevista 18 Graciela

<sup>72</sup> Entrevista 20 Inés

<sup>73</sup> Entrevista 21 Jorge



¿A parte de esos cambios que usted comenta, cambios familiares que haya notado? No, hasta eso normal ¿En su familia todo igual? Sí, todo igual<sup>74</sup>

## PADECIMIENTOS ANTERIORES

¿Antes de este padecimiento tuviste algún otro? Sí ¿cuál? Hepatitis ¿A los cuantos años? A los 14 ¿cómo te sentías? Bien ¿qué fue lo que paso? Me puse amarillo no podía pararme ¿qué otro padecimiento? Nada mas<sup>75</sup>

¿Antes de que tu tuvieras una insuficiencia renal de que te enfermabas? De calentura ¿Qué mas? Nada más ¿Te daba mucha calentura? Sí<sup>76</sup>

¿Antes de que tuvieras la insuficiencia de que te enfermabas regularmente? Mas de gripa ¿De alguna otra cosa? Lo ultimo cuando tenia 11 me iban a operar de un testículo porque lo tenia muy chiquito pero luego ya me llevaron con un doctor y me dio inyecciones y se me quito, creció y se me normalizo ¿Hay alguien que recuerdes con el mismo padecimiento a parte de tu hermano? Después de mi se enfermo una de mis tías ¿Una de tus tías? Sí, mi tía también de lo mismo<sup>77</sup>

¿Antes de que tuvieras insuficiencia renal de que te enfermabas? Del estomago, luego me ardía mucho él estomago o de la garganta ¿Del estomago y de la garganta? Sí ¿Hay alguien a quien recuerdes con este mismo padecimiento? No ¿Algún conocido? No y de mis familiares no a nadie ¿Únicamente tu? Sí hasta yo decía cuando iba a doctor, no pus a de ser él estomago o algo, pero fue resultando que son los riñones y pues ya ni modo (en tono de resignación) ¿Del estomago te enfermabas seguido verdad? Si me dolía mucho él estomago ¿Y como te curabas o como tratabas eso? Eso también se pasaba ¿No tomabas medicamento para el dolor? Si luego me daban, pensaban que era diarrea pero no<sup>78</sup>.

¿Antes habías tenido alguna otra enfermedad, algún otro padecimiento? Mmm, me violaron a los 11 años ¿algún otro a parte? La garganta... bueno si, tenia mucho sangrado, por decir sangraba 8 días y tenia que utilizar hasta pañal porque las toallas me hacían los mandados, sangraba 8 días, dos dejaba de sangrar y sangraba otros cuatro, padecía metorragia. ¿De eso te dijeron a que se debía? No ¿Eso fue a que edad? A los 17 ¿algún otro padecimiento? Si, siempre yo le llamo él yo bueno y él yo malo, si mira, hay una voz que me ordena lo que debo hacer, pero lo que debo hacer es lo que no debo hacer y de todas maneras me daña y ya no lo quiero escuchar. ¿Sobre la insuficiencia renal? Si acudí al doctor pero más que nada era por las anginas que todavía tenía que ir por eso y...es que se me olvidan las cosas, estoy platicando y se me olvidan. La vez pasada me decías que las anginas te las habían quitado a los nueve años, ¿después seguías acudiendo por lo mismo? Iba porque me daba mucha gripa y me dolía demasiado la garganta, tenia infección en la garganta y me tenían que poner ampicilina y pues atando cabos yo siento que estoy enferma desde los nueve años porque por los síntomas que me dicen y todo siento que fue a partir de los 9 años, nada mas que mis riñones no aguantaron hasta los 10 años, si porque me detectaron la enfermedad a los 19 años, 10 años después de que me habían sacado las anginas ¿Y tu crees que desde que te sacaron las anginas ya estabas enferma del riñón? Si porque, bueno a los 10 años empecé a reglar y tenia lo que se llama metorragia o sea mucho coagulo y poca sangre, así empezaron los síntomas, luego me daba mal de orín, luego otra cosa que me daba es lo mismo como me pongo, muy alegre, luego muy triste, luego enojona, lo traigo desde esa edad. ¿Desde los 10 años? Sí<sup>79</sup>

Antes de que te dijeran que tus riñones no habían crecido, de que los tenias chiquitos ¿te enfermabas seguido de algo? No, nada mas para salir así si me cansaba y me sofocaba mucho pero nada

---

<sup>74</sup> Entrevista 22 Cirilo

<sup>75</sup> Entrevista 1 Pablo

<sup>76</sup> Entrevista 2 Héctor

<sup>77</sup> Entrevista 3 Oscar

<sup>78</sup> Entrevista 4 Enrique

<sup>79</sup> Entrevista 6 Sandra

más ¿Alguna enfermedad que tuvieras antes de esta? No ¿Y tampoco recuerdas a nadie con este mismo padecimiento? No<sup>80</sup>

¿Y padecimientos anteriores que hayas tenido? Padecimientos, pues empecé y sé que es insuficiencia renal crónica parcial porque es derivada de otra cosa no es derivada de una muerte de funcionamiento sino que más bien a mi se me detectó una enfermedad que se llama vejiga neurogenica y causa un reflujo hacia el riñón entonces eso es lo que daña los riñones entonces se supone que tratando esto se me quita lo otro pero sucede que la insuficiencia renal es un deterioro del tiempo pues ya se me detectó a causa de lo otro pero ya a lo largo de cuando empezó a dar la insuficiencia renal ¿O sea que el problema fue por vejiga? Sí ¿Y algún otro padecimiento? No ¿De tus familiares con los que convives a quien relacionas con el padecimiento? mas que nada a mi mamá porque ella también es una persona demasiado sensible de los riñones y su familia es diabética o sea hay toda una historia, entonces mas que nada a mi mamá<sup>81</sup>

¿Antes de padecer la insuficiencia renal de que te enfermabas? Pues no, lo extraño de todo esto es que yo desde pequeño, desde que tengo uso de razón nunca fui un niño o una persona que anduviera de doctor en doctor o en hospitales o eso, si me llegaba a enfermar pero de alguna gripa, alguna tos o eso pero muy leve así de dos tres días y ya se me quitaba, pero nunca tuve padecimientos fuertes de que tuviera que estar hospitalizado o andar viendo médicos de varios lugares, entonces por eso yo tengo una curiosidad de saber porque o de donde vino todo eso ¿Tu decidiste hacerte los estudios generales por lo del ácido úrico? por el ácido úrico y porque cuando yo empecé con la enfermedad me empezaron unas hemorragias de sangre (tocándose la nariz) entonces ya me estaba saliendo mucha sangre ya siempre me salía y me estaba poniendo muy amarillo y ya estaba yo muy débil y entonces por eso fue que me hice los estudios<sup>82</sup>

¿Antes de que usted padeciera de insuficiencia renal de que se enfermaba? De nada yo era una persona sana ¿Hay alguien a quien usted recuerde con el mismo padecimiento? No, de mi familia nadie ¿Algún conocido? Conocidos sí ¿Qué hizo o a quien consulto? Pues primero fui a un centro de salud y me dijeron que lo que tenia era hepatitis pero un amigo que tengo que trabaja en un hospital me dijo sabes que puede que tengas otra cosa y me mando a un hospital de salubridad y fue donde me detectaron la insuficiencia<sup>83</sup>

¿Antes de que a usted le dijeran que un riñón ya no le trabajaba de que se enfermaba? O sea de la rodilla, o sea yo estuve yendo al seguro pero me dolía la rodilla y me decían que según era cuando uno come mucho gastritis o algo así pero nunca me encontraron nada ya hasta que paso uuh y puro naproxeno me daban ¿Para el dolor? Para el dolor según, y era de esto de aquí de la rodilla pero nunca dieron con eso hasta que me trajeron aquí y según decían que pus no me hubiera pasado con esa doctora o que me hubiera detectado antes, que me hubiera aliviado antes porque nada mas me daban puro calmante para tratar lo de las rodillas y era el riñón y nunca ¿Nunca le revisaron el riñón? No nada de eso, pero ni me dolía ni nada, no me dolía ¿A parte de las rodillas de que otra cosa se enfermaba? No de nada, casi no me enfermaba ¿Nada mas era su dolor de rodillas? Sí ¿Y para eso le daban puro naproxeno? Si, puro naproxeno me daban ¿Hay alguien a quien usted recuerde con este mismo padecimiento? No, no ni familiares ni conocidos, por eso me cae de raro, porque en la familia no hay, a lo mejor diabéticos si hay pero de esta enfermedad no, nunca, bueno yo que sepa no, ni primos ni nada así que yo sepa que trajeron algún catéter o así no, nadie<sup>84</sup>

¿Antes de la insuficiencia renal me decía que fue por diabetes, tiene algún otro padecimiento? No, nada mas la azúcar ¿Nada mas esa? Si, para que quiero mas y me la había estado controlando, pero ahorita se me descontrolo y ya vine al doctor ¿Hay alguien que usted recuerde con este mismo padecimiento? A mi mamá, mi mamá es diabética, un tío que falleció, también era diabético, ¿Tiene mucho con la diabetes? Sí, ya 20 años ¿Cómo se la cura o como se la trata? Con insulina ¿Le inyectan insulina? Sí Y ¿por ejemplo su mamá y su tío como se curaban? Mi tío con pastillas o iba al doctor ¿A ellos no fue

---

<sup>80</sup> Entrevista 7 Elda

<sup>81</sup> Entrevista 8 Adrián

<sup>82</sup> Entrevista 9 Miguel

<sup>83</sup> Entrevista 10 José Víctor

<sup>84</sup> Entrevista 11 Juan

necesario que les inyectaran insulina? No hasta ahorita no ¿Ellos viven aún? No mi tío no, solo mi mamá, mi tío ya falleció ¿Falleció por lo de la enfermedad? Sí ¿Usted con las inyecciones de insulina que resultados ha obtenido? Pues para mí son buenas ¿Y entonces desde ese tiempo le dijeron que estaba diabético? Antes del 96 me dijeron que ya tenía la azúcar media alta, ya tenía como 10 años con la azúcar pero a mí no me dolía nada ni sentía nada<sup>85</sup>.

¿Antes de que usted tuviera la Insuficiencia Renal de que se enfermaba? Antes de que yo tuviera Insuficiencia Renal no pues este casi no, alguna gripilla nada mas gripa era de lo que más común me enfermaba pero desde que inventaron la vacuna ya no de hecho mi única enfermedad ha sido esa en los últimos 5 o 6 años. ¿De sus familiares o conocidos hay alguien que recuerde con ese padecimiento que usted tiene? De la Insuficiencia Renal en mi casa nadie, de mis familiares tampoco. Lo que sí el origen, lo que me ha originado la insuficiencia renal y la ceguera que hay una digamos una tía muy cercana que padeció problemas de la ceguera ella y su esposo quedaron ciegos. Pero igual un tiempo pudieron ver bien y poco a poco fueron perdiendo la vista Pues la fueron perdiendo parcialmente ¿Aparte de tus tíos que comenta hay alguien o alguna otra persona que identifique con este padecimiento? Pues casi toda la herencia de la familia ha tenido este padecimiento de diabetes entonces hay quienes están perdiendo la vista hay quienes lograron sacarlo bien, pero casi todos estamos perdiendo la vista así, la diabetes es una herencia familiar por parte de mi abuela<sup>86</sup>

¿Antes de este padecimiento, antes de la insuficiencia, tenía algún otro padecimiento o se enfermaba con frecuencia de algo? Nada mas de la gripa, siempre de la gripa estaba yo mala y no iba yo ni al doctor ¿Creía que iba a pasar rápido? Y así se pasaba ¿Cómo cuantos días le duraba la gripa? Me duraba como mes, dos meses, hasta eso le decía yo a mis hijos ya me voy a quedar para muestra y no no se me quita y así fue pasando y un año si me puse muy mala me daban nauseas, frió, dolor de cabeza, se me hinchaban los pies, no podía dormir, no, era una cosa que no y un año así, del año pasado, pero ahorita ya, hay días que duermo muy bien y despierto y ya, ya son las cinco, a mí me gusta dializarme a las cinco, para dializarme a las once, después a las cuatro o a las cinco y la ultima a las diez. Para que le dé tiempo de hacer lo que tiene que hacer, antes me comentaba que tenía gripas que le duraban mucho tiempo ¿Nunca acudió al doctor para ver que sucedía con esas gripas o usted se curaba de alguna manera? Ahora si que me tomaba cualquier medicamento que me dijeran hay pues tómese esto, hay me lo tomaba y se me calmaba un poco pero después igual, no se me quitaba ¿Tomaba usted mucho medicamento? No<sup>87</sup>.

¿Antes de que le dijeran que usted tenía insuficiencia, antes de que se le diagnosticara, que enfermedades padecía con mas frecuencia? Pues no me enfermaba mucho, nunca me había sentido mal solo dolor de cabeza o así pero otra cosa que me doliera no, nada me dolía ¿Desde cuando usted empezó a sentir eso? No pues no me acuerdo ¿Hay alguien que recuerde con este mismo padecimiento, algún familiar o algún conocido? Conocido si, familiares no, conocido si, una chica que trabaja en la oficina tuvo esto y yo cuando me lo dijo me sorprendí pero yo jamás pensé en que yo podía pasar por eso y quien iba a decir que yo iba a pasar por la misa situación ¿De pequeña de que se enfermaba? Pues siempre como muy débil, como muy frágil aunque yo me considero muy fuerte creo que he sido dedil<sup>88</sup>

¿Cuál es su padecimiento? Diabética. ¿Cuánto tiempo lleva usted siendo diabética? 17 años ¿A quien consulto o como fue que se entero? Me di cuenta de que me sentía, bueno que me sentía mal, tomaba yo muchisísima agua y yo sentía que el agua no me quitaba la sed, no me quitaba la sed y tomaba yo mucha agua y orinaba mucho y después fui a ver un medico y ya él me dijo que estaba yo diabética. ¿Se la trato de alguna manera? Pues nada mas con puras pastillas que me daban los doctores pero le digo que cuando empecé no me tomaba las medicinas, decía hay yo no me siento mal, yo me sentía bien no me sentía yo mala nada mas la sed, la sed, la sed, la pura sed que me daba y ya después se me fue quitando la sed, se me fue quitando la sed y hasta ahorita y ya luego ya me hicieron la diálisis de los riñones ya tiene como siete meses

---

<sup>85</sup> Entrevista 12 Eduardo

<sup>86</sup> Entrevista 13 Jesús

<sup>87</sup> Entrevista 15 Maria Luisa

<sup>88</sup> Entrevista 16 Maria de Jesús

que me hicieron la diálisis ¿Siete meses? Sí ¿No sabe cuanto tiempo tiene que la diabetes afecto su riñón? No, me dijeron que ya me había afectado y que necesitaba la diálisis por que ya estaba muy hinchada ¿Eso ocurrió hace siete meses? Sí ¿De repente le duele la cabeza? Si como ahorita me duele mucho la cabeza ¿Padece de presión alta? Sí ¿También se la controla con algún medicamento? Sí también ¿Usted tiene familiares que son diabéticos? Si, mis hermanos, tengo dos, somos tres diabéticos<sup>89</sup>

¿Antes de que usted se enfermara de la insuficiencia renal de que se enfermaba? Pues no de nada no, gripes así normal eso si me daba muy seguido gripes y me duraban mucho tiempo y ahora desde que tengo esto de la diálisis nada mas una vez me ha dado gripe y como ocho días se me quito pero me duraban meses a mi las gripes y ahora no como que tengo mas defensas, no se<sup>90</sup>.

Si, o sea que mi enfermedad me vino de la presión alta, pero como se dice... no me acuerdo (ríe) ¿Pero es por la presión alta? Sí por la presión alta ¿O de chiquita de que se enfermaba mucho? Pues si me enfermaba de la garganta o así de la gripa de la tos pero así enfermedad grave no ¿Alguna cirugía? Bueno si, si me he operado pero por ejemplo de cuando nació mi hijo me hicieron cesaría y luego otras operaciones que me hice ¿Otras operaciones de que? de hernia luego que en mi vagina tenia un quiste y de todo eso me han operado<sup>91</sup>.

¿ha tenido algún padecimiento anterior? bueno enfermedades, tuve el accidente de mi ojo (lo perdió) estaba yo en la cervecería modelo y este cuando entra el aire frío me molesta, pero si tuve un accidente de mi ojo, perdí mi ojo trabajaba yo en cervecería modelo entonces me voto un vidrio y me saco el ojo y me lo tuvieron que quitar este que traigo es una prótesis después tuve una enfermedad de pancreatitis aguda, de esa también me vi muy malo de eso cuanto tiempo tiene huu de eso tiene como unos 30 años<sup>92</sup>

¿Pero no le funcionan a causa de que? Pues por la diabetes. ¿ Usted es una persona diabética? Sí ¿Antes de qué usted padeciera la insuficiencia renal de que se enfermaba? Pues casi no fíjese ¿De nada? Casi no, bueno una gripita pero es natural, nada más ¿Hay alguien que usted recuerde con este mismo padecimiento? No ¿Algún familiar o conocido? No a nadie<sup>93</sup>

## SÍNTOMAS ANTES

¿antes de que le dijeran cual era el padecimiento como se sentía? Yo me sentía cansado y no tenia ganas de hacer nada y estaba hinchado. Antes de que te dijeran que era lo que tenías, ¿qué hacías para evitar esto? Nada ¿Después como fue de que te enteraste de que tenías insuficiencia? Porque me salía mucha sangre de la nariz y me sentía cansado ¿y que fue lo que te dijeron? Que tenia la misma enfermedad que mi hermano. –contesta la madre- *En si él no se dio cuanta de cómo estaba por que antes doy gracias a Dios que quedo bien de su cabeza por que pues para como venia luego quedan mal de su cabeza por las mismas presiones tan altas que ya traen, ya traía tanta toxina en si cuando yo lo lleve, de repente yo tuve que ir hablar con doctores fuera del hospital porque tenia yo miedo como yo lo veía yo traía en mente no se me vaya enfermar como Oscar así se llama mi hijo, al verlo como andaba todo amarillo y que no comía yo decía este muchacho trae la misma enfermedad traía la misma enfermedad, lo llevamos con médicos de afuera del hospital y si le dijeron que traía una insuficiencia renal ya muy alta, pero ya no lo llevamos al infantil porque él ya traía un dolor de cabeza muy fuerte y hablaba mal, o sea que ya no se le entendía o sea si hablaba pero como que se trababa todo esto de aquí (tocándose la quijada) ya no iba consiente de lo que decía él ya iba mal, cuando nos avisaron que iban a intervenir, cuando nos dijeron que era lo que tenia el ya iba muy mal, mal porque el cayo en estado de coma cayo en terapia intensiva estuvo encerrado, entubado casi mas de quince días en el infantil yo pasaba a verlo cinco minutos en terapia intensiva incluso me decían*

---

<sup>89</sup> Entrevista 17 Maria Eugenia

<sup>90</sup> Entrevista 18 Graciela

<sup>91</sup> Entrevista 20 Inés

<sup>92</sup> Entrevista 21 Jorge

<sup>93</sup> Entrevista 22 Cirilo

que ya no, el estuvo sangrando mucho le pusieron una sonda por el pene, casi los 15 días que estuvo internado en el hospital estuvo sangrando, tubos por todos lados o sea que la verdad con él fue una experiencia horrible porque con Oscar no paso eso de el fue muy diferente también mal pero muy diferente, entonces ahí ya me dijeron, cuando entrábamos a que nos dijeran como estaba nos decían que nos tranquilizáramos, que estaba estable pero grave o sea que no nos quedaba mas que esperar o sea yo ya me había resignado a que ya se lo llevaran entonces como no le quedo la diálisis porque tenía muy coagulada su sangre le pusieron hemodiálisis y le dieron tres o cuatro sesiones pero a la tercera le dio un paro en la maquina de hemodiálisis y se me hizo que quedo mal a mi se me hicieron siglos no pues lo volvieron a reanimar y de ahí hasta ahorita gracias a Dios no ha vuelto a pasar nada de todo eso, pero a veces digo hay Dios mío si ya te lo habías llevado para que me lo regresaste si sabes que va a sufrir mi hijo, yo sé que me voy a condenar, pero de ese tiempo para acá lo único que le ha afectado mas son las infecciones que les dan en la raza estuvo como siete veces por esas infecciones y lleva como ¿cuatro cambios de catéter? (pregunta a Pablo) Si cuatro ¿qué era lo que sentías? El puro cansancio ¿físicamente? Nada, no, bueno desde antes no sentía nada ¿algún síntoma, nada? No ¿al principio como era tu padecimiento? Malo ¿cómo malo? Es que nunca le habían preguntado cosas así de que no saben ni que decir nunca le habían hecho preguntas así, mas que la trabajadora social pero hasta ahí a él nunca me lo mandaron al psicólogo cuando estuvo en la raza cuando lo tuve malo al otro muchacho tampoco, tiene una psicóloga en Toluca y le hace preguntas pero aquel si contesta mejor que este muchacho yo no se contestar, yo nada mas me sentía mal ¿pero que era sentirse mal, que te dolía? No me dolía nada ¿no te dolía nada? Luego me dolía la cabeza y todo eso y ya ahorita que empecé con el tratamiento ya me siento bien como antes como cuando iba a la escuela, me siento normal yo sé que no estoy normal pero yo ya ando bien ¿al principio como te sentías? Al principio me sentía mal ¿qué era lo que te dolía? La cabeza, el cuerpo y pues no tenía ganas ni de pararme de la cama<sup>94</sup>

¿Antes de que te dijeran el diagnostico cuales eran los síntomas que tenías? A me dolía el estomago, la cabeza, no mas y sentía el cuerpo pesado ¿Sentías el cuerpo pesado, te sentías cansado o algo así? Si<sup>95</sup>

¿Quién te diagnostico, que hiciste a quien consultaste? A porque me veía así como muy amarillo y me daba mucho vomito ya la ultima semana me sacaron análisis con un doctor de mi colonia y fuimos y se espanto mi mamá por que le dijeron que a lo mejor tenia leucemia o algo así y me llevaron al infantil y ya entre y me tuvieron ahí casi todo el día estudios y estudios y me dijeron, bueno le dijeron a mi mamá que tenía y ya luego luego me pasaron y ya me pusieron el duro el que le dicen el agudo el duro o algo así y ya de ahí me quede ¿Cómo era tu padecimiento al principio, antes de que te diagnosticaran que era lo que tu sentías? Bueno yo no me sentía mal no más de repente me dolía la cabeza pero antes no y como que mi saliva me sabia como agria así como muy fea, no sé y siempre estaba yo escupiendo por lo mismo de que yo la sentía y sabia como que muy feo y él vomito que a veces me daba ¿Solo eso? Si ¿Y cuando te diagnosticaron cuales eran los síntomas que presentabas? Cuándo me diagnosticaron me decían que si me sentía mal y yo no, no mas me veía amarillo y así con los ojos tristes pero no así que me viera mal no y así como que sin fuerzas me decían haber trata de apretar la mano y me estiraba pero no podía no tenia fuerzas ¿Tu donde crees que empezó todo? ¿Como?. Si tu llevabas tu vida bien cuando ibas en la secundaria ¿cuándo crees que empezó? Yo pensé que como que era o sea, después de que me enferme yo creo que era desde antes porque antes me sentía así pero yo no le decía nada a mi mamá o sea yo decía a lo mejor comí algo o no sé y ya después con el tiempo ya después de unos cinco meses digamos de que me pasara así me iba poniendo mas mal pero decía no a lo mejor se me pasa ¿Te sentías mal desde antes pero no recurríste al médico porque creías que era normal? ya hasta que mi mamá me empezó a ver como amarillo ya fue cuando me dijo vamos al doctor ¿tu como sientes o sentías tu cuerpo antes de que te pasara eso? Así como bien pesado muy cansado me metía a jugar fútbol pero ya no corría, no corría me sentía demasiado cansado no me daban ganas de estudiar no le echaba ganas a la escuela<sup>96</sup>

¿Antes del diagnostico cuales eran los síntomas que tu presentabas? Me sentía con nauseas, vomito, dolor de cabeza, no tenia apetito, débil, me sentía muy débil ¿Eso era siempre o había días en que se agudizaba? No ya como un mes estuve así y luego ya me llevaron al doctor ¿Al principio como te sentías

---

<sup>94</sup> Entrevista 1 Pablo

<sup>95</sup> Entrevista 2 Héctor

<sup>96</sup> Entrevista 3 Oscar

tu? ¿Cómo al principio? Al principio de tu enfermedad o ¿cuándo empezaste a notar los cambios? No pues cuando empezaba con él vomito o el dolor de cabeza de estomago ¿Pero en un principio cuando te daba él vomito recurriste al médico o creíste que era normal o que pasaba? creí que era normal pero después fue mas seguido y más seguido y luego ya me llevaron al doctor. ¿cómo era al principio y como es ahora, como ha ido cambiando? No pues ha estado igual siempre ¿Siempre ha estado igual? Si<sup>97</sup>

¿Qué síntomas eran los que tenías? mareada, síntomas de embarazo, mis manos amarillas, pálida ¿Qué fue lo que paso? Yo trabajaba, estudiaba, pero los clientes en la cocina me decían que si no me sentía mal porque me veían nerviosa y hasta amarillenta, luego decía que estaba bien y era verdad yo me sentía bien pero luego ya cuando las toxinas estaban muy altas ya me empezaban a doler los pies, tenía síntomas de un embarazo y era lo que mas me preocupaba el no estar embarazada y tener esos síntomas, hasta mi padrastro me aseguro hasta que me vio tirada en una cama, hinchada sin poder hablar, bueno en fatales condiciones, y me aseguro, me hice una biometría hepática completa el 14 de mayo, un día antes me los hice pero cuando fuimos a Veracruz ahí me di cuenta que andaba yo mal porque se me hincharon las piernas y mis dedos estaban hasta deformes ¿Los dedos de tus pies? Si, y mis manos muy gordas y me faltaba el aire y todo, o sea, no disfrute ese viaje y después de 12, 13 años de no ir al mar y no lo disfrute como yo quería disfrutarlo y ya cuando llegamos aquí a la ciudad fui un 10 de mayo por mis resultados y mi mamá hablo con mi tío Carlos le dijo que yo estaba muy enferma, entonces ese día hable con mi patrona, con Luz Maria para decirle sabes que Luz tengo esto...y ya no voy a pode trabajar contigo y me dijo que ella hubiera preferido, -porque me conoció desde pequeña- un hijo a esa enfermedad pero bueno. ¿Cuáles eran los síntomas de embarazada? Mareo, mucho vomito ya no aguantaba pasar por los pasillos porque me daban ganas de vomitar, pies hinchados ¿ Siempre se te hinchaban los pies? No ¿Cada cuando? Yo pensaba que era porque como trabajaba en una cocina económica, por el trabajo yo pensé que era eso de que andaba para arriba y para abajo pero no.<sup>98</sup>

¿Y ya antes habías tenido síntomas o como fue que se te diagnostico? Pues no sé yo me acuerdo que me puse así como si se me fueron las fuerzas así y ya me llevaron al seguro y ya ¿Ahí te dijeron que era lo que pasaba? Si ahí me hicieron estudios y todo ¿Antes del diagnostico cuales síntomas tenias? Cómo, pues ninguno ¿Dolor de cabeza, dolor de piernas...? nada de eso, solo me cansaba mucho al caminar y me sofocaba mucho nada más ¿Cómo era tu padecimiento al principio? No me acuerdo ¿No te acuerdas? No casi no ¿cómo al principio? ¿Al principio como era, tu que sentías, que pasaba? No, no sé, nada no sabría decirte que.<sup>99</sup>

¿Cuales eran los síntomas antes del diagnostico, que era lo que sentías? Cansancio, mucho dolor de cabeza, básicamente eso porque lo demás he sido muy asintomático. Actualmente ya el cansancio casi ha desaparecido porque que bueno a partir de que fui con Sergio me mando inmun me ha ayudado bastante porque si me a ayudado a reducir el cansancio en cuanto a mi actitud pues ya mi actitud ha cambiado otra vez a veces soy muy voluble en cuanto al cambio es por momentos entonces ahorita yo soy el que le tengo que echar ganas porque soy tan vanidoso que yo no quiero una cicatriz en mi espalda de un trasplante de riñón no, pero siempre buscar un pequeño motivo que me haga seguir adelante echándole todas las ganas que pueda hasta donde sea humanamente posible.<sup>100</sup>

¿Cuáles eran los síntomas antes del diagnostico? Antes del diagnostico, pues mucho cansancio, bueno yo en mi persona mucho cansancio, la presión muy alta, sangrados de la nariz y pues nada mas eso porque no me dolía la parte del riñón ni deje de orinar, ni deje de evacuar o sea todo muy normal ¿Cómo era el padecimiento al principio? Pues era llevadero porque a pesar de todo no me sentía tan mal nada mas era por el cansancio que sentía y por las hemorragias que tenía que era lo mas fuerte porque la presión si la tenía alta pero yo creo que me acostumbre andar así con la presión alta y ya no la sentía mucho, y al último si ya era mucha ya me subía demasiado y pues ya no ya me sentía mal de la presión también pero ya fue al ultimo

---

<sup>97</sup> Entrevista 4 Enrique

<sup>98</sup> Entrevista 6 Sandra

<sup>99</sup> Entrevista 7 Elda

<sup>100</sup> Entrevista 8 Adrián

¿Cuáles eran los síntomas antes de tu padecimiento? Pues te digo era el cansancio, la presión alta, y las hemorragias que se me venían solas<sup>101</sup>

¿Antes cuales eran los síntomas? Este nauseas, la piel se me empezó a manchar se me puso blanca, me salieron muchas manchas blancas, me puse muy pálido, nada mas y cansancio ¿Cómo era el padecimiento al principio, usted como lo sentía en el cuerpo? No pues todo el cuerpo se me dormía y mucho cansancio ¿Dónde cree usted que empezó el padecimiento? ¿Cómo donde empezó? Si o sea, ¿cuándo usted se dio cuenta de que algo no andaba bien? Cuando estaba yo trabajando y ya no podía levantar las cosas, o sea una caja ya no la podía levantar, o sea mis piernas ya no me respondían se me adormecían y ya no me podía parar.<sup>102</sup>

Sentía como frío, arto frío y mis pies como que se querían encarroñar y después arto calor, arto calor y sudaba y sudaba y era cuando ya me ponía mal, llegaba al seguro y me inyectaba y se me quitaba ¿Y siempre iba por el dolor de rodillas? Si, siempre, nunca por los riñones nunca me dolieron, ya me trajeron y ya en la tarde me dijeron, que lo vamos a operar y yo decía de qué, de las rodillas no creo o que y ya, y ya desperté ya cuando me operaron y eso dos veces por que el catéter no quedo y de ahí ya ¿Entonces antes de que a usted se le diagnosticara que síntomas presentaba? puro dolor de rodillas ¿Algún otro síntoma? no ni vomito ni nada de eso ya cuando de veras me sentía mal pues si él vomito ¿Pero antes no? No, ni mareos ni vómitos nunca ¿Cansado? No, ni cansado ¿Las puras rodillas? Si las puras rodillas ¿Al principio su padecimiento como era? O sea, que era lo que sentía yo, pues nada de dolor o así nada.<sup>103</sup> ¿Antes de qué se le diagnosticara la insuficiencia renal que síntomas tenía? Mucho cansancio pocas ganas porque yo, o sea, me pensionaron pero yo todavía trabaje en mi casa los últimos días.<sup>104</sup>

¿Cómo fue que empezó? Bueno pues empezó con infecciones, leves infecciones en los riñones y me daban medicamento en el consultorio de la Doctora y este así seguía trabajando y me daba incapacidades y no las agarraba por que tenía que cumplir con mi trabajo y así empecé después ya me curaba me sentía bien y volvía otra vez a mi actividad y normal hasta que me dijeron que ya tenía una fuerte infección en los riñones me empecé a hinchar de los pies, entonces y cuando vine al Doctor con los pies hinchados me dijo usted tiene una fuerte infección en el riñón vamos a tener que dializarlo, eso fue ya desde el año pasado ¿Al principio se le hinchaban los pies pero usted no sentía nada? No, no sentía nada, nada mas se me hinchaban los pies y los doctores lo que más recomendaban eran pastillas y suba los pies en alto, 20 minutos 2 ó 3 veces al día para que se le deshinchén entonces era lo que hacia, la pastilla y los pies en alto pero mientras se pudo contener así, así estuve por espacio de un año o un año y medio pero cuando ya no se pudo pues ya era por que la infección ya había acabado con mis riñones. ¿Entonces tiene como tres años que usted se empezó a sentir mal? Si. ¿Y como dos años que empezó a presentar mucha infecciones? Si ¿y como un año que se dializa? Si, no a dializarme empecé en septiembre del año pasado a la fecha tiene como siete, ocho meses de eso.<sup>105</sup>

Al principio de su padecimiento ¿qué era lo que usted sentía? Empecé, conque sangraba, después el dolor de cabeza, pero era un dolor y me dolía bastante la garganta sentía que traía una cosa atravesada aquí y ahora ya no me ha dolido y este pues él frío pero era un frío, estaba el sol fuerte pero yo sentía él frío y mi piel estaba mas amarilla que ahorita bien amarilla hasta me decían bueno que usted tiene hepatitis o que, quien sabe que será eso dije yo ¿Se curaba usted de alguna manera cuando dice que orinaba sangre y le daba el dolor de cabeza, usted hacia algo para evitarlo? No ¿Nada? No por que no me dolía nada, no nada mas a mis hijas y a este señor les decía bueno pues ahora que pasa si no estoy menstruando este pero no me duele nada y no me dolía nada, nos fuimos al doctor particular y ahí me mandaron hacerme unos estudios, ya llevamos los estudios y que era el riñón y fuimos, y le digo hay oye que uno así se siente cuando esta enfermo del riñón, que mal me siento, fuimos como a tres particulares y todos dijeron lo mismo.¿Al principio

---

<sup>101</sup> Entrevista 9 Miguel

<sup>102</sup> Entrevista 10 José Víctor

<sup>103</sup> Entrevista 11 Juan

<sup>104</sup> Entrevista 12 Eduardo

<sup>105</sup> Entrevista 13 Jesús

como era su padecimiento, como lo sentía? Pues con mucho sueño ¿Cuándo empezaba le daba mucho sueño? Si y me dormía mucho, mucho frío, era de día y yo sentía frío, pero un frío que hasta sacaba la cobija o el cobertor al sol y así me metía en el pero aun así no me calentaba de todas maneras estaba yo con mucho frío y las náuseas, estaba yo con el olor a comida y me daba asco y guisaba por que tenia que guisarles pero no, me daban muchas náuseas ¿Usted no comía? Casi no, no podía yo comer.<sup>106</sup>

¿Cuáles fueron los síntomas antes del diagnostico? Pues nada yo no me quejaba de nada, si me cambiaban mis medicamentos y me los tomaba y todo pero síntomas así no, solo el dolor de cabeza que le comente ¿Algún otro síntoma que haya presentado? No, bueno si, se me hinchaban mucho los pies, pero así que yo dijera tengo que trabajar y me siento mal pues no, eso no, yo no me sentía mal un malestar pero de vez en cuando pero ya él ultimo año si ya tuve mucho, en primer lugar tuve mucha comezón en el cuerpo, mucha comezón me salió como un herpes y este y sentía mucha debilidad, fatiga, mucho cansancio, mucho sueño y pues ya me sentía muy mal el cuerpo tan irritado tan mal, yo pensé que era por la menopausia pero no, era una cosa desesperante en el cuerpo y pues cada vez peor y se lo comente a un doctor y me dijo que de la comezón era por resequedad, que era resequedad y yo como no me sentía tan mal pues tampoco me iba a hacer un estudio solo me echaba mas crema o cambiaba de jabón pero no me iba a hacer un estudio pero ya después dije no esto ya me huele mal y fue cuando decidí hacerme unos estudios en una clínica particular y ya fue cuando me dijeron que eran los riñones ¿Sus riñones estaban bien de tamaño? Pues, un poco chicos, un poco chicos nada mas pero pues yo sigo orinando si están mas chicos pero siguen trabajando, no a la misma capacidad pero siguen trabajando.<sup>107</sup>

¿Qué mas ocurrió? Pues nada mas que me hinche, me sentí mal, me hinche y me trajeron aquí a santa Mónica y aquí me operaron estuve un mes internada y ya después del mes nos entrevistaron, entrevistaron a mi familia diciéndole que pus necesitaba la diálisis ¿Al principio usted como sentía el padecimiento de la diabetes por ejemplo? La sed y el cansancio que tenia yo, la sed y el cansancio que yo me sentía bien agotada es lo único el problema que empecé a sentir.<sup>108</sup>

¿Antes de que usted se enfermara que síntomas presentaba? Pues nada mas era dolor de cintura, o sea del riñón pero más de lado derecho incluso una vez sentía yo como que hasta me iba bajando una como piedra que me iba obstruyendo todo el paso por que eran unos dolores horribles, horribles<sup>109</sup>  
¿Cuales eran los síntomas antes de que usted consultara al médico? Nada mas lo de los pies que sentía que se me cansaban, los sentía muy desganzados y muy mareada, mareada, mareada, me daba mucho sueño y no me daba nada de hambre. ¿Así era al principio? Sí<sup>110</sup>

¿Antes de que se le diagnosticara cuales eran los síntomas que presentaba? Me entraba un escalofrió pero escalofrió y luego me daban hartas nauseas pero no comía nada y no comía nada ¿No le daba hambre? No ¿Al principio como era su padecimiento? al principio era tomar mucha agua y claro que no me salía el agua porque retenía él liquido ¿Se le acumulaba? Se me acumulaba y luego tenia hinchado desde acá de la punta de los pies asta acá (señalándose las piernas) de hinchada<sup>111</sup>

Antes de que el doctor le dijera que ya se habían afectado sus riñones ¿qué síntomas presentaba usted? no yo ni sentía, ni siento nada, es mas ni de los riñones siento nada, hasta ahora que me dio la... que me enferme mas, si uno se descuida cada vez acaba uno peor<sup>112</sup>.

¿Antes de que a usted le diera ese padecimiento cuales eran los síntomas que presentaba? Vomito ¿Algún otro? No nada mas vomito ¿Así era al principio? Si puro vomito<sup>113</sup>

---

<sup>106</sup> Entrevista 15 Maria Luisa

<sup>107</sup> Entrevista 16 Maria de Jesús

<sup>108</sup> Entrevista 17 Maria Eugenia

<sup>109</sup> Entrevista 18 Graciela

<sup>110</sup> Entrevista 19 Maria Luisa 2

<sup>111</sup> Entrevista 20 Inés

<sup>112</sup> Entrevista 21 Jorge

<sup>113</sup> Entrevista 22 Cirilo



## SÍNTOMAS DESPUÉS

¿y ahora? Pues ahora ya ni llego a mi casa temprano y me regañan porque no voy a comer pero yo ya me siento como antes como cuando iba a la escuela ¿tu como sientes ese padecimiento en tu cuerpo? yo lo siento bien ¿lo sientes bien? No me molesta ni nada<sup>114</sup>

¿Y ahora, presentas síntomas, o como te sientes ahora? ahora ya me siento bien ¿Ya no presentas ningún síntoma? No, al principio que me pusieron la hemodiálisis me dolía la cabeza las venas se me saltaban y me empezaban a doler hasta me hacían llorar pero ahorita ya no, me siento ya mejor ¿y ahora? Ahorita ya me siento como más fuerte, me salgo a la calle luego me voy con mis amigos así y nos vamos recorriendo toda la colonia caminando cotorreando, bueno mis amigos toman y fuman y yo no, a mi no me gusta<sup>115</sup>

¿Ahora como es el padecimiento? Normal ¿Cómo es normal? Ya no me siento así con vomito ni nada de eso ¿Ya no presentas ningún síntoma? No ¿Dónde empezó tu padecimiento o donde crees tu que empezó? Quién sabe, no sé ¿Pero si has notado como se ha ido trasformando? No.<sup>116</sup>

Yo ya me sentía muy mal, cuando menstruaba me duraba hasta 15 días, 8 días así seguiditos, luego se me quitaba, dos descansaba y otros 7 u 8 igual ¿Y de esto consultaste algún medico? Sí a un ginecólogo ¿Qué fue lo que te dijo? Que era por mi insuficiencia que ellos nada mas me la iban a controlar, las metorragias porque la sangre que pierdo es muy valiosa, soy O+ y entonces que no podía estar tirando mi sangre a cada rato, porque aquí me veías en el hospital internada por las hemorragias, cada 15 días, cada mes, yo me la pasaba aquí en el hospital ¿Antes de que te dijeran que tenias la insuficiencia te internaban por las hemorragias? No, me mandaba mi tío unas inyecciones pero hasta ahí ¿Fue hasta después de que diagnosticaron que te internaban por las hemorragias? No era para ponerme un catéter rígido, me pusieron dos, luego me pusieron un blando pero el blando me dura 5 meses y en diciembre me pusieron el que tengo de este lado ¿Cuántas cirugías te han hecho? 4 ¿En las cuatro te han tenido que cambiar el catéter? No, nada mas en el catéter blando, yo cuento los dos rígidos como cirugía porque realmente así es te perforan hasta los intestinos y los dos tenckoff que traigo acá se puede decir que me han retirado un catéter y el otro que traigo esta bien ¿Y los dos rígidos? Los dos rígidos son para dializar al paciente de emergencia, no tienen que programar para cirugía, lo primero es dializarlo y ya he visto que hay muchos pacientes en diálisis ¿Entonces cuando fue la primera vez que te pusieron el catéter? Fue en el mes de...como a finales de mayo de este año y en junio me ponen otro rígido, me dejan descansar cuatro días y me ponen el blando. O sea primero te pusieron un rígido, te lo quitaron y te pusieron otro y luego te lo quitaron y te pusieron el blando. Sí ¿Y este te lo volvieron a quitar? No, es el que traigo no lo quería pero luego me sucedió una cosa pues muy fea, no me acuerdo que fecha me quería dar una embolia renal me dolía mucho mi riñón, bueno es que ese día me caí de las escaleras fue un 18 de mayo es que ese día andaba muy baja de hemoglobina y me caí en las escaleras, yo ya no aguanto los riñones desde ahí, me dice mi mama que hasta vomite sangre porque mi mama me estaba cuidando. Tu padecimiento, ¿cómo se ha trasformado? Pues yo siento que ya estoy dando las ultimas ¿Por qué? Porque me pongo muy mal. Al principio era dolores en la cintura y ¿cómo han ido evolucionando los dolores?. Con los sangrados, el asco a la comida, te estoy hablando de los 18 años, con el asco a la comida y como yo la tenía que servir casi me vomitaba en el mismo plato que le servía al cliente, Maria se dio cuenta y ya no me dejo de mesera, me dejo adentro lavando los trastes, fue mucho mejor. ¿Y después? Sentía las piernas acalambradas y decía yo, porque si ahora no trabajamos tanto, o sea que eso fue un día antes de que me fuera a Veracruz y este, allá en Veracruz se me pusieron los pies como de elefante bien grandotes y bien hinchados deformes mis dedos ¿Todos tus pies o nada mas de la rodilla para abajo, o también las piernas? Sí, también las piernas<sup>117</sup>

---

<sup>114</sup> Entrevista 1 Pablo

<sup>115</sup> Entrevista 3 Oscar

<sup>116</sup> Entrevista 4 Enrique

<sup>117</sup> Entrevista 6 Sandra

¿No había síntomas ni nada? No ¿Bueno como es ahora? ¿Ahorita? Sí. Pues ahorita normal, estoy bien, no me he sentido mal no me acuerdo que estoy enferma<sup>118</sup>

¿Eso era al principio y ahora como es? Ahorita, pues ahorita he tratado de mantener controlada mi presión, las hemorragias parece ser que ya desaparecieron el ácido úrico te digo que en ocasiones también me llega a doler pero ya no es muy seguido y el cansancio pues ese es de vez en cuando también no es muy seguido pero hay ocasiones que en las mañanas me levanto y me siento fatigado ¿Ahora cuales son los síntomas? Ahora, pues ahora nada mas un poco de mareo, mucha sed y un poco de cansancio<sup>119</sup>

¿Cómo es ahora, como se ha transformado? pues ahora tengo fuerzas en las piernas pero los huesos me duelen, o sea ya no es lo mismo de antes, no sé si sea por falta de ejercicio o no sé, pero no creo que sea eso porque camino bastante o sea no siento el cansancio de antes pero me duelen los huesos nada mas<sup>120</sup>

¿Y ahora que siente? Nada, no ¿Nada tampoco? No nada, nada normal<sup>121</sup>

¿Eso era al principio cuando usted empezó a sentirse medio mal, aparte del cansancio después como fue evolucionando esto? Pues nada mas fue el cansancio ya cuando... porque mi jefe me decía le hablo a los doctores para que te internen de una vez. Le digo mire ahorita yo no puedo, déjeme arreglar los papeles de mi casa arreglar los papeles y ya me pongo en manos de ustedes pero ya no me alcanzo el tiempo cuando estaba arreglando los papeles me puse malo me trajeron a urgencias y ya fue cuando me pusieron el catéter<sup>122</sup>

Ahorita ya la hinchazón de mis pies ya esta controlada, ya no se me hinchan los pies como antes debido a la diálisis, la diálisis la he mantenido ahorita al pie de la letra hasta donde más hemos podido las consecuencias de este cuidado se lo debo todo a mi esposa, ella es la que me ha estado cuidando y a estado pendiente de mi y todo yo le ayudo con lo que he podido si, ya no se me hinchan los pies, ya no tengo problemas de... como te diré de malestar en la espalda, de los riñones, muy leve así de repente por ejemplo ahorita hay veces que no soporto la cama y tengo dolores del cuerpo por estar acostado pero de ahí para acá nada, no tengo otro malestar mi corazón como que se agita demasiado nada más. ¿Todo el tiempo o en solo determinados momentos? Nada mas en momentos ¿Cómo en que momentos? Por ejemplo cuando sufro desesperación que estoy desesperado, inconscientemente aprieto los dientes y empiezo a respirar (agitado), y mi esposa lo detecta y me dice que tienes, te sientes mal estas respirando rápido pero no, me siento bien, pero yo no lo detecto si no que ya hasta que mi esposa me dice estas respirando muy agitado, muy alterado. ¿Usted no se da cuenta cuando eso sucede? No, no me doy cuenta hasta que mi esposa me dice que estoy respirando mal y ahora un día ronco, no sé por que si antes no roncaba, no era de esos que roncan. ¿Y ahora ya ronca? Sí. ¿En su cuerpo como siente el padecimiento? Pues con cansancio, agotamiento volvemos a caer en lo mismo, problemas de sueño antes yo no era de dormir era de hacer misiones a las tres, cuatro de la mañana, dos de la mañana tenia que levantarme, sin problema alguno me levantaba y cumplía con mi trabajo, no dormía un día o dos días, y no había ningún problema pero ahora me da mucha flojera<sup>123</sup>

¿Y como se ha sentido usted? Muy bien, el dolor de cabeza es lo único que sigue pero pues ahora si ya tengo hambre, antes ni hambre, no me daba hambre, todo me daba náuseas y ahora no, todo lo que como no me hace daño, luego me dicen, me platican las otras señoras, no es que yo me enfermo del estomago, me hace daño, pero yo no ¿Y ahora como es su padecimiento, como lo siente? No, pues no ahora ya hasta me siento bien, hasta les hago dos guisaditos de diferente, así sencillas, pero me daban ganas de hacerlo que hay cosas que yo no me las puedo comer, pero digo hay son bien sabrosas por que a mis hijos no se los voy hacer si es muy sabroso y ya, con que ellos coman bien ya con eso estoy feliz, luego ya le doy una probadita como que queriendo y no y ya, digo no pus si me quedo rica y ya me dicen si esta muy sabroso, no ya me siento con mas ganas y cuando no me siento muy cansada hasta ando bañando al nieto, batallando con el, me siento bien

---

<sup>118</sup> Entrevista 7 Elda

<sup>119</sup> Entrevista 9 Miguel

<sup>120</sup> Entrevista 10 José Víctor

<sup>121</sup> Entrevista 11 Juan

<sup>122</sup> Entrevista 12 Eduardo

<sup>123</sup> Entrevista 13 Jesús

y antes pues no, bien hinchada de los pies, de la cara, artos moretones que me salían por aquí por acá en los brazos en las piernas, pero moretones como si alguien me hubiera golpeado. Estaba muy delgada, antes que me enfermara pesaba 74 Kg. y cuando ya me enferme di el bajón, llegue a pesar 40 y tantos, 42 creo y ahorita ya peso cincuenta y tantos, casi 60 ¿Ha ido recuperando su peso? Sí<sup>124</sup>

Pues todavía tengo comezón pero pues ya no igual, todo me da comezón. irritación un poco, ya no al grado que lo tenía en un principio pero si un poco todavía pero ya me pongo cremas ya me pongo hasta limón, de la desesperación ya me pongo hasta limón porque digo hay haber si con el limón porque digo hay a ver si se me quita y cuando estoy muy desesperada me pongo de todo ¿Usted ha notado momentos en los que sube mas su presión? pues si cuando tengo un contratiempo o preocupaciones ¿Hace algo por evitarlo o cuando se da cuenta ya la tiene alta? Pues trato de no hacer corajes de estar más tranquila pero hay veces que aunque yo no quiera, pues no se siente bien y si trato de evitarlo pero<sup>125</sup>

Pues en estos momentos me siento bien, a veces el agotamiento, pero ahorita bien, no siento síntoma alguno que diga estoy mala pus no ¿Algún síntoma que presente o que le duela alguna parte del cuerpo? La cabeza si me duele y ahora tengo un problema en el recto tengo un dolor a un lado pero por dentro me he sentido mal, desde ayer para acá como que no me puedo sentar, bueno me siento y para levantarme siento que me desfundo o sea me siento muy mal ¿Y ya consulto al medico? Si ya ¿Qué fue lo que le dijo? Pues me dio una pomada y me dijo que fuera a ver a un doctor particular porque ahí no me pueden dar medicina para eso que este doctor nada mas me puede dar medicina y me puede atender para ver por lo del catéter, porque esa es su obligación de él de atenderme pero que otro padecimiento con el doctor familiar y voy a ir a ver al doctor familiar haber que me dice porque de este padecimiento ya lo fui a ver y me dijo que no tengo nada pero me duele a un lado por dentro, me duele ¿Se dio un golpe o se callo? No, no me he caído o de joven a lo mejor si y ahora esas son las consecuencias verdad ¿Hay algún otro síntoma que presente? No ¿Alguna otra parte del cuerpo que le duela? La cabeza<sup>126</sup>

¿Y como es ahora? Pues ahora ya no me duelen los riñones a excepción de... tengo una dieta muy especial y la llevo tal cual o sea al pie de la letra pero cuando yo siento que como algo que no debo comer me empieza a doler el riñón o sea, la cintura de lado derecho ¿Fue el primer riñón que se le afecto? Si el de lado derecho Pero sin embargo orino bastante entonces es lo que no sé si algo me ha de servir el riñón porque si orino bastante por que por ejemplo cuando no me sale toda la cantidad de agua que me meto no tomo mucho agua tomo poquita agua y de ahí en fuera cuando me sale el agua tal cual se me metió, o sea, la misma cantidad ese día me da mucha sed y tomo bastante agua<sup>127</sup>

¿Y ahora como lo siente? No pus ahora ya bien ahora, que me hinche ya no ¿Ya no se hincha? No, ya no y cuando saco, saco mas de los dos litros de liquido ¿Usted ha notado cambios en su padecimiento? yo digo que si porque ya no me siento como cuando empecé y orino no mucho pero si orino<sup>128</sup>

## TIEMPO DEL DIAGNOSTICO

¿desde cuando se te diagnostico? Hace dos años ¿tienes dos años con el padecimiento o hace dos años se te diagnostico y tienes mas tiempo con el padecimiento? Ya lo tenía desde antes ¿pero tu ya presentabas algún síntoma? Sí<sup>129</sup>

¿Desde cuando se te diagnostico? desde los siete años. *Desde los cinco –contesta la madre-, no desde antes o sea, así nació con un riñón más grande que el otro pero nunca me supieron decir nada, nunca me supieron decir que era, fuimos a muchos lados hasta que me dijeron que era su vejiga, era la que tenía*

---

<sup>124</sup> Entrevista 15 Maria Luisa

<sup>125</sup> Entrevista 16 Maria de Jesús

<sup>126</sup> Entrevista 17 Maria Eugenia

<sup>127</sup> Entrevista 18 Graciela

<sup>128</sup> Entrevista 20 Inés

<sup>129</sup> Entrevista 1 Pablo

*mucha fuerza y desde que yo estaba embarazada de él la vejiga le afecto su riñón, pero aquí no supieron nada hasta que tenía 8 o 7 años y en Tijuana no me lo operaron me lo traje a Guadalajara y lo operaron en Guadalajara de la vejiga porque si no no lo podían trasplantar y de la hernia lo operaron también, y ya hasta después supimos lo que era y porque, lo que sabemos es que es desde que nació, que era una mal formación desde que nació, no supieron, ni a los cinco, ni a los siete nada mas que era los riñones los que no le servían y que era el izquierdo el que ya le había afectado y todavía en Tijuana lo operaron de emergencia y según el doctor me decía que no sabía que era y me mando con puro doctor particular y cada seis meses estaba con un doctor particular todavía no le ponían el catéter tencoff y allá un doctor le ponía un catéter cada seis meses en el lado derecho ya de plano a los siete años fue cuando ya no se podía mas que la diálisis y fue cuando me lo operaron ¿Desde que tenía 7 años? Sí ¿Antes ya se le había puesto mal? Si a los 7 fue cuando tenía la insuficiencia fue cuando ya se le detecto bien y ahí si hubo catéter y operación y todo pero antes de los siete años lo único que tenía era que se sentía muy mal y se veía y de bebe no gateo, al nacer no lloro fue de lo que me acuerdo mas o menos pero al año, a los dos años, a los cinco, nada mas se deshidratava porque nunca dijo que le dolía nada, hasta los siete años fue un niño normal, pero no crecía y al principio le daba calentura vomito pero nada mas. Entonces ¿se le diagnostico cuando tenía 7 años y hasta los 11 se le puso el catéter? Sí. ¿Cuándo el tenía 7 años y se le diagnostico, no se puso mal? Si, que lo hayan tenido que intervenir de urgencia si lo internamos de urgencia porque ya sus piecitos no le respondían y se deshidrato también, lo tuvieron ahí internado, en observación, le quitaron la deshidratación y ya estaba bien pero no caminaba y ya tenía siete años entonces ya habían hablado conmigo para ponerle el catéter para que estuviera bien, pero luego se volvió a poner mal y fui con un doctor de paga porque aquí no tenían catéter del tencoff ha el catéter doble jota era el que le ponían y lo opero del riñón derecho pero no le sacaron el izquierdo entonces también me lo operaron de la vejiga porque estaba mal, eso fue como hace cuatro años ¿Cuál fue el resultado de esa operación? Que ya estaba muy afectado por la vejiga y que sin operación no se iba a poder trasplantar porque luego, luego iba a echar a perder el otro riñón y por eso lo operaron y fue en Guadalajara porque no fue aquí y quedo listo para que los trasplanten lo único es que el papá iba a ser el donador pero ya no quiso, entonces yo me apunte pero yo no sé, primero que aquí como no hay trasplantes me mandaron a la raza con otro doctor entonces platique con el y el me dijo no sabemos si es compatible o no, entonces platique con el y todo optamos porque yo se lo donara, pero no se ahora como decirle al doctor que me de un papel para que lo apunten en el programa, a él tengo que decirle o al doctor para que me dé un pase de que yo era donante vivo pero la verdad no sé bueno en realidad no sé si soy donante o no porque aquí me hicieron unos análisis y si encontraron algo pero no sé y el informe es muy largo y antes de que le pusieran el catéter me enseñaron una lista y la lista esta muy grande y me explicaron y que si yo aceptaba que se lo ponían y que con ese catéter iba a vivir mucho tiempo y con tal de que estuviera bien pues si les dije que si y el doctor me dijo que con ese catéter podía vivir mucho tiempo mientras que se lo cuidara y todo nada de que un día si y otro no y si lo hacemos y ya<sup>130</sup>*

¿Desde cuando se te diagnostico? Hace cinco años ¿Desde hace cinco años? Si Entonces tienes cinco años con el padecimiento. Si<sup>131</sup>

¿Desde cuando se te diagnostico? Desde los trece o catorce años ¿Entonces ya tienes como cinco o seis años con el padecimiento? Cinco años ¿Tienes cinco con el padecimiento? Sí con diálisis ¿Cinco años con diálisis? Sí ¿A quien consultaste primero o que fue lo que hiciste? Me llevaron al doctor y de ahí me mandaron para acá y me empezaron hacer estudios y me dijeron que necesitaba la diálisis ¿Tu consultaste a alguien mas o con ese diagnostico te quedaste? No mi mama me saco de aquí y, creo me llevaron a la raza y luego de ahí me sacaron y me llevaron con otros doctores pero dijeron que ya no se podía hacer nada y ya me volvieron a llevar a la raza y ya fue cuando me hicieron la diálisis<sup>132</sup>

¿Cuánto tiene que empezó? Dos años tres meses ¿Desde cuando se te diagnostico la insuficiencia renal? Fue su regalo del 10 de mayo de mi mama, desde hace dos años ¿Desde hace dos años te dijeron que tenias la insuficiencia renal? Si dos años tres meses<sup>133</sup>

---

<sup>130</sup> Entrevista 2 Héctor

<sup>131</sup> Entrevista 3 Oscar

<sup>132</sup> Entrevista 4 Enrique

<sup>133</sup> Entrevista 6 Sandra

¿Desde cuando se te diagnostico? Desde noviembre del 2000 mas o menos ¿Hace tres años? Si<sup>134</sup>

La insuficiencia, así como insuficiencia renal me la diagnosticaron por ahí de noviembre mas o menos me diagnosticaron, desde antes yo ya sabia que tenia un problema en el riñón pero no me lo diagnosticaron como insuficiencia renal ¿Desde noviembre del año pasado? Si del año pasado ¿Pero desde cuando anteriormente te habían dicho que tenias un problema de riñón? Desde por ahí de junio, julio, para acá fue cuando me dijeron que tenia un problema de riñón pero no me dijeron que era una insuficiencia renal ¿Entonces con el padecimiento de insuficiencia renal tienes unos tres cuatro meses? Si unos tres cuatro meses ¿A quien consultaste cuando te dijeron que tenias un problema de riñón? Yo me entere que tenia un problema en el riñón porque me hice unos estudios en un medico particular ahí fue donde me dijeron que tenia un problema de riñón pero a consecuencia de eso yo dije si es algo grave me voy atender en el seguro porque para una operación o algo pues yo no tengo recursos pero como tengo el seguro pues lo voy a ocupar y me empecé atender aquí nada mas que el problema fue que fui a mi clínica particular bueno a mi clínica familiar y ahí me empezaron hacer estudios pero muy tardados la verdad muy tardados y luego no me daban medicamento hasta para la presión, porque tenia la presión muy alta este entonces me daban medicamento para la presión, pero nada mas y ya este pues pasando tiempo ya me dijo el doctor si, si estas malo del riñón pero vete a medicina interna de santa Mónica y que te sigan estudiando, entonces ya fue cuando me vine para acá y ya fue cuando me diagnosticaron que tenia una insuficiencia renal crónica ¿Cuándo a ti te dijeron que tenias un problema en el riñón cuanto tiempo paso para que tu decidieras atenderte aquí en el seguro? No pues fue luego, luego, o sea cuando me dijeron que tenia un problema en el riñón pues luego luego como a los ocho días mas o menos luego luego acudí yo al seguro tenia yo citas en el seguro en mi clínica familiar porque estaba yendo a tratamiento por el ácido úrico me cayo ácido úrico, entonces me estaban dando citas cada mes entonces yo me hice los estudios y espere a que llegara mi cita del mes y fue cuando fui y le presente los estudios al doctor y me dijo te voy hacer unos estudios aquí y ya cuando le lleve los resultados me dijo, tienes un problema muy fuerte en el riñón entonces vete a Santa Mónica y que te sigan estudiando en medicina interna y ya cuando vine aquí entonces fue cuando ya me dijeron que tenia insuficiencia renal crónica<sup>135</sup>

¿Desde cuando se le diagnostico? Desde hace 7 años con 8 meses ¿Ya lleva bastante tiempo con el padecimiento verdad? Si<sup>136</sup>

¿ Desde cuando se le diagnostico? Hace como dos años no sabia nada hasta que me trajeron acá hasta que me trajeron acá pero no sé. O sea que tiene dos años que le dijeron que usted tenia una insuficiencia y ¿fue aquí cuando se lo dijeron? Sí aquí ¿Nunca antes se lo habían dicho? No<sup>137</sup>

¿Desde hace tres años usted padece la insuficiencia? Si, o sea hace tres años me pusieron el catéter. Pues yo vine aquí desde el 96 que me vine a tratar y fue cuando me dijeron que estaba diabético. ¿Y de la insuficiencia renal? Tres años ¿Hace tres años le pusieron el catéter? Si<sup>138</sup>

¿Desde cuando usted padece diabetes? Aproximadamente hace como 20, 22 años. ¿De la Insuficiencia Renal cuanto tiempo tiene que se le diagnostico? De la Insuficiencia renal desde que me pusieron el catéter me esta hablando usted o desde que empecé con problemas en los riñones. ¿Desde que empezó con problemas en los riñones? Hará dos años, tres años, tres años<sup>139</sup>

¿Desde cuando se le diagnostico? De que estaba yo enferma va a ser dos años, por que ya va a ser un año que yo estaba internada. Dos años que empezó todo ¿Y hace un año le dijeron que era lo que tenia? No,

---

<sup>134</sup> Entrevista 7 Elda

<sup>135</sup> Entrevista 9 Miguel

<sup>136</sup> Entrevista 10 José Víctor

<sup>137</sup> Entrevista 11 Juan

<sup>138</sup> Entrevista 12 Eduardo

<sup>139</sup> Entrevista 13 Jesús

ya me habían dicho ¿Desde hace dos años? Ya por que dure un año, pero no tenia seguro. Y ya este año voy a cumplir un año que me pusieron el catéter, para diciembre ¿Un año cumple? Sí<sup>140</sup>  
¿Desde cuando se le diagnostico? La presión alta desde que nació mi hijo fue casi enseguida y lo de la insuficiencia fue como en abril ¿De este año? Sí ¿O sea que lleva 7 meses con el padecimiento? Sí  
¿Qué hizo cuando le dijeron que tenia insuficiencia o a quien consulto? Pues fue porque como que me desmaye yo ya me había ido a hacer unos estudios y me dijeron que algo no andaba bien entonces en eso estábamos cuando nos dijeron que teníamos que pasar a tratamiento medico cuando un día en la casa como que perdí el conocimiento y ya de ahí me llevaron al hospital<sup>141</sup>

¿Desde cuando se le diagnostico? La insuficiencia renal fue en octubre a finales de octubre del año pasado pero del riñón yo ya tengo enferma como 20 años creo ¿Quién le diagnostico la insuficiencia renal? En el seguro, primero fui a la clínica de salubridad y ahí fue donde me detectaron eso, no miento, inicialmente fui a una clínica privada y ahí me hicieron estudios y me diagnosticaron eso, de ahí como era una clínica privada muy cara entonces me mandaron al centro de salud y ahí me operaron pero me operaron mal para ponerme un catéter, me operaron mal entonces me iban hacer la tercera operación pero yo ya no quise ahí entonces vine aquí al seguro social pero todos los doctores decían lo mismo que era insuficiencia renal pero que ya presentaba yo un cuadro ya muy dramático incluso me decían que no yo vivía ni dos ni tres días cuando mucho entonces fui a un doctor particular y el me dijo que si me podía salvar que si tenia esperanzas de salvarme pero fue en él, este como se llama, en el hospital ingles, me interno y ahí me pusieron el catéter y ya me hicieron la operación pero como es un hospital muy caro la verdad no pude sostener ese ritmo entonces regrese acá al seguro y me han estado haciendo las diálisis pero las bolsas me las obsequian enfermos de diálisis conocidos de mi familia hasta ahora que vengo para ver si aquí me pueden dar las bolsas porque siento que ya les caí gorda a las gentes que me las regalan entonces ahora quiero que el seguro me proporcione las bolsas<sup>142</sup>

¿Desde cuando se diagnosticó? Pues ya no me acuerdo, empecé a hincharme a retener líquidos, iba con un doctor naturista pero me dijo una vez que mejor me atendieran en el seguro y yo no quería, y el día que fui yo ya iba bien mala, sentía nauseas, me sentía muy mal, que me iba a morir y este, me vine ya aquí y el doctor me regaña que porque hasta esa hora iba pero pues ya tenia yo, que ya estaba mala y el me dijo, que mi vida iba a cambiar que me iban a dializar, me mando hacer análisis de todo y me dijo lo que usted necesita es estar en el seguro y ya tengo 3 años ya voy para 4 en febrero y aquí estoy en el seguro ¿Con la presión alta cuanto tiempo tiene? No esa fue desde que estaba joven tenia yo creo como 30 años o 29 ¿Y hasta hace como 3 años se empezó a tratar en el seguro? No ya me había tratado pero me daban medicamento para eso pero ya después llego un momento en que ya no, ya estaba yo mal, ya estaba yo más grande. ¿Y que le dijo el doctor? me regaña, me dijo que no me iba a atender, que no me iba a tender y que quien sabe que y me empezó a echar el rollo pero como yo estaba más moribunda que nada pus ya para que me ponía a estar alegando si yo tenia la culpa ¿Le dio algún diagnostico en ese momento él medico? Me dieron mis papeles en una clínica familiar para que me dijeran haber cuando me podían internar, ya sabían y yo ya me sentía mal, mal, ya llegamos a la colonia en donde vivimos y ya llevaba los papeles mi esposo y un vecino decía pues que tiene su esposa esta mala, pues llévala ahí, llévala ahí a san pedro para que le pongan suero para que le pongan algo pues mire como la lleva y ya mi esposo se bajo y ahí en la colonia se llevo los papeles y todo lo que llevaba, todos los papeles que llevaba, análisis y todo y paso con una doctora y la doctora le dijo no señor su esposa esta muy grave así que llévala a urgencias inmediatamente llévala a urgencias y peléese usted y todo pero tiene que internarla y ya venimos aquí ahí a urgencias y ya mi esposo entrego todos los papeles que llevaba y ya me pasaron con un doctor y luego con otro y yo no me acuerdo de lo que me dijeron yo ya ni me acuerdo ¿Pero siempre estuvo consultando a doctores? Sí<sup>143</sup>

¿Desde cuando se le diagnostico la diabetes? Uuh tiene como unos 30 años ¿30 años? Sí 30 años ¿Y de la insuficiencia renal? Tengo cinco años, voy para cinco años. Ya lleva bastante Si, ya aguante verdad<sup>144</sup>

---

<sup>140</sup> Entrevista 15 Maria Luisa

<sup>141</sup> Entrevista 16 Maria de Jesús

<sup>142</sup> Entrevista 18 Graciela

<sup>143</sup> Entrevista 20 Inés

<sup>144</sup> Entrevista 22 Cirilo

## TRATAMIENTO

*lleva como cuatro cambios de catéter ¿cuatro cambios en dos años? Si en dos años, casi en dos años ahorita en noviembre que salió de la raza para acá a los 16 le acababan de cambiar uno y ahorita le acaban de cambiar el otro y eso por los golpes que le dieron se le desvió pero estaba trabajando este último muy bien, pero ahorita parece que le está trabajando bien este que trae ahorita pero de que ha sufrido a sufrido mucho ¿de los cuatro catéter que le han cambiado usted los ha tenido que comprar? No, hasta ahorita gracias a dios no, estaba a punto de comprar uno y yo pero porque no había del que yo quería que le pusieran pero no importa les dije con tal de que mi hijo esté bien, y quiero que le pongan este, porque ya me había pasado una vez con él, cuando entro le pusieron uno que le llaman el blando si algo así y ese no le funciona y a los ocho días tuvieron que quitárselo, se lo pusieron el 21 y el 28 se lo quitaron luego yo les dije yo quiero que le pongan el que le llaman el cola de cochino, eso yo tengo entendido, claro que fallas si tiene que fallar porque las cosas no son perfectas pero tengo entendido que es mejor si no tienen yo lo compro no me dijeron no se preocupe yo me encargo de que se le ponga ese y ahora de los golpes yo dije que le pongan ese otra vez por que aparte de que hubiera visto todo el día ahí para que a los dos o tres días se los volvieran a quitar porque no le quedo y yo les dije yo quiero que le pongan el otro yo si le dije no estoy en la posibilidad de comprarlo por que no tengo pero con tal de que mi hijo esté bien yo veré como le hago y no hasta eso me dijeron que si se lo iban a poner y hasta ahorita le han funcionado bien ¿de los familiares que tienen a aparte de Oscar que se cura con hemodiálisis o así se trata el otro familiar como se trata? Contéstale Pablito Con diálisis ¿a parte de las diálisis tienes otra forma de tratar tu padecimiento? No ¿las diálisis te han funcionado, o no te han funcionado, como te has sentido? Si funciona. La diálisis me dializaba y ya<sup>145</sup>*

*¿La diálisis le está funcionando? Sí ¿Cada cuantas horas te dializas? cada cuatro ¿Y cuales son los resultados? Bien ¿Cómo te sientes? Bien ¿Te sientes bien? Si<sup>146</sup>*

*¿Que resultados obtienes tú de la hemodiálisis? Que ya no me hago cada ratito cambios y que ando así bien, al principio salgo y si me siento así como agotado pero ya me duermo y como bien y al otro día ya estoy bien como si nada ¿A ti antes te hacían diálisis, cuanto tiempo te estuvieron haciendo diálisis? Un año ¿Cómo fue que decidieron pasarte a hemodiálisis? primero me dio una infección muy fuerte en el estómago y ya no aguantaba yo ya no podía ni comer, al pasar la comida y me caía yo me ponía hasta llorar porque era muy fuerte y me lo quitaron y luego me pusieron la hemo pero a los dos meses se me reventó la apéndice y ya me tuvieron que abrir y todo y luego ya después se me hizo una bola de pus y me la tuvieron que extirpar ya al último, pero no me serraba y decían pero porque no te cierra y me revisaron y traía dos gasas en el estómago ¿Dos gasas? Si y ya de ahí para acá ya no me e vuelto a internar. Pero te cambiaron de la diálisis a la hemodiálisis ¿por qué? Por la peritonitis y que se me reventó la apéndice y la extirpación de la pus por eso ¿Y tu te sientes mejor con la hemodiálisis? Sí ¿Cuales fueron los resultados? no los vi pero me dijeron que traía muy alto el potasio y la creatinina también eso era lo único que yo traía<sup>147</sup>*

*¿Fue el tratamiento que recibiste desde el principio? Sí la diálisis ¿Cómo se llevo a cabo te pidieron tu opinión, tu aceptaste, quien te lo dijo, que pensabas tu? Pues yo no sabia ni que y ya cuando vi pus ya ¿Tu aceptaste la diálisis? Sí ¿Cuáles fueron los resultados? Pues hasta ahorita va bien todo ¿Cada cuanto te haces tus cambios? Cada cinco horas o cuatro<sup>148</sup>*

*Pues lo de la dieta que me mando una nutriologa, pero otra no quiso por que caí en desnutrición de segundo a tercer grado ¿Por la dieta que te habían dado? Si, o sea yo no soy de los pacientes que se comen un platito de arroz y un medio bistec no, yo como a llenarme, ahorita me ves así gordita pero estoy hinchada y pesada por lo de mi padecimiento ya lo de las manos ya pero lo que no me gusta es que tengo medicamentos que me irritan ¿Entonces primero te dieron una dieta? Si, luego ya sabes que reposo y todo eso, yo no estaba*

---

<sup>145</sup> Entrevista 1 Pablo

<sup>146</sup> Entrevista 2 Héctor

<sup>147</sup> Entrevista 3 Oscar

<sup>148</sup> Entrevista 4 Enrique

acostumbrada yo lloraba, yo no quería esta enfermedad. Lo de la dieta y el reposo que a ti te recetaron ¿cuáles fueron los resultados? Mmm, me daba mas hambre y como me quede a cargo de una de mis tías, ella veía y me daba mas de comer, eso fue de la dieta y no había mucho reposo ¿Pero la dieta y el reposo te hicieron sentirte mejor o te sentías igual? Me sentía igual, por que no tenia reposo, yo me dializaba sola. Después de que te diagnosticaron ¿cuanto tiempo paso para que te pusieran el primer catéter? Me lo detectaron el 10 de mayo y me metieron a cirugía el 20 de junio.<sup>149</sup>

¿En ese momento te pusieron el catéter? Si ¿No tuviste oportunidad de consultar a alguien mas? No  
¿Cuales fueron los resultados de esa operación? Pues, primero si salí bien, pero después el catéter no me funcionaba y me volvieron a operar otra vez, me fui a mi casa y regrese al otro día y luego otra vez que se me tapo y me volvieron a operar, y así fueron tres veces hasta la cuarta vez. ¿Y ya te ha funcionado? y ya funciona hasta ahorita bien ¿Cada cuantas horas te dializas? Ahorita solo me dializo en la noche con la maquina ¿Ha tienes maquina? Si ¿Y nada mas es en la noche? Sí solo en la noche<sup>150</sup>

¿A partir de que a ti te diagnosticaron, cual ha sido el tratamiento que has llevado? Para la insuficiencia renal se me mando una dieta baja en proteínas, se me prohibió comer enlatados, embutidos, muy pocos lácteos de toda la proteína animal muy poco, pollo y pescado también muy poquito de ahí en fuera nada porque no se me mando medicamento, medicado nunca he estado para la insuficiencia, me he mantenido así, mas que cuando me dan las infecciones que recurro al medicamento ya establecido que es el bactril o el \_\_\_\_\_  
¿Esa dieta te ha funcionado, te has sentido mejor? Pues no, o sea, mas que nada los cambios yo los considero imperceptibles porque realmente considero que no me afecta mucho, bueno con el hecho de no comer carne rojas si me, bueno hace que me suba la creatinina y entonces si me siento mal pero de ahí en fuera con los lácteos, por que yo consumo muchos lácteos no. Me comentabas que fue hace como cinco años que te diagnosticaron la insuficiencia ¿quién fue quien te la diagnostico, como recurriste a que te revisaran? Fue como te comentaba de la vejiga neurogenica de ahí, no me dijeron él diagnostico entonces me inscribieron en el instituto nacional de la nutrición ahí me empezaron a tratar por el problema de vejiga pero fue puro chequeo cada seis meses me mandan con el nefrólogo porque encuentran algo raro en un ultrasonido y el nefrólogo me dice sabes que tu riñón esta al 75% o al 50% no me acuerdo y me dijo que podía tener una insuficiencia renal crónica por un cuerpo extraño en un ultrasonido. ¿El tratamiento que recibiste en ese momento cual fue? Ninguno ¿Cuánto tiempo paso para que te trataran o para que cambiaras la dieta? pasaron como un año en que me diagnosticaron, me mandaron con un nutriologo, me hicieron una dieta por peso y talla, baja en proteínas, por que en los exámenes de orina salieron muchas depuraciones de proteína, entonces al tener que controlarla se mando la dieta ¿Pero paso un año? Paso un año mas o menos. ¿Y como lo llevaste a cabo, que hiciste durante ese año? Nada porque no me mandaban diagnostico, nada mas era de que, me checaban y decían no te ha subido la creatinina o si te ha subido la creatinina en periodos de seis meses eran periodos tan largos, fueron dos consultas y duraban cinco minutos entonces el periodo fue neutral porque no se hizo nada, se busco medicina alternativa en esos lapsos, buscábamos pues ya sea la herbolaria, imanes todo la medicina extraña y alternativa, acupuntura de hecho también busque, eso me mantenía mucho no me ayudaba, no me hacia retroceder pero tampoco me ayudaba o sea me mantenía neutral pues, ya después cuando subió la creatinina fue cuando empezaron a ver lo de la dieta, las proteínas y a bajar todo lo que pueda, pero yo ya llevaba cuatro años de paciente en el hospital ¿El tratamiento de medicina alternativa cuanto tiempo duro? Desde el momento que me lo recetaron ¿Hubo cambios? no te digo, no había avances pero tampoco había retrocesos, no avanzaba la enfermedad, me mantenía estable a excepción de las infecciones que hacían que se me subiera la creatinina y ya cuando mi cuerpo se volvía a estabilizar volvía a bajar pero se mantenía ¿Cómo lo has tratado? Ahorita me lo estoy tratando con acupuntura, porque si parece ser que hay una afección en el hígado por que con tanto coraje que hago si hay un daño de hígado, entonces trato de no comer irritantes y estar tranquilo. ¿Te ha funcionado? Bastante<sup>151</sup>

---

<sup>149</sup> Entrevista 6 Sandra

<sup>150</sup> Entrevista 7 Elda

<sup>151</sup> Entrevista 8 Adrián



¿Tu como te has curado tu padecimiento, cómo lo has tratado? Pues como me han dicho aquí con mucha limpieza y tratando de no comer cosas que me hagan daño y tratando de estar lo más tranquilo posible ¿Qué resultados has obtenido? Pues hasta el momento, hasta ayer, anteayer, muy bien, me sentía muy bien, pero ahorita vengo con una peritonitis infecciosa no se dé donde, lo que pasa es que vine a una cita el jueves, me interne el jueves y salí el viernes pero el día viernes, el jueves en la tarde perdón una enfermera me iba hacer el cambio pero no se como agarro la bolsa de drenaje y la de arriba la del agua entonces tenia agarrada mi línea y con la otra mano tenia una bolsa entonces quiso agarrar la otra bolsa con la mano y soltó mi línea y pego en la cama entonces no se si haya sido por eso que me infecte, y a partir del viernes en la tarde me empezó un dolor en todo el estomago, pero yo dije bueno a lo mejor alguna comida me hizo daño, pero no me dio diarrea entonces lo deje, paso el sábado, paso el domingo y ya hoy en la mañana me desperté y ya tenia el dolor muy fuerte, entonces le dije a mi esposa no sabes que, me siento muy mal vamos al seguro y me hice un cambio de agua y me salió muy turbia entonces le dije sabes que, es una infección vamos al hospital, y ahorita me van hacer un análisis para ver si es una peritonitis o es alguna otra cosa ¿Cuándo tu problema del ácido úrico que tratamiento recibiste? Nada mas me dieron alopurinol, Ácido acetilsalicílico y naproxeno para el dolor eso fue lo que me dieron. ¿Y ya después decidiste realizarte unos estudios? Si y ya después ahí mismo me mandaron hacerme unos estudios y luego de ahí me mandaron para acá ¿Cuáles fueron los resultados del tratamiento para el ácido úrico? Pues hasta ahorita ninguno, no se vieron muy satisfactorios porque en los últimos estudios que me hicieron todavía lo tengo muy alto y seguido me duele también ¿Tu crees que no tuvo buenos resultados? No ¿Cuál fue el tratamiento que recibiste en ese momento? Pues me pusieron una solución glucosada, me pusieron una solución de calcio que no se como se llama y no recuerdo que otro medicamento para empezar a orinar porque yo ya no estaba orinando normal, por eso estaba reteniendo líquidos en ese momento y ya me empezaron a tratar así, eso fue el sábado en la noche y el domingo en la mañana a medio día me subieron a piso al cuarto de diálisis y ahí me pusieron el catéter rígido y ya me pasaron a 24 baños, 20 baños y de ahí me lo quitaron y me pasaron a cuarto y a los ocho días me pusieron el catéter blando se llama ¿Cuáles fueron los resultados? Pues fueron buenos porque o sea me deshinche empecé a orinar bien, empecé a evacuar bien y me estaba sintiendo muy bien le digo hasta ahorita ayer me estaba sintiendo muy bien<sup>152</sup>

¿Qué tratamiento recibió en ese momento? La diálisis ¿Desde el primer momento en que usted entro? Si ¿Cuáles fueron los resultados de esa primera diálisis? Que a las cuatro horas ya me sentía bien<sup>153</sup>

¿Qué le inyectaban? No pues no me acuerdo que me inyectaban pero me inyectaban y a los cinco minutos ya despertaba ya me decían donde estas y yo decía ora que, pero como que se me iba él, como que quedaba como una tabla así nomás pero veía todo, no oía pero veía, bueno escuchaba y veía pero no me podía mover, y me inyectaban y ya, y decían que porque mucho alcohol, que quien sabe que, y hasta que por fin ya me llevaron porque no me hacían nada las pastillas que me daban, pura naproxeno me daban, hasta que un doctor me reviso bien y ya me trajeron para acá, pero hasta que me operaron según me tenían que haber funcionado pero eso fue lo que dijeron ¿Usted estuvo de acuerdo en la operación? Es que a uno no le dicen ¿No le avisaron? O sea, si me dicen te vamos a operar pero no te dicen de que, no mas te dicen te vamos a operar para que se sienta mejor y pueda caminar bien, se supone que si a mí me dicen eso acepta uno no, para que uno se sienta mejor pueda caminar y para que no me duelan mis rodillas y ya cuando me lo pusieron y todo y ya, hasta después me explicaron, pero no me dijeron que iba a usar catéter ya hasta que fue una doctora y me explico me dijo tu vida va a cambiar, bueno pero porque es que ya vas a traer el catéter y no se que, y bueno pues ya que, y le digo a mi esposa a poco tu estuviste de acuerdo me dijo no a mí no me dijeron nada. ¿Y como te sientes? Bien pero quien sabe, bueno ahorita ya me siento bien ¿Cuánto tiempo lleva usted con el catéter? Voy a cumplir dos años ¿Antes de eso nadie le había comentado nada de la insuficiencia renal? No nada ¿cuántos catéter le pusieron? el primero no me quedo y el otro ya ¿Luego luego le hicieron la diálisis? No, paso un tiempesito yo creo que hasta que cerrara y ya después me hicieron los lavados, ellos le dicen los lavados, nosotros la diálisis ¿Aquí se los llevaron acabo los primeros? Si ¿Cuáles fueron los resultados? Pues bien yo me sentía bien ¿Usted si se sentía bien se sentía diferente

---

<sup>152</sup> Entrevista 9 Miguel

<sup>153</sup> Entrevista 10 José Víctor

se sentía igual, o que pasaba? O sea, pues si me sentía diferente o sea, a la vez bien pero como dicen pus ya paso ya échale ganas no, ya lo que paso paso no pensar en ello, a lo mejor al rato me muero, por eso tengo que echarle ganas yo trato de no ponerme triste me estaban explicando que tengo que echarle ganas y por eso salí adelante, y ahí la llevo hasta ahorita. ¿Cada cuantas horas se dializa? cada seis horas a las 6 a las 12, a las 6 y a las 10. ¿Y su dolor de rodillas se le quito? Si, si se me quito ¿Ya no le duelen? No ya no me duelen.<sup>154</sup>

Cuándo me pusieron el catéter de aquí, salí con la azúcar de 300 y tantos y no me la podían controlar, con las pastillas y fui con el medico familiar y me mando a urgencias y me la controlaban un día pero cuando salía de aquí volvía ir para arriba y a ultimas fechas le dije al doctor, él me mando a urgencias y le dije para que a urgencias mejor dígame que hago y lo hago, y dice sabe que le vamos a poner insulina, y le dije póngame lo que quiera pero contrólemela y fue cuando ya me puso insulina ¿La insuficiencia renal como se la cura o como se la controla? Dializándome ¿Se dializa cada cuando? En la noche ¿Siempre en la noche? Si mi mujer fue al programa de diálisis de maquina y me hace mis diálisis ¿Usted no es de las bolsas y eso? Era, pero ahora la maquina, no mas me pongo una bolsa cada quince días a parte de la dializada con la maquina. Y ¿con la diálisis usted ya se siente mejor o se siente igual, o que? A claro que si, me siento mejor, si no hubiera sido por la diálisis yo hace tres años ya me hubiera muerto ¿A parte de la diálisis que otro tratamiento recibió para su insuficiencia? Para la insuficiencia nada mas la diálisis y para la azúcar el tratamiento de la insulina ¿Uso algún otro método alternativo para tratarse? Pues, según hay muchos, pero si ya me dieron el de aquí y luego el de allá voy a descontrolar todo, o es uno o es otro, y me han dado muchos, que esto, que lo otro, pero digo como voy hacerlo si ya estoy mas o menos estable y que digan que esto que lo otro pues no ¿No lo ha intentado? Pues no ¿Usted se siente muy bien? Si, porque el día que me puse mal me trajeron a urgencias y aquí estuve un rato o sea que me trajeron el lunes en la tarde y hasta el martes en la mañana me subieron a piso me pusieron el catéter rígido y me dejaron varias semanas hasta ponerme el que traigo ahorita. ¿O sea que ese que trae ahorita ya le duro todo ese tiempo? Si ¿Y no ha tenido ningún problema con él? Hasta ahorita no<sup>155</sup>

La controlaba con pastillas con lo que me daba el seguro social, ahorita lo controlamos con insulina. ¿Cada cuando se pone insulina? La insulina 10 unidades en la noche y 13 en la mañana. ¿Cuales son los resultados que ha obtenido? Pues la mejoría, de que ya no se me ha subido la azúcar, ahorita me siento del control de la azúcar muy bien y los últimos resultados de la azúcar han salido yo digo excelentes por que están en menos de 100<sup>156</sup>

¿O sea que desde hace dos años usted ya sabia lo que tenia pero no recurrió a ningún lado por que no tenia las posibilidades? Si iba siempre al general pero en el general me decían, no, usted debe tener a alguien o algún familiar que la asegure, alguna hija o un hijo, si tengo a mi hijo, pus dígame a su hijo que la asegure, y si me daba pena con mi hijo, le digo hijo me puedes asegurar, dicen que el hijo puede asegurar a la mamá o al papá y le dije y me dijo no pues si. Pero ya después decía yo, no pero estoy bien, ya después de que me hacían los lavados, ya después de que me ponían el catéter el rígido, el que le ponen a uno para hacer los lavados ya me sentía rebién y ya me iba a mi casa y a los ocho días estaba otra vez, pero no ya después me decía un doctor, no le están haciendo mucho y ya cuando lo pongan ya no, mejor deje que le pongan el blando, el catéter blando y si no va a dañar otros órganos que tiene buenos, ya cuando el día que me lo deje que lo hicieran, el día que me vine ya venia muy mal, ya venia mas muerta que viva, no recuerdo nada entre a urgencias. O sea que primero le ponían el catéter rígido cada que usted se ponía mal y era como llegaba aquí. Dure casi como un año aquí en el general, en agosto, bueno empecé allá en el general pero me dijeron no señora usted cada día se pone mas mal ya deben de ponerle el catéter o que no tiene seguro, no pues no ya después me aseguraron y aquí todavía como tres veces me lo pusieron, como a la cuarta o quinta vez ya fue que me pusieron el otro ¿Pero le ponían el otro hasta que usted estuviera bien y luego ya se lo quitaban? Si así, ya me hacían los lavados y ya me sentía bien y ya, duraba menos de ocho días y otra vez el dolor de cabeza ¿Tenia que volver a regresar? Sí ¿Entonces usted decidió que se lo pusieran o se lo

---

<sup>154</sup> Entrevista 11 Juan

<sup>155</sup> Entrevista 12 Eduardo

<sup>156</sup> Entrevista 13 Jesús

pusieron porque era necesario? Yo decidí que me lo pusieran, por que me decían muchos... a veces la gente es... me decían no que no te dejes que te vas a sentir mas mal, se siente uno remal, no te dejes que te ponga esto, te vas a sentir mal, y la doctora y el doctor Ortega me decían no señora se va a sentir mucho mas mejor, va a hacer su quehacer, todas sus cosas normales, se va a sentir mucho mas mejor que como esta ahorita, dije yo hagan lo que quieran (ríe) ¿Usted se quería sentir bien? Si, y no si gracias a Dios y a los doctores me siento muy bien ¿Del golpe que me dice que le dieron de eso cuanto tiempo tiene? De eso... va a cumplir siete años en noviembre. Al principio del padecimiento aparte de los baños que le hacían ¿recibía usted algún otro tratamiento? Medicamento que me daban ¿Qué tipo de medicamento? Pues el que siempre me daban porque tenia la presión muy alta: amapril, captopril, vitaminas, eso es lo que me daban a mí ¿Actualmente nada mas es la diálisis? Y carbonato de calcio, me lo estoy tomando, ayer que me toco venir al doctor me receto unas vitaminas, que me las tomara todo un mes para ver si así se me calmaba el dolor ¿De cabeza? Sí. ¿Los resultados de las diálisis como me los puede describir, a partir de su diálisis como ha cambiado o como se ha sentido? Pues cuando me tardo en dializarme ya me siento mareada, como que quiero devolver, y si ya me dializo ya descanso, y ya así bien, y me pongo hacer todo lo que es el quehacer, no esta muy grande la casa pero recoger y hacerme tonta pues si lo hago, y ya si me siento que mis pies ya, ya me siento cansada me voy acostar un rato pero como le digo al doctor fijese que cuando estoy muy apurada siento piquetes en todo mi cuerpo, hasta en la cara, le digo hay doctor porque, y me dice es que anda muy aprisa y eso es lo que no debe de ser<sup>157</sup>

¿Qué tratamiento recibió en ese momento? En ese momento me hemodializaron me pasaron a la hemodiálisis pero al mes que me empezaron a hemodializar me dio una como se llama....no sé pero me pasaron a la diálisis ¿Eso que resultados tuvo? Pus estaba yo muy bien señorita por que el principio fue muy dramático, tan solo él aceptarlo fue mucho trauma, cambio radicalmente mi vida y todo eso no, pero ya después como que me establecí o sea me establecí y me pasaron a diálisis y como que tuve cambios fuertes<sup>158</sup>

¿Usted estuvo de acuerdo con la operación que le iban a realizar? Sí ¿Sabia de que se trataba? Si ya me explicaron los doctores, nos explicaron sobre la diálisis como era y todo ¿Cómo se sentía usted? Pues me sentía yo como con miedo, la mera verdad con miedo como que no muy bien que digamos pero me decían que si yo me iba así me iba a poner mas mala y que iba a regresar mas mal y que luego me iban a tener que operar a fuerza de emergencia y luego yo ya estaba mas o menos, tantito mejor y digo pues si ya me quieren operar ya me sentía mas o menos controlada para no regresar después a que me operaran de emergencia y si acepte ¿Cada cuantas horas se dializa? Cuatro veces al día ¿A qué horas? A las 6 de la mañana, a las 12 del día, a las 6 de la tarde y a las 10 de la noche ¿Qué resultados ha obtenido? Pues ahorita parece que estoy bien ¿Y de la diabetes como sigue? Pues igual de mi diabetes igual a veces se baja la azúcar a veces la tengo alta a veces me baja continuamente hace como un mes se me bajo yo me acuerdo que me subí a la cama a dormir y cuando desperté cuando volví en si ya estaba aquí en santa Mónica, se me bajo mucho la azúcar ya van dos veces que se me baja mucho la azúcar.<sup>159</sup>

¿Esta en el tratamiento de hemodiálisis? No diálisis ¿Hemodiálisis o diálisis? Diálisis peritoneal ¿De esa primera operación que comenta cuales fueron los resultados? Los resultados fueron negativos porque no era el sitio correcto donde me habían perforado incluso me dijeron aquí en el seguro, que quien me había operado que porque estaba muy mal hecha la operación que estaban mal hechas porque eran unos catéter rígidos y entonces yo sentía que me perforaban todo el intestino por que casi fue así, sin anestesia sin nada entonces fue muy doloroso para mí, pero ya después he quedado bien aunque estas cicatrices las tengo muy duras muy feas y la otra donde me pusieron el catéter esa esta así suavcita<sup>160</sup>

¿Usted se dializa cada cuando? Cada seis horas, cuatro veces al día ¿Al principio que tratamiento recibió, cuando usted ya venia muy mal? Pues ahí me tuvieron en urgencias ya no me acuerdo cuanto tiempo me tuvieron ahí pero si estuve un buen tiempo porque ya después me mandaron al tercer piso y de ahí

---

<sup>157</sup> Entrevista 15 Maria Luisa

<sup>158</sup> Entrevista 16 Maria de Jesús

<sup>159</sup> Entrevista 17 Maria Eugenia

<sup>160</sup> Entrevista 18 Graciela

me estuvieron atendiendo los doctores y ya me estuvieron diciendo que me iban a operar del riñón y me operaron, pero ya no me acuerdo a los cuantos días me operaron de que había estado internada pero fue pronto y después me quedo mal el catéter porque no me salía el líquido y luego me tuvieron que operar otra vez a los ocho días que me habían operado, me operaron otra vez y ahora si ya quedo bien y ya después me mandaron a diálisis y estuve internada desde que vine a urgencias 21 días. ¿Y el tratamiento que le funciona fue la diálisis? Sí ¿Antes no supo que le daban ni nada? No. ¿Eso fue hace cuanto tiempo? Hace tres años, hace cuatro años van a ser ya en febrero. ¿Desde hace cuatro años usted sé esta dializando? Si, luego a los dos años o dos años y medio se me tapo el catéter, el que me habían puesto aquí en el seguro después me volvieron a operar ya va a tener hora en julio dos años que me operaron y compre el otro el de cola de cochino y es el que traigo y me ha funcionado hasta ahorita ¿Cuales son los resultados, que obtiene con la diálisis como se siente usted después de? Bien ¿Antes? Antes cuando venia aquí cada diez días, cada doce días me sentía mal mis pies no me ayudaban, caminaba de ahí de la bajada del camión a la puerta del hospital y yo me sentía que me moría del cansancio y de todo llegaba y ya no y ahora no porque me dializó en mi casa y me dan ganas hasta de lavar y echo y echo a la lavadora todo lo chiquito y órale y ahí mismo enjuago ya no mas yo tiendo.<sup>161</sup>

¿Y desde que a usted le dejaron de funcionar los riñones se empezó hacer la diálisis? Sí ¿Cuándo a usted le dijeron que tenia insuficiencia renal a quien consulto o que hizo, que pensó? No pues vine inmediatamente al seguro y me dijeron, sabes qué que no hay otra mas que dializarte y me dializaron el 20 de noviembre de 99 ¿Cuáles fueron los resultados de esa diálisis, como se sintió? Pues bueno de momento con dolores pero ya después me sentí bien ¿Y después? Ya después me dializaron y ya mas o menos me la lleve tranquila ¿Y ahora como se siente? Pues no le diré que al 100% bien pero pues estoy mas o menos ¿Cada cuantas horas se dializa usted? Cada seis horas ¿Es de bolsas? Sí de bolsas gemelas, sí<sup>162</sup>

## SENTIMIENTOS Y EMOCIONES ANTES Y DESPUÉS DEL PADECIMIENTO

No pues a mí me da lo mismo que este enfermo ¿te da lo mismo, porque? Porque hago cosas así como los otros niños. ¿Cómo que haces? Me salgo a la calle y ando en la calle y se me olvida la enfermedad ahí, ya no pienso que estoy enfermo ¿te sientes bien, no te sientes fastidiado ni nada de eso? Bueno si pero me aguanto ¿estas resignado? Si ¿tu como te sientes con ese padecimiento? Pues bien, normal ¿te sientes a gusto, sientes que algo te falta o sientes que tu no lo merecías? Me siento a gusto, pues me siento bien. ¿Relacionas alguna emoción con tu padecimiento o cual es la emoción que más se presenta? Ni una ¿ni una, o sea da lo mismo que estés triste o que estés contento? –contesta la madre-*Hay veces que se pone triste mas que nada cuando me ve a mi triste llorando, empieza pero porque lloras si me siento bien y no llores porque más mal yo me siento si te veo triste a ti y llorando mira pues ya estamos enfermos y no podemos hacer nada, hay que tratar de vivir como estamos y no nos queda de otra, o sea que, mas bien ellos me dan ánimos a mi.* ¿Y tu como te sientes Pablo? Yo bien ¿hay alguna emoción que más predomine? No ¿la mayor parte del tiempo como estas? Bien ¿qué sentimiento relacionas con tu padecimiento? Nose. ¿Qué emoción se presenta con mayor frecuencia? Estar alegre ¿la mayor parte del tiempo estas alegre? Si no me gusta llorar porque eso me va a perjudicar, lo que ya fue, ya fue. ¿Siempre has estado alegre o ha cambiado la emoción después de tu diagnostico? A cambiado ¿antes como era? Antes era, antes no me enojaba tanto como ahora. ¿Ahora te enojas mas? Si ¿cuál crees que sea la causa de tus enojos? Quien sabe<sup>163</sup>

¿Cuándo te dijeron que era lo que tenias, que sentiste o que pensaste? Nada, no más la desesperación cuando estaba internado. ¿Y ahora que piensas? Qué quien sabe cuanto dure con la diálisis. ¿Tu como te sientes con ese padecimiento, emocionalmente hablando? Bien, me siento bien, con desesperación a veces de que no me dan ganas de hacer nada. ¿Te da flojera? Sí. ¿Que sentimiento relacionas con tu enfermedad? Ninguno. ¿Has notado que se presente algún sentimiento o alguna emoción con mayor

---

<sup>161</sup> Entrevista 20 Inés

<sup>162</sup> Entrevista 22 Cirilo

<sup>163</sup> Entrevista 1 Pablo

frecuencia, que digas la mayor parte del tiempo estoy contento o estoy triste, estoy emocionado estoy enojado, hay alguna que se presente mas? No, bueno soy amargado ¿Por qué? No se así amaneczo ¿Amargado amaneces? Si, dice mi mama ¿Pero tu como lo sientes, que sí o que no? Si porque grito mucho ¿O sea que si te enojas? Sí ¿Eso es muy seguido? Sí casi diario ¿Diario te levantas así como enojado? Sí ¿Hay razón para que tú amanezcas así, o nada mas pasa y ya? No me levanto y a veces me pego y desde ahí empieza el enojo. ¿Y cuando no te pegas? Igual también ¿También te enojas? Si, necesito no despertarme. A mira nada mas, entonces esa es la que más presentas ¿Antes de qué te enfermaras, te levantabas igual o amanecías amargado como dices? Sí, casi igual, pero no tanto.<sup>164</sup>

¿Me comentas que al principio te sentías como deprimido? Sí, al principio sí. ¿Qué mas sentías? Me ponía a llorar en las noches, yo ya quería morirme, o sea, yo ya no quería saber nada de amigos, ni nada yo nada mas me iba a l doctor y a mi casa ya no salía para nada, eso fue cuando traía diálisis y luego ya cuando me pusieron la hemodiálisis ya como que empezaba a salir o así y como mis tíos por decir sabían y mis primos me decían vente vamos a la calle un rato, al baile y ya iba con ellos me empezó a gustar y ahora ya casi diario salgo ¿Tu como te sientes con ese padecimiento? Pues bien como que ya llevo mi vida acostumbrada ya sé, ya me acostumbre. ¿Tu como identificas el proceso del padecimiento en el cuerpo, como lo sientes, como te sientes tu con él? Al principio me sentía como que estaba como que pálido, como que bien flaquito, pero ya me pusieron la hemodiálisis y me empezó a dar mas hambre, a comer mas y ya de ahí me fui levantando poco a poco ahorita me siento bien, así como cualquiera, me salgo a caminar luego a jugar fútbol, de repente porque luego me duelen las rodillas y luego ya me siento bien como cualquiera. ¿Tu relacionas alguna emoción con tu padecimiento? No ¿Cuál es la emoción que más predomina: la alegría, la tristeza, el miedo, el coraje, la melancolía? Antes así de repente, todo me daba coraje, ya me despertaba y con coraje. ¿Antes de tu padecimiento o al principio? Al principio así cuando empecé, pero ahorita ya trato de tomar las cosas contento, trato de ya no estar como antes, para que mi mamá ya no se sienta tan mal, ya de estar contento y jugando con ella, así de repente haciéndola enojar, es que me gusta hacerla enojar, es que se enoja muy chistoso. ¿Antes de que tu te enfermaras cual era la emoción que más predominaba, que más sentías? A mí me gustaba mucho jugar fútbol. ¿Te gustaba? Si por que me sentía bien<sup>165</sup>

¿Cómo te sientes tu con ese padecimiento? Bien ¿Bien, no te sientes extraño ni nada de eso? No, ya después de cinco años. ¿Ya estas acostumbrado a él? Si se acostumbra uno a hacerse sus cambios. ¿Tu como identificas el proceso del padecimiento en el cuerpo, como te sientes, té cansas, estas fastidiado, luchas contra él, que te permite hacer, que te exige, como lo sientes? Pues luego si me siento medio cansadito necesito el cambio porque luego ya me siento mal y luego me hago mi cambio y ya me siento normal yo creo ha de ser por las toxinas que se van juntando. ¿Alguna experiencia? Hay pues estar en el hospital, es lo más feo que me ha pasado. ¿Cuándo ya te metieron al hospital fue porque ya venias mal? Si ya venia intoxicado, y ya luego luego llegaron y ya me pusieron el catéter y llegue y me pusieron el catéter y ya. ¿Cuál es la emoción o el sentimiento que más predominaba antes de tu padecimiento? Pues alegre, siempre he sido alegre con mi familia, con todos. ¿Y como es ahora? Pues normal igual. ¿Siempre estas contento? Pues no siempre, pero pus.... Y cuando no estas contento ¿cómo estas, enojado o triste? No pus así normal, tranquilo. ¿A partir del padecimiento hay alguna emoción que predomine, que digas estoy la mayor parte del tiempo enojado, o estoy la mayor parte del tiempo alegre o estoy triste o así? Es que luego no mas me la paso riéndome en mi casa. ¿Riéndote? Si<sup>166</sup>

¿Cuándo a ti te dijeron que tenias insuficiencia renal como fue que reaccionaste? Llore, se me vino el mundo encima por que ya no iba a poder ayudar a mi mama. ¿Por qué dices que fue el regalo de tu mamá? Por que mi mama esperaba otros buenos resultados, es que me veía muy mal y ese día le dijo a mi doctor que es mi tío y le dijo que estaba más grave que mi mamá, no tenia en ese momento, no estaba

---

<sup>164</sup> Entrevista 2 Héctor

<sup>165</sup> Entrevista 3 Oscar

<sup>166</sup> Entrevista 4 Enrique

asegurada y empecé con los síntomas uremicos hasta arriba y cuando me dijo eso mi tío, de que tenía la insuficiencia renal mi vida cambió de la noche a la mañana yo antes no lo aceptaba, no aceptaba el hecho de que ya no estaba apta para hacer mis cosas, que mi vida había cambiado totalmente, no me llamaba la atención ir a jugar, no nada. **¿Qué era lo que sentías?** Me puse a llorar de impotencia, porque yo no quería esto, pero ya he aprendido que no es que quiera sino que el de allá arriba quiera y así te vas a estar. **Y han pasado dos años y ahora ¿cómo te sientes?** La verdad, la verdad, desde que conocí a Juanita soy otra persona, estaba llena de odio, llena de odio y rencor hacia mi misma y hacia los demás definitivamente, yo no aceptaba mi enfermedad. **¿Cómo te sientes con ese padecimiento, como lo sientes?** Pues te sientes atrapado, por ejemplo en mi caso ahorita me tiene que ver el psiquiatra, tengo que ir a seguimiento porque no puedo andar así. **¿Así como?** Bien nerviosa, bien alterada, yo no puedo andar así. **¿Alguna cosa que notes que también se ha ido presentando?** La soledad, me siento muy sola. **¿Antes te sentías así?** Sí. **¿Cómo identificas este padecimiento, que sientes o piensas acerca de él?** Que es muy tedioso porque te tienes que dializar cuatro veces al día y más que nada yo me dedico a mi diálisis, yo quisiera trabajar, quiero trabajar, quiero estudiar, pero mi mamá se enoja siempre. **¿Qué era lo que pensabas antes?** Lo clásico, porque a mí, yo que hice, de hacer creo que hice muchas cosas que yo sé que no debía de haber hecho, pero después me arrepiento, pero así de ese tipo. Pues la emoción, no hay emoción que me venga, siento que, siempre digo la palabra porque a mí, ahora le digo a Dios para que me tienes así, así, sino sirvo para hacer mis cosas de antes llévame yo sé que al menos allá me vas a poner hacer algo y lo voy a poder hacer bien, es lo que le digo, pero eso es lo que siento cuando hay un dolor fuerte. **¿Qué es lo que haces?** Hago una oración y ofrezco mi vida al señor. **¿Tu como te sientes con ese padecimiento?** Digo que porque tanto dolor, tanto físico como emocional, porque tanto, nada más. **¿Cuál es la emoción que sientes hacia ese padecimiento?** No, o sea, lo siento como un castigo que tengo que estar lidiando con él, a las seis de la mañana porque me tengo que estar dializando a las seis de la mañana, o a las siete, no como un castigo, como una norma o regla que tengo que estar a las seis de la mañana, a las doce del día, a las seis de la tarde y a las diez de la noche. Mi enfermedad es como un hijo, que lo tengo que cuidar, es como un bebe chiquito que le tengo que dar su biberón cada seis horas, tengo que cuidar que no se me infecte, lo veo así, como un bebe. **¿Y que es lo que sientes, que emoción?** Pues no se como explicarte, pero yo un día me desespero acerca de esta enfermedad, yo ya quisiera de menos trabajar en algo, pero la verdad, la verdad, pues no estaría aquí ya me lo han dicho los médicos. Hace un momento me comentabas que últimamente te sientes triste, luego como enojada, luego como contenta, ¿de todas estas cual es la que más predomina a partir de tu padecimiento? La tristeza y la impotencia **¿hay algo que te gustaría agregar acerca de tu padecimiento?** Pues que esta enfermedad la debo de cuidar como un bebe que necesita mucho cuidado, que gracias a Dios y a que existe la diálisis estoy viva.<sup>167</sup>

**¿Tu que pensabas en ese momento?** Hay no yo sentí bien feo yo no quería que me operaran ni me pusieran la línea ni nada, que me quitaran todo por miedo o no sé, pero después no se me convencieron y les dije que sí. **¿Qué hicieron para convencerte?** Pues nada me dijeron que era por el bien de mi vida que era para que yo estuviera bien que si no siempre iba a estar enferma y que con eso ya me iba a sentir bien y ya, me dijeron que tenía que cooperar que no sé que. **¿Entonces todo el día se te olvida?** Todo el día se me olvida yo ando como si no estuviera enferma hasta la noche o ya cuando me acuerdo empiezo a llorar un poco, casi siempre, pero ya **¿Tu como te sientes con ese padecimiento?** Pues por una parte como que no es igual no puedes hacer nada. **¿Qué emociones o que sentimientos asocias tu con tu padecimiento?** Bueno a la vez triste, a la vez contenta, como a la vez se me olvida que estoy enferma estoy contenta, pero cuando me acuerdo pues me pongo triste. **¿Antes del diagnostico del padecimiento, cual era la emoción o el sentimiento que más predominaba?** No pues estaba contenta. **¿Todo el tiempo?** Sí. **¿Y ahora?** No pues ahora a veces estoy triste o así, si me acuerdo que estoy enferma **¿Te enojas, no te enojas?** A veces sí pero no. **¿Casi no?** No.<sup>168</sup>

**¿Que pensaste tú en ese momento?** Pues así textualmente, me dolió mucho, pues me dieron en la madre, por que hay como yo y eso, me deprimí de hecho durante bastante tiempo como seis meses estuve deprimido **¿Consultaste alguien mas o te quedaste con él diagnostico que te habían dado?** No, consulte a otro

---

<sup>167</sup> Entrevista 6 Sandra

<sup>168</sup> Entrevista 7 Elda

nefrólogo el doctor Enrique que él constato el diagnóstico de la insuficiencia renal entonces fue cuando empecé a trabajar mas a fondo, mas o fondo la medicina alternativa, entonces luego llegue con un homeópata que me hizo el diagnóstico de insuficiencia renal parcial por consecuencia de, no por insuficiencia pura del riñón, entonces si busque mas alternativas. ¿El padecimiento al principio como era, como lo sentías tu? físicamente no había cambios, pero emocionalmente si me sentía muy deprimido extremadamente deprimido. ¿tu como sientes ese padecimiento? Antes lo sentía muy limitante yo decía es que estoy incapacitado o sea porque me metían tanto la idea de no puedes hacer tantas cosas no puedes hacer esto, no puedes hacer esfuerzo no puedes hacer esto, o sea, te ponen el panorama tan limitante fuera de esto que realmente te lo crees y dices sí es cierto no o sea no puedo hacer nada soy un inútil después cuando ya cuando fui desarrollando una personalidad mas retardada en cuanto a decir si es cierto tengo esto, pero no por eso voy a limitar mi vida no puedo girar mi vida alrededor de eso, entonces lo que hice fue bloquear ciertos aspectos en cuando a decir si me siento triste pues ni modo me siento triste y trato de vivir mi tristeza y seguir adelante no me puedo atorarme porque emocionalmente me afecta mucho, emocionalmente hace que decaiga mucho, esto afecta a mi cuerpo entonces trato de estar más tranquilo. ¿Has notado como se ha ido trasformando? Pues no, por que realmente los cambios, bueno si he notado en retrospectiva, es decir mis actitudes hacia la enfermedad y en cuanto la enfermedad no porque te digo que soy tan asintomático que no. A veces me frustra mucho el no poder sentirme capaz de hacer algo luego caigo en una contradicción de decir si tu tienes cierto control sobre tu cuerpo solo tienes que encontrar el botón correcto y eso es lo que paso mucho tiempo de mis meditaciones buscando tratando de hacer conciencia de mi cuerpo porque yo pienso que si algo se altero puede haberse cambiado bajo la dinámica que yo considero. ¿Ahora como te sientes? A veces me siento enojado, a veces me siento triste, o sea cuando pienso en el pasado a veces me enoja y cuando veo a futuro a veces me siento triste por que digo realmente yo no puedo continuar así, porque ya el último tratamiento que me han dado, porque tiene como un año que no voy al hospital, me dijeron es que tu ya estas para trasplante, tu ya eres candidato para estar en un trasplante pero pues que poca no, porque no tengo síntomas, no hay deterioro, pues es que no para evitar la diálisis o la hemodiálisis pero así he te lo sueltan, así que te vamos hacer una prueba en un mes, se supone que iban a comentarlo por que por el problema de vejiga bajo un trasplante lo único que vamos hacer es, pues que el riñón se va a volver a dañar en determinado tiempo, entonces sigo esperando noticias. ¿Que emociones se asocian o se relacionan con el padecimiento que tu tienes? La ira. ¿Qué otra? La tristeza. ¿Cuál se presenta con mayor frecuencia? Cuando me dan infecciones me da tristeza, me deprimó mucho, pero cuando tengo que hablar del tema, cuando me preguntan puntos que realmente no he tratado y considero muy dolorosos siento mucha, mucha ira. ¿Hacia quien es ese coraje? Pues, en general es hacia la persona que me lo esta preguntando, porque hay puntos demasiado sensibles, hay cosas que no he trabajado y no puedo tratar, muchas veces me siento muy enojado conmigo por que digo, como puedo dejar pasar tanto tiempo sin haber hecho nada no. ¿Antes del diagnóstico cual era la emoción que más se presentaba? La tristeza. ¿Y ahora la tristeza y la ira? Sí. ¿Hay alguna otra? Nada mas esas dos y bueno y de vez en cuando el miedo que también es una emoción que se manifiesta mucho y que en ciertas situaciones de preocupación me da mucho miedo.<sup>169</sup>

¿Cómo se siente ese padecimiento?, ¿Tu como lo sientes en tu cuerpo? Ha pues no, siempre se siente raro porque esta uno acostumbrado ha estarse moviendo pues normal como cualquier otra persona y ya pues ahora traer un aparato aquí adentro es este, no es incomodo pero es un poquito tedioso no porque lo tienes que estar cuidando y una línea colgando y todo eso. ¿Tu como identificas el proceso del padecimiento en el cuerpo, como lo sientes? Pues que duele. ¿Tu has luchado contra tu padecimiento o que has hecho? No, pues ahorita voy empezando y lo primero que estoy haciendo es no dejarme caer y tratar de tener buen animo para salir adelante, no, echarle ganas al tratamiento y todo<sup>170</sup>

¿Usted como siente ese padecimiento en el cuerpo, en cuanto a sentimientos o emociones? Pues a veces me da depresión pero nada mas, no me dura mucho nada mas como tres o como cuatro días, nada mas es lo que me dura pero no es muy regular tampoco, a veces cada año me da así depresión pero nada más. ¿Antes de que usted se enfermara cual era la emoción que más predominaba? No, nunca me puse a

---

<sup>169</sup> Entrevista 8 Adrián

<sup>170</sup> Entrevista 9 Miguel

pensar eso. ¿La tristeza, la alegría, el miedo, el rencor, el odio, el coraje? No, o sea no tenía ninguna en particular. ¿No recuerda algo en particular? No. ¿Y ahora? Ahora, pues a veces la tristeza<sup>171</sup>

¿Usted cuando se lo dijeron que fue lo que pensó? Yo pensé que a lo mejor me iban a quitar algo, ya ve que luego quitan las hernias o que quitan una piedra o así, y yo pensé que era eso, la verdad que yo nunca vine al seguro, nunca así de chavo nunca vine, siempre estuve asegurado pero no venía, mejor iba a un doctor particular pero aquí al seguro no, porque luego me decían que nada más daban unas pastillas y quien sabe que, y así fue la verdad, ya cuando me empezaron a doler me dijeron que era el cansancio, que quien sabe que, que hiciera ejercicio y que tomara naproxeno y que se me iba a quitar y me dieron naproxeno y se me quitaba un poquito el dolor pero luego me volvía a doler otra vez y más, entonces iba y decía otra vez me duele y luego me decían no pues ya te revisamos y está bien su rodilla pero se hinchaba y decían que era el ácido úrico y ya me daban otra vez naproxeno y puro naproxeno, puro naproxeno y yo pienso que eso fue lo que me acabó el estómago. ¿En el particular que le decían? Nada, en el particular me decían que estaba yo mal que me diera un chequeo, que si yo tenía seguro que me dieran un chequeo de todo por que andaba mal y yo decía yo bueno pero de que, no me decían de, y yo decía pero si nada más me duelen mis rodillas, pero nunca le atinaban. ¿Cuándo fue cuando le atinaron? Cuando me trajeron aquí. ¿Usted como se siente con su padecimiento? ¿Cómo de que como me siento? Si emocionalmente, sentimentalmente hablando. Como le digo, me siento bien, o sea, como le digo ya lo que paso paso y ni modo no, o sea, que según yo, dar gracias por seguir viviendo no, por mis chavos porque están chicos ya cuando estén grandes ya, pero ahorita dame fuerza y dame ánimos de seguir con ellos y eso es todo lo que pido, me siento bien, me siento bien tranquilo, y no ando pensando en hay por qué a mí, ni nada de eso, o sea que no, haga de cuenta que es una enfermedad más, una gripa o algo así, o sea normal, me siento normal, pero si hay veces que si, uno se pone por que me tocaría a mí, si yo estaba bien pero como le digo ya cuando le toca a uno ya, me siento bien, al principio estaba como muy decaído, nada más piense y piense, o sea, porque me pasaría esto a mí, que hice o que, pero ya no, ya lo acepta uno, lo acepte casi luego luego ¿Cuánto tiempo paso para que usted lo aceptara? Poco, casi cuando salí de aquí. ¿Hay algún sentimiento o alguna emoción que usted asocie con el padecimiento? No, o sea, cómo que me ponga a llorar o que. ¿Que este muy contento o que se ponga triste? Pues me pongo contento porque estoy bien, contento como cualquiera y triste pues no, triste porque, es como todo hay momentos donde a veces está uno alegre, a veces triste, a veces llora, hace corajes, pero de todo hay un poquito ¿Hay alguna que se presente con mayor frecuencia? Pues, nada más la de cuidar a mis chavos, o sea, ellos quisieran que jugara con ellos un poco, y yo no puedo ¿Antes de su padecimiento usted como era? Era muy, me gustaba mucho cotorrear, me gustaba. ¿Y ahora? Y ahora ya casi no, antes si cotorreaba con mis cuñadas con mis hermanas, cotorreaba, jugaba. ¿Y ahora ya no? Si, las vacilo pero ya no como antes, luego a veces si porque hasta me dicen, no que estás malo, pero yo digo eso que tiene que ver, poquito pero si, por la enfermedad para sobrellevarla, porque no le queda a uno de otra verdad<sup>172</sup>

¿Qué hizo cuando le dijeron que sé tenía que dializar? Por lo regular lo que piensan todos, que se va a morir uno, pero no hay que dejarse llevar por lo que dice la gente, o sea, si hubiera dicho no hay nada que hacer bueno, pero nos ponen el catéter, nos dieron la explicación, nos dijeron sabes que con esto vas a ser, yo llegué con el médico y me dijo sabes que te vas a dializar esto y así y como que sales a la calle y te dicen que tal persona se dializaba y se murió y pus eso es mentira porque si Dios quiere y los doctores nos echan la mano sale uno adelante pero si no ni modo. ¿Usted creyó inmediatamente lo que tenía o consulto alguien más, que fue lo que hizo? Pus yo lo consulte con él médico familiar como platico muy bien con él, le pregunte, me dijo ahorita estas estable pero al rato te puedes poner peor. ¿Usted como se siente con ese padecimiento de la insuficiencia renal? Pues como quiere que me sienta, pues me siento más o menos ¿Cómo es más o menos? Es como todo, hay veces que amanezco bien hay veces que amanezco mal, por lo regular me siento más o menos. ¿Cuándo usted amanece mal que es lo que siente? Pues cansancio, es lo que más siento, el cansancio. ¿Y cuando se siente bien? Cuando me siento bien puedo salir a caminar. ¿Sin la ayuda de nadie? Sí. ¿Usted ha notado cambios a lo largo de estos tres años, cambios en su padecimiento? Yo creo que si hay cambios de todo, uno se va acabando por dentro, o sea, no se nota por fuera pero si por dentro, va mermando todo, se va debilitando uno por dentro ya no es uno como antes.

---

<sup>171</sup> Entrevista 10 José Víctor

<sup>172</sup> Entrevista 11 Juan



¿Usted como identifica el proceso del padecimiento, esta harto siente culpa? Harto no, culpa tampoco ¿Cómo lo toma usted? Pues como debe de tomarlo uno ya, ahora si que ya, es algo en tu vida que vas a vivir con el asta que te dure. ¿Hay alguna emoción que predomine en usted? Pues depende el momento verdad. ¿Cuál es la que más? Hay momentos que yo quiero estar mejor alegre que estar triste, porque si no nos va a ganar la enfermedad y acaba uno llorando, entonces es mejor la alegría, yo tengo esto, de que estoy triste me voy a morir no hay mas, mejor poner buena cara. ¿Pero hay alguna que más, o sea, entiendo que a veces esta bien y a veces mal pero hay una que más se presenta? Pues cuando esta uno bien. ¿Cuándo esta estable, esta alegre? Podría decirse que sí, casi siempre. ¿Hay alguna emoción que usted asocie con su padecimiento, algún sentimiento en particular? No. ¿A partir del diagnostico hay alguna emoción que usted sienta mas? La emoción más bonita es que los que tienen salud que la sigan cuidando, yo ya no puedo. ¿Pero se puede cuidar ahorita como esta? Si claro, pero es la misma emoción que cuando uno esta sano y luego ya no esta. ¿Eso que sentimiento le produce a usted? El sentimiento de alegría, quisiera que todos los que están a mí alrededor se cuidaran<sup>173</sup>

La ceguera no la puedo asimilar, él haberme quedado ciego tan joven, y eso mantiene mi mente ocupada pensando cosas trágicas, dramáticas momentos de desesperación, de que, pensando cosas que no debo como eso de llegar a darme hasta un balazo o así, por que no asimilo todavía el hecho de haberme quedado ciego, tengo 3 hijos una de 23, 17, 15 años, me necesitan y yo a tan corta edad me haya quedado así como estoy me desespero, no aguanto el encierro, le tengo fobia al encierro, a los lugares así como en este caso le tengo mucha fobia y confianza no hay, no puedo ir al cine, no puedo ir a un lugar cerrado por que me desespera, me alteran mucho los ruidos y entonces todo eso me a motivado a que en mi se presenten, como le diré, actitudes que no deben, hábitos que no tenia antes, por ejemplo rechino mucho los dientes cuando estoy desesperado, nada mas me estoy rascando la cabeza, me tallo los ojos, o sea entro en un momento de desesperación, todavía no he llegado al extremo de, de presentar alguna crisis muy alterada o sea no he llegado al grado de hacer una cosa mala y quiero evitarlo, no quiero llegar a ese extremo. ¿usted como siente este padecimiento? Pienso, yo pienso que esto es una desgracia para mí, una desgracia que no me tenia que haber pasado a esta edad por que tengo mucha fuerza de voluntad, tengo muchas ganas de seguir viviendo si, eso es lo que pienso que fue una desgracia. ¿Que es lo que sabe de la Insuficiencia Renal? Que es una enfermedad que me va ir matando, que de un momento a otro se me va ha presentar un problema cardiaco o una insuficiencia Renal que ya tengo pero todo eso son complicaciones que van a terminar en muerte, no sabemos cuando, no sé cuando pero eso es lo que me desespera, me desespera el caso de que en la casa ya no proveo dinero ya no proveo nada, ya no hay generación de dinero, en la casa yo era el sostén principal, mi esposa no trabajaba, trabajo un tiempo pero ya tiene como seis, siete años que no trabaja y yo era el sostén de la casa, yo era el sostén principal de la casa al 100% entonces ahorita mi presión y depresión es de que no hay dinero en la casa y no hay quien lo provea, quien lo genere. ¿Aparte de ese resentimiento que siente contra sus papas existe alguna otra emoción como la alegría, la tristeza? Mire anteriormente cuando viajaba yo a carretera solo, no me daba miedo, le echaba mucho valor mi trabajo y le estoy hablando de que toda mi vida anduve en carretera casi, en carretera creo que estuve 30 años trabajando, y por lo regular siempre manejaba solo y no sentía miedo, me iba con mucha alegría y mucho entusiasmo a trabajar siempre con la bendición de Dios, pero ahora ya debido a mi enfermedad ahorita ya siento ese miedo, o sea, ya me da temor salir, me da temor salir hasta a la calle me da temor que mis hijos me pidan permiso de papá voy a ir a tal lado, voy a, simplemente ahorita mis hijos están con que se quieren ir a campar, yo acampe mucho tiempo cuando estaba joven, pero ahorita me da miedo dejarlos ir solos a campar y estuvimos en grupos de boy scout un tiempo, pero el hecho de que me digan ahorita que quieren ir a campar me da cierto temor, empiezo a pensar cosas malas, o sea los cambios que ha habido en la vida cotidiana, me hacen ver las cosas de diferente manera, antes no me daba miedo ir y a campar a mi, antes me iba a campo abierto ahora no, ahora me piden permiso mis hijos de ir a campar y me da miedo, siento ese temor de que les valla a pasar algo o que, que les vullan hacer algo o a perder o así, ese es mi temor, emocionalmente así lo siento. ¿Algún otra emoción presente como la alegría la tristeza, el odio? Pus la alegría se acabo yo era una persona muy alegre me gustaba mucho andar cantando, prender mi radio y solo iba cantando, también tenia rasgos de que cuando iba manejando había veces que me entraba la depresión por allá lejos yo solo y empezaba a llorar solo, pero me controlaba, me controlaba y, o sea, yo mismo me daba ese valor, pero no de la ceguera para acá fue cuando tuve ese problema de inseguridad, y es lo que siempre esta desde entonces. ¿Todas sus emociones las

---

<sup>173</sup> Entrevista 12 Eduardo

guarda? Sí. ¿A que se debe que no se lo platica a nadie? No me gusta la polémica, no me gusta discutir, siento que cuando yo manifiesto una cosa de alegría hay gente que quiere sentirse superior a uno, entonces por ejemplo si yo supongamos le cuento x cosa a fulano y él me dice no es que me paso así y mira que yo soy mejor que tú y, no me gusta entrar en materia de discusión por las cosas, no me gusta discutir no me gusta llegar al extremo por discutir cosas vanas, o sea, cuando pasan cosas me las guardo, me las guardo, me sirven mas como experiencia que como evidencia. ¿Y a su esposa que le cuenta? O sea, a lo mejor nada mas lo que me conviene, si lo que me conviene, le cuento algún antojo, alguna necesidad, pero ella también es un poco nerviosa, entonces si yo le cuento oye fijate que me paso, esto, o esto otro, fijate que tengo este problema en la fabrica, fijate que tengo este problema con fulano de tal o sea siempre me los he guardado <sup>174</sup>

¿Usted como identifica ese proceso de ese padecimiento, como lo siente? Pues a veces ya digo pus porque me daría esta enfermedad si toda mi familia es sana, que mucha gente no se crea a veces hay familias que le dan a uno hasta..., porque uno de mis hermanos él mas chico, que tengo mas hermanas que han sido más canijas pero pues cada quien, uno es como debe ser verdad, pero lo que me dijo mi hermana y lo que me dijo mi hermano si lo tengo bien grabado y no se me olvida, por ejemplo bueno dice mi mamá bueno pues ahorita estas sufriendo por que estas pagando por lo que has sido a lo mejor fuiste mala, y mi hermano me llevo también diciendo esa enfermedad que tu tienes no ha de ser enfermedad buena a de ser que de mas joven te portaste mal, o sea por eso la estas padeciendo. ¿Y usted como se siente con eso? Pues digo si yo he sido mala mis hermanas han sido más canijas, han hecho esto, han hecho lo otro y están sanas, y se lo iba a decir a mi hermano pero por no seguirle la corriente pues mejor no, me puse atrás y digo yo pues solo Dios sabrá porque, pues yo he visto niñas que llegan bien chiquitas, que tienen 17, 18, 19 años de edad, me ha tocado con dos de ellas cuando estamos internadas y ya les digo ¿cuántos años tienes? Y ya me dicen 15 o 16 años, bien chiquitas, digo que esas también fueron malas, me pongo yo a pensar, y este Manuel me dice no hagas caso, no sé porque te lo dicen pero no te lo deberían de decir, pero tú estas conciente que esa enfermedad no nada mas tu la tienes, que tu estas enferma, pero pues si no hay que decir que porque tu hayas sido mala, pero a mi no se me olvida lo que me dijo mi hermano que me haya dicho que yo por mala, que lo que hice de mas joven ahora lo estaba yo pagando, eso duele mucho. ¿Qué mas piensa usted cuando se dializa? Bueno, también pienso muchas cosas, porque cuando me dejo el padre de mis hijos, mis hijos estaban bien chiquitos, y yo ¿qué iba a hacer con mis hijos?, pagar renta, pagar agua, pagar luz y luego cuando ya iban al Kinder, a la primaria, a la secundaria, yo no se como pude, pero pude sacar a mis hijos, a todos, ya nada mas pensaba que cuando tenia que pagar el mes de la renta para que no me sacaran con mis hijos, a eso si le tenia yo mucho miedo, decía yo hay primero la renta que no me vayan a sacar con mis hijos ¿a dónde me voy a ir con mis hijos en la calle? Y ahora digo, porque dice mucha gente que esto nada mas lo pasan las que fueron malas y digo ¿cómo el no lo paga? que abandono a sus hijos, ¿por qué el no tiene una enfermedad de por vida?, yo como pude a jalones y estirones saque a mis hijos, mi hija ya iba en primero de prepa cuando me enferme, dejo de ir a la escuela porque era la única que sé hacia cargo de mí, la que tiene 17 años, y ahora como ya me ve bien me dice, mamá voy a buscar trabajo voy a trabajar y voy a terminar mi prepa, pero todos, mi hijo que no quiso, porque se caso, porque embarazo a la muchacha pues ese ya fue su problema, porque yo todavía estaba sana para ayudarle a pagar la escuela, la otra también termino su prepa, todavía estaba yo sana pero ahora si ya no, ya no puedo. Más mal hizo el padre de mis hijos porque aunque se hubiera ido y nos hubiera dejado, por lo menos me hubiera dicho, por lo menos cada mes me hubiera dicho sabes que Maria Luisa ahí te dejo dinero para mis hijos aunque sea para un par de zapatos o ¿tienes para pagar la renta? Pero no nunca. ¿Y se fue y usted no supo nada mas de el? No, si ahí vive cerca pero digo ahora no esta tan lejos para ir, o sea sino quiere ir a la casa que averigüe que sepa a donde van a la escuela sus hijas que platique con ellas, que las oriente. Pero mientras todos los años sufrí mucho, le digo a este señor yo sufrí mucho con mis hijos, ahora me castigan, ahora que quiero ver que se casen mis hijas conocer a mis nietos, señor en cualquier momento me muero. ¿Cuándo piensa que fue por el golpe que su anterior pareja le dio que es lo que hace? Hay no digo donde quiera que estés ójala te enfermes tú y no yo, pero yo estoy enferma, y pus si lo digo, que Dios me perdone porque si lo digo, si le digo hay señor porque no le pasamos la enfermedad a el yo que quiero ver a mis hijos, yo que tanto me sacrifique por mis hijos que fue un sacrificio muy duro, siquiera hubiera tenido un trabajo fijo pero no fue así y eso si se los digo a mis hijos, mira nunca los deje sin un techo nunca se quedaron sin comer, nadie se quedo sin kinder, sin primaria, sin secundaria todos fueron a la escuela, cuantas señoras que tienen tres hijos ya nada mas salen de la primaria y los mandan

---

<sup>174</sup> Entrevista 13 Jesús

a trabajar eso es lo que yo no hice con ustedes ahora si ya trabajan pero porque ya están grandes. Y eso del golpe no saben las niñas muchas cosas no quiero que sepan las niñas. ¿Actualmente que es lo que siente hacia su expareja? Pues a veces siento como que si lo quiero, pero es más grande el coraje, por todo lo que nos ha hecho. ¿Hay alguna emoción o algún sentimiento que usted asocie con su padecimiento, que diga a partir de que yo me enferme siento mas esto? A partir de que me enferme siento que mis hijos me quieren mas y me siento muy feliz. ¿A partir de su padecimiento? Sí. ¿Antes? Antes como que decían mi mama es obligación de todo si quiere hacerlo que lo hagan y si no de todos modos lo tiene que hacer, ahora no. ¿Usted como se sentía antes de su padecimiento? No yo les decía a mis hijos ay porque no me ayudan, yo todo, yo esto, necesito lavar, necesito hacer esto y ustedes no hacen nada, empezaba yo y ya, porque ellos no ponía de su parte también. ¿Antes de su padecimiento se enojaba mucho? Si, y ahora si me enojo pero no como antes. ¿Hay momentos en los que se pone triste? Sí. ¿Cómo en que momentos? Como en el momento que digo hay que día me voy a poner de vuelta mal me voy a poner mal como me puse, que me puse muy mal eso no lo puedo cambiar, luego cuando vengo o paso por aquí por el seguro y veo ay hasta me da escalofrió pero tengo que venir y luego cuando veo a gente más grande y digo no señor cuando llegare a estar así yo no quiero llegar así, luego cuando me estoy dializando digo, hay Dios yo si me quisiera morir así pero no ir al hospital, ni quiero darle mas problemas a mis hijos, que si llega a pasar algo todos cooperan, poco pero todos dan algo. ¿Entonces a partir de su padecimiento usted se ha sentido mas contenta? Sí. ¿Pero también tienen que ver las actitudes de sus hijos? Pues sí. ¿Los enojos se presentan mas que antes de su padecimiento o menos? Menos, menos, o me enojo como que les quiero gritar en el momento pero la segunda ves que les digo ya les digo de buen modo y ya<sup>175</sup>

¿Usted como se siente con ese padecimiento? Imagínate (ríe), pues por la calle de la amargura, pues siento que es una prueba que Dios le pone a uno y pues que le vamos hacer y pues yo me he dicho a mi misma pues que es una prueba que va a pasar y cuidarme mucho. ¿Cómo identifica el proceso del padecimiento en el cuerpo, como lo siente? Pues como nos explicaban el otro día señorita de por sí que uno se siente mal por cosas en su cuerpo que a veces no nos gustan ora imagínese parches por aquí cicatrices por acá por allá pues no. ¿Usted recuerda a cada momento que esta enferma o trata de llevar una vida como antes? Trato de llevar una vida normal, lo más normal que pueda pero el mismo cuerpo nos dice que uno ya no esta igual, que no es igual que antes, ya no puedo hacer lo mismo que antes y aunque uno quiera el cuerpo ya no y ya que hago. ¿Usted cree que es una carga? Pues si señorita porque moralmente, espiritualmente, con la familia se vuelve uno como una carga (llora), la realidad, la realidad de la vida duele porque cambio todo, cambio mi vida radicalmente, les cambia la vida a todos, yo creo que me muriera seria lo mejor. ¿Usted no espera otra cosa señora? Ya no ya nada. ¿Cuándo recae o cuando se vuelve a sentir mal que es lo que pasa? Me siento con mucha debilidad, me preocupa mi hijo yo trato de echarle ganas (llora), de poner todo de mi parte, a mi no me gusta vivir así dependiendo de todos y no ayudar a nada, pero a veces me siento mal cuando se desmejora uno, también mas que nada por que el es joven y tiene tantas cosas por delante quisiera ser el cómo uno y cual no, o sea ya uno no lo puede ayudar, y yo pienso que eso lo pone mal porque ha de decir no cuento con mi papá no cuento con mi mama no cuento con nadie, eso hace que yo me sienta mal. ¿Hay alguna emoción que usted asocie con su padecimiento? Esas pa' que le cuento (ríe), bueno a lo mejor sí ¿Cómo cuales? Pues los estados emocionales, de que ya no me siento igual, me siento triste, insegura. ¿Antes como era? Pues yo me considero muy alegre, pero los recuerdos, aunque pocos, recuerdo que era muy enfermiza de chica. ¿Y ahora como se considera? Pues ahora peor (ríe), ahora peor que antes. ¿Hay alguna emoción o algún sentimiento que se presente con mayor frecuencia? A lo mejor ahorita mi única preocupación es mi hijo que salga adelante que acabe su carrera que termine, que salga adelante yo creo que todas mis emociones estan hacia él, y he tratado de que mis emociones no le afecten a él, por eso he tratado de estar estable. ¿Usted considera que es mas alegre, más triste, melancólica enojona, miedosa? No, no ¿Cuál cree que predomine mas? Pues ahora soy más miedosa, más nerviosa, se hace uno más insegura, por ejemplo siempre he andado sola, siempre he salido sola, y aunque tengo a mi hijo, pues él hace sus actividades y siempre ha ido a la escuela y tiene sus ocupaciones, pero ahora si me hecho muy insegura aunque salga sola yo ando preocupada de que me vaya a desmayar o algo me vaya a pasar, me siento insegura. ¿Antes de que a usted le diagnosticaran la insuficiencia renal era así: insegura? No

---

<sup>175</sup> Entrevista 15 Maria Luisa

yo no era así, podía andar hasta muy noche y no me daba miedo. ¿No le preocupaba que algo le pudiera pasar? No, no<sup>176</sup>

¿Usted como se siente con ese padecimiento? Me siento bien pero a la vez me siento muy inútil muy, como que dependo mucho de mi familia. ¿Usted como siente el padecimiento en el cuerpo? pues bien nada mas que me afecta emocionalmente pero físicamente siento que no, a veces tengo mucha comezón en el cuerpo pero me dice el doctor que es por lo mismo que es por la diálisis pero de ahí en fuera no tengo otra cosa. A veces mi cambio de animo es muy variante hay días que amanezco muy optimista, muy alegre y hay días que me da mucho miedo (llora). ¿El miedo esta muy presente? Sí. ¿Antes usted también tenía mucho miedo? No. ¿Se agudizo a partir de su padecimiento? Sí. ¿Hay alguna emoción o algún sentimiento que usted asocie con su padecimiento? No. ¿Ninguna? No, no tengo ni de que, porque mis hijos me quieren mucho, mis hermanos también y dejan de hacer todo por cuidarme, por atenderme, pero esa carga emocional que no se, no describo que es lo que me pasa hay veces que estoy alegre como una castañuela y pongo el radio y quiero hasta bailar y todo yo fui muy bailarina y hay días en que ni siquiera quisiera abrir la cortina, no se que será eso. ¿Antes usted no era así? No. ¿Antes cual era la emoción que más predominaba? Pues siempre fui muy optimista con la vida por mis hijos que son muy jóvenes y que tienen la vida por delante y que son muy alegres y todo, y por ellos siempre me he mantenido optimista y alegre pero hay veces que me gana esa cosa, como que no los dejo ser como que tienen que estarme haciendo las diálisis, y si ellos tienen ganas de ir a fiestas, de hacer sus vida con sus amigas y todo y por mi no pueden hacerlo. Ese miedo que no me deja me da mucho miedo (llora), el futuro inmediato y ni siquiera pienso en meses sino en días a lo mejor mañana. ¿Después de su padecimiento cual es la emoción que más predomina? Pues nada mas pienso en ellos que sean felices, nada mas.<sup>177</sup>

¿Cuando usted se dializa piensa en alguien, se acuerda de alguien? Si luego a veces pienso en mis hijas como ellas tomaron el curso para dializarme luego ellas no están para dializarme (llora), y yo me dializo. ¿Usted no tomo el curso pero ya sabe como hacerlo? Si y yo pensaba que nunca iba hacerlo y si, me lavo bien mis manos caliente la bolsa y ya ando ahí y ya me dializo y termino. ¿Cómo siente usted su padecimiento? Pues como decirle el cuerpo ya no es igual cuando esta uno bien, pero si orino bastante para la enfermedad que tengo y el medicamento que me hago estoy bien. ¿No se siente mal cuando se esta dializando? Pues si se que estoy mala que estoy enferma pero pues, no porque estoy enferma me voy a detener, antes si me había deprimido mucho pero ya no, me pongo a coser, me pongo que hacer esto y se me olvida un rato porque cuando tengo que ir a dializarme otra vez me acuerdo que estoy enferma pero menos no, gracias a Dios no. ¿Hay algún sentimiento que usted relacione con su padecimiento? Pues a veces me dan ganas de llorar. ¿Cuándo le dan ganas de llorar? Luego cuando estoy solita. ¿Y se pone a pensar en su padecimiento y se pone a llorar? Si ¿Qué otra cosa? Nada mas. ¿Antes de que a usted se le diagnosticara cual era el sentimiento que mas predominaba? Que luego no hay dinero. ¿Era muy preocupona usted? Si, bien preocupona (llorando). ¿Qué otra cosa? Nada mas, pues que el dinero no alcanza. ¿Eso era antes y ahora las ganas de llorar? Si que soy bien chillona. Esta bien que llore. Luego me dice mi hija hay mamá, luego ya no quiero llorar y luego ya se me quita y ya ando contenta, pero le digo soy bien chillona.<sup>178</sup>

¿Usted relaciona algún sentimiento o una emoción con su padecimiento? Pus que crees, que ya no porque ya me acostumbre, ya aunque reniegue uno ya que, ya no puede hacer uno nada, sencillamente nada, nomás pedirle al de allá arriba que viva unos cuantos días mas. ¿Al principio usted renegaba mucho de su padecimiento? Pus si renegaba uno, pero como le vuelvo a repetir que ganaba uno, nada, al contrario echarle ganas para salir adelante. ¿Antes de que usted se enfermara estaba mas tiempo triste, alegre, enojado? Normal ¿Y después de que usted se enfermo? Pues digo al principio se siente uno achicopalado pero a través del tiempo se acostumbra uno. ¿Y ya se siente mejor? Pus sí ¿No hay una emoción que predomine? No hasta ahorita no.<sup>179</sup>

---

<sup>176</sup> Entrevista 16 Maria de Jesús

<sup>177</sup> Entrevista 18 Graciela

<sup>178</sup> Entrevista 20 Inés

<sup>179</sup> Entrevista 22 Cirilo

## ALIMENTACIÓN ANTES

¿cuáles eran los hábitos alimenticios antes de tu diagnóstico, que era lo que comías o que era lo que más te gustaba comer? El espinazo, todo casi. ¿Que era lo que más comías? Bistec ¿te gustaba mucho la carne? Sí. ¿y verduras comías, fruta? Sí pero casi no<sup>180</sup>

¿Que era lo que acostumbrabas comer antes del padecimiento? Pura carne. ¿Te gustaba mucho la carne? Sí ¿Hay algún sabor que prefieras, lo salado, lo dulce, lo agrio, lo picoso? lo dulce ¿Te gusta mucho lo dulce? Sí, ah y lo salado también. ¿Que te gusta más lo dulce o lo salado? Lo salado.<sup>181</sup>

¿Cuales eran tus hábitos alimenticios antes del diagnóstico antes del padecimiento? Por decir lo que comía mucho era la carne de puerco antes, eso era lo que me gustaba más me fascinaba, de repente verduras o sea de todo comía o sea nunca le hacía el feo a nada, lo que no me gustaba era la cebolla. ¿La cebolla no? No esa no. ¿Había algún sabor en especial que te gustara mucho, lo salado, lo dulce, lo picoso lo agrio lo amargo? A mí lo que me encantaba era el jugo de las fresas con crema, eso es, cuando las hacían con crema y el juguito que sobraba eso es lo que más me gustaba ¿dulceson? sí ¿y como son ahora? igual<sup>182</sup>

¿Cuáles eran tus hábitos alimenticios antes del diagnóstico? No me daba hambre. ¿Comías poco? Sí de vez en cuando comía poquito, sopa, frijoles, arroz, pero muy poquito, no tenía hambre. ¿Qué era lo que más te gustaba? Las chucherías. ¿Las papitas con salsita, eso aunque no tuvieras hambre te los comías? Sí, era antojo<sup>183</sup>

Pues como trabajaba en la cocina económica a veces podía comer hasta las siete de la tarde o sea, me malpasaba pero a veces comía de lo que hubiera y si no quedaba nada me hacía una torta de jamón de salchicha o de pierna, luego pancita, tacos de tripa por que no podía comer carne de puerco y así. ¿Antes de tu padecimiento cuidabas la dieta, antes de que te diagnosticaran? No. ¿Comías parejo, de todo? Sí ¿qué era lo que más te gustaba? Pues lo que más me gustaba era la crema de elote, las calabacitas con elote, la coca cola, mole verde nada más. ¿Eso era lo que más te gustaba? Sí ¿Comías más carne, más vegetales, más fruta, que era lo que más predominaba en tu dieta? Carne de res de borrego y de pollo<sup>184</sup>

¿Antes del diagnóstico cuales eran tus hábitos alimenticios? Pues de todo. ¿Comías de todo? Sí de todo<sup>185</sup>

¿Antes del padecimiento cuales eran tus hábitos alimenticios? No pues comía de todo, todo lo que me ponían enfrente, todo comía muchas grasas, mucho picante mucho refresco poca agua, carnes rojas, carnes blancas, todo o sea no me limitaba nada todo, carnes rojas, carnes blancas, todo me lo comía<sup>186</sup>

¿Cuáles eran tus hábitos alimenticios antes del diagnóstico? Antes del diagnóstico, bueno en la mañana era un desayuno ligero, la verdad yo no tenía acostumbrado almorzar ya nada más comía, era dependiendo como estuviera trabajando porque yo doblaba turno, era en la mañana y en la tarde, entonces si estaba yo en la mañana almorzaba como a las diez, once de la mañana y llegaba a mi casa a las cuatro de la tarde, y a comer y ya no cenaba, y cuando estaba en la tarde, me levantaba y desayunaba y me iba a trabajar y comía hasta las tres o cuatro de la tarde, y ya en la noche a veces si llegaba a cenar, en ocasiones, no diario. ¿Cuándo desayunabas que era lo que desayunabas? Café con pan o galletas o un vaso de leche igual con pan o

---

<sup>180</sup> Entrevista 1 Pablo

<sup>181</sup> Entrevista 2 Héctor

<sup>182</sup> Entrevista 3 Oscar

<sup>183</sup> Entrevista 4 Enrique

<sup>184</sup> Entrevista 6 Sandra

<sup>185</sup> Entrevista 7 Elda

<sup>186</sup> Entrevista 8 Adrián

galletas, lo único que desayunaba. ¿En el almuerzo o la comida? La comida del día, el guisado y nada más ¿En el guisado que había mas: carne, verduras? Pues al principio yo era muy carnívoro, casi por lo general diario comía carne, ya fuera de pollo, de res o de puerco entonces si comía bastante carne y la fruta casi no y las verduras muy poco<sup>187</sup>

¿Cuáles eran sus hábitos alimenticios antes de que usted se enfermara? Pues ahí si, no eran muy correctos comía uno en la calle pues lo que encontrara. ¿Qué era lo que le gustaba mas? Pues ahora si que no es tanto lo que le guste a uno, sino lo que encontrara, que tacos, tortas o así. Bueno eso era en la calle pero en su casa ¿había algún guisado que más le gustara, alguna comida que le encantara? Bueno sí el pollo con mole verde. ¿Algún sabor, lo salado, lo dulce, lo picoso, lo amargo, lo agrio? Lo dulce<sup>188</sup>

¿La mala alimentación y el alcohol? Bueno yo pienso que eso fue lo que me afecto. Las veces que usted comía a sus horas ¿qué era lo que comía carne, verdura? Ya ve que en una fábrica lo que sea, aunque sea frijoles o arroz, o sea que digamos trae un platillo no, tortas y mi refresco. ¿Siempre tomaba usted refresco? Cuando había si como no, cuando no pues agua, ahora si que por ejemplo el día de hoy o de ayer refresquito pero ya jueves o viernes hasta que cobrará uno. ¿Pero si le gustaba mucho el refresco? Si la verdad si<sup>189</sup>

¿Sus hábitos alimenticios antes del diagnostico cuales eran? ¿Cómo? ¿Cuántas veces comía, que comía? Lo que había, lo que hay que será, lo que alcance, hay veces que no. ¿Qué era lo que más predominaba en sus hábitos alimenticios, carne, verdura, pastas? Carne no, pastas, lo que más eran pastas, bueno si carne pero casi no, o sea si hacían carne pero le echaban salsa o unos frijolitos ahí<sup>190</sup>

¿Cuales eran sus hábitos alimenticios antes del padecimiento? Era muy taquero, o sea, comía en la calle, entonces comía tacos, tortas, chatarra, este, pues como mi trabajo era manejar pues uno no tiene buena alimentación a donde le cae a uno la hora ahí se sienta uno a comer, comía en mi casa cuando estaba en mi casa pero por lo regular siempre comía en la calle. ¿Había una comida que le gustara mas? En guisado o comida tradicional ¿El guisado que a usted le gustaba mas antes? Pos de todo, si le menciono algún guisado en especial me gusta mucho la cochinita pipil, el chicharrón en salsa verde o salsa roja, me gusta mucho la barbacoa, las carnitas, o sea, son a lo mejor alimentos que no nutren son a lo mejor puros antojos pero en especial lo que sea pero en salsa, ya sean bisteces, en salsa o bisteces a la mexicana, hasta huevos pero en salsa. ¿ Había un sabor que más le gustara a usted lo salado, lo dulce, lo agrio, lo amargo? Lo salado<sup>191</sup>

¿Antes de su padecimiento cuales eran sus hábitos alimenticios, que comía o que no comía? Pus carne comíamos dos o tres veces a la semana, carne de res, de puerco de pollo, esas tres cosas comíamos, mas res luego puerco, y pollo, ya sea en caldo, milanesa, carne de res en caldo o bistec empanizado o carne de puerco, esa un poquito menos. ¿Verduras? Si pocas, por ejemplo, al caldo de pollo le pongo verduras o verdolagas con pollo, o carne de puerco con calabazas, carne de res con verduras, como caldosita, medio caldosita y no caldosa. ¿Qué es lo que más le gustaba comer antes de su padecimiento? Pues la carne de puerco. La carne de puerco y ahora pues ya carne de puerco nada verdad. No, no fijese que no se me antoja, así de que diga tengo muchas ganas no, se me antojan mas por ejemplo, las verdolagas los quelites, las acelgas, espinacas con papas<sup>192</sup>

¿Cuáles eran sus hábitos alimenticios antes del diagnostico? Yo siempre he tratado de comer bien lo que sea, pero lo que pasa es que muchas veces por el trabajo o por el hogar descuida uno ese punto y a veces se

---

<sup>187</sup> Entrevista 9 Miguel

<sup>188</sup> Entrevista 10 José Víctor

<sup>189</sup> Entrevista 11 Juan

<sup>190</sup> Entrevista 12 Eduardo

<sup>191</sup> Entrevista 13 Jesús

<sup>192</sup> Entrevista 15 Maria Luisa

malpasa uno o comía lo que encontraba y pues como que uno va perdiendo sus hábitos no, y pues en el trabajo o las ocupaciones es lo primero que descuidamos, pero no nos damos cuenta y comemos lo que sea ¿Qué era lo que mas le gustaba comer? Pues yo era muy antojadiza (ríe), todos los antojitos me gustaban yo era muy antojadiza y me gustaban mucho los antojitos ricos, pero ahora ya no, cambian muchas cosas no puede comer muchas cosas. ¿Había un sabor que más le gustara? Si me gustaba mas lo salado, lo dulce me gusta pero no tanto y ahora es al revés y anteriormente me gustaba mas lo salado y ahora me gusta mas lo dulce<sup>193</sup>

Antes de que a usted le dijeran que era diabética y antes de que le practicaran la diálisis ¿cuáles eran sus hábitos alimenticios, qué era lo que más comía? Frijoles, sopa, quelites, es lo que come uno en el rancho, pues vivimos en un rancho<sup>194</sup>

¿Cuáles eran sus hábitos alimenticios antes del diagnostico? Pues comía de todo comía mucho chile, coca cola tomaba mucha coca cola o sea refrescos de cola, fumaba y ahora no soporto el olor del cigarro me da nauseas, pero si comía de todo lo mismo era un taco de carnitas que...ahora ya no como carne, porque cuando como carne me duelen los pies, entonces ya no como carne nada mas como pescado o pollo principalmente pollo cocido en caldo con verduras esa es mi alimentación. ¿Antes usted comía mucha carne? Si o sea de hecho en nuestra alimentación el platillo fuerte siempre fue carne, incluso cuando hago verduras o eso dicen mis hijos bueno y la carne, porque están acostumbrados a carne y yo ahora ya no puedo comerla. ¿Antes había algún sabor que a usted le gustara mas? Si lo dulce y picoso y ahora siento que me ha cambiado el sabor de los alimentos como que no les encuentro mucho chiste, ni el sabor me agrada ya, como por que tengo que comer, y otra cosa es que como muy poco y yo siento que no he bajado mas que tres kilos de hecho nada mas he bajado tres kilos de noviembre para acá pesaba yo en su inicio a porque me hicieron también hemodiálisis y yo pesaba 90 kilos y ahora peso 87 o sea que así me mate sin comer no bajo, lo que si me falta es ejercicio porque mis piernas me quedaron muy débiles no puedo estar mucho de pie ni puedo caminar mucho tampoco, se que debo de hacerlo pero no lo hago la verdad, el ejercicio no lo hago<sup>195</sup>

¿Antes tenia alguna preferencia por alguna comida? Pues antes comíamos casi puro pescado, siempre comprábamos pescado y hasta la fecha el doctor dice que debo de comer mucho pescado, porque el camarón tiene mucho colesterol, y me gustaba el mole pero pus ahorita ya no, luego si digo yo una probadita, un taquito pero así de servirme mole ya no como antes. ¿Aparte del mole? a mí me gustaba mucho el pan y ahora ya casi no, solamente el bolillo, pero así el pan de dulce no, como ahora que compraron la rosca a mi no me den no me gusta y no sé porque si antes si me gustaba el pan de dulce, no sé porque antes si me comía unas dos o tres piezas de pan y ahora ya no, y quien sabe porque, pastel compraban y ya no lo probé. ¿No se le antojaba? no<sup>196</sup>

¿Antes de que usted se enfermara cuales eran sus hábitos alimenticios? Pues lo que Dios socorre, pues sopita, sopa de verduras, frijolitos, lo que Dios socorre, cuando había para carnitas, carnitas. ¿Qué era lo que más comía? Pues por lo regular sopa, carnita y frijolitos nada más. ¿Antes había algún sabor que le gustara mucho o algún guisado que le fascinara? Pues todo me gusta, siendo comida todo me gusta ¿Algún sabor en especial, lo dulce, lo salado, lo agrio, lo picoso? Todo es bueno ¿No tenia ninguna preferencia por algún sabor? No<sup>197</sup>

## ALIMENTACIÓN DESPUÉS

¿Y ahora que es lo que comes? Todo. ¿puedes comer carne? Yo como de todo, todo lo que comía antes pero sin sal. ¿qué te han prohibido comer? Todo, que coma pura verdura. ¿pero tu no haces caso? No ¿el comer de todo te ha traído algún beneficio o te has sentido mal? No, al contrario me siento bien.

---

<sup>193</sup> Entrevista 16 Maria de Jesús

<sup>194</sup> Entrevista 17 Maria Eugenia

<sup>195</sup> Entrevista 18 Graciela

<sup>196</sup> Entrevista 20 Inés

<sup>197</sup> Entrevista 22 Cirilo

*Es que hay mucho niño que come exactamente la dieta que les dan –contesta la madre-, yo sé que es por el bien de ellos incluso a mí me paso cuando empecé con Oscar yo no quería que comiera nada de lo que le habían prohibido nada cuando de las diálisis que no probara ni chocolate, ni tantito refresco, ni fresas ni plátano, nada, nada y el siempre estuvo mal decaído triste enojado, llorando o sea el si se puso mal y me decía quiero arrancarme esto y la verdad yo tenía miedo de que se lo arrancara. Se me puso muy mal emocionalmente, no le daba de comer nada, nada mas lo que me decían y nunca subió de peso y siempre andaba así (encorvado) haga de cuenta un viejito y pues que hago que le doy y mucha gente me decía dele de comer bien, y yo decía pues si yo le doy de comer bien, si yo le doy lo que me dicen. Cuando salió de la infección tan fuerte que le dio y le pusieron la hemodiálisis me dijo sabes que ya no me cuides yo voy a comer de todo lo que yo quiera si Dios me va a llevar ni modo y lo único que no come él es carne de puerco lo único de ahí en fuera come plátano y de toda la fruta que hay come taco en la calle de todo, no le voy a decir que si se come cuatro, no si se iba a comer cuatro se come dos o uno, se come dos o una hamburguesa, un hot dog en fin, también es de vez en cuando no es muy seguido por que ellos saben que les hace daño y yo no les niego nada, la verdad no, para que le voy a decir hay no o aquí una cosa y allá afuera voy hacer otra no, si me dicen que se les antoja una quesadilla yo voy y se la compro, porque los he visto sufrir mucho y hay otros niños que no comen, y yo digo señor si les va a ser daño, les va hacer daño y si no les va a hacer daño no les va hacer daño entonces yo creo en ti y ya, cada cosa que se les antoje yo se las hago a veces no tengo con que, yo veré como pero se los hago, que hot dog, que quieren esto o lo otro que a veces quieren tamales yo les hago tamales pero de pollo, yo no se los hago de carne de puerco, pero será una vez cada que hago pero o sea nada mas para que se les quite el antojo, chicharrón igual uno o dos tacos pero hasta ahí y tampoco seguido pero de que les doy de todo les doy de todo. ¿no lleva una dieta? Así rígida como la llevan aquí no, la dieta la llevan cuando están aquí internados pero en la casa la verdad lo único que no les doy es mucha grasa hay ocasiones que si me paso para que le digo que soy exacta y de sal no tampoco, lo mínimo nada mas para que la comida no le sepa tan insípida porque incluso así comemos los cuatro por que para que le voy a decir que le hago comida para uno si yo no estoy en posibilidades. Lo que si no comen mucho es verdura porque no la quieren. ¿no te gusta la verdura Pablo? Casi no. Si come pero muy poca<sup>198</sup>*

¿Y ahora te prohibieron comer sal? Sí y la azúcar *Las dos* casi mas la sal. ¿Y ahora? pura verdura<sup>199</sup>

¿Comes de todo? Sí ¿Tienes prohibido comer algo? Ahí en la hemodiálisis no, puedes comer así normal, de todo pero lo que sí ya no como es carne de puerco y sal nada mas lo que le hecha mi mama así tantita y ya ¿no les prohibieron algo en particular? no<sup>200</sup>

¿Cómo es ahora, cuales son tus hábitos? normal lo que sea. ¿Ya te da hambre? Si ya ahorita si ¿Llevas una dieta especifica? No ¿Comes lo que sea? Si de lo que haya ¿De todo? Sí ¿Carne también? Si ¿Y eso no te trae ninguna consecuencia con tu diálisis por ejemplo? No ¿Tu te sientes bien? Si, yo creo que si menos como yo creo que más me voy a poner mal ¿Y tomas cuando te invitan tus amigos? Pus luego si ¿Cuántas una o dos? No pues poquito tampoco de exagerar ¿Qué es lo que tomas? Luego cuando están tomando cerveza unos dos vasitos<sup>201</sup>

¿Qué es lo que no debes de comer? O sea, a esto se le llama un platillo de lujo porque podemos comer cada tres meses una hamburguesa. ¿Puedes comer cada tres meses una hamburguesa? Si, un hot dog o hasta una salchicha y luego no me espero a los tres meses. ¿No te gusta la carne de puerco? No, aparte de que no me gusta me puede dar una peritonitis muy fuerte ¿carne de res? Sí poquita ¿esa no te la prohibieron? No, ni el pollo, verdura, fruta ¿aparte de la carne de puerco que otras cosas te prohibieron? Cerveza, cigarro, ¿esto se lo vas a enseñar a mi mamá? No Bueno eh ¿tu mama no sabe que te lo prohibieron o por que no quieres que lo sepa? Siento que me va a pegar ¿por qué? La verdad yo ya no fumaba. Pero lo hiciste a escondidas. Si, no te digo que siempre me cachan en una mentira o algo que haga, antes me echaba una cerveza verde, tres x o algo así junto con un tequila doble. ¿A ti te

---

<sup>198</sup> Entrevista 1 Pablo

<sup>199</sup> Entrevista 2 Héctor

<sup>200</sup> Entrevista 3 Oscar

<sup>201</sup> Entrevista 4 Enrique



prohibieron tomar y tu has tomado? Sí ¿desde hace dos años que te diagnosticaron la enfermedad, con qué frecuencia tomas? Pues no mas tome tres veces y ya no lo he vuelto hacer, menos con lo que me esta pasando. ¿Después de que te dijeron que tenias insuficiencia renal y que te dijeron que no podías tomar, tomaste tres veces? Sí ¿tomaste mucho o poco o de cuantas copas o de cuantas cervezas estamos hablando? Estamos hablando de una cerveza y un tequila doble. ¿Las tres veces? Sí. ¿Y ya después ya no tomaste y fumar? Lo hice a escondidas. ¿Con qué frecuencia, diario, una vez por semana, dos veces, cada cuando? Cada que me sentía muy rara o muy extraña fumaba. ¿Y cada cuando te sentía extraña o rara? Era esporádicamente. ¿Cómo una vez cada cuando? Como dos cigarros a la semana. ¿Aunque te habían dicho que no podías fumar? Sí ¿y de lo que te han prohibido comer que te has comido? A lo que te dije, hamburguesas y hot dog y ya ¿tu mamá sabe que te los has comido, ella esta presente, lo haces a escondidas o que? Mi mamá sabe, ella si sabe porque ella me los compra, pero también sabe que eso es cada tres meses pero ella dice que si su hija tiene hambre le va a dar le va a dar todo lo que tiene. Mira la dieta la lleve en lo que fue la espera para colocar el catéter que traía de este lado (izquierdo), mi tía me daba el arroz sin sal y me sabia horrible pero todo me lo comía porque valoraba el trabajo de mi tía ¿no podías comer sal? No ¿ahora comes sal? Sí ¿mucho? No, mi mama hace insípida la comida le pone sal pero utiliza menos de la mitad de lo que antes le echaba a la comida y mi hermano y ella tienen que ponerle sal y la ventaja que tengo yo es que nunca me gustaron las cosas saladas ni dulces. ¿Hay algún sabor que te guste? Lo picoso ¿puedes comer picante? No ¿y si lo comes a escondidas? No mira si lo puedo comer pero el problema es que capa del peritoneo esta muy delgadita entonces cuando se junta eso con el picante me sale en la diálisis nata se llama fibrina y esa nata puede taparme el catéter ¿entonces por eso no comes chile? Si lo consumo pero no como antes. ¿Y antes si lo consumías mucho? Sí.<sup>202</sup>

¿Y ahora? No pues ahora pura verdura, no muchas grasa, no carne de puerco, ni café negro, ni refresco, aunque a veces si tomo poquito refresco para el antojo pero poquito<sup>203</sup>

¿Y ahora a cambiado? Ahora si, no tanto por la dieta que me recomendaron sino como un proceso personal que digo tengo que cambiar mi alimentación a partir de que ahí conocí a todos los holistas porque era lo que yo pensaba realmente de los procesos de enfermedad decía yo es que si es por aquí estos piensan lo que yo pienso, entonces fue cuando empecé a cambiar porque dije mi vida tiene que cambiar en cuanto a la situación y apoyándome en mi dieta empecé a quitar mas cosas de las que me habían dicho empecé a sustituir<sup>204</sup>

¿Y ahora que es lo que puedes comer y que es lo que no puedes comer? Pues ahorita es al revés hay que comer mas verduras y hay que bajarle mas a la carne, la carne si la puedo comer pero en cantidades muy pequeñas. ¿Algún alimento que te hayan prohibido comer? Los embutidos<sup>205</sup>

¿Cómo son ahora sus hábitos alimenticios? No pues ahora ya hay que llevar una dieta. ¿Cómo que cosas come que no debe de comer? A veces come uno cosas en la calle que se le antoja a uno un taco o algo así, entonces a veces se lo come uno y se enferma uno<sup>206</sup>

¿Ahora que es lo que come, si come a sus horas? ahorita ya me malpase, como a la una y ya van a ser las dos. ¿Pero sigue comiendo lo mismo que comía antes? no ya me dieron una dieta, no tengo que comer grasas, mantequilla, ni cremas, eso es grasa también. ¿Eso es lo que le prohibieron comer? ahorita si porque estoy un poco subido de grasa según yo me veo flaco pero dicen que estoy pasado. ¿Carne? una vez a la semana. ¿Sal? mas o menos, azúcar igual, porque o sea yo no soy diabético, verdura y fruta es la que debo de comer<sup>207</sup>

---

<sup>202</sup> Entrevista 6 Sandra

<sup>203</sup> Entrevista 7 Elda

<sup>204</sup> Entrevista 8 Adrián

<sup>205</sup> Entrevista 9 Miguel

<sup>206</sup> Entrevista 10 José Víctor

<sup>207</sup> Entrevista 11 Juan

Y ¿ahora como son sus hábitos alimenticios? Pues ahora tengo que comer mas verdura y pues lo que me diga el doctor hay veces que puedo comer carne de res, hay veces que no puedo comerla, a veces puedo comer carne de pollo o pescado, eso es de lo que me alimento. ¿Usted si visita a su nutriologo? Pues cuando esta porque casi nunca esta.<sup>208</sup>

¿Ahora que es lo que acostumbra comer o cuales son sus hábitos alimenticios? Pos ahora según las recomendaciones de la dietista por ejemplo estoy a dieta de calabazas, chayote, verduras, verduras sin sal, pues sal nada mas la que permite el doctor o que agarre las dos yemas de los dos dedos de sal sobre el plato y ya, que eso es lo que estoy llevando de dieta ¿Y ahorita hay algún sabor que le guste mas? Extraño la sal, extraño la sal pero debido a la hinchazón de piernas me quitaron la sal sigo tomando té, sigo tomando tes lo que casi ya no tomo es refresco me permiten solo un vasito a la semana o si es posible nada pero me la estoy llevando ahí, debo de llevar la dieta pues no al día porque una dieta especial cuesta mucho dinero ¿Pero hace lo que puede? Si hago lo que puedo<sup>209</sup>

¿Eso es lo que más come ahorita? Se me apetecen mas los chilacayotes, que mi mamá nada mas le pone el ajito la cebolla y tapaditos con poquita agua, así como al vapor y quedan pero bien ricos. ¿Qué otra cosa come usted ahora? Ahorita, ayer llegue y me ase un bistec hice una ensalada de lechuga con jitomate, berros, no berros no, estos otros rojitos como se llaman ¿Rábanos? Si rábanos, y como sobro el domingo sopa de espagueti eso comí de a rapidito por que llegue con mucha hambre ya eran las tres. ¿Carne de res si come? Sí poquita sí. ¿No le hace daño? No ¿Pero también come vegetales? Sí ¿Cómo cuales? Pues por ejemplo ahorita llego y digo que haré que haré, pus a ver que, necesito pensar ya después de postre tengo jícama, mandarinas, o mientras me como una jícama porque si me da hambre, a veces me da mucha hambre, llego desesperada, como ayer a buscar que comer. ¿Aparte de la carne de puerco le prohibieron algún otra cosa? Café, que no debemos tomar café, ni refresco, que refresco de sabor si, la manzanita si no la podemos tomar, la coca no, a ido ahora la dietista y en el papelito que me dieron ahí viene que me puedo comer una rebanada de jamón de pavo, de salchicha de pavo. ¿Usted si va seguido a consultar a la dietista? Cuando me dieron de alta si, a veces si pasaba, y ya me dan mi papelito o aquí luego también me dan el papelito, que es lo que podemos comer y que no y siempre tengo ahí, el papel y cuando voy al mandado digo hay pues voy a traer esto para comer, esto puedo comer. ¿Hay algún sabor que a usted le guste mas, lo salado, lo picoso, lo dulce? Lo agrio ¿Lo agrio le gusta mas? Sí<sup>210</sup>  
¿Actualmente lleva alguna dieta? Pues nada mas baja en grasas y baja en sales nada más ¿Puede comer de todo? No los tamales y eso no, esos antojitos no, bueno casi todo pero que no tenga mucha grasa y que no tenga mucha sal y no este tan condimentado<sup>211</sup>

¿Cómo son ahora? y ahora es de vez en cuando un pedazo de carne, pero muy de vez en cuando no seguido, y ahora que estoy así todo me evitaron puedo comer frijoles poquitos, poquito arroz, poquito puedo comer de todo pero poquito. ¿Con lo de la diálisis o ya desde la diabetes? Con lo de la diálisis, con lo de la diabetes también, comía bien bueno mas o menos bien pero me duraba tantito la comida pero ahora que me hicieron la diálisis tengo la... la como se llama... que no puedo comer de todo, que no como de todo ¿Tiene que llevar una dieta? Si, que tengo que llevar una dieta, pero con la comida que me dan yo no me lleno. ¿Qué es lo que come? Pues nada mas lo que como es tantita sopa, el guisado y verdura hervida y dos tortillas y ya. ¿Ya lo platico con el doctor? Si ya me dijo que puedo comer un poco mas, pues es lo único<sup>212</sup>  
¿Aparte de la carne le prohibieron alguna otra cosa? Si aguacate, plátano y jitomate no puedo comer eso<sup>213</sup>

¿Cuáles son sus hábitos alimenticios? Pues las verduras, unas casi no me gustan ¿Cuáles son las verduras que si le gustan y cuales son las que no? pues me gustan todas las verduras pero ahora que

---

<sup>208</sup> Entrevista 12 Eduardo

<sup>209</sup> Entrevista 13 Jesús

<sup>210</sup> Entrevista 15 Maria Luisa

<sup>211</sup> Entrevista 16 Maria de Jesús

<sup>212</sup> Entrevista 17 Maria Eugenia

<sup>213</sup> Entrevista 18 Graciela

estaba mala no me caía nada de ninguna, ni carne ni nada de nada pero este si me gustan no digo que mucho pero si me gustan, me gustan los nopalitos, las calabacitas, los chayotes este y así cuando hago caldo de pollo le pongo de toda la verdura le pongo ejote, le pongo calabaza, col, chayote de toda la verdura le pongo menos de las acelgas y eso, si las como con papitas o así porque en el caldo luego se hace feo se pone como verde y mejor le pongo pura verdura que no se ponga verde ¿Algún alimento que le hayan prohibido? ahorita así como estoy no puedo comer nada de grasas no puedo comer cosas dice el doctor que solamente asado la carne de res también no la puedo comer ahorita salí un poquito elevada de colesterol y los triglicéridos y me dijo el doctor se la paso por que ahorita fue la fiesta pero ya ahorita se me va a poner a dieta otra vez y ya me dio medicamento y para marzo tiene que venir bien de lo demás estuve bien<sup>214</sup>

## QUE PIENSAN LOS OTROS

*“pelean mucho, a veces pelean mucho, se enojan porque uno agarra la camisa del otro, uno me dice que porque a uno le hago mas caso, y el otro me reclama y si le hago mas caso al otro este me reclama, hay si como tu Oscarito, así como a mi no me quieres, y yo con eso me siento mal pero a veces me dicen que me lo dicen de relajo pero yo con lo de esta enfermedad me siento muy mal ¿cómo saber si sí es de relajo? Pero hay ocasiones que si, hace poquito se agarro al otro bien enojado que yo sentía que si lo iba a golpear es que este es muy burlón se burla mucho del otro hay esto y lo otro bajita la mano y es que el otro es muy corajudo con cualquier cosa que le diga se le deja ir encima y le digo a mi esposo si no he estado aquí ten por seguro que Oscar si le hubiera pegado a Pablo es que Oscar tiene un carácter muy fuerte se enoja y se le va encima y este le encanta buscarlo. ¿cómo te perciben los otros como creen que eres Pablo? Nose ¿qué te imaginas que piensen de ti? Nada, o sea, ellos siguen como siempre y me invitan hacer todo lo que hacen, ellos nada mas saben que estoy enfermo y nunca me dicen hay si estas enfermo, no me tratan como una gente normal<sup>215</sup>*

¿Tu como crees que te consideran los demás tu mamá, tu papá, tu hermano, que crees que piensen acerca de ti? De que este bien y eso. Si le preguntamos a tu hermano como consideras a Héctor ¿qué crees que nos diga? de que me ponga bien yo creo. ¿Y si le preguntamos a tu mamá? También yo creo. ¿Qué quiere que te pongas bien? Si ¿Tu crees que sea lo único que piensen ellos? No, nose<sup>216</sup>

¿Tu que crees que piensan tus familiares de ti? Pues mis primos y mis tíos me dicen que le eche ganas como trabajan allá en el gabacho me hablan, y me dicen que le eche ganas, que no me deprima, que salga a la calle, bueno yo siento que si me apoyan, me siento bien, me llevo bien con todos, excepto con uno de mis primas porque es como que de repente muy agresiva. ¿tu prima? Si ¿Tu mamá que crees que piense acerca de ti? Nose ¿Qué te imaginas? Así como yo la veo como que sufre mucho, que quiere vernos como otros chavos pero le decimos que estamos ahorita bien cuando entremos al hospital pues ya, pero ahorita yo me siento bien ¿y tu papá que crees que piense de ti? Nose o sea nos quiere mucho, nos dice que le echemos ganas, nos da fortaleza como él es muy contento, cotorrea así con nosotros ¿si le preguntamos a tu mamá haber señora que opina de Oscar, que crees que me diga? Nose la verdad ¿no te imaginas nada? No ¿y si le preguntamos a tu papá? Pues no ¿a tu hermano que crees que nos diga de ti? que soy muy enojon que me llevo y no me aguanto ¿qué mas? Nada mas, bueno luego dice, es que como que de repente sentimos que mi mamá prefiere mas a uno que a otro, pero luego yo digo como va a preferirme a mí que a mi hermano si somos lo mismo y digo no a los dos igual pero es que mi hermano es como mas burlón luego si me da coraje de que a veces yo le digo a mi mamá, ahora a que te ayudamos, si quieres yo hago mi cuarto y mi hermano me dice no, no que lo haga mi mamá le digo pero pues también hay que ayudarle me dice no, no y se sale y me da coraje que mi mamá anda dándole duro o sea que anda trapeando o así para ayudarle en algo y no quiere y mi mamá no le dice nada entonces yo digo si el no hace pues yo tampoco ¿y tu tampoco haces nada? pues no<sup>217</sup>

---

<sup>214</sup> Entrevista 20 Inés

<sup>215</sup> Entrevista 1 Pablo

<sup>216</sup> Entrevista 2 Héctor

<sup>217</sup> Entrevista 3 Oscar

¿Tu como crees que te perciben los demás, como crees que te considera tu papá, tu mamá, tus hermanos? Pus como que ya no he dado problemas, pus ya ¿Antes dabas problemas? Si, que tenia que ir al doctor, que me sentía mal, que quien sabe que, y ahorita ya no he dado lata y están tranquilos conmigo y se llevan bien conmigo Si yo le pregunto a tu mamá ¿cómo consideras a Enrique que crees que me diría? Que se preocupa mucho, pero no le he preguntado ¿Tu que te imaginas? No pues va a decir le vale todo lo que haga ¿Así? Si ¿Y eso si es cierto o no? O sea, de que luego dice no debes de comer esto, no puedes comer esto, no te tienes que ir y no les hago caso ¿Y si le pregunto a una de tus hermanas, que me puede decir, que te imaginas que me diría? Nose ¿Si le preguntamos a la chiquita que crees que diga? (ríe) Que le hago cosas ¿Cómo que cosas? Que luego le quito sus cosas, se las escondo, la hago enojar, o sea, le hago travesuras<sup>218</sup>

Bueno me han dicho cosas muy bonitas, una señora me dijo que soy un ejemplo de vida para todos porque ella se llama Lupita y ella nunca dice pobrecita de Sandra, no, lo que les dice a sus hijos es como he luchado yo para salir adelante y para enfrentarme a la vida y me da gusto que me digan eso, luego otra persona me dijo que yo era un ángel que me estoy purificando en vida y yo entre mi, mira como me purifico porque los dolores son muy fuertes. ¿Tu familia como te percibe, tu mamá, tu hermano? Mi mama me sobreprotege, mi hermano no me hace caso, mi hermanita Malena es la que llega dándome un beso en la frente, pero hay unos de mi familia que dicen, o sea, como me ven gordita dice que yo ya estoy bien que nada mas me estoy haciendo, pero la gordura no es porque yo coma demasiado sino es por el agua que traigo, pero como no me interesa lo que digan no les hago caso, ni me pongo a explicarles, nada mas a mi tía Tere que es la que mas ha visto por nosotros desde que yo tengo uso de razón, nada mas a ella le digo lo que tengo ¿Tu mamá que piensa acerca de tu padecimiento? No lo acepta ¿Tu lo aceptas? Sí ¿Desde cuando? Desde que me quiso dar la embolia<sup>219</sup>

¿Cómo crees que te perciben los otros, como crees que te considera tu mamá, tu papá, tus hermanos? No sé ¿Qué te imaginas tu que piensan acerca de tí? No sé que piensan, no sé ellos son muy diferentes a mí ¿Cómo crees que te consideren? No sé que soy enojona o no sé, como me quieren mucho aunque a veces me hagan enojar pero si ¿Qué te dicen o que hacen para que tu te enojas? No pues es que mi hermano luego me jala el pelo o así ¿Él mas chico cuantos años tiene? 12 va a cumplir 12 ¿Quién es el que más te hace enojar? Mis dos hermanos, él mas chico y el otro que tiene 14 años ¿Qué te dicen para hacerte enojar? Pues luego los mando a algo y no lo quieren hacer o así, y pues si me hacen enojar ¿Y luego tu que les dices? No pues luego yo ya no les hago caso, porque yo soy la que más me enojo<sup>220</sup> ¿Cómo crees que te perciben los otros? Antes yo consideraba que me percibían con lastima pero, yo hacia lo posible por no comentar, porque pues toda la familia siempre es así, de cómo has estado, no te preguntan como has estado anímicamente sino te preguntan como estas físicamente, que te ha pasado, estas bien no te has muerto estas vivo, ya me había percatado que era así pero cuando fui creciendo y fui cambiando mi perspectiva ya cambie de perspectiva y quiero que vean lo que yo les quiero mostrar que soy una persona como cualquier otra y que si estoy enferma pues ni modo que le tengo que echar ganas<sup>221</sup>

¿Usted que cree que piensan sus familiares acerca de usted? Pues que tengo una enfermedad que ellos saben que algún día va a terminar conmigo pero pues nada mas mi mamá, porque mi hermano todavía esta chico o sea no le pone mucha atención a eso<sup>222</sup>

¿Cómo cree que lo consideran su esposa y sus hijos? Pues yo digo ellos sabrán no. ¿Usted que se imagina que piensan? Quién sabe que piensan, mis chavos nada mas piensan en los juegos y en la tele y yo que, han de decir esta malo y ya ¿Sus hijos? Pues yo pienso que si ¿Su esposa que cree que piensa de usted? Pues a lo mejor que la hago sufrir mucho, de o sea cuando me internaron, ha de decir que qué vida le

---

<sup>218</sup> Entrevista 4 Enrique

<sup>219</sup> Entrevista 6 Sandra

<sup>220</sup> Entrevista 7 Elda

<sup>221</sup> Entrevista 8 Adrián

<sup>222</sup> Entrevista 10 José Víctor

toco, o a lo mejor ha de decir, de haber sabido que te iba a pasar esto no me caso contigo, yo pienso no, a lo mejor no me lo dice pero lo ha de pensar no, o a de decir de haber sabido no me caso contigo yo pienso, o sea, no lo dicen pero lo piensan o han de decir no por su culpa no hacemos esto, no vamos allá o todo eso por que ya no es igual que antes para allá y para acá, o sea todo eso no, yo pienso, ahora tengo que hacer esto y antes no lo hacia tengo limpiar aquí allá y que esto y que lo otro, o sea es mas tarea ¿Usted se dializa solo? si yo me dializo solo<sup>223</sup>

¿Usted como cree que lo perciban los otros, su esposa, sus hijos,..? pues yo creo que ya están acostumbrados, mi esposa es la que todavía como que no la cree pero de todas maneras tiene que aceptarlo ¿Cuándo a usted le dijeron que tenia insuficiencia renal que dijo su esposa? Pues me dijo que no me la hicieran (la diálisis), pero le dije de todas maneras, si me la hago o si no me la hago y ya le explique, pus porque no hay de otra, me dijo el doctor te la haces pues porque no hay mas, entonces fue por mi bien ¿Hay alguien mas que le haya apoyado o que le haya dicho que no se la hiciera? Me apoyaron, mi mamá mis hermanos, todos ellos, ellos son los que me apoyaron y mi esposa ya después ya con el apoyo de ellos pues ya ¿Usted que cree que piensan los demás de usted? Quién sabe ¿Qué se imagina? Pues depende que persona sea, porque algunos no les caigo. A ver ¿su esposa por ejemplo? Yo creo que se imagina cuando esta uno sano que podemos andar para allá y para acá y con esto de las diálisis como que nos esclavizo un poquito, que ya no puedes salir por lo de la maquina, yo creo es eso es lo que se imagina mi mujer, de cuando andábamos en la calle, viajábamos juntos y todo, ahorita si salimos juntos pero mas rápido tienes que regresar rápido para dializarte<sup>224</sup>

¿Usted como cree que lo perciben sus familiares? Ellos se sienten muy seguros y me dicen que no pasa nada, pero por que están bien ellos, se sienten seguros, ven las cosas de diferente manera<sup>225</sup>

¿Qué cree usted que piensen ellas, sus hijas, su pareja? Pus como que piensan, como diciendo pus el día que muera mi madre se acabaron las cosas, mi hijo porque ahí vive cerca y me ha dicho yo voy mama porque todavía te tengo, pero el día que ya no estés aquí, me voy a ir de aquí. Si yo le preguntara a su pareja, Manuel, se llama verdad si yo le preguntaré ¿haber Manuel que piensas de Maria Luisa que me podría decir, que se imagina usted? Le diría no pues no a mí me gustaría que estuviera sana pero como no puede ser, a sí me gusta verla ¿Así cómo? así aunque este enferma, pero contenta que no tenga presiones, que lo menos que podamos evitar eso, que este preocupada, para que ella se sienta bien ¿Si les pregunto a sus hijas que me contestarían ellas? Pus que como son un poquito serias no sé, si sentirían hasta mejor no, a lo mejor dicen hay si que se muera mi mamá que bueno para que no nos regañe y para hacer lo que nosotras queramos o no sé también que es lo que piensan ¿No se imagina? No, no me imagino porque ahorita les digo, lléguenme temprano y no me lleguen tarde y que esto, no se me queden por allá y no hagan esto a la mejor, yo les digo eso porque las quiero cuidar, que no luego tantas niñas que tienen 15 años o 16 años y ya andan con su bebe y les digo hijas eso es una responsabilidad y yo no quiero que tengan compromiso ahorita, lo que deben de hacer es trabajar, prepararse un poco, para que el día de mañana que tengan sus hijos no tengan una madre tan ignorante como yo, pero ahorita no se echen un compromiso de eso, y las ando cuidando, digo, porque pueden decir muriendo mi mamá ya podemos hacer lo que nosotras queramos o igual a la mejor no, puede ser que sí o que no. ¿Usted como se percibe, usted si de be de saber por que es usted? (ríe), yo...<sup>226</sup>

¿Usted como cree que la perciban los demás, su hijo sus familiares? (ríe) Pues no sé, fuerte muy fuerte (comenta su hermana)<sup>227</sup>

---

<sup>223</sup> Entrevista 11 Juan

<sup>224</sup> Entrevista 12 Eduardo

<sup>225</sup> Entrevista 13 Jesús

<sup>226</sup> Entrevista 15 Maria Luisa

<sup>227</sup> Entrevista 16 Maria de Jesús

¿Usted que cree que piensan sus familiares en este caso sus hijos acerca de usted? Pues ellos también se sienten yo creo a veces como yo me siento, cuando me ven contenta son felices, cuando me ven triste también se ponen tristes ellos, eso es por lo general<sup>228</sup>

¿Y su esposo que piensa de usted? No me dice nada, luego sé encontenta, pero a mí me da tristeza, me da tristeza que se enoje, y luego yo mejor me voy y me encierro en mi cuarto y me pongo a ver la tele o me pongo a coser y ya se me pasa la tristeza, y ya cuando salgo el ya anda contento y yo también y ya, pero luego le digo a mis hijas que me siento mal y luego mis hijas me dicen que no le haga caso. Si le preguntamos a su esposo haber señor que piensa de la señora Inés ¿qué cree que responda o que se imagina? (ríe) Pues le va a decir es bien enojona ¿Si es enojona? No, bueno le digo que me enojo al momento pero luego se me pasa y ya, solamente que sea una cosa que de veras amerite enojarse pero menos no, luego me anda buscando pero ya no hago caso, le digo, sabe lo que pienso yo, que el esta también enfermo y apenas los dos no pus sí, para 38 años de casados ya lo soporte mas cuando no estaba enfermo que ahora que esta enfermo ¿El cuánto tiempo tiene enfermo? pues ya tiene mas años que yo, ha de tener como 9 o 10 años de estar enfermo. Y si a sus hijas les preguntamos como consideran a su mamá ¿que cree que respondan? Pues van a decir que soy muy caprichuda, que soy bien enojona (ríe), porque yo creo que hay de hijos a hijos porque ella la que esta conmigo, ella como que veo que no le interesa que este enferma yo, y la otra no, la otra se preocupa mas (llora), la mas chica, cuando le digo que reprobó por venirme aquí a cuidar y ya estaba en su ultimo semestre de la carrera y reprobó por venir y no me dijo hasta que yo le pregunte cuando vas a salir si ya ibas a salir y no saliste es que reprobé materias dice por no ir a la escuela. Si le preguntamos a su hija la que es licenciada como la considera ¿qué cree que nos pueda decir? No pues ella se preocupa mucho, porque yo veo Si le digo como consideras a tu mama ¿qué cree que diga? que ella se ha ocupado de mí y me quiere mucho, ella me lo demuestra cuando estoy mala. ¿usted se ha puesto a pensar como la consideran su esposo y sus hijos? Como le digo que el también esta enfermo luego se enoja y eso me duele a mí (llora). ¿Su esposo se enoja si usted se pone triste? Si ¿Y porque se enoja? porque esta enfermo también Entonces ¿el se enoja porque esta enfermo y usted se pone triste por eso? yo me siento mal<sup>229</sup>

¿Usted que cree que piensen sus familiares acerca de usted? Pues de pensar nada, porque luego dicen al contrario pues ya te paso esto pues cuídate y es lo único que puedes hacer porque no hay otra cosa que hacer mas que cuidarse ¿Eso cree que es lo que piensan los otros? pues sí<sup>230</sup>

## CON QUIEN SE RELACIONA

¿cuándo tu te sientes mal a quien se lo comunicas? A mi mamá ¿tu mamá es la primera siempre en enterarse cuando tu te sientes mal? Si ¿y después? Nada mas a mi mamá ¿nada mas? y a mi papá. ¿quién te cuida cuando estas mal? Los dos ¿tu mamá y tu papá? Si ¿con quien te relacionas afectivamente? Quién sabe ¿con quien te llevas bien que digas hay cuando salgo con tal me siento bien? con todos, con mi familia, mis amigos, todos ¿hay alguien con quien mas te relaciones? No Si, *contesta la madre- si hay, con tus primas. Ah ellas. Pues es con las que mas estas, tu estas mucho con ellas, ellas cuando estas en el hospital se preocupan mucho por ti, no vienen porque son muchachas que todavía no pueden entrar pero si te relacionas mucho con ellas hay veces que se la pasan mas tiempo con ellas que conmigo*<sup>231</sup>

¿Cuándo tu te sientes mal quien es el primero en enterarse? Mi mamá ¿Tu mamá? Sí ¿Ella es la que te cuida? Sí ¿Cuándo tu te sientes mal se lo comunicas a ella? Sí<sup>232</sup>

---

<sup>228</sup> Entrevista 18 Graciela

<sup>229</sup> Entrevista 20 Inés

<sup>230</sup> Entrevista 22 Cirilo

<sup>231</sup> Entrevista 1 Pablo

<sup>232</sup> Entrevista 2 Héctor

¿Con quien te relacionas mas afectivamente? de mi familia ¿de quien quiera? Con unas primas que tengo allá, me llevo bien y les platico todo lo que me pasa, me llevo mejor con ellas.<sup>233</sup>

¿Con quien te relacionas mas? Con mi hermana la mayor ¿La que esta casada? Si ¿Hay alguien con quien te relaciones afectivamente? ¿Cómo? Si que digas a esta persona la quiero mucho y por eso estoy con ella o por eso estoy con ellos. No ¿Ninguna? no<sup>234</sup>

Con mi mamá pero más con mi hermanita Malena ¿de las dos mas con tu hermanita o con tu mamá? Creo que con mi hermanita<sup>235</sup>

¿Cuándo tu te sientes mal a quien se lo comunicas? A mi mamá ¿Tu mamá es la primera en saberlo? Si ¿Quién te cuida cuando estas mal? Mi mamá<sup>236</sup>

¿Con quien te relacionas afectivamente? Ahorita con nadie ¿Hay alguien que este muy cercano a ti? Una amiga<sup>237</sup>

¿Cuándo tu te sientes mal o té enfermas a quien se lo comunicas? A mi esposa, ella es la primera que se entera ya después mis papas ¿Quién te cuida cuando té enfermas? Pues ahorita mas que nada, mi esposa es la que anda aquí conmigo para todos lados pero ya por ejemplo mi mamá y mi papá como tienen que trabajar ellos solo pueden en las tardes o me viene a visitar cuando estoy aquí pues vienen en las tardes y terminando las visitas pues ya se van todos<sup>238</sup>

¿Usted con quien se relaciona afectivamente? Con nadie, nada mas con mi familia ¿No tiene alguna pareja? no<sup>239</sup>

¿Cuando usted llega a sentirse mal a quien se lo comunica? A mi esposa ¿Ella es la primera en saberlo? Pus sí, porque es la que esta conmigo, pues ni modo que vaya a ver a mi suegra o a mis carnales que viven allá en Naucalpan y yo vivo acá, ni modo que vaya a decirles sabes que carnal me siento mal, no por eso ella es la primera que se entera ¿Y quien lo cuida? Ella ¿También ella? Sí, todo ella<sup>240</sup>

¿Cuándo se siente usted mal a quien se lo comunica primero? A mi mujer ¿Y después? Vengo aquí al hospital ¿Pero la primera en enterarse es siempre ella? Si ella es la que me acompaña. Si verdad, ya me comentaba que era ella la que siempre lo acompaña ¿Igual cuando se siente usted mal, quien lo cuida? Ella ¿También su mujer? Si o cual quiera que este en la casa, mi hijo o mi hija ¿Con quien se relaciona mas afectivamente a quienes son los que tienen más cercanos a usted? A mi mujer y a mis hijos ¿Son con los que más convive? Sí diario<sup>241</sup>

¿Cuando usted se siente mal o esta enfermo a quien se lo comunica? A mi esposa ¿Es la primera que lo sabe? Si es la primera que lo sabe ¿Ella es la que lo cuida? Si ella es la que me cuida ¿Con quien se relaciona usted emocionalmente o afectivamente? Con quien me relaciono yo emocionalmente, o sea, a quien expreso yo mis emociones, no, no fijese que no me las guardo siempre. ¿Siempre se las ha guardado? He sido una persona muy callada, no soy de las personas que busco una amistad para expresarles mis sentimientos o que oye fijate que tengo este problema esta cuestión, así hay alguien que busque yo no, compañeros no, para manifestar mis alegrías tampoco, siempre he sido una persona muy callada, o sea, si pasa

---

<sup>233</sup> Entrevista 3 Oscar

<sup>234</sup> Entrevista 4 Enrique

<sup>235</sup> Entrevista 6 Sandra

<sup>236</sup> Entrevista 7 Elda

<sup>237</sup> Entrevista 8 Adrián

<sup>238</sup> Entrevista 9 Miguel

<sup>239</sup> Entrevista 10 José Víctor

<sup>240</sup> Entrevista 11 Juan

<sup>241</sup> Entrevista 12 Eduardo

algún coraje o tengo una mala impresión me la guardo, me la guardo ¿Y que hace con ella? (tose) la guardo, simplemente la guardo.

¿Cuándo usted se siente mal a quien se lo dice, a quien se lo comunica primero? Pues a ese señor, a él se lo digo primero, ahorita él ha estado muy al pendiente, por ejemplo ahorita que ya me vine al doctor viene del taller por que él es herrero, viene del taller para ver si ya llegue o me habla para saber si ya llegue a la casa, pero no es porque sea celoso, se que no lo hace por eso, porque otras personas hay es que mi marido es muy celoso, y el no, el esta al pendiente de si ya llegue de cómo me fue y a él le platico mas porque me pone mas atención y mis hijas me dicen nada mas que si, pero si ya que estoy así, hay días que me siento muy mal que me duele mucho la cabeza por ejemplo el domingo que fuimos a comprar lo de la despensa ya llegue muy cansada y lo que hice fue que me fui acostar, y ya saben que me siento mal no me molestan ¿Cuándo usted se siente mal su pareja es el que la cuida? Sí ¿El siempre esta mas al pendiente? Sí<sup>242</sup>

¿Hay alguien con quien se relacione usted afectivamente? Con mi hijo, pero como usted sabe en la adolescencia, sus problemas que tiene el también de adolescente, y que me dice enténdeme pero, le digo pues hijo tu también enténdeme a mi no, porque pues pasa uno por muchas cosas, el porque como es muy joven no acepta que su mamá este así si y yo quisiera sobreponerme para que no me vea enferma para que me vea bien y se sienta bien por eso trato de sobreponerme.<sup>243</sup>

¿Hay alguien con el que usted se relacione mas emocionalmente? Pues nada mas con mi hija que es la que esta más conmigo ¿Cuándo usted se siente mal recurre a su hija? Sí ¿A nadie mas? No a nadie mas ella es la que esta siempre conmigo ¿Ella se encarga de usted? Sí y mi esposo<sup>244</sup>

¿Con quien se relaciona usted afectivamente? Con mis hijos ¿Hay alguno de ellos que este mas cerca de usted? los tres pero hay uno de ellos, el de en medio que en la noche tiene un sueño tan ligero por mí, porque apenas yo exclamo un “hay” de dolor luego luego se para prende la luz que tienes mamá incluso cuando me quedaba aquí en el seguro el se quedaba allá fuera toda la noche, le digo, vete a la casa, no porque sí te pasa algo, siento como que es el mas preocupado de los tres, el de en medio<sup>245</sup>

¿Hay alguien con quien usted se relacione mas, que este mas cerca de su esposo de sus hijas o de su hijo? mi hija esta muy cerca de su papá que mis otros dos hijos ¿Y usted con quien esta mas cerca? Pues yo estoy mas con mi hijo y con mi hija, y con ella también pero ella ya tiene sus niños, y el otro no vive ahí conmigo, como ya esta casado ya tiene su casa aparte, pero va y cuando va me abraza me besa y me dice borrego y ya me voy, y esta no es mas así, y la otra también se va y ya me voy y me anda besando y ya me voy y vengo a tales horas se va desde la mañana y llega hasta las once de la noche y cuando llega y estoy durmiendo me dice que tienes te sientes mal y me empieza a preguntar y le digo no, tengo sueño y me dice a bueno y llega a las once o a las once y media pero si se preocupa mas<sup>246</sup>

¿Con quien se relaciona usted afectivamente? ¿Cómo, como, como? Con quien esta mas cerca a quien le platica como se siente Pues casi por lo regular a nadie ¿A nadie? A nadie ¿Ni a su esposa? Pues ella bien sabe de ante mano que estoy enfermo, lo que es toda la familia mis hijos<sup>247</sup>

## COMO SE PERCIBE, AUTOCONCEPTO (COMO SE CONSIDERAN)

¿Y tu como te sientes o como te percibes? Yo me siento bien ¿Cómo te percibes? Pues bien ¿todo bien? Sí<sup>248</sup>

---

<sup>242</sup> Entrevista 15 Maria Luisa

<sup>243</sup> Entrevista 16 Maria de Jesús

<sup>244</sup> Entrevista 17 Maria Eugenia

<sup>245</sup> Entrevista 18 Graciela

<sup>246</sup> Entrevista 20 Inés

<sup>247</sup> Entrevista 22 Cirilo



¿Y tu como te consideras? Igual también, que ojalá y consigamos un donador que este bien<sup>249</sup>

¿Cómo te consideras? yo me considero enojon pero a la ves como sensible y a la vez penoso, bueno ahorita me siento bien alegre<sup>250</sup>

¿Tu como te consideras? Pues enfermo ¿Y aparte? Como si estuviera loquito ¿Por qué? Por qué luego no les hago caso de lo que tengo que hacer ¿Qué es lo que tienes que hacer? De llevar mi dieta, de ya no salirme tan tarde ¿No llevas tu dieta porque no te gusta o por ir en contra de los demás? No pues porque no me gusta, es eso no me gusta ¿A parte de que te consideras enfermo y medio loquito de que otra manera te consideras? Pues nada más ¿Cuándo te sales tarde a donde te vas? pero no me salgo así diario, nada mas cuando me invitan mis amigos a los bailes o así y ya<sup>251</sup>

Pues como alguien que ha luchado demasiado contra todo y contra todos para que no se metan de alguna manera en mi vida, porque a veces lo hacen por morbosidad para ver que te hicieron, como esta tu línea, llegan mis otras primas que son como mis hermanas y me llevan fruta y me dicen que le eche ganas y no me dicen que me levante la playera para ver como estoy, como las otras, y no se si hago bien o mal pero yo le digo a mi mamá que a fulanita de tal –se la menciono- no las quiero ver porque en vez de animarme me echan tierra encima ¿De tus familiares contra quienes has luchado Sandra? Contra la hipocresía de mis tíos ¿Ellos que es lo que te dicen? No me dicen nada pero, entre ellos dicen que yo si estoy apta para cuidar a Malenita y que la vamos a regalar dicen, pero no, hasta dijeron que ya la habíamos vendido a un señor y que ya venia por ella, ellos no saben lo de mi hermana. ¿Y tus tíos no saben? No, no saben realmente que es lo que esta pasando y por eso inventan tantas cosas. ¿Contra quien más has luchado Sandra? Contra mi misma, he luchado con la enfermedad de mi mamá, he luchado con superar la violación yo hubiera preferido superarlo de otra manera, superar la relación a lado de Jorge luchar contra todo<sup>252</sup>

¿Y tu como te consideras? Yo, pues no sé ¿Tu si debes de saber? ¿Cómo me considero? Sí ¿En qué forma? En todas las formas No pues no se como me considero (ríe), no, no sé Haber piénsale un poquito ¿cómo crees que seas? No pues normal, al principio yo era muy alegre..... no sé.<sup>253</sup>

¿Cómo te percibes tu? Cómo una persona demasiado terca ¿En qué sentido? Lucho demasiado, lucho demasiado en cuanto a la enfermedad para decir no me puedo dejar vencer, que tengo que echarle ganas, no solamente lo hago por mí, lo hago por mi familia, porque pues como sea no soy el único que esta en este rollo mis amigos más cercanos están al pendiente y no se vale preocuparlos por mis propios descuidos, bueno los descuidos que pueda tener en cuanto a no poner atención a mis alimentos<sup>254</sup>

¿Usted como se percibe o como se considera? A pues también que algún día me voy a morir, y en base a eso es lo que me da tristeza no, de pensar que mi familia se va a quedar sola<sup>255</sup>

¿Usted como se considera? Yo ahorita me considero bien, o sea que debo de seguir adelante por mí y no pensar que nadie me quiere, me debo de querer yo (ríe) y debo de seguir adelante, ni modo que por que ellos no me quieran ya me voy apachurrar, no al contrario hay que echarle ganas mas que nada, estoy mal y ya hay que luchar, salir adelante, ya no como antes pero todavía pensar en que tengo que echarle ganas, tengo que hacer esto, no ponerme a levantar una barda pero si ver quien la haga, yo no la hago pero tengo algo que hacer, tengo que salir adelante, yo pienso que no pensando en la enfermedad, pensando en otras cosas, en que

---

<sup>248</sup> Entrevista 1 Pablo

<sup>249</sup> Entrevista 2 Héctor

<sup>250</sup> Entrevista 3 Oscar

<sup>251</sup> Entrevista 4 Enrique

<sup>252</sup> Entrevista 6 Sandra

<sup>253</sup> Entrevista 7 Elda

<sup>254</sup> Entrevista 8 Adrián

<sup>255</sup> Entrevista 10 José Víctor

tengo que pagar la luz, el agua, ni modo que ahí acostado, no creo y mis hermanos menos van a decir es tu problema, porque cada quien tiene sus problemas, o sea que uno no tiene que pensar eso, tiene que echarle ganas en la casa, tengo que echarle ganas porque pues se imagina no mas pensando en la enfermedad ahí acostadote y hay que ir a pasar mañana y mañana igual pensar si la enfermedad me va a dejar aquí o que, no pus no mejor pensar en otras cosas salir adelante echarle ganas se imagina no mas ahí sentado o acostado pus no<sup>256</sup>

¿Y usted como se percibe? Pues yo soy igual que siempre, no he cambiado, todo el tiempo yo he sido el mismo, hay veces que yo les digo, alguna vez les voy a gritar pero aguántenme les digo, denme el avión, porque como luego me siento medio deprimido y yo no quiero gritarle a nadie, sé que nadie de ustedes tiene la culpa de lo que me pasa, ni me quiero desquitar con ustedes pero si hay veces que no me aguanto ni yo, y cuando ustedes me hablan, discúlpenme les digo ¿Eso se da muy seguido, el que usted se sienta mal y tenga ganas de gritar? No casi no ¿Antes de qué usted tuviera el padecimiento, usted nunca se sintió así, deprimido y con ganas de gritar? No, no, bueno enojon si, enojon siempre he sido eso ya es parte de mí.<sup>257</sup>

¿Cómo se considera? No pus yo, pues yo ya me considero como un estorbo para acabar pronto, un estorbo para ellos, yo sé que son jóvenes y tienen que vivir y tienen que aventarse y tienen que tener sus retos y que tienen que salir adelante por sí mismos, pero yo no quisiera que ellos tuvieran los problemas que yo he visto que existen en todo lugar, yo quisiera que mi hijo el mas chico se desarrollara tranquilamente como yo me desarrolle, quizás yo tuve mis etapas de rebeldía pero no las manifesté en mi casa por que mi padre era muy estricto con nosotros y nosotros no este, no nos daba pie de manifestar esa rebeldía, como le hicimos pues yo digamos a la edad de los 12 años yo ya no asistía a mi casa y andábamos nada mas en la calle deje la escuela, me dedicaba nada mas a andar en los bailes con los amigos, yo quisiera que mi hijo no pasara lo mismo verdad, para poderse evitar necesito contarle mentiras de que yo nunca fui así después se va a complicar puede haber reproche, en cuanto a mis hijas la dirección de mis hijas las lleva mi esposa, ella es la que siempre esta con ellas, pero también siento la inseguridad que les puede pasar algo<sup>258</sup>

¿Cómo se considera? Pues yo me considero normal no una mujer tan buena por que luego me dicen eres muy regañona mamá, y les digo pero los regaño cuando ustedes me hacen enojar pero no, soy muy cariñosa, todavía las ando apapachando mis niñas mis bebitas luego, como una esta gordita y una esta flaquita le digo mi gordita y mi flaquita y luego ya, digo tampoco soy tan buena, luego quiero ser buena pero me hacen enojar las mismas vecinas, tenemos el patio muy grande son cuatro viviendas por decir y de las cuatro personas que estamos viviendo las tres señoras aparte jamás, digo ocupan el patio para tender la ropa para tener a sus hijos nunca dicen voy a barrer, las única que barre soy yo y eso me molesta a mí, por que no dicen pus la señora no puede barrer porque esta enferma la vamos ayudar a barrer aunque sea un día o dos días no. Entonces usted se considera a veces un poco enojona, cariñosa ¿qué mas? Yo soy muy cariñosa a veces cuando llega el señor también le digo ya llegaste papá, ya llegaste mi gordito, mira hice arrosito, hice esto y él me dice que esos detalles son los que le gustan, me dice haces la comida con mucho amor porque te queda bien rica, muy sabrosa, a nadie le queda el arroz como a mí, ni a mi hermana, ni a mi mamá, les queda crudo, les queda duro, les queda muy aguado, se les quiebra bien feo y me dice como lo haces pus así y ya le digo, quieres de comer, te sirvo un vaso de agua y no el me anda trayendo de la calle alguna cosa, me dice mira te traje esto y esto, digo hay no, lo hubiera conocido desde un principio y no otra cosa hubiera sido, pero pues no.<sup>259</sup>

¿Y usted cómo se considera? Pues ya no es lo mismo, se va uno debilitando ya no tiene uno tantas fuerzas, ya no puede uno hacer tantas cosas, lo material tantas cosas que puede uno hacer y ya no hay ánimos para continuar como que ya se vuelve uno inútil<sup>260</sup>

---

<sup>256</sup> Entrevista 11 Juan

<sup>257</sup> Entrevista 12 Eduardo

<sup>258</sup> Entrevista 13 Jesús

<sup>259</sup> Entrevista 15 Maria Luisa

<sup>260</sup> Entrevista 16 Maria de Jesús

¿Usted como se percibe? a veces negativa, muy negativa y es que de la nada lloro, cualquier cosita siento como que, no sé yo nunca he sido así, siempre he luchado por salir adelante, por sacar a mi familia no sé, y ahora me gana todo eso, me ganan esas sensaciones de que estorbo.<sup>261</sup>

¿Y usted como se considera? ahorita ya me siento feliz porque mis hijos ya tienen su carrera que es lo que me preocupaba, ya tienen su carrera y ya están grandes, y ella (su hija) me quería dar un riñón, la mas chica, y yo no quise le dije, no si ya estoy mala yo ya no le voy a buscar el mal a otro ¿Usted se considera feliz? Si ¿De qué otra forma se considera? pues ya no me preocupa nada pues ya mis hijos se pueden defender solos.<sup>262</sup>

¿Y usted como piensa usted como se considera? Pues yo me considero ya mermo no, lo lógico, pero ay le va uno echando ganas, sino lo mata la enfermedad lo mata la tristeza, al contrario hay que echarle ganas para vivir<sup>263</sup>

## COMO EXPLICA EL PADECIMIENTO

¿Cuándo le dijeron que tenía la insuficiencia renal le dijeron que era un problema hereditario pero en si que es o cual es el problema del riñón? El riñón esta chiquito ¿los dos o uno nada mas? Los dos ¿y en el caso de su otro hijo? *Lo mismo, él fue el primero que empezó, y me dijeron que los riñones quedaron pequeños que ya no alcanzaban hacer la función del organismo, después de ahí empezó mi cuñada y luego de mi cuñada así al año empezó él y de él fue cuando tuve problemas y fue cuando dijeron que era hereditario porque les dije que mi otro hijo tenía la misma enfermedad y que también una de mis cuñadas.* ¿cómo explicas tu tú padecimiento? ¿Cómo lo explico yo? Si, ¿cómo ha ido evolucionando? ¿cómo era al principio como has notado que ha ido cambiando y como es ahora? Pues al principio me sentía mal y ahora ya me siento mejor que como estaba antes<sup>264</sup>

¿Cómo tu me puedes explicar tu padecimiento? ¿Cómo empezó a sentirse en el cuerpo, como ha evolucionado como es ahorita?. Es muy diferente tu organismo porque nunca he tenido esto y tanta operación y eso no es igual como antes nada de internarme, nada de operación ¿Cuántas operaciones te han hecho? Quién sabe, como unas cinco o seis ¿Cinco o seis operaciones? Si<sup>265</sup>

Nunca me dijeron que es lo que tenía, unos que no sé, que otros que me quedaron chicos o sea nunca me dijeron exactamente que es lo que yo tenía ¿Qué más te dijeron? nada mas eso ¿tu como me podrías explicar tu padecimiento? ¿cómo? si yo te pregunto dime ¿qué es lo que tienes como me lo puedes explicar? que mis riñones no me funcionan ¿los dos? si los dos, que necesito un trasplante y que pues lo que Dios diga, aquí estamos para eso<sup>266</sup>

Los doctores te dijeron que tus riñones no crecieron, tu mama dijo que porque no comías de chiquito, ¿tu a que crees que se deba? Yo creo a eso no ¿A qué? A que no se desarrollaron bien. ¿Cómo me podrías explicar tu padecimiento? Pues que tengo una insuficiencia renal y que me esta haciendo cambios diariamente ¿Qué mas me puedes decir? No sé<sup>267</sup>

---

<sup>261</sup> Entrevista 18 Graciela

<sup>262</sup> Entrevista 20 Inés

<sup>263</sup> Entrevista 22 Cirilo

<sup>264</sup> Entrevista 1 Pablo

<sup>265</sup> Entrevista 2 Héctor

<sup>266</sup> Entrevista 3 Oscar

<sup>267</sup> Entrevista 4 Enrique

¿Cómo explicas tú tu padecimiento? De que se me fue un virus al riñón que es lo que me han dicho ¿pero tu como lo sientes? Pues así ¿así, que paso un virus a tus riñones? Sí ¿y de ahí a un riñón o paso a los dos al mismo tiempo? No, dicen que estaba uno infectado y afecto al otro<sup>268</sup>

¿Te dijeron oye tus riñones no crecieron? Si me dijeron que no me crecieron, que no habían crecido, que no me funcionaban, que me tenían que operar de emergencia para poderme recuperar. ¿En donde crees que empezó o como crees que empezó tu padecimiento? No sabría decirle ¿No sabes? No ¿Has notado como se ha ido trasformando? No ¿Tampoco? No ¿Tu como te sientes con ese padecimiento, como lo identificas, estas cansada, estas harta sientes culpa, te exige algo? No, eso no, normal, o sea, como no me acuerdo hasta en la noche que tengo que dializarme ¿Bueno como me puedes explicar tú tu padecimiento? Mmm... ¿Tampoco sabes? (Ríe) no es que no sé.<sup>269</sup>

¿Dónde empezó? Pues no tengo ni idea la verdad, es algo que mucha gente me dice es que tienes que pensar donde empezó, que fue lo que paso, porque he ido con un psicólogo también, fui con un psicólogo que también trabajaba enfermedades psicosomáticas todos me decían no no no tu estas muy enojado, y otro me dice no no no es que tu estas muy triste pero realmente dije quien realmente sabe si estoy triste o no soy yo, pero el tratar de decir aquí empezó no puedo no puedo ya ha sido una perdida de tiempo muy largo en el que he tratado de manejar la enfermedad fuera de mi tratando de verla externa porque si la integro a mi es lo que me va acabar ¿Tu como explicas este padecimiento? Yo lo explico como un suceso que, un suceso que hizo un cambio en mi cuerpo, no tengo una explicación mejor, o sea yo pienso que hubo un suceso, yo estoy convencido de eso, que hubo un suceso en mi vida que hizo que algo se alterara que causara una enfermedad primaria y causara una respuesta diferente como una insuficiencia renal<sup>270</sup>

¿Dónde empieza o donde crees tu que empezó? Pues mira la verdad no sé dónde pudo haber empezado, porque cuando me dijeron que yo tenia un problema en el riñón yo ya tenia las toxinas un poco altas entonces has de cuenta que cuando yo me di cuenta del problema que yo tenia, yo tenia una creatinina de 6.5 y tenia una urea de trescientos y tantos y transcurrió el tiempo y cuando vine aquí me dijeron que tenia una insuficiencia renal y ya la creatinina me había subido a 12 a 12.5 y también traía una urea de cómo de 450 entonces ya estaba yo muy mal y me quisieron pasar a dializar luego luego cuando me vieron así pero yo no acepte, porque no se porque, pero yo quería buscar otra opinión, otra alternativa con otros médicos y este al principio me dieron un tratamiento y al principio funciono bien me sentía muy bien y todo pero después hubo, en los últimos días de enero hizo mucho frío y me dio gripa y de la gripa se me paso a la garganta y se me hizo una infección de hecho yo no podía ni hablar ya no tenia ni voz y tome medicamentos y tes y todo pero ya no ya no la pude quitar con la infección en la garganta y la tos y la gripa y ya de ahí me vine para abajo ya de ahí paso esa semana y pase mas o menos bien el lunes, el martes y el miércoles pero para el jueves ya amanecí bien hinchado el viernes igual y el sábado se acabo todo porque ya había retenido un buen de líquidos y estaba yo como un sapo, bien inflado y ya fue cuando me vinieron a internar<sup>271</sup>

¿Cómo me podría explicar su padecimiento? Pues no sé, es un problema en donde mis riñones no crecieron y en base a eso me causo la insuficiencia renal, mis riñones ya no dieron mas y fue donde empecé a padecer esto<sup>272</sup>

¿Qué piensa usted? yo pienso que no es un castigo mas bien pienso que es una enfermedad, o sea... ¿O sea que surgió de repente? Si que ya la tenia pero hasta ahora se desarrollo y ya nada más ¿Cómo me podría explicar su enfermedad? como explicarle de que, o que o como me paso, o que, si yo pienso que como le digo la mala alimentación y a lo mejor el alcohol, quien sabe yo pienso que fue eso<sup>273</sup>

---

<sup>268</sup> Entrevista 6 Sandra

<sup>269</sup> Entrevista 7 Elda

<sup>270</sup> Entrevista 8 Adrián

<sup>271</sup> Entrevista 9 Miguel

<sup>272</sup> Entrevista 10 José Víctor

<sup>273</sup> Entrevista 11 Juan

¿Usted como se explica su padecimiento de la insuficiencia? Empezó por lo de la azúcar le digo de repente se me bajo la azúcar ¿Lo de la diabetes fue heredado? No, puros descontrol de uno ¿Cómo que tipo de descontrol? Pues cuando sé de trampa, uno come de mas, toma de mas, todo eso ¿Usted tomaba antes? Pues si pero no mucho, no así que digamos diario no de vez en cuando pero lo que se llama tomar ¿Tomaba bien? Si lo que es tomar, pero cuando tomaba ¿Cómo cuanto tomaba? Hay veces que me tomaba 2-3 botellas de vino ¿Y ahora sigue tomando? No, ya no, ni quiero ¿Es mejor cuidarse verdad? Si, si esta uno mas o menos, para que uno le va a buscar uno tres pies al gato<sup>274</sup>

¿Usted como me podría explicar su padecimiento? Tal vez, tal vez, este el padecimiento es por el hecho de que no lleve una comunicación con mi padre como debió haber sido, mi padre cuando estaba joven y nosotros niños nomás se dedico a hacer hijos no a mantenerlos unidos, si estamos unidos todos pero es gracias a mi madre pero mi papá era de los que, el andaba aquí y allá en primera por que el era militar y en segunda por que llevaba un estricto régimen militar y que lo que el decía era lo que se hacia, nosotros llevamos una comunicación muy estrecha no como debió haber sido, entonces yo digo que por eso, por eso yo soy poco expresivo por que no había a quien expresarse<sup>275</sup>

Que fue consecuencia de la garganta dice usted ¿eso fue lo que le dijeron? Si, por que nadie de mi familia, mi mamá tiene como setenta años, no cual va a cumplir ochenta años es una señora que todavía sigue asiendo quehacer ¿Y no tiene ningún padecimiento? No, ni mi papá, el todavía trabaja en el campo, tiene ochenta y tantos años, toda mi familia hermanos somos ahorita somos varios, hermanas somos seis, hermanos cinco son todos de los once solo yo soy la única enferma<sup>276</sup>

¿Dónde empieza o donde cree usted que empezó? Pues pienso que tuve que poner mas atención, porque no porque no cedía mucho, pienso que no pensé cual era la causa solo me deje llevar y creo que debía buscar la causa, buscar la raíz porque me estaba pasando eso a mi pero el error fue que no puse la debida atención y solo me daban los medicamento y yo si me los tomaba, si me daban medicamento, pero buscar la raíz creo que fue lo primero que debí haber hecho, porque pues había algo mas pero no tuve la delicadeza para buscarlo ¿Cómo explica usted su padecimiento? Pues yo misma me he puesto a pensar en eso por que yo visite muchos doctores, muchos particulares pero pues a mí nunca me dijeron sabes que si tu continuas así vas a tener esto, por que a lo mejor yo hubiera dejado todas mis ocupaciones y hubiera hecho otra cosa, un buen chequeo particular para que no me afectara, ahora yo veo a los viejitos y digo yo no voy a llegar a esa edad porque pues no hubo un medico que me dijera sabes que de aquí en adelante vas hacer esto o esto otro porque puedes llegar a la insuficiencia renal ¿Nadie le dijo cuales eran las consecuencias de la presión alta? No, pues yo creo que si alguien me hubiera puesto un stop pues a lo mejor yo hubiera dejado todas mis actividades, comiendo frijoles o haber que y hubiera hecho otra cosa porque si voy a vivir 10 años pues que los viva bien y no con esta enfermedad que no solo me afecta a mi sino también a quienes están cerca de mi, porque quiera que no bueno yo ahorita lo veo con mi hijo no puede ser un joven completo porque su mamá no esta bien, entonces yo pienso que sí como medico que digan si no te cuidas y no pones atención yo digo que a todos poniéndonos ese antecedente pues yo digo que ya bajo nuestra responsabilidad cuidarnos no, pero si decirnos pues mira si tu sigues con tu necedad de no cuidarte ya queda en ti pero si nos dicen eso pues uno responde dime que debo hacer y como me debo cuidar o que tratamiento debo recibir o hacer para que no me afecte tanto, porque pues yo digo, lo bueno que se muriera uno señorita y ahí se acaba el problema pero desafortunadamente no es así se vuelve uno una carga<sup>277</sup>

¿Usted como me podría explicar su padecimiento? Pues a veces me pongo un reto de que tengo que salir adelante, sobrellevar todo esto y lo siento de corazón pero me es muy difícil mantenerlo, me es muy difícil<sup>278</sup>

---

<sup>274</sup> Entrevista 12 Eduardo

<sup>275</sup> Entrevista 13 Jesús

<sup>276</sup> Entrevista 15 Maria Luisa

<sup>277</sup> Entrevista 16 Maria de Jesús

<sup>278</sup> Entrevista 18 Graciela

¿A parte de la presión considera que hay otras causas por las que usted obtuvo ese padecimiento? a mi lo que me dijeron los doctores fue de la presión no me dijeron otra cosa ¿No tiene ningún otra cosa? No ¿La presión se la siguen controlando? Si Si ya tiene tiempo y nunca les he dicho a ellas que si me han sacado los dos riñones eso es lo que yo quisiera saber, porque le digo que luego voy al baño y si hago entonces el otro día le pregunte a la doctora, todavía estaba la doctora y le pregunte que porque orino si es que me operaron del riñón y me dijo es porque sus riñones todavía le trabajan poquito pero ya no mas con eso me quede ya no dije nada. ¿Como usted podría explicar su padecimiento? que soy que (ríe), afortunada de una enfermedad ¿Por qué? porque me tocaba a mi ¿Le tocaba a usted? Si ¿Por qué? Ya le dije, por desidiosa por eso me toco a mi<sup>279</sup>

¿Usted donde cree que empezó el padecimiento de los riñones? Pues fíjese que nunca me dolieron, nunca me dolieron, nada mas fue de buenas a primeras que me dio él vomito y vomito y yo que será que será, la creatinina estaba alta por eso fue que me dializaron ¿Usted como me podría explicar su padecimiento? Pues como le puedo yo decir yo no me hubiera querido enfermar, pero le digo yo comencé con la diabetes y a través de los años ya me vino esto, no sé ni porque dejaron de trabajar los riñones<sup>280</sup>

## QUIEN TIENE LA CULPA

¿Has pensado que alguien puede tener la culpa de tu padecimiento? No ¿a quien se lo atribuyes? Nose ¿qué has pensado acerca de tu padecimiento? Nada Hereditario ¿algún otro? no<sup>281</sup>

¿Has pensado que alguien puede tener la culpa de tu padecimiento? No ¿A que lo atribuyes? ¿Cómo? Si, ¿qué crees que haya pasado para que tu enfermaras de? Quien sabe<sup>282</sup>

¿Has pensado que alguien puede tener la culpa de tu padecimiento? No ¿Tampoco? No ¿Tu a que crees que se haya debido que tu te enfermaste de eso? Porque decía mi mama que no comía bien cuando estaba mas chico que por eso no crecieron mis riñones y que quien sabe que por eso ¿Los dos riñones están pequeños o...? Si dicen que uno esta más pequeño que otro o sea que no están normales y el otro tampoco ¿No sabes cuanto miden? No ¿No te lo han dicho? Si me dijeron pero ya se me olvido<sup>283</sup>

¿Crees que alguien puede tener la culpa de tu padecimiento o a que se lo adjudicas? Se lo atribuyo a que, a que se me fue ese virus, también se lo atribuyo a una infección que me pego Jorge, yo no supe que fue, no supe que fue, nada mas que tenia una infección en vías urinarias ¿Crees que fue Jorge? Según yo ¿Tu infección en vías urinarias fue después de que conociste a Jorge? En la relación, es que supuestamente el se había hecho la vasectomía y todo eso, entonces nunca utilice condón y empecé con comezón en la vagina, ardor, como un flujo amarillento que olía así como a pescado y ya me dieron un tratamiento y se me quitó, el tratamiento fue duro. ¿Ya después vino tu problema en las vías urinarias? No, al mismo tiempo Realmente no me acuerdo, te hable de dos hijos, el papá del primer bebe me infecto, o sea, yo traía una infección muy fuerte, pero por miedo de decirle a mi mamá, me deje, me deje y me dijo uno de los médicos que probablemente pudo ser eso de la infección tan fuerte que tuve ¿Eso a que edad fue? 14 años ¿Tu crees que ahí fue donde empezó tu padecimiento de la insuficiencia renal? Si yo creo que si porque ya no aguataba estar sentada y me chocaba mi taller de taquimecanografía y aparte estar sentada mas de una hora me mataba, me daban muy fuertes los dolores, yo creía que era la cintura, era muy fuerte el dolor ¿Ya desde entonces te empezaban a doler y tenia poco lo que había pasado con esta persona? Si aja ¿Entonces tu crees que fue por eso? Si<sup>284</sup>

---

<sup>279</sup> Entrevista 20 Inés

<sup>280</sup> Entrevista 22 Cirilo

<sup>281</sup> Entrevista 1 Pablo

<sup>282</sup> Entrevista 2 Héctor

<sup>283</sup> Entrevista 4 Enrique

<sup>284</sup> Entrevista 6 Sandra

¿Has pensado que alguien puede tener la culpa de tu padecimiento? No ¿Qué has pensado acerca de tu padecimiento? No sé no sé que pensar, a veces no pienso nada ¿Cuál consideras que sea la causa? Pues cuando estaba mas chica, que tenia como unos ocho años o así si me caía varias veces así, y un día estaba yo con un amigo en la calle y me aventó un carro yo pienso que fue eso pero quien sabe no sé ¿Piensas que fue el golpe que te dio el carro? Sí<sup>285</sup>

¿Has pensado que alguien puede tener la culpa de tu padecimiento? Pues hubo una época en la que si pensaba que tenia pues mucho rencor, mucho odio hacia mis padres, decía pues es que como no se dan cuenta, como no se dieron cuenta antes, que paso ahí no me ponían atención, pero pues ya después fui creciendo y como fui trabajando un poco ya dije pues ni modo ya lo ves por el lado positivo bajo toda la historia que llevo de la enfermedad pues he ido a visitar a toda la medicina alternativa medicina homeópata, medicina alópata entonces considero que cada cosa me ha dejado cierta experiencia positiva a pesar de que algo que yo podía considerar tan negativo no, tan nefasto en cierto aspecto<sup>286</sup>

¿Tu has pensado que alguien pueda tener la culpa de tu padecimiento? Pues...no, no porque no puedo echar la culpa a tal o tal si no sé que pudo haber sido<sup>287</sup>

¿Usted cree que alguien pueda tener la culpa de su padecimiento? No ¿A qué se lo atribuye? Pues un mal simplemente, una malformación de mi cuerpo ¿Le dijeron que era lo que tenían sus riñones? Que no crecieron. ¿Los dos o uno en particular? Los dos ¿Cuál considera que sea la causa de que sus riñones no hayan crecido? Pues como le digo una mal formación en mi cuerpo nada mas<sup>288</sup>

¿Usted ha pensado que alguien puede tener la culpa de su padecimiento? Pus o sea que, bueno así como dicen yo pienso que a lo mejor alguien pero o sea no creo o quien sabe, según la verdad yo no creo en eso ni se nada pero quien sabe, como dice un dicho por ahí creer o no creer o sea, según dicen que me hicieron un mal, según ¿Quién le dijo eso? Un muchacho de acá por la villita, me dijo, le hicieron un mal que por envidia pero yo no tengo nada, yo trabajo y con trabajo salimos adelante le digo si ganara mucho tuviera buena casa voy de acuerdo pero no quien sabe, es por eso que ahí me confundieron por que cuando entre aquí a urgencias un doctor me dijo que yo no debería estar aquí, me dijo estas muy bien yo no se porque te pusieron el catéter te podían haber hecho otra cosa nose que y hasta por cierto me dijo a mi se me hace que te hicieron algo porque tu estas bien y he visto otros bien pálidos bien decaídos pero no, le digo quien sabe yo me siento bien, o sea me tocaban aquí me apretaban aquí y nada me dolía, nada, ni un riñón me dolía, nada mas las puras rodillas pero yo pensaba, ya ve eso del ácido úrico y nose que, que porque come uno mucha carne, pero la verdad yo quede huérfano desde chavo yo pienso que carne no haya comido diario, ya que cuando esta uno huérfano con trabajo y le dan de comer, bueno porque dicen que el ácido úrico si yo la verdad no siento que haya comido mucha carne, mucha carne diario diario le digo ya hasta que me case y eso tenia yo que ver mi pago o sea que no, o sea que digamos luego me pongo a pensar bueno pero porque y le digo que el doctor me dijo que me habían hecho algo, le digo quien sabe porque a mi no me dolía nada nada nada, ni me quejaba de hay me duele este lado del riñón no, nunca me queje en serio y eso que me apretaban aquí y allá y me decían te duele y yo no, no me duele nada, ya hasta que bueno ni supe que me iban a operar, bueno dijeron que me iban a operar pero no me dijeron que me iban a poner catéter ya hasta que lo traía pero así de que me sentía yo mal no, yo la verdad no me he sentido mal y enfermarme no mas de las rodillas. Usted me comenta que a usted le dijeron que le habían hecho un mal ¿y usted que ha pensado, o a que lo atribuía? O sea yo pensaba, yo pensaba pero en la rodilla, nunca se me metió en la cabeza porque, le digo que los riñones nunca me dolieron, nomás las rodillas o sea, por eso no pensaba, bueno ya cuando me pusieron esto y me operaron ya me empezaron a decir que me hicieron mal que antes o sea, así paso de un momento a otro ya estaba enfermo ¿Usted en donde cree que empezó o como cree que empezó su padecimiento? Pues a veces yo pienso lo que me dice la gente según me dicen que fue en una fiesta donde fui que ahí fue donde me hicieron el mal dicen ¿Qué otra cosa? No pues nada antes yo estaba bien, ahora

---

<sup>285</sup> Entrevista 7 Elda

<sup>286</sup> Entrevista 8 Adrián

<sup>287</sup> Entrevista 9 Miguel

<sup>288</sup> Entrevista 10 José Víctor

salir adelante para estar bien ¿Usted piensa o cree que fue en una fiesta donde empezó todo eso? Sí ¿Porque? Le digo por lo que dicen ¿Qué paso en esa fiesta? No nada según me dieron algo en un café, como ahí me la amanecí, según ahí me dieron un café ¿Le dieron algo que le hizo daño? Si, según bueno dicen que la enfermedad ya la tiene uno y se va desarrollando según como se cuide uno pero que según ahí me la adelantaron según no, yo que puedo decir, pues nada yo en eso no creo, yo digo allá arriba hay un Dios y cuando el quiera, así yo pueda tener insuficiencia renal si el no quiere no, la verdad no, que tal si ahorita me caigo y ya, o me enfermo de otra cosa y esto trabajaba bien, bueno yo pienso en eso ¿Usted dice que no cree en lo que le dijeron? Pues como le digo creer o no creer ¿En qué cree usted entonces? A lo mejor si me hicieron eso pero es que quien sabe. ¿Le cuesta trabajo creerlo? Si, o sea me cuesta trabajo creer que alguien me haya hecho eso, pero no hay bronca porque bueno para allá vamos todos algún día, a mí regresar las cosas no, nada a mi no me gusta decir no pus ahora para que se le quite hacerle lo mismo no la verdad nunca me ha pasado eso por la mente nada mas lo acepte y ya, acepte mi enfermedad y ya como si nada, bueno la verdad porque tomaba mucho y mala alimentación y ya hasta ahí, de que a lo mejor no me alimenté bien o tome mucho ¿A que le llama usted no alimentarse bien? O sea a malpasarse uno por ejemplo yo salía a la una a comer pero no salía hasta que acabara, a las dos o tres de la tarde hasta que acabara, a eso le llamo mala alimentación o que tomara un sábado o domingo y no comiera hasta la tarde hasta que llegara o hasta el otro día, hasta que llegara, bueno yo pienso que fue eso ¿Usted tomaba mucho? Antes si ¿Hasta emborracharse o solo a quedar un poco mareado? No hasta emborracharme por eso le digo que la mala alimentación y eso<sup>289</sup>

¿Usted ha creído o ha pensado que alguien puede tener la culpa de su padecimiento? Hay no, nadie, nadie mas que yo ¿Usted solo? Si, nadie a nadie le echo la culpa, a todos nos da lo mismo, unos nos cuidamos y otros no acabamos más rápido<sup>290</sup>

¿Usted ha pensado o cree que alguien puede tener la culpa de su padecimiento? Pues mire la culpa del padecimiento es la necesidad yo hice mucha decidía con lo de mi enfermedad por que tenia que trabajar, yo he sido una persona muy trabajadora y no me ha importado estar enfermo y no le hacia caso a la enfermedad con tal de trabajar, yo fui empleado siempre, entonces me dejaban comisiones de mucha responsabilidad, entonces a mí un dolor de cabeza no me importaba, una dolor de estomago no me importaba, una enfermedad de diabetes no me importaba, yo sabia que tenia que estar en esos trabajos, me descuide de cierto modo, me descuide de medicamentos y lo principal que son las dietas, por que tenia que estar trabajando yo toda mi vida he sido chofer de empresas, por años, de ahí que me delegaran y ascendí de puestos y se me delegaban funciones especiales y por el hecho de cumplirlas al pie de la letra me descuidaba yo, eso es lo que yo atribuyo al haberme descuidado, descuidado en esos momentos<sup>291</sup>

¿Usted ha pensado que alguien puede tener la culpa de su padecimiento? (Comienza a llorar) no sé si fue un golpe que me dieron, por aquí (señalando la parte baja de la espalda) que quede mucho tiempo sin poder, así como que no tenia fuerzas, como que me sacaron todo el aire, de ahí al año fue cuando me empecé a sentir mal, cuando empecé a sangrar. ¿Usted cree que ese golpe haya sido? Yo pienso que sí. ¿Al año de que usted recibió el golpe fue cuando empezaron los síntomas? Sí ¿Después paso otro año para que usted...? estuviera muy mal ¿Y ahora como lo siente, ahora que se da cuenta que no fue por ser mala como ellos dicen , como lo siente ahora? Pus yo siento, yo pienso que a lo mejor Dios si me esta castigando, no me debo de hacer la buena tampoco, yo tampoco debo de decir ay no si yo no he hecho nada malo, hay que saber, sino yo me voy a estar contradiciendo, hay que ser uno legal, eso no es porque yo me haya portado mal, pus no, yo me siento bien y me pongo a pensar nada mas ya no tuvo que decir y se le hizo fácil decirme eso, pero me lastimo mucho, como yo le voy a decir a una de mis hijas así o que este sufriendo mi hija ahí y en lugar de animarla yo le diga no tu estas sufriendo porque fuiste mala, yo no tengo porque decirle a mi hija así, mucho menos a un hermano ¿por qué?, si fue bueno o malo o como haya sido es cosa que a mi no, ni tengo porque decírselo, ni a otra persona se lo diría, pero ellos dos se pasaron, y eso si siempre que me estoy dializando estoy y yo por mala, hay señor, hay Diosito, y tengo que pensar otra cosa para

---

<sup>289</sup> Entrevista 11 Juan

<sup>290</sup> Entrevista 12 Eduardo

<sup>291</sup> Entrevista 13 Jesús



olvidarme de eso por que si me pongo a llorar, sobre todo cuando estoy sola. El niño anda jugando y yo Dios mi hermana ha sido mala, bueno tampoco es para que yo diga que mi hermana ha sido bien canija, canija, canija, ha sido bien canijilla y anda resana, pero me pongo a llorar y ya entra mi nieto y me dice no llores, no llores abuelita porque te vas a enfermar, ahorita ya es tarde por que las consecuencias ya están encima. y mucha gente que cree en brujería me dijo no señora a usted la están embrujando, y yo todavía si verdad yo no creo que sea del riñón y ya de tanto que me sentía tan mal, dije hay pues yo creo que sí (ríe).<sup>292</sup>

¿Usted cree que alguien pueda tener la culpa de su padecimiento? No, a mi misma por mi forma, yo toda la vida trabaje mucho por mis hijos, pero no creo que haya sido el trabajo el que me haya enfermado sino la clase de vida que me di en los alimentos, en que nunca fui al doctor, en que nunca me hice caso, lo que me doliera me aguantaba me tomaba pastillas y adelante y eso fue lo que me afecto mi salud. ¿Tomaba usted mucho medicamento? Sí tomaba yo, pues no mucho sino cuando amanecía yo muy mal de mi riñón, que me dolía mi riñón o eso me tomaba yo el naxen y con el naxen me sentía yo súper bien y otra vez volvía yo a trabajar y todo, y así me pasaba dos tres días y otra vez me volvía a sentir mal y otra vez me tomaba el naxen y eso fue lo que me hizo daño, tanto calmante que me tome yo creo. ¿Usted donde cree que empezó su padecimiento? Pues a raíz yo creo del trabajo que me sentía yo mal y como no podía yo faltar porque mi responsabilidad eran unos niños muy chiquitos entonces me tomaba calmantes para poder trabajar nunca falte<sup>293</sup>

¿Usted ha pensado que alguien puede tener la culpa de su padecimiento? Pues yo ¿Porque? porque no me atendí como debió de ser, todo lo deja uno. ¿Alguna otra cosa? Porque no teníamos seguro yo fui a ver cuanto nos cobraban y nos cobraban bien caro y mi esposo no tenia trabajo, el duro 23 años trabajando en una fabrica cuando teníamos seguro y el tiempo que tuvimos seguro si lo pague yo pero ya de ahí lo liquidaron y ya, ya no<sup>294</sup>

¿Usted ha pensado que alguien puede tener la culpa de su padecimiento? No ¿A qué se lo atribuye? Pues dicen los médicos que fue por la azúcar y por que uno no guardo su dieta y están ahora los resultados<sup>295</sup>

## DOLOR

¿Tienes algún dolor físico? No ¿Nunca has tenido ningún dolor? No ¿te duele alguna parte del cuerpo? No ¿hay algún órgano que te moleste? No, ninguno<sup>296</sup>

¿Ahora cuales son los síntomas que sientes, que te duele? Cuándo me baño, cuando hago ejercicio, cuando estoy sentado así que no puedo hacer mucho me duele aquí (señalando la parte en donde trae colocado el catéter) ¿Te lastima el catéter? Sí ¿Qué otra cosa notas tu? Cuando me meto el agua y cuando me sacan el agua se siente uno muy lleno. ¿Presentas algún dolor en el cuerpo? Cuándo me infecto ¿Y eso pasa seguido? No ¿Cuándo té infectas que haces? Luego, luego me llevan a urgencias o sino con otro doctor. Tu que estas enfermo de los riñones ¿no te duelen o no te molestan? No ¿No sientes nada? Bueno a veces me duele aquí (señalando la espalda) ¿Alguna otra cosa? no<sup>297</sup>

¿Se te presenta algún dolor en el cuerpo? Dolores, pues de repente así cuando me pego o así pero así dolor así fuerte pues no ¿qué como estas enfermo de los riñones, te duelen los riñones? de repente me punzan pero nada mas tantito y ya, es de repente y un dolor en esta parte de aquí (espalda baja) me punza de repente nada más ¿tu sientes cuando se va a presentar esa punzada? Si por que primero me empieza así como a doler y luego, luego es mas fuerte y ya me da la punzada ¿haces algo por evitarlo? No me voy

---

<sup>292</sup> Entrevista 15 Maria Luisa

<sup>293</sup> Entrevista 18 Graciela

<sup>294</sup> Entrevista 20 Inés

<sup>295</sup> Entrevista 22 Cirilo

<sup>296</sup> Entrevista 1 Pablo

<sup>297</sup> Entrevista 2 Héctor

caminando, yo me salgo y se me olvida y me pongo a jugar maquinitas y se me olvida ¿y ya pasa? Ya pasa<sup>298</sup>

¿Alguna vez se te ha presentado algún dolor físico? Si, pues en algunas ocasiones si me llega a doler la cabeza ¿Sabes en que momentos te puede doler? No ¿Tu sientes cuando te va a doler? No, no más de repente me empieza a doler, sobre todo la frente ¿Haces algo para evitarlo? Pues no le tomo mucho caso y ya de repente no siento nada, no lo tomo en cuenta ¿Cuándo te empieza a doler la cabeza tu como te sientes? Normal, pues no es un dolor que digamos hay que fuerte, nada mas es en la frente ¿Y que es lo que haces para que se te quite? Nada, así se me quita el dolor ¿Hay algún órgano que te moleste? No. Por ejemplo que digas que como estas enfermo del riñón te duela o te moleste No, esos nunca me dolieron. ¿Entonces lo riñones nunca te dolieron? No y ya ahorita luego si me duele acá atrás la espalda pero no creo que sean los riñones. ¿A que crees que se deba tu dolor de espalda? Es que luego cuando hace mucho calor luego me acuesto en el suelo, yo creo que fue por él frío<sup>299</sup>

¿En donde te dan los dolores? En los riñones ¿Te duelen los riñones? Sí ¿Alguno de los dos funciona mas que el otro? No, si funcionara uno de los dos no me estaría dializando ¿algún otro dolor? No, si, cuando me quiso dar la embolia. ¿En alguna otra ocasión, o con frecuencia te duele? De vez en cuando me duele y me pone agua caliente mi mamá en el riñón. ¿Tu sabes en que momento se puede presentar el dolor? Sí ¿qué haces para evitarlo? Tomarme una pastilla y relajarme. ¿Sabes ante que situaciones se puede presentar? Sí ¿cómo en que tipo de situaciones? Como en no hacerme bien la diálisis y comer lo que no debo de comer. ¿A ti te molestan los riñones? Si, luego siento piquetes ¿cuándo sientes esos piquetes que es lo que haces? Rezar, tratar de tranquilizarme<sup>300</sup>

¿A partir de tu padecimiento que digas hay es que me duele aquí o acá? No ¿Igual qué antes? Si igual que antes ¿Algún órgano que te moleste? No, pero a veces me da un dolor en esto de aquí (señalando la espalda), pero leve ¿Tu sabes cuando el dolor se va a presentar? Si porque siento un hormigueo pero no me duele mucho ¿Haces algo para evitarlo? No ¿Cuándo te duele que es lo que haces? Nada me siento a descansar un rato y ya ¿Y ya se pasa? Sí<sup>301</sup>

¿Tu presentas algún dolor físico? de vez en cuando, muy de vez en cuando, si utilizo pantalones muy ajustados de la cintura me duele el riñón de ahí en fuera nada ¿Lo puedes evitar poniéndote otro pantalón? Sí ¿Hay algún órgano que te moleste? Sí el hígado ¿Lo has tratado? Sí<sup>302</sup>

¿Te duele? Sí ¿Todo el tiempo o en algunas ocasiones? En algunas ocasiones, por ejemplo ahorita le digo me empezó el dolor en toda esta parte de aquí (señalándose todo el abdomen) entonces no puedes pensar que algo te hizo daño porque es toda la parte del abdomen y anteriormente no me había dolido<sup>303</sup>

¿Hace un momento me comentaba que presenta dolor en los huesos, a parte de ese dolor presenta algún otro? No ¿Algún malestar en el cuerpo? Pues a veces se enferma uno muy seguido del estomago, porque come alguna cosa que no debe uno y se enferma uno rápido ¿Cuándo usted se enferma del estomago que es lo que hace? Vengo aquí al hospital ¿Qué tratamiento le dan? Por lo regular me recetan un antibiótico y nada más ¿Hay algún órgano que le moleste? El corazón ¿Desde cuándo? Hace como unos dos años que empecé a padecer del corazón ¿Qué es lo que siente o que es lo que pasa? Me duele o me arde, siento ardo, ya me dio un infarto hace como un año y medio<sup>304</sup>

---

<sup>298</sup> Entrevista 3 Oscar

<sup>299</sup> Entrevista 4 Enrique

<sup>300</sup> Entrevista 6 Sandra

<sup>301</sup> Entrevista 7 Elda

<sup>302</sup> Entrevista 8 Adrián

<sup>303</sup> Entrevista 9 Miguel

<sup>304</sup> Entrevista 10 José Víctor

¿Cuándo no se dializa que es lo que siente? Pues cuando no me dializo pues me siento lleno ¿Hinchado? Pues depende de uno como se sienta porque si no te dializas una vez pues no pasa nada, si es un día se te va acumulando el agua pero, si es un baño que no te ponen no pasa nada te lo ponen después y ya sale todo pero si es todo un día si te pones mal ¿Cómo? Molesto, mas que nada molesto ¿Usted cuando se dializa, o con ese padecimiento siente algún dolor o alguna molestia? Que si siento, pues a veces si cuando no sale toda el agua la absorbe la maquina o cuando se contrae la bolsa que traemos adentro se siente el dolor y luego ya entra el agua y ya ¿Hay alguna forma de evitar ese dolor? No, digo no es seguido ¿Usted que hace para evitarlo? Pues nada, nada mas me espero a que acabe de salir el agua cuando tenga la bolsa cerrarla y le pisaba y le abría y ya y bajaba el agua ¿Solamente se presentaba cuando salía el agua? Sí ¿Pero usted no hacia nada? No ¿Hay algún órgano que le moleste, que diga hay me duele aquí me duele allá? Hay veces que todo duele ¿Hay veces que le duele todo? Si, por ejemplo cuando uno se acuesta y se acuesta mal amanece torcido y adolorido ¿Así usted se siente de vez en cuando? Si, pues quien sabe, a veces si así se siente uno<sup>305</sup>

¿Actualmente usted presenta algún dolor en el cuerpo? Le digo que nada mas el dolor del cansancio de la cama o hay veces que se me adormece medio cuerpo pero yo siento que es por estar tanto tiempo acostado. Cuándo se presenta ese dolor o esa parte del cuerpo se le adormece ¿qué emoción se presenta? Pues esa, se me adormece el cuerpo y la emoción que se presenta es que tengo que levantarme, camino descansa el cuerpo caminando, me vuelvo a sentar, no soporto el estar sentado mucho tiempo si, sino que siento deshuanzamiento y me tengo que ir a costar, me levanto camino duermo una hora o dos horas y me vuelvo a recostar otra vez pero esa es la emoción que siento, busco mucho a mis hijos pero no todo el tiempo están con migo por que van a la escuela, trato de mantenerlos ahí pero también ya los tengo fastidiados a ellos por que ya los fines de semana envés de querer estar en casa se van con los abuelos, los abuelos maternos ¿Hay ahorita algún órgano que le moleste? No órgano, órgano que me moleste, no ninguno. ¿Cómo siente el cuerpo o como lo sintió? Pues hay veces que lo siento cansado y ya me siento desganzado y como que me pesan los hombros como si estuviera cargando un bulto<sup>306</sup>

¿Usted a partir de su padecimiento presenta algún dolor o algún malestar? Me duele por aquí (señala la parte baja de la espalda) ese dolor siempre me ha dado antes de que me enfermara y si me duele por aquí, ya no sé ni por donde. Y ese dolor fue que casi me quedo desde que me dieron el golpe aquí. ¿Un golpe de que fue? Fue una... fue una patada pues ¿De quien o porque? Pues, fue el papá de mi hijo que me dejo (llora). ¿Él la golpeaba? Sí ¿Y usted nunca dijo nada pidió ayuda o algo? No ¿Qué le impedía hacerlo? No, nada, lo que pasa es que pensé que algún día se iba a componer pero no nunca se compuso, y ese golpe me dejo horas de no tener conocimiento hasta de rato volví en si, no recuerdo ¿Ese fue el motivo por el que se separaron o hubo algún otro? No, ya estábamos separados pero él quería venir y exigirme que yo tuviera relaciones con él y yo no quería yo ya no quería nada con el señor ese, eso fue lo que paso, yo le decía ven a ver nada mas a tus hijos y era de las personas que si yo no estaba con él, él no me daba dinero y le digo no, yo ya no quería estar con el porque no se vale que cuando tu quieras venir, si ya te fuiste pus ya que ya no vengas si no me quieres dar dinero a mi no me lo des daselo a tus hijos les hacen falta zapatos pero no, o si no me quieres dar dinero, comprarles lo que les falta, pero no, no quiso, y ese golpe fue así, y si me duele todavía ¿No se ha hecho un estudio, nada? No me echo nada ¿Qué siente usted al recordar? Me daba mucha tristeza, lloraba mucho, siempre decía hay como quisiera hacerte daño, si yo pudiera hacerte el daño te lo hacia pero nada mas eran palabras porque como dicen el mal me cayo a mí porque vea como estoy ahora, me dice mi hermana por ser mala, le digo no yo no creo que sea por eso, pero no se ¿Y ese es el único dolor que usted presenta la parte en donde le pego? Sí ¿Hace alguna cosa para evitar el dolor? No es un dolor que me da así, como que me esta doliendo ya después se me pasa, como que me empiezo yo a sobar y ya se me pasa o estoy acostada y ya se me viene ese dolor, o hay días que estoy haciendo mi quehacer y también me duele. ¿No hay momentos específicos, puede ser a cualquier hora? Sí ¿Y cuando le da solo se da masaje? Sí ¿Hay alguna emoción que se presente cuando se presenta el dolor, por

---

<sup>305</sup> Entrevista 12 Eduardo

<sup>306</sup> Entrevista 13 Jesús

ejemplo cada que a usted le duele que es lo que siente? No mas el dolor ¿Se acuerda de que fue su pareja o ya no, piensa en eso? A veces sí<sup>307</sup>

¿Hay algún dolor que usted presente en el cuerpo? Sí,(no se entiende bien que es lo que le duele a la señora ya que llora y baja mucho su tono de voz, también puede deberse a que una de sus hermanas se encontraba cerca). Pero desafortunadamente nadie la cuida cuando la tiene y regresando un poco al dolor que usted presenta ¿de qué manera lo trata? Pues tomando todos los medicamentos con el apoyo de mi familia y con mis hermanas ¿Hay algún órgano que le moleste? Pues no a veces si me siento mal lo que me molesta a veces es la cabeza es la que a veces me duele mucho y las piernas como que no me aguantan. ¿Y de la presión como anda? Pues ahorita dijo el doctor que un poco alta ¿Se ha estado cuidando? Si pero es por el medicamento<sup>308</sup>

A parte del dolor de pies que presenta ¿algún otro dolor en el cuerpo? no nada mas en mis piernas es que dure mucho tiempo acostada y cuando me ponían el cómodo allá en salubridad me ponían el cómodo hacia fuerza, no sé si me lastimarían algo o que porque de las caderas es de donde me sale el dolor ¿Cuándo usted sabe que el dolor se va a presentar usted que hace? No pues nada el doctor me mando una pastillita pero no me acuerdo como se llama y esa procuro no tomármela excepto que de veras tenga yo mucho dolor, procuro no, como padecí que eso de los dolores me los quitaba con el naxen ahora me da miedo hacerme adicta a esa pastilla que me quita los dolores, me da miedo entonces nada mas cuando es así una cosa muy, muy, que ya no aguanto el dolor me la tomo ¿Hay algún órgano que le moleste? No ¿Usted como siente su cuerpo? Pues pesado muy pesado ¿Antes como lo sentía? También pesado pero ahora lo comparo de que ya no como ni la quinta parte de lo que comía yo y sin embargo me siento igual de pesada hubo un tiempo en que la ropa la veía yo que me quedaba floja me sentía yo ligera pero otra vez me siento muy pesada<sup>309</sup>

¿Actualmente tiene algún síntoma? No ¿Siente algo en el cuerpo? No, ni me duele y dicen otras personas que les duele para dializarse y que cuando les sale el agua pero a mi no, si luego vengo aquí con mis compañeros y le digo a mi hija que si así me veo yo como mis compañeros y me dice no, y le digo hay que bueno por que se ven bien acabados será que unos tienen diabetes y eso yo creo que los ha agotado se los va acabando y yo gracias a Dios estoy bien de la azúcar. ¿Alguna vez se le ha presentado algún dolor en el cuerpo o que haya un órgano que le moleste? Ahorita no, no tiene mucho tiene poco que me pegaban unos dolores en él estomago pero muy feos, duros, duros y vine aquí y fui a ver doctores a un particular y ya bendito sea dios que ya no me ha vuelto a dar ¿Le dijeron porque pasaba? Si unos me dijeron que era el intestino y luego me dio peritonitis una vez no pues me sentía peor pero desde entonces ya no, doy gracias a Dios<sup>310</sup>

¿Presenta algún dolor en el cuerpo? Hasta ahorita no ¿Algún órgano que le moleste? No nada ¿Qué diga como estoy enfermo de los riñones me duelen o le lastiman? bueno eso es lógico que hay veces que ya no puede trabajar uno bien porque cualquier fuerza le molesta entonces yo pienso que eso es natural ¿Usted como siente el cuerpo en este momento? Pues bien<sup>311</sup>

## SUEÑOS

¿Duermes mucho o duermes poco? Poco ¿y sueñas? Quién sabe ni me acuerdo ¿pero si sabes que sueñas? No, luego sueño pero tonterías ¿cómo que tipo de tonterías? Cosas ¿cómo que tipo de cosas? Pues cosas ¿has tenido algún sueño que se repita? No luego sueño pero se me olvida ¿a ver haz memoria de lo poquito que te acuerdes? Ya casi no sueño, antes si, antes si soñaba antes de que me

---

<sup>307</sup> Entrevista 15 Maria Luisa

<sup>308</sup> Entrevista 16 Maria de Jesús

<sup>309</sup> Entrevista 18 Graciela

<sup>310</sup> Entrevista 20 Inés

<sup>311</sup> Entrevista 22 Cirilo

enfermara soñaba con el chucky, antes y soñaba muchas cosas pero ya luego se me fue quitando ya ¿y después? Ya no sueño ¿el último sueño que tuviste como fue? No me acuerdo ¿No te acuerdas o te da pena platicarme? No, no me acuerdo ¿cuándo sueñas que emoción se presenta en tu sueño o quien se presenta en tu sueño? No, no me acuerdo<sup>312</sup>

¿Cuándo duermes, cuantas horas duermes aproximadamente? luego me duermo a las 10 y me levanto a las 11 ¿O sea que duermes mucho? Sí ¿Y sueñas? Sí a veces ¿Qué sueñas? se puede decir si, si se puede decir (voltea a ver a su mama). No quieres que tu mama oiga, si quieres nos puede esperar allá afuera. No, no sueño nada ¿Cómo primero me preguntas si se puede decir y ahora sales con que no sueñas nada? No, es que no sueño nada (La mama ríe) ¿Cómo? Es que muchas veces no sueño nada. Bueno cuando sueñas ¿que sueñas? Sueño que ha veces vuelo, no mas una vez soñé que volaba, que tenia una varita y que me iban correteando y que volaba, nada mas esa vez y luego otra, de que luego mi hermano y yo estamos peleando o que a veces me peleo así con amigos, a veces pura violencia ¿La mayoría de las veces sueña violencia? Si lo único que soñé así bonito fue que andaba volando en una varita nada mas ¿Las demás veces que sueñas mucha violencia tu estas enojado en tus sueños, o estas contento o como? No cuando son peleas me siento orgullosos porque gano.<sup>313</sup>

¿Duermes mucho? Casi no ¿cómo cuantas horas duermes? casi las siete o las ocho porque si duermo mas me empieza a doler la cabeza y ya no ¿Cuándo te duermes sueñas? Si ¿que sueñas? que así con mis amigos o si no luego peleando, agarrandome a golpes así ¿Hay sueños que se repitan? No ¿Ningún sueño se ha repetido? No ¿Cuándo tu sueñas hay alguna emoción presente? Al principio soñaba y me veía en el hospital y lloraba de repente pero ahorita ya no<sup>314</sup>

¿Cómo cuantas horas duermes? pues luego me duermo como a las doce y me levanto como a las 9 o 10 de la mañana ¿O sea que duermes entre 9 y 10 horas? Si ¿Y sueñas cuando duermes? Pues luego si sueño, luego no ¿Cómo que sueñas? Pues si he de soñar pero ya no me acuerdo, sueño cosas ¿Cómo que cosas? Así que luego estoy lavando los carros de mi cuñado ¿Hay algún sueño que se repita? No por decir ahora no me acuerdo ni que soñé<sup>315</sup>

¿Tu frecuentemente sueñas? No. ¿Antes del padecimiento soñabas? Sí ¿Antes que era lo que soñabas? Soñaba a un niño soñaba con mi papá. ¿Lo del niño fue antes de que tuvieras el aborto o después? A partir de que tuve el aborto ¿soñabas a tu papá, a partir de que él murió o ya desde antes? A partir de que él murió ¿qué mas soñabas antes de tu padecimiento? Ocurrió un sueño muy chusco, esta de este lado mi closet y mi cama estaba pegada al closet y mi mamá estaba de este lado con mi hermano, todavía no llegaba Malenita entonces yo estaba soñando que a mi mamá la tenían amarrada del aguacate unos apaches y que salía yo a defenderla y dice mi mamá y mi hermano que no dejaba de patear el closet ¿tu estabas pateando el closet? Sí, y todavía me pregunta mi mamá Sandra que tienes y yo todavía le digo te estoy defendiendo y seguía golpeando el closet ¿En el sueño tu estabas defendiendo a tu mamá? Si y todavía me dice mi mamá que tienes hija y yo le digo nada te estoy defendiendo, luego de ahí también hay sueños eróticos, sueños así chuscos ¿del padecimiento para acá también tienes muchos sueños? Sí ¿mas que antes? Sí, mas que antes ¿y que es lo que sueñas? Soñaba muy feo con muertos y que mataban, que rompían mi cristo y todo ¿hay algún sueño que se repita? Creo que si pero ahorita no recuerdo, solo que sigo trabajando en la cocina ¿ese es el que se repite? Sí ¿aparte de ese hay algún otro? No ¿qué es lo que sientes cuando sueñas eso? Pues siento nose como decirte que es lo que siento o sea no me gusta porque son varias las veces que sueño eso ¿y que te hace pensar a ti o por que no te gusta? No me gusta porque fueron cinco años de trabajarle duro y todavía lo trabajo en mis sueños y no se vale<sup>316</sup>

---

<sup>312</sup> Entrevista 1 Pablo

<sup>313</sup> Entrevista 2 Héctor

<sup>314</sup> Entrevista 3 Oscar

<sup>315</sup> Entrevista 4 Enrique

<sup>316</sup> Entrevista 6 Sandra

¿Aproximadamente cuantas horas duermes? Mmm como nueve ¿Y sueñas? A veces, porque a veces no ¿Qué es lo que sueñas? Este no me acuerdo, cosas ¿hay algún sueño que se repita? Sí ¿De qué? Uno pero no me acuerdo bien. De lo que te acuerdes Es que no me acuerdo bien. A ver que pasa en el sueño así a grandes rasgos. Pues ...hay no ¿Por qué no, te da pena? Si, me da pena. Bueno si no quieres no me lo digas. Sí<sup>317</sup>

¿Aproximadamente cuantas horas duermes? Un buen (ríe), ahorita estoy durmiendo unas 9 horas ¿Cuándo duermes sueñas? Sí ¿Qué es lo que sueñas? tiendo mucho a soñar la meditación estoy fuera de piso ¿Algún sueño recurrente? la situación es la misma, es la misma acción pero en diferentes escenas, en diferentes lugares puedo estar tanto aquí, como en mi casa o en la calle o en un lugar que no conozco pero muchas veces estoy meditando pues. ¿Tienes algún otro sueño recurrente? cuando era chico nada mas, soñaba mucho que caía de un edificio y no tocaba piso. ¿Cuándo sueñas hay alguien que tu conozcas que se relacione con el sueño? Si generalmente sueño con mi familia o con mis amigos. ¿Con alguien mas? No<sup>318</sup>

¿Usted tiene problemas para dormir? Sí ¿Desde cuando? Desde hace como dos meses ¿Antes no tenia problemas? No ¿Qué ocurrió hace dos meses? No podía dormir, me dieron muchos nervios y tenia miedo de todo, lo que pasa es que donde vivo, ¿nose si crea en muertos y todo eso?, pero a mí me espantaban muy seguido entonces ya no podía dormir veía a personas o sea a causa de eso ya no podía dormir. ¿Veía a personas como? O sea a lo que le llaman muertos. ¿Usted veía muertos? Sí ¿Alguno se le hacia conocido? No ¿Desde ese momento usted ya no puede dormir? No, ahora tengo sueño ya quiero dormir pero hace tiempo, ya también hace como unos tres años me dijo un doctor que se llamaba el mal de sambito o algo así y es donde las piernas se mueven solas y es lo que me pasa ahora de que las piernas en la noche se mueven solas, mis brazos entonces es eso lo que me molesta y no puedo dormir. ¿Eso ocurre desde hace dos años también? No eso ocurre desde hace como unos ocho días ¿Lleva algún tratamiento para eso? Pues hace tiempo me dieron el clonazepam, pero ahora el doctor me mando precisamente para acá para que me valoraran y le dijeran si necesito el tratamiento. Antes de que usted tuviera problemas para dormir ¿soñaba? No ¿Nunca a soñado? Pues si tengo sueños pero así pesadillas y eso no ¿Hay un sueño que se repita? No. ¿Del sueño más reciente que ha tenido me lo puede platicar? Mmm, bueno soñé con una chava de ahí por donde vivo que íbamos a un parque caminando nada más. ¿Algún otro sueño? Pues no casi sueños no tengo duermo tranquilo, cuando puedo dormir, cuando no pues no duermo toda la noche<sup>319</sup>

¿Usted aproximadamente cuantas horas duerme? Me duermo como a las diez y me levanto como a las cinco, como siete mas aparte cuando luego voy así a vender acá por puente de vigas el trayecto del camión me echo un sueñito como una media hora. ¿Cuándo usted se duerme sueña? a veces si sueño ¿Qué sueña? que ando volando (ríe). ¿Qué anda volando en donde? Aquí hay veces que me andan correteando y luego digo bueno si puedo volar porque me van alcanzar pero siempre ando buscando algo altito para poder agarrar vuelo luego siento que caigo y por mas que le haga así (mueve los brazos como si fueran alas) no subo no elevo hasta me despierto quien sabe porque, pero si luego que ando por allá así volando. ¿Sueña muy seguido eso? antes si ahorita ya casi no a veces sueño otras cosas. ¿Ahora que sueña? Sueño que ando bien borracho, una vez soñé que andaba bien tomado y yo decía si yo no puedo tomar porque ando bien borracho y la diálisis ya es bien tarde, y yo ando bien borracho ahorita me van a regañar, y despierto y no estoy bien, en serio así sueño, sueño que ando tomado y no me hecho la diálisis y que digo ahorita me van a regañar. ¿Hay alguien que usted conozca presente en su sueño? A veces sueño a mis hermanos pero no mucho<sup>320</sup>

¿Usted sueña cuando duerme? A veces ¿Cómo que sueña? Antes soñaba mucho como, cuando trabajaba, con mis compañeros de trabajo con todos ellos. ¿Y ahora ya no? Ya no, hay veces que sí pero ya casi no ¿Las veces que sueña que es lo que sueña? Eso, que estoy trabajando con mis compañeros que tenia ¿La

---

<sup>317</sup> Entrevista 7 Elda

<sup>318</sup> Entrevista 8 Adrián

<sup>319</sup> Entrevista 10 José Víctor

<sup>320</sup> Entrevista 11 Juan

mayoría de las veces sueña eso? Sí ¿Entonces es lo que más se presenta en sus sueños? Sí ¿Cuándo usted sueña hay algún familiar presente o hay alguna emoción? No, puras cosas del trabajo de todo lo que hacia. ¿Usted recuerda todo lo que hacia en sus sueños o aparte también imagina cosas? No, no nada mas cuando trabajaba, lo que hacia, cuando trabajaba con mis compañeros, que esto que lo otro pero puro trabajo<sup>321</sup>

Me comentaba que por las noches casi no duerme o que se despierta con facilidad. Sí. Las veces que usted logra dormir ¿usted sueña? Sí. ¿Cómo que sueña? Para poder dormir necesito soñar cosas buenas no me gusta el drama y si yo oigo algún drama de alguna película, se me grava ese drama y sueño sobre ese drama, sueño mucho terror, no me gusta el terror, tampoco los programas de terror, no me gustan porque se me queda lo que estoy escuchando y con eso me voy toda la noche a la cama y no duermo, y si estoy escuchando algo bonito con eso me voy a la cama verdad y este, y si duermo bien sueño bien, pero si me entra algún temor me despierto y ya no duermo ¿Ha tenido algún sueño que se repita? Pues yo creo que si pero ahorita no recuerdo cual, pero si he tenido.<sup>322</sup>

Usted me comentaba que si duerme bien en algunas ocasiones cuando usted duerme bien ¿qué sueña? Muchas cosas que no han pasado ni pasaran ¿Cómo cuales cosas? Soñaba a personas que nunca, por ejemplo anoche soñé a personas que tiene años que no he visto desde hace mucho tiempo, que pasaba en una calle y me encontraba a muchos señores y caminaban con su bastón y otros así y se me iban atravesando y yo decía porque se me atraviesan tantos viejitos, pero yo era joven y decía yo como no se me atraviesa un muchacho para conocer, hasta en mis sueños tengo registrado que no conocí por eso les digo a mis hijas no sean tontas conozcan, el hecho de que yo les diga conozcan no quiere decir que se vayan con uno y con otro sino que tengan amistades que no con el primer novio que conozcan se quieran casar. ¿Hay algún sueño que se repita? No todos son diferentes. Cuando usted sueña ¿hay alguna persona con la que sueñe seguido? Sí sueño una señora muy seguido, de cuando yo tenia como 11 años como éramos muchos hijos me decía mi papá que me fuera a cuidar el niño de esa señora que era comerciante y tenia un bebe y fui tenia yo 11 años y le dije señora puedo cuidar a su niño y me dijo que si en ese tiempo pagaban como 60 pesos al mes dije yo bueno y me fui a cuidar a su niño y esa señora murió dure como cuatro años con ella y murió y le digo señora usted esta muerta y dice que no y así la sueño, me quería mucho, me daba de comer bien. ¿Usted vivía con ella? No ¿Hay alguna emoción cuando usted sueña, que este contenta o que este triste? No, contenta si a veces cuando decía yo porque puros viejitos y no muchachos decía yo y les decía a mis hijas hay soñé que conocía a muchos viejitos y yo quería conocer a un muchacho y me dicen hay mamá, cuando sueño bonito estoy contenta<sup>323</sup>

¿Aproximadamente usted cuantas horas duerme? Pues 7 u 8. ¿Descansa usted mientras duerme o se levanta y siente como si no hubiera descansado? Pues a veces si descanso otras veces no descanso y así a veces no puedo conciliar el sueño y me levanto. ¿Hay alguna circunstancia o alguna situación que no le permita dormir? Pues sí tal vez algunos problemas pequeños de todo tipo. ¿Cuándo usted duerme sueña? Si, sueño mucho ¿Cómo que sueña? Pues a veces no muy bien pero a veces sí. ¿Hay algún sueño que se repita? Pues sueño mucho a mi mamá ¿Hay alguna emoción que este presente durante su sueño? No, sueño puras cosas o solo cuando sueño bonito<sup>324</sup>

¿Cómo cuantas horas duerme usted? Me duermo a las 11 cuando me toca la ultima diálisis y ya a las tres o las cuatro me levanto y ya no me duermo, ya no duermo. ¿Siempre ha sido igual? Si, casi no duermo ¿Cuánto tiempo lleva así? Como medio año, casi desde que me hicieron la diálisis para acá casi el mismo tiempo ¿Usted cree que se deba a algo? Pus a lo mejor por la diálisis. ¿No le ha preguntado al doctor? No, no le he preguntado. ¿Sueña usted cuando duerme? A veces ¿Cómo que sueña? Pues cosas, mis

---

<sup>321</sup> Entrevista 12 Eduardo

<sup>322</sup> Entrevista 13 Jesús

<sup>323</sup> Entrevista 15 Maria de Jesús

<sup>324</sup> Entrevista 16 Maria de Jesús

hijos, hay muchas cosas, excremento, carne. ¿Usted puede comer carne? Sí de pollo, carne roja no ¿Entonces sueña carne? Si bueno sueño así cosas ¿Hay alguno que se repita? No, todos son diferentes<sup>325</sup>

¿Usted presenta problemas para dormir? Sí ¿Cuándo logra conciliar el sueño sueña? Sí ¿Cómo que sueña por ejemplo? Pues muchas cosas, sueño a mi esposo el tiempo que vivimos juntos, a él lo sueño mucho, muy seguido, cuando sueño, sueño a mis hijos, o sea principalmente mi vida eso sueño. ¿Hay algún sueño que se presente con mayor frecuencia, que sueñe mas seguido algunas cosas? No pues igual a veces sueño unas cosas a veces otras a mis papas los sueño también, cuestiones de mi vida las sueño. ¿Su esposo vive aun? Sí<sup>326</sup>

¿Duerme mucho? No ¿Cuántas horas duerme? Termino de dializarme a veces a la una, a las doce de la noche, doce y media, luego cuando me dializo a las diez o diez y media termino como a las doce y media pero luego por estar ahí platicando algo con mi hija, como se duerme conmigo, ella se duerme y yo me quedo y luego en el día no duermo solamente que me sienta mal o algo así pero no me duermo ahí estoy cabeceando pero no me duermo luego mejor me pongo a coser y ya se me olvida el sueño y luego estoy cocinando y me dan ganas de dormirme pero no me duermo y luego mi nieta que dame esto que dame lo otro y ya se me va el sueño. ¿Aproximadamente cuantas horas duerme? Cuando me duermo a la una me duermo a la una, hasta las seis porque a esa hora mi hija empieza a entrar y a salir que se va a bañar y que esto y que lo otro pero luego ya se van ellos a las siete y me tapo y me vuelvo a dormir y me despierto hasta como las nueve ¿Entonces duerme como ocho horas? Sí mas o menos. ¿Y sueña? No. ¿No sueña o no se acuerda de sus sueños? Pues así que sueñe no, rara la vez pero no y antes como soñaba y ahora le digo ni siquiera sueño<sup>327</sup>

¿Usted tiene problemas para dormir o duerme bien? Pues que digamos bien, bien, bien, dormir bien pues no solo de vez en cuando. ¿Cuándo logra conciliar el sueño usted sueña? Sí ¿Cómo que sueña? Varias cosas. Haber platíqueme uno de sus sueños. Vamos a suponer que hay veces que, a mí me gusto mucho la tirada ir cazar liebres, venados, conejos y pues hay veces que sueño eso, hay veces que donde trabaje en la fabrica también lo sueño, pero yo pienso que eso es normal no. ¿Hay algún sueño que se repita? No casi por lo regular no. ¿Qué diga sueño mucho esto? No, son diferentes, son diferentes por que dicen que si no sueña uno no despierta uno ¿será cierto? ¿Cuándo usted sueña hay alguna emoción presente? No. ¿Qué diga hay cuando sueño estoy muy contento? No, que vaya yo a soñar con una muchacha y me vaya a ir con ella no, nada de eso. No, pero por ejemplo cuando sueña que usted esta cazando ¿se pone muy contento o se pone triste por que no cazo? Bueno pues digo, hay veces que como le quisiera decir, son sueños y no es realidad hay veces que esta uno contento y a veces enojado y así. ¿La que más este presente: alegre o enojado? No, casi por lo regular alegre<sup>328</sup>

## IMPEDICIONES

¿Que te ha impedido hacer tu padecimiento? Trabajar, estudiar, pero nada mas porque yo hago todo o casi todo, yo me salgo a la calle a jugar a jugar fútbol pero lo que no puedo es trabajar. ¿Que te ha permitido hacer? Todo casi ¿qué te ha dejado? *La golpiza que le dieron –contesta la madre- esa fue la experiencia que le dejaron (ríe) pues si porque hay muchachitos enfermos que no los tocan y estas personas sabían que estaba enfermo y aun así lo golpearon.* ¿Por qué te golpearon Pablo? Por lo que hice. ¿Que fue lo que hiciste? Le pegue a un chavo. ¿Y luego? Me encontraron y se desquitaron.<sup>329</sup>

¿Que te ha permitido hacer el padecimiento, que digas desde que estoy así puedo hacer esto? Nose ¿O que te ha dejado? Nose ¿Qué te ha impedido? Nada. ¿Puedes hacer todo? Sí. *No,-contesta la*

<sup>325</sup> Entrevista 17 Maria Eugenia

<sup>326</sup> Entrevista 18 Graciela

<sup>327</sup> Entrevista 20 Inés

<sup>328</sup> Entrevista 22 Cirilo

<sup>329</sup> Entrevista 1 Pablo



madre- ¿puedes ir a la escuela? Sí, pero a la secundaria normal no. *Eso es lo que te ha impedido hacer. ¿Que no puedes hacer? Como cargar cosas pesadas. ¿Qué otras cosas? No irme a la calle. Y le gusta andar en la calle. No caminar mucho, no salir al sol. ¿No puedes estar en el sol? No, no irme lejos de casa*<sup>330</sup>

¿Hay algo que te haya impedido hacer el padecimiento? Jugar fútbol y estudiar, ya no hay tanto dinero para que se pueda estudiar así, por eso mejor ya no les digo. ¿Pero tú si querías seguir estudiando? Luego si me salen ganas pero luego digo no, o sea luego estoy así, de repente me dan ganas pero de repente digo no mejor no. ¿Y el fútbol si puedes jugar fútbol? Si pero ahorita no porque cuando me pusieron la hemodiálisis se me salió el líquido del hueso de la rodilla y al momento que la muevo me truena y ya no la puedo mover me la tengo que jalar para acomodarlo otra vez, por decir ya casi no puedo correr bien, pero de repente si, cuando hay días que no me duele nada ando corriendo y todo y luego ya hay días que si me muevo tantito ya me duele y ya mejor no para que no se vaya a safar o algo mas grave o sea mejor me cuido. ¿A parte de estudiar y el fútbol que otras cosas te ha impedido el padecimiento? Andar con mis amigos o sea por decir, como mis amigos, cada quien con su novia, a mí me da pena. ¿No tienes novia? No, me siento así como mal o sea no. ¿Que te ha permitido hacer el padecimiento? Pus así por decir andar en los bailes, jugar, acompañar a mis primas que vamos acá o sea a pesar de que estoy así yo me siento bien, no me siento mal. ¿Que te he dejado? De experiencia, de no ser así tan rebelde, al principio si pero ahorita ya como que ya mi mente piensa mas, porque nada mas hago sufrir a mi mamá y pues como esta así mi mamá a mí también me duele, de verla así como se pone, o sea que gracias a Dios que me da a entender donde la estoy regando y tratar de mejorar<sup>331</sup>

¿Qué te ha impedido tu padecimiento? Trabajar ¿Qué otra cosa? Pues eso es lo que me gustaría hacer a mí ¿Te gustaría trabajar? Si porque lo demás a lo mejor lo puedo hacer. ¿En donde te gustaría trabajar? Nose, en un taller mecánico. ¿Qué te ha permitido hacer? Pues todo, si me puedo salir, correr, jugar y todo<sup>332</sup>

¿En cuanto a tu padecimiento que te ha impedido hacer? Muchas cosas ¿cómo que? Cómo irme a la escuela, irme a trabajar para poder pagar mi escuela ¿Tu no puedes trabajar? No, no yo no, si me tienen asegurada pero yo no trabajo. ¿No puedes trabajar porque dijeron los médicos que no puedes trabajar o porque tu así lo decidiste, porque te lo dijo tu mamá? Porque me lo dijeron los médicos, quien fue el que me dijo, bueno no me acuerdo, así ya mi, médico familiar me dijo que si estaba trabajando y le dije que si porque es lo que tengo que decir, que si estaba trabajando porque si no el señor que me esta asegurando va a tener problemas y ya les digo que si y no me preguntan mas. Salir de viaje ¿No puedes salir de viaje? Pues si puedo pero no debo. ¿Por qué no debes? Es depende a donde vaya, me invitaron a un pueblillo pero si hay muchos animales perros y eso, gallinas y conejos yo no puedo estar ahí porque tenemos prohibido estar cerca de animales, entonces por eso no tengo novio. ¿Qué te ha dejado tu padecimiento? Pues me deja la inquietud de cuando va a terminar esto. ¿Qué otra cosa? Que me siento una inútil que no puedo hacer nada<sup>333</sup>

¿Hay algo que te haya impedido hacer el padecimiento? No, todo normal ¿Hay algo que te haya dejado? No, nada<sup>334</sup>

¿Que te ha impedido hacer el padecimiento? Durante como cinco años de mi vida me mantuve, me mantuve encerrado, mantuve una coraza muy fuerte, por él diagnostico tenia un aplanamiento emocional, entonces si me evito mucho salir, o sea, relacionarme afectivamente, fraternalmente, o sea, todo tipo de relación externa social no la hacia estaba muy encerrado ahorita ya estoy rompiendo todos esos limites que yo me ponía. ¿Que te ha permitido hacer ese padecimiento? Conocer, conocer muchas cosas, muchas

---

<sup>330</sup> Entrevista 2 Héctor

<sup>331</sup> Entrevista 3 Oscar

<sup>332</sup> Entrevista 4 Enrique

<sup>333</sup> Entrevista 6 Sandra

<sup>334</sup> Entrevista 7 Elda

experiencias positivas sobre las personas, sobre las cosas, sobre situaciones, tratar de ver las cosas de otra perspectiva eso es lo que me ha dejado. ¿Que otras cosas te ha dejado? Negativamente mucha frustración. ¿Y positivamente? Aprender mas de las personas poder dar la oportunidad de conocer mas a las personas<sup>335</sup>

¿Qué le ha impedido hacer el padecimiento? Tener una pareja, bueno que si puede uno pero lo que pasa es que yo antes de enfermarme tenia mi novia pero ya con el padecimiento me dejo entonces ya como que me traume entonces ya no. ¿Eso hace cuanto fue? Hace siete años que tengo la enfermedad. ¿Hace siete años que dejo de tener pareja? Si ¿No ha hecho ningún intento por buscar alguna después? Si pero ya no me sentía a gusto. ¿Qué le ha dejado hacer el padecimiento o que le ha permitido hacer? Estar mas con mi familia puedo hacer las cosas mas concientemente<sup>336</sup>

¿Que le ha impedido hacer el padecimiento? O sea trabajar nada mas, o sea lo pesado no lo puedo hacer ¿Qué le ha dejado? Pues no trabajar. ¿Que otra cosa? No hacer muchos ejercicios, no levantar cosas pesadas, no comer bien o sea, no comer lo que se debe de comer puras dietas, ni dieta porque a veces si come uno bien. ¿Alguna experiencia que le haya dejado? Yo pienso que si, él dejar de tomar.<sup>337</sup>

¿Hay algo que le haya impedido hacer el padecimiento? Si Muchas cosas como trabajar, salir de viaje ¿Alguna otra? Nada mas porque todo lo demás lo puedo hacer. ¿Qué le ha permitido hacer el padecimiento? Estar con mi familia todavía, andar aquí visitando a mis compañeros, dando lata todo el día. ¿Qué le ha dejado? De experiencia mucha, con mis compañeros, con mi familia, que se cuiden que tengan cuidado que no se acaben su vida no mas a lo tonto y a las personas que toman, que no tomen tanto que no hagan esto, que no hagan aquello, cosas malas que perjudican a la salud eso es lo que me ha dejado y quisiera... ¿Trasmitirlo? Si<sup>338</sup>

¿Qué le ha impedido hacer su padecimiento? Pues a ser alegre yo siempre había sido alegre, a convivir con mis hijos, por que estoy retirado de ellos, porque primero el trabajo y ahorita esto eso del padecimiento es lo que me ha impedido porque hay ocasiones que me están invitando a cualquier lado y no los acompaño, por ejemplo se van al cine o están planeando ir al cine y no voy con ellos, este convivir con ellos mas que nada, por ejemplo el sábado tuvimos el compromiso de unos 15 años y debido a mi problema no los acompañe porque sentía yo que el ambiente de la fiesta no lo iba a soportar. ¿Por qué? El ruido de, conozco el ambiente de un salón de baile y yo siento esa necesidad de tener las cosas en silencio, entonces me alteran mucho los ruidos, siento que no voy a soportar el ruido de un sonido, de un instrumento, ahí en la casa hay un sobrinito que es muy juguetón, grita mucho, entonces todo eso me estresa, el oír sus gritos me estresa, entonces no convivo con ellos, prefiero estar aislado, en cuestión de fiestas prefiero quedarme en la casa.<sup>339</sup>

¿Hay algo que le haya impedido hacer su padecimiento? Pues si yo quiero trabajar, hay personas que como saben que hago bien el quehacer quieren que vaya, pero yo digo me voy a las 8:00 a las 8:30 estoy allá porque hago media hora a las 9:00 a las 11:30 me tendría que venir para dializarme a las 12:00 y digo que voy alcanzar hacer, pero me dice Manuel si estas bien porque te vas a buscar un mal, si estas bien te levantas a la hora que quieras, entonces a la hora de dializarme me tendría que regresar y se me va todo el día y en mi casa ya no haría nada. ¿Alguna otra cosa que le haya impedido hacer el padecimiento? No pues todo lo de la casa si lo puedo hacer eso es trabajo de la casa y si lo puedo hacer, la comida, barrer, trapear, menos lavar mucho, me dijo el doctor que no lavara mucho, me dijo eso se lo puede dejar a sus hijas no lo haga, esta bien y se siente bien pero no abuse. ¿Qué le ha dejado el padecimiento, que le ha permitido hacer? Nada ¿Usted sigue su vida normal? Si menos cosa pesadas por que en la primera diálisis no sale nada pero en la de la noche ya sale con sangre si hago cosas pesadas, entonces mi nieto me dice hay abue tu bolsa parece agua de jamaica<sup>340</sup>

---

<sup>335</sup> Entrevista 8 Adrián

<sup>336</sup> Entrevista 10 José Víctor

<sup>337</sup> Entrevista 11 Juan

<sup>338</sup> Entrevista 12 Eduardo

<sup>339</sup> Entrevista 13 Jesús

<sup>340</sup> Entrevista 15 Maria Luisa

¿Qué le ha impedido hacer su padecimiento? Pues trabajar, ya no puedo ir al trabajo, salir, antes me gustaba mucho salir con mis amigos, mis amigas y todo. ¿Qué le ha dejado, que le ha permitido hacer? Pues estar en mi casa por que antes no estaba, me quedo en mi casa y ya no puedo trabajar<sup>341</sup>

¿Qué le ha impedido hacer su padecimiento? El ejercicio, no puedo hacer ejercicio. ¿No puede hacer ejercicio? No, estoy como muy tiesa de las piernas<sup>342</sup>

¿Hay algo que le haya impedido hacer su padecimiento? Hay si pasear, salir, nada más unas vueltecitas que me dan mis hijos los domingos y me tengo que regresar, porque tengo que ir al baño, porque me tienen que poner la diálisis, hace poquito en vacaciones salimos a tequisquiapan pero no puedo meterme al agua, no puedo nada, entonces como que no le encuentro chiste a los paseos, antes me gustaba mucho salir. ¿Que le ha dejado el padecimiento? Pues eso, una sensación de estorbo, de freno a muchas cosas<sup>343</sup>

¿Hay algo que le haya impedido hacer el padecimiento Ah, no, eso si le digo no lavo cobijas ni nada de eso, pero si ropa interior, luego le echo de mi hija y mía y ropa chica, la echo a la lavadora, aviento agua y órale, pero que diga los primeros meses que estuve mala no hacia nada, no mas me sentaba tenia una silla alta y allá me iba a sentar porque me daba el sol y yo sentía que me sabia sabroso y ya llegaban ellas de trabajar y empezaban hacer de comer pero luego no me gustaba lo que hacían, no tenia ganas de comer y luego con la comida, no y ya yo ahí para hacerme un taco yo no me lo hacia no mas les decía piquen esto, esto y lo otro y ya me lo hacían, me lo comía pero le digo nunca se me ha hecho pesado, no puedo cargar cosas pesadas, pero si me gusta andar haciendo las cosas<sup>344</sup>

¿Hay algo que le haya impedido hacer el padecimiento? No pues si, si lo piensas, si lo piensas. ¿Usted que ha dejado de hacer? Pues ya casi no hago fuerzas por lo mismo, yo nada mas trabajo en el taxi hasta las doce del día y de ahí me voy a descansar, pero que digamos trabajos pesados no, no los hago por lo mismo de cuidarse. ¿Qué le ha permitido hacer? Pues le diré que soy flojo porque dejando de trabajar ya no hago nada. ¿Qué le ha dejado el padecimiento? Pues tristezas nada mas, que otra cosa ni modo que se ponga uno contento porque este enfermo, no al contrario.<sup>345</sup>

## MIEDOS Y TEMORES

¿Hay algo a lo que le tengas miedo? No a nada, antes a que me pegaran. Pero como ya te dieron tu paliza ya se te quito el miedo. Si ya se me quito. ¿Entonces no hay nada a lo que le temas o no te has puesto a pensar en ello? no<sup>346</sup>

¿Hay algo a lo que le tengas miedo? No ¿A nada? No ¿Algo que digas a pues eso si como que lo pienso o le temo? Cuando voy a hacer una travesura, una travesura así fuerte, así que vaya a romper un vidrio o a pegarle a un carro o a broncearle o aventar un cuete a una persona o así. ¿Qué otra cosa te da miedo? Nada mas a eso<sup>347</sup>

¿Hay algo a lo que le temas o le tengas miedo? miedo, miedo así mucho pues, así a algo no algo a lo que sí es a morirme y dejar a mi mamá solita eso es lo que sí me da miedo, pero en sí otra cosa no<sup>348</sup>

---

<sup>341</sup> Entrevista 16 Maria de Jesús

<sup>342</sup> Entrevista 17 Maria Eugenia

<sup>343</sup> Entrevista 18 Graciela

<sup>344</sup> Entrevista 20 Inés

<sup>345</sup> Entrevista 22 Cirilo

<sup>346</sup> Entrevista 1 Pablo

<sup>347</sup> Entrevista 2 Héctor

<sup>348</sup> Entrevista 3 Oscar

¿Hay algo a lo que le tengas miedo? (pausa) No. ¿A nada? No ¿Algo a lo que le temas o que digas hay esto no porque si siento feo o así? No, nose.<sup>349</sup>

¿Hay algo a lo que tu le temas o le tengas miedo? Me da miedo mi padrastro, pero hay otra cosa que me da miedo, que me metan a una alberca. ¿Te da miedo que te metan a una alberca? Sí porque dice mi mamá que de chiquita yo tenía como 3 - 4 años que uno de mis primos me aventó al agua pero yo traía los estos (flotadores) en los brazos y me quiso jugar una broma y que de ahí ya no, por eso cuando voy al mar nada mas camino por la orilla y ya no me meto, le tengo miedo al agua y también a que, me da desconfianza como manejan los del micro y siento que nos vamos a estrellar, los espejos porque siento que alguien se va aparecer. ¿Alguna otra cosa? Si, le tengo miedo a la soledad, no me gusta estar sola. ¿Hay alguna razón por la cual no te guste estar sola? Porque me da miedo estar sola en mi casa. ¿Nada mas en tu casa o en todos los lugares? Nada mas en mi casa. ¿Hay algo mas a lo que le tengas miedo? Pues, a los perros grandes, a la oscuridad todavía.<sup>350</sup>

Le tengo mucho miedo a los animales por ejemplo las lagartijas, las víboras y a esos animales les tengo mucho miedo. ¿A que otra cosa le tienes miedo? No nada más. ¿Hay algo que me quieras comentar acerca de tu padecimiento? Pues como que no (ríe). ¿Alguna experiencia que te haya dejado tu padecimiento? Alguna experiencia mmm... experiencia nada mas cuando tenía un novio, yo lo quería mucho y después de que me enferme me dejo. ¿Y no te dijo nada? No y ahorita se me acerca un chavo y me dice que salga con él, que me quiere, que le gusto, me habla y todo pero la verdad yo tengo miedo, y le platique mi experiencia y me dijo que no le importa, pero yo la verdad tengo miedo de decirle que si y luego se vaya. ¿Pero tu ya le platicaste de tu enfermedad? Si ¿Y el no te dijo nada? Me dijo que no importa, que no le importa. ¿Y entonces que puede pasar? Es que no sé, es que quien sabe (mostrándose insegura). ¿Tu tienes miedo? Si yo tengo miedo y antes me hablaban así y yo normal, me sentía contenta y ahora se me acercan así hablarme, y haga de cuenta que no me hablaron, que no me dijeron nada, si me lo dicen así yo no los tomo en serio. ¿Por qué? No se es que yo siento que porque estoy enferma, o nose no me siento bien, o a veces creo que por lastima van a estar conmigo, y por eso mejor no. Y así cada que iba al baño era para decir es que estoy bien fea, estoy bien fea y me miro al espejo igual es que estoy bien fea es quien se va a fijar en mi y así. ¿Desde que te enfermaste piensas así? Sí. ¿Qué te hace pensar eso? Pues quien sabe pero me llega a la cabeza, luego hasta les digo a mis hermanas dime la verdad si estoy simpática o no, es que no sé yo, y me dicen no si y luego yo les digo solo me lo dicen porque soy su hermana, y ellas no y yo que si. ¿Qué te gustaría que te dijeran tus hermanas? Pues la verdad, nose si me dicen la verdad o no me dicen la verdad. ¿Cómo puedes saber si lo que te dicen es cierto? Pues es lo que no sé, ni yo misma sé.<sup>351</sup>

¿Hay algo a lo que le tengas miedo? A las alturas, y a continuar, la operación me da miedo, el trasplante me da miedo, entonces por eso trato de evitarlo, no me gustaría, eso seria lo más fuerte seguir con el padecimiento, por que bueno el padecimiento de vejiga me lo diagnosticaron que es para el resto de tu vida puedes vivir con él, entonces a mi me da miedo continuar así el resto de mi vida, por que no me considero capaz de seguir una lucha tan fuerte durante tanto tiempo. ¿Hay alguna otra cosa? Yo consideraba que le tenía miedo a la vida, pero cuando fue la vida o yo, pues la vida, entonces si me daba mucho miedo hacer muchas cosas, entonces lo que tuve que hacer fue ir haciéndolas y viendo que no pasaba nada,, dejar de hacer tanta chaqueta mental y mejor ponerme hacer las cosas que tengo que hacer.<sup>352</sup>

¿Hay algo a lo que usted le tenga miedo? Pues seria a morirme, o sea, no tanto el miedo de morirme porque pues tarde o temprano a todos nos toca, pero el miedo seria dejar a mi familia sola porque pues nada mas son ellos dos. ¿No tiene mas familia aquí a parte de su mamá y su hermano? Pues si tengo familiares aquí pero no están al pendiente de nosotros. ¿Viven lejos de donde usted vive? Si viven ya hasta la salida a Pachuca, los que tengo aquí todos están en Michoacán<sup>353</sup>

---

<sup>349</sup> Entrevista 4 Enrique

<sup>350</sup> Entrevista 6 Sandra

<sup>351</sup> Entrevista 7 Elda

<sup>352</sup> Entrevista 8 Adrián

<sup>353</sup> Entrevista 10 José Víctor

¿Hay algo a lo que usted le tenga miedo? No, nada mas a volverme a enfermar, a eso nada mas o a que me pase algo. ¿Algo como que? O sea que me infecte o de que me tengan que cambiar el catéter o así<sup>354</sup>  
¿Le costo trabajo aceptar lo que le dijeron? Tenia miedo ¿Todavía tiene miedo? Sí ¿De qué tiene miedo? Para que le voy a decir, no miedo a que se muera uno, porque bueno uno de todos modos se va a morir, miedo a estar sufriendo como mis compañeros que yo luego veo, ese es mi miedo pero de que se va a morir uno se va a morir. Si, pero la forma en la que termina uno. Si eso es lo que me da miedo, a estar sufriendo nada mas, a la forma en la que va acabar uno. ¿Alguna otra cosa? No nada mas, ni a la muerte le tengo miedo ¿Solo a la forma en la que termina uno? Si solo a eso, yo quisiera que no me dejaran sufrir<sup>355</sup>

¿Desde cuando se presenta ese temor? De la ceguera para acá, de septiembre para acá o sea cuando yo perdí mi vista, o sea yo no perdí la vista completamente de hoy a mañana, si no que fui perdiendo la vista se me manifestaba perdida de visión de septiembre para acá cuando me operaron del catéter tuve un derrame muy fuerte en el ojo, en los dos, pero fue cuando más se agudizo la perdida de la vista en septiembre y ya cuando completamente ya no puede ver nada fue hace como tres meses, tres meses que ya no puede ver nada ¿Entonces desde que usted perdió la vista se empezó agudizar esto de los temores y las inseguridades? Sí, sí. Me comentaba que usted tiene muchos miedos muchos temores y muchas inseguridades ¿hay algo a lo que usted mas le tema? Sí a la muerte. ¿A la muerte porque? Pues nose a partir de la inseguridad que he sentido lo que más he soñado y se ha repetido es la muerte, es la muerte, sueño que abusan mucho de mí, sueño que me secuestran un hijo, sueño un accidente en carretera, o sea, lo mas que se registra es la muerte sino en mi en uno de mis familiares. ¿Eso es a lo que más le teme? Si eso es a lo que más le temo<sup>356</sup>

¿Usted sentía miedo hacia su pareja, hacia su marido? No yo no le tenia miedo, era respeto, era como respeto, le tenia mucho respeto pero llego un momento que ni respeto le tuve, él quería llegar y todavía que yo estuviera con él, pero eso era lo que yo ya no quería, porque si ya te fuiste y vas vivir con otra persona pus vete, ven a ver a tus hijos, pero a mi no me toques, eso es lo que no le gustaba. ¿Hay algo a lo que usted le tenga miedo? A la muerte si, siempre y ahora que me quiera recoger Dios no debo de tener miedo. ¿Algo a lo que le tema? No, nomás cuando paso por aquí me da mucho frío, me siento mal ya no quiero saber nada de hospital<sup>357</sup>

¿Hay algo a lo que usted le tenga miedo? Miedo de dejar a mi hijo, tengo miedo de eso yo siento que todavía tengo alguien por quien seguir. ¿Hay algo que me quiera comentar acerca de su padecimiento que yo no le haya preguntado y crea usted que es importante? Pues si algún día me van a quitar esta cosa o que si voy a seguir. ¿Lleva seis meses con la diálisis? Sí desde abril. ¿Si ha notado una respuesta favorable? Pues le digo a veces si me siento muy bien, hay veces que siento que ya no tengo nada, pero a veces otra vez me siento mal<sup>358</sup>

¿Hay algo a lo que usted le tenga miedo? Al mañana, a vivir, a no vivir mas bien. ¿Alguna otra cosa a la que le tema? No, solo a eso<sup>359</sup>

¿Hay algo a lo que usted le tenga miedo o le tema? A la muerte (ríe), nada más. ¿A la muerte porque? Porque no me quiero morir<sup>360</sup>

¿Hay algo a lo que usted le tenga miedo? No. ¿A nada? Si para morir nacimos y cuando Dios diga hasta aquí ni modo, él es el único que decide, cuando Dios diga hasta aquí ni modo, aunque no queramos. ¿Algo a lo que le tema? No ¿Alguna situación? No, no debe de tener uno miedo porque si así lo dispuso Jesucristo estamos a sus ordenes cuando él disponga ya ni modo o no es así<sup>361</sup>

---

<sup>354</sup> Entrevista 11 Juan

<sup>355</sup> Entrevista 12 Eduardo

<sup>356</sup> Entrevista 13 Jesús

<sup>357</sup> Entrevista 15 Maria Luisa

<sup>358</sup> Entrevista 16 Maria de Jesús

<sup>359</sup> Entrevista 18 Graciela

<sup>360</sup> Entrevista 20 Inés

<sup>361</sup> Entrevista 22 Cirilo

### 3.6 ANALISIS DE RESULTADOS

La visión oriental del cuerpo sostiene que hay una relación del cosmos con el cuerpo, no hay nada aislado, el ser humano es un microcosmos articulado con formas de vivir que incluyen sistemas alimentarios, formas de respirar, expresión de sentimientos y el sistema del trabajo entre otras; así, no hay nada aislado de lo que le sucede al ser humano. La salud del cuerpo esta directamente relacionada con la salud de la mente y con la psicología personal. Incluso decimos que cada emoción esta asociada con un determinado órgano o grupo de órganos. Los riñones son la sede de la voluntad y controlan el miedo; por eso, cuando hay problemas de riñón se siente mas miedo.

La teoría de los cinco elementos sostiene que la madera, el fuego, la tierra, el metal y el agua son elementos básicos que constituyen el mundo material, la teoría sirve para clasificar en diversas categorías los fenómenos naturales, la mayoría de los órganos, tejidos y emociones humanas, también interpreta las relaciones entre la fisiopatología del cuerpo humano y el medio ambiente. Esto quiere decir que existe una interdependencia entre el hombre y la naturaleza. Cada elemento tiene una relación con los órganos; por ejemplo riñón y vejiga con el agua, cuando el funcionamiento de uno de los órganos no es optimo puede afectar o contagiar a los otros órganos. Entre los elementos existen tres tipos de relación: intergeneración, interdominancia, contradominancia Cada una de ellas tiene una posibilidad de vivir de la persona y sus emociones., en la que se puede encontrar una relación dialéctica compleja en tanto la vinculemos con el medio ambiente donde vive el sujeto de estudio. (Zhang J.,1985).

La ruptura del equilibrio energético esta en estrecha relación con las condiciones de vida y las formas en las que se expresan los sentimientos, como se vive, con o sin estrés, los cuidados del cuerpo, tipo de trabajo y alimentación, las formas en las que se guardan los rencores, abandonos afectivos, sobreprotección,

resentimientos, etc., en la relación familiar. Esto es importante por que de ello depende la forma en que la persona elabora su proceso psicosomático: lo deposita en algún órgano, articulación o se produce alguna sintomatología que bien puede ser cansancio crónico, migraña, dolor de huesos, depresión o tristeza crónica, miedos, inseguridades entre otras. Estos antecedentes nos ayudan para saber por donde va el análisis.

Para el análisis de resultados se dividieron las entrevistas en dos grupos los jóvenes que van de los 16 a los 26 años y los adultos que van de los 42 a los 66 años después se eligieron seis categorías diferentes que son muy representantes en este padecimiento como se verán a continuación las categorías son: alimentación antes y después del padecimiento, padecimientos anteriores, emociones, familia, religión y cultura, comenzaremos con la alimentación.

## ALIMENTACIÓN ANTES

Los alimentos y su importancia en la salud son parte de una posibilidad de interpretar las cifras de muertes y de leer la salud desde las formas de nutrir el cuerpo, incluso de hacer la correlación con el poder adquisitivo, la alimentación parece ser un punto importante sobre todo en estos pacientes, ya que sus hábitos alimenticios en ningún caso son favorables ni antes ni después del padecimiento, muy pocas personas respetan la dieta que tienen que llevar, porque la diálisis les hace un lavado no se muestran tan preocupados por lo que pueda pasar.

Mencionaremos los casos más significativos, para una mejor comprensión.

¿Que era lo que acostumbrabas comer antes del padecimiento? Pura carne. ¿Te gustaba mucho la carne? Sí ¿Hay algún sabor que prefieras, lo salado, lo dulce, lo agrio, lo picoso? lo dulce ¿Te gusta mucho lo dulce? Sí, ah y lo salado también. ¿Que te gusta mas lo dulce o lo salado? Lo salado.<sup>362</sup>

¿Cuales eran tus hábitos alimenticios antes del diagnostico antes del padecimiento? Por decir lo que comía mucho era la carne de puerco antes, eso era lo que me gustaba mas me fascinaba, de repente verduras o sea de todo comía o sea nunca le hacia el feo a nada, lo que no me gustaba era la cebolla. ¿La cebolla no? No

---

<sup>362</sup> Entrevista 2 Héctor

esa no. ¿Había algún sabor en especial que te gustara mucho, lo salado, lo dulce, lo picoso lo agrio lo amargo? A mí lo que me encantaba era el jugo de las fresas con crema, eso es, cuando las hacían con crema y el juguito que sobraba eso es lo que más me gustaba ¿dulceson? si ¿y como son ahora? igual<sup>363</sup>

¿Antes del padecimiento cuales eran tus hábitos alimenticios? No pues comía de todo, todo lo que me ponían enfrente, todo comía muchas grasas, mucho picante mucho refresco poca agua, carnes rojas, carnes blancas, todo o sea no me limitaba nada todo, carnes rojas, carnes blancas, todo me lo comía<sup>364</sup>

¿Cuáles eran tus hábitos alimenticios antes del diagnóstico? Antes del diagnostico, bueno en la mañana era un desayuno ligero, la verdad yo no tenia acostumbrado almorzar ya nada mas comía, era dependiendo como estuviera trabajando porque yo doblaba turno, era en la mañana y en la tarde, entonces si estaba yo en la mañana almorzaba como a las diez, once de la mañana y llegaba a mi casa a las cuatro de la tarde, y a comer y ya no cenaba, y cuando estaba en la tarde, me levantaba y desayunaba y me iba a trabajar y comía hasta las tres o cuatro de la tarde, y ya en la noche a veces si llegaba a cenar, en ocasiones, no diario. ¿Cuándo desayunabas que era lo que desayunabas? Café con pan o galletas o un vaso de leche igual con pan o galletas, lo único que desayunaba. ¿En el almuerzo o la comida? La comida del día, el guisado y nada más ¿En el guisado que había mas: carne, verduras? Pues al principio yo era muy carnívoro, casi por lo general diario comía carne, ya fuera de pollo, de res o de puerco entonces si comía bastante carne y la fruta casi no y las verduras muy poco<sup>365</sup>

Podemos darnos cuenta que tanto los jóvenes como los adultos tienen malos hábitos alimenticios, no comen solo por nutrirse sino por complacer el paladar, desafortunadamente no hay una cultura alimenticia que nos permita cambiar esta situación.

¿La mala alimentación y el alcohol? Bueno yo pienso que eso fue lo que me afecto. Las veces que usted comía a sus horas ¿qué era lo que comía carne, verdura? Ya ve que en una fábrica lo que sea, aunque sea frijoles o arroz, o sea que digamos trae un platillo no, tortas y mi refresco. ¿Siempre tomaba usted refresco? Cuando había si como no, cuando no pues agua, ahora si que por ejemplo el día de hoy o de ayer refresquito pero ya jueves o viernes hasta que cobrará uno. ¿Pero si le gustaba mucho el refresco? Sí la verdad si<sup>366</sup>

¿Cuales eran sus hábitos alimenticios antes del padecimiento? Era muy taquero, o sea, comía en la calle, entonces comía tacos, tortas, chatarra, este, pues como mi trabajo era manejar pues uno no tiene buena alimentación a donde le cae a uno la hora ahí se sienta uno a comer, comía en mi casa cuando estaba en mi casa pero por lo regular siempre comía en la calle. ¿Había una comida que le gustara mas? En guisado o comida tradicional ¿El guisado que a usted le gustaba mas antes? Pos de todo, si le menciono algún guisado en especial me gusta mucho la cochinita pipil, el chicharrón en salsa verde o salsa roja, me gusta mucho la barbacoa, las carnitas, o sea, son a lo mejor alimentos que no nutren son a lo mejor puros antojos pero en especial lo que sea pero en salsa, ya sean bisteces, en salsa o bisteces a la mexicana, hasta huevos pero en salsa. ¿ Había un sabor que más le gustara a usted lo salado, lo dulce, lo agrio, lo amargo? Lo salado<sup>367</sup>

¿Antes de su padecimiento cuales eran sus hábitos alimenticios, que comía o que no comía? Pus carne comíamos dos o tres veces a la semana, carne de res, de puerco de pollo, esas tres cosas comíamos, mas res luego puerco, y pollo, ya sea en caldo, milanesa, carne de res en caldo o bistec empanizado o carne de puerco, esa un poquito menos. ¿Verduras? Si pocas, por ejemplo, al caldo de pollo le pongo verduras o

---

<sup>363</sup> Entrevista 3 Oscar

<sup>364</sup> Entrevista 8 Adrián

<sup>365</sup> Entrevista 9 Miguel

<sup>366</sup> Entrevista 11 Juan

<sup>367</sup> Entrevista 13 Jesús



verdolagas con pollo, o carne de puerco con calabazas, carne de res con verduras, como caldosita, medio caldosita y no caldosa. ¿Qué es lo que más le gustaba comer antes de su padecimiento? Pues la carne de puerco. La carne de puerco y ahora pues ya carne de puerco nada verdad. No, no fijese que no se me antoja, así de que diga tengo muchas ganas no, se me antojan mas por ejemplo, las verdolagas los quelites, las acelgas, espinacas con papas<sup>368</sup>

¿Cuáles eran sus hábitos alimenticios antes del diagnostico? Yo siempre he tratado de comer bien lo que sea, pero lo que pasa es que muchas veces por el trabajo o por el hogar descuida uno ese punto y a veces se malpasa uno o comía lo que encontraba y pues como que uno va perdiendo sus hábitos no, y pues en el trabajo o las ocupaciones es lo primero que descuidamos, pero no nos damos cuenta y comemos lo que sea ¿Qué era lo que mas le gustaba comer? Pues yo era muy antojadiza (ríe), todos los antojitos me gustaban yo era muy antojadiza y me gustaban mucho los antojitos ricos, pero ahora ya no, cambian muchas cosas no puede comer muchas cosas. ¿Había un sabor que más le gustara? Si me gustaba mas lo salado, lo dulce me gusta pero no tanto y ahora es al revés y anteriormente me gustaba mas lo salado y ahora me gusta mas lo dulce<sup>369</sup>

¿Cuáles eran sus hábitos alimenticios antes del diagnostico? Pues comía de todo comía mucho chile, coca cola tomaba mucha coca cola o sea refrescos de cola, fumaba y ahora no soporto el olor del cigarro me da nauseas, pero si comía de todo lo mismo era un taco de carnitas que...ahora ya no como carne, porque cuando como carne me duelen los pies, entonces ya no como carne nada mas como pescado o pollo principalmente pollo cocido en caldo con verduras esa es mi alimentación. ¿Antes usted comía mucha carne? Si o sea de hecho en nuestra alimentación el platillo fuerte siempre fue carne, incluso cuando hago verduras o eso dicen mis hijos bueno y la carne, porque están acostumbrados a carne y yo ahora ya no puedo comerla. ¿Antes había algún sabor que a usted le gustara mas? Si lo dulce y picoso y ahora siento que me ha cambiado el sabor de los alimentos como que no les encuentro mucho chiste, ni el sabor me agrada ya, como por que tengo que comer, y otra cosa es que como muy poco y yo siento que no he bajado mas que tres kilos de hecho nada mas he bajado tres kilos de noviembre para acá pesaba yo en su inicio a porque me hicieron también hemodiálisis y yo pesaba 90 kilos y ahora peso 87 o sea que así me mate sin comer no bajo, lo que si me falta es ejercicio porque mis piernas me quedaron muy débiles no puedo estar mucho de pie ni puedo caminar mucho tampoco, se que debo de hacerlo pero no lo hago la verdad, el ejercicio no lo hago<sup>370</sup>

¿Antes tenia alguna preferencia por alguna comida? Pues antes comíamos casi puro pescado, siempre comprábamos pescado y hasta la fecha el doctor dice que debo de comer mucho pescado, porque el camarón tiene mucho colesterol, y me gustaba el mole pero pus ahorita ya no, luego si digo yo una probadita, un taquito pero así de servirme mole ya no como antes. ¿Aparte del mole? a mí me gustaba mucho el pan y ahora ya casi no, solamente el bolillo, pero así el pan de dulce no, como ahora que compraron la rosca a mi no me den no me gusta y no sé porque si antes si me gustaba el pan de dulce, no sé porque antes si me comía unas dos o tres piezas de pan y ahora ya no, y quien sabe porque, pastel compraban y ya no lo probé. ¿No se le antojaba? no<sup>371</sup>

Muchas de las personas con este padecimiento tienen una dieta rica en proteína animal y carbohidratos, azucares y grasas y pobre en hierro lo que genera debilidad en los individuos, esta alimentación permite tener la energía temporalmente pero se propician malestares físicos y emocionales.

---

<sup>368</sup> Entrevista 15 Maria Luisa

<sup>369</sup> Entrevista 16 Maria de Jesús

<sup>370</sup> Entrevista 18 Graciela

<sup>371</sup> Entrevista 20 Inés

## ALIMENTACIÓN DESPUÉS

Los pacientes deben de llevar una dieta conforme su padecimiento. Pero muchos de estos no la llevan porque sienten que no comen nada y porque nos les gusta, los alimentos muy condimentados o muchas grasas los tienen prohibidos, al igual que la carne sobre todo la de puerco.

Los pacientes que menos siguen la dieta son los jóvenes y esto sucede porque ven la diálisis se ve como un lavado del cuerpo que hace que salgan las toxinas de los alimentos que se han comido, por eso la mayoría de los pacientes no cambia su dieta.

¿Y ahora que es lo que comes? Todo. ¿puedes comer carne? Yo como de todo, todo lo que comía antes pero sin sal. ¿qué te han prohibido comer? Todo, que coma pura verdura. ¿pero tu no haces caso? No ¿el comer de todo te ha traído algún beneficio o te has sentido mal? No, al contrario me siento bien. ¿no te gusta la verdura Pablo? Casi no. *Si come pero muy poca*<sup>372</sup>

¿Y ahora te prohibieron comer sal? Sí y la azúcar *Las dos* casi mas la sal. ¿Y ahora? pura verdura<sup>373</sup>

¿Comes de todo? Sí ¿Tienes prohibido comer algo? Ahí en la hemodiálisis no, puedes comer así normal, de todo pero lo que sí ya no como es carne de puerco y sal nada mas lo que le hecha mi mamá así tantita y ya ¿no les prohibieron algo en particular? no<sup>374</sup>

¿Cómo es ahora, cuales son tus hábitos? normal lo que sea. ¿Ya te da hambre? Si ya ahorita si ¿Llevas una dieta específica? No ¿Comes lo que sea? Si de lo que haya ¿De todo? Sí ¿Carne también? Si ¿Y eso no te trae ninguna consecuencia con tu diálisis por ejemplo? No ¿Tu te sientes bien? Si, yo creo que si menos como yo creo que más me voy a poner mal ¿Y tomas cuando te invitan tus amigos? Pus luego si ¿Cuántas una o dos? No pues poquito tampoco de exagerar ¿Qué es lo que tomas? Luego cuando están tomando cerveza unos dos vasitos<sup>375</sup>

La forma de alimentarse ha cambiado, se desconoce el sentido que esta tiene para vivir, no se toma en cuenta el valor nutritivo de los alimentos, ni su calidad, se resta importancia a los alimentos naturales, se fomenta la idea de consumir alimentos de elaboración rápida para facilitar la vida, con esto el

---

<sup>372</sup> Entrevista 1 Pablo

<sup>373</sup> Entrevista 2 Héctor

<sup>374</sup> Entrevista 3 Oscar

<sup>375</sup> Entrevista 4 Enrique

individuo se va deteriorando, formándose caldo de cultivo para nuevos procesos en la salud.

¿Qué es lo que no debes de comer? O sea, a esto se le llama un platillo de lujo porque podemos comer cada tres meses una hamburguesa. ¿Puedes comer cada tres meses una hamburguesa? Sí, un hot dog o hasta una salchicha y luego no me espero a los tres meses. ¿No te gusta la carne de puerco? No, aparte de que no me gusta me puede dar una peritonitis muy fuerte ¿carne de res? Sí poquita ¿esa no te la prohibieron? No, ni el pollo, verdura, fruta ¿aparte de la carne de puerco que otras cosas te prohibieron? Cerveza, cigarro, ¿desde hace dos años que te diagnosticaron la enfermedad, con qué frecuencia tomas? Pues no mas tome tres veces y ya no lo he vuelto hacer, menos con lo que me esta pasando. ¿Después de que te dijeron que tenias insuficiencia renal y que te dijeron que no podías tomar, tomaste tres veces? Sí ¿tomaste mucho o poco o de cuantas copas o de cuantas cervezas estamos hablando? Estamos hablando de una cerveza y un tequila doble. ¿Las tres veces? Sí. ¿Y ya después ya no tomaste y fumar? Lo hice a escondidas. ¿Con qué frecuencia, diario, una vez por semana, dos veces, cada cuando? Cada que me sentía muy rara o muy extraña fumaba. ¿Y cada cuando te sentía extraña o rara? Era esporádicamente. ¿Y de lo que te han prohibido comer que te has comido? A lo que te dije, hamburguesas y hot dog y ya ¿tu mamá sabe que te los has comido, ella esta presente, lo haces a escondidas o que? Mi mamá sabe, ella si sabe porque ella me los compra, pero también sabe que eso es cada tres meses pero ella dice que si su hija tiene hambre le va a dar le va a dar todo lo que tiene. Mira la dieta la lleve en lo que fue la espera para colocar el catéter que traía de este lado (izquierdo), mi tía me daba el arroz sin sal y me sabia horrible pero todo me lo comía porque valoraba el trabajo de mi tía<sup>376</sup>

¿Y ahora a cambiado? Ahora si, no tanto por la dieta que me recomendaron sino como un proceso personal que digo tengo que cambiar mi alimentación a partir de que ahí conocí a todos los holistas porque era lo que yo pensaba realmente de los procesos de enfermedad decía yo es que si es por aquí estos piensan lo que yo pienso, entonces fue cuando empecé a cambiar porque dije mi vida tiene que cambiar en cuanto a la situación y apoyándome en mi dieta empecé a quitar mas cosas de las que me habían dicho empecé a sustituir<sup>377</sup>

La alimentación esta relacionada con la piel, los músculos y la energía del cuerpo para un buen funcionamiento, además ayuda a la construcción de un sistema inmunológico fuerte y una mejor calidad en la sangre reduciendo la probabilidad de que se presenten algunas enfermedades.

¿Ahora que es lo que come, si come a sus horas? ahorita ya me malpase, como a la una y ya van a ser las dos. ¿Pero sigue comiendo lo mismo que comía antes? no ya me dieron una dieta, no tengo que comer grasas, mantequilla, ni cremas, eso es grasa también. ¿Eso es lo que le prohibieron comer? ahorita si porque estoy un poco subido de grasa según yo me veo flaco pero dicen que estoy pasado. ¿Carne? una vez a la semana. ¿Sal? mas o menos, azúcar igual, porque o sea yo no soy diabético, verdura y fruta es la que debo de comer<sup>378</sup>

---

<sup>376</sup> Entrevista 6 Sandra

<sup>377</sup> Entrevista 8 Adrián

<sup>378</sup> Entrevista 11 Juan

López (2002) señala que las diferencias en la dieta traen trastornos en el cuerpo, la dieta y la forma de vida puede ser una buena combinación para alterar la salud en su ciclo energético evitando lograr un equilibrio en los seres humanos.

Y ¿ahora como son sus hábitos alimenticios? Pues ahora tengo que comer mas verdura y pues lo que me diga el doctor hay veces que puedo comer carne de res, hay veces que no puedo comerla, a veces puedo comer carne de pollo o pescado, eso es de lo que me alimento.<sup>379</sup>

Los productos refinados son estimulantes para el paladar y crean esa ilusión de ser otros en relación a una clase social. El paladar no solo es una posibilidad de construir preferencias sociales por determinados alimentos, también es la alternativa para construir relaciones distintas con el cuerpo. Los sabores se conjugan en ese proceso digestivo que posibilita nuevas formas de enfermarse porque los alimentos han perdido propiedades nutritivas al pasar por el proceso de refinamiento; consumir azúcar o pan blanco preparado con ingredientes distintos dan un nuevo sabor al paladar y entonces la necesidad de consumir algo que no sea igual a lo anterior se convierte en una necesidad de dependencia para el paladar. Después de comer un alimento con azúcar la vida del paladar no será la misma, él estomago ha de sufrir la ingestión de nuevas combinaciones que dan oportunidad de construir formas de consumo que no se constituían como una necesidad corporal y eso desarrolla nuevas relaciones de venta con los productos (López 2000).

¿Ahora que es lo que acostumbra comer o cuales son sus hábitos alimenticios? Pos ahora según las recomendaciones de la dietista por ejemplo estoy a dieta de calabazas, chayote, verduras, verduras sin sal, pues sal nada mas la que permite el doctor o que agarre las dos yemas de los dos dedos de sal sobre el plato y ya, que eso es lo que estoy llevando de dieta ¿Y ahorita hay algún sabor que le guste mas? Extraño la sal, extraño la sal pero debido a la hinchazón de piernas me quitaron la sal sigo tomando té, sigo tomando tes lo que casi ya no tomo es refresco me permiten solo un vasito a la semana o si es posible nada pero me la estoy llevando ahí, debo de llevar la dieta pues no al día porque una dieta especial cuesta mucho dinero<sup>380</sup>  
¿Actualmente lleva alguna dieta? Pues nada mas baja en grasas y baja en sales nada más ¿Puede comer de todo? No los tamales y eso no, esos antojitos no, bueno casi todo pero que no tenga mucha grasa y que no tenga mucha sal y no este tan condimentado<sup>381</sup>

La química de los alimentos se convierte en un factor que transforma la relación del alimento con el cuerpo, el consumo de carbohidratos y la perdida por

---

<sup>379</sup> Entrevista 12 Eduardo

<sup>380</sup> Entrevista 13 Jesús

<sup>381</sup> Entrevista 16 Maria de Jesús

el placer de los vegetales hace que puedan aparecer nuevas patologías en el cuerpo. En ese sentido la producción de alimentos se hace mas estratificada, es decir, se selecciona lo que se considera es bueno para el paladar y no para el cuerpo en su calidad de nutrientes; su valor social y la adquisición se relaciona con los nuevos cambios que se estratifican con las nuevas promociones de venta, la construcción del cuerpo no solo pueden verse como producto de esto influyen muchas cosas mas pero corrigiendo esto se puede dar una posibilidad para enfermar menos.

¿Cuáles son sus hábitos alimenticios? Pues las verduras, unas casi no me gustan ¿Cuáles son las verduras que si le gustan y cuales son las que no? pues me gustan todas las verduras pero ahora que estaba mala no me caía nada de ninguna, ni carne ni nada de nada pero este si me gustan no digo que mucho pero si me gustan, me gustan los nopalitos, las calabacitas, los chayotes este y así cuando hago caldo de pollo le pongo de toda la verdura le pongo ejote, le pongo calabaza, col, chayote de toda la verdura le pongo menos de las acelgas y eso, si las como con papitas o así porque en el caldo luego se hace feo se pone como verde y mejor le pongo pura verdura que no se ponga verde ¿Algún alimento que le hayan prohibido? ahorita así como estoy no puedo comer nada de grasas no puedo comer cosas dice el doctor que solamente asado la carne de res también no la puedo comer ahorita salí un poquito elevada de colesterol y los triglicéridos y me dijo el doctor se la paso por que ahorita fue la fiesta pero ya ahorita se me va a poner a dieta otra vez y ya me dio medicamento y para marzo tiene que venir bien de lo demás estuve bien<sup>382</sup>

Una alimentación balanceada es lo más idóneo para que exista un buen tejido sanguíneo que sea capaz de eliminar las impurezas del cuerpo. Hoy en día se sabe que un tejido sanguíneo pobre en nutrientes favorece el desarrollo de enfermedades oportunistas como la gripe, la tos crónica, cefaleas, alteraciones en los ciclos menstruales, entre otras, e incluso el desarrollo de cáncer maligno cuando se conjuga con estado emocionales como odio y resentimiento.

La publicidad de los alimentos despliega un proceso de aniquilación del cuerpo que come, aniquilación si se quiere por descentramiento: no se trata de una boca o un paladar que saborea, de una sociedad que comparte o festeja; si no, al contrario, de una anatomía y fisiología ausentes en los tránsitos simbólicos, que si sé presentifica solo lo hace bajo la forma de la carencia (de salud o de energía) si es individual, o, si es social, también acentuando la falta (de dinero, de costumbres sociales adecuadas) (Traversa O.1997)

---

<sup>382</sup> Entrevista 20 Inés

Los alimentos y los medicamentos se hacen cuerpo, es decir que pasaban a formar parte permanente de él. Los cambios, siempre lentos, de los hábitos alimentarios se sitúan en zonas de tensión y peligro para las sociedades que los experimentan, muchas veces al límite de su disolución. Estos peligros, en nuestros días, incluso han pasado al centro de la escena; así lo indican estudios contemporáneos acerca de la alimentación, los que la sitúan en una área de crisis particular: al parecer, las prácticas de las sociedades industriales no serían solamente nocivas por la corrupción o balance de los componentes de la dieta sino que, mas aun, en general el conjunto de hábitos propios de este tiempo contravendrían la matriz biológica que se proponen sostener y reproducir (Traversa O.,1997).

De acuerdo con López (2000) el proceso de construcción de la enfermedad esta íntimamente ligado a la dieta de una población, a sus hábitos de comida cotidiana, a su herencia cultural de degustar por ciertos sabores y olores. La educación del paladar se estrecha con el proceso de los ritos sociales y familiares que le dan un estilo de cocinar, una manera de comer tacos, de coger el tenedor, incluso en las formas de masticar; si vamos un poco mas allá, en el desarrollo de un abdomen prominente o un envejecimiento prematuro, pasando por ciertas enfermedades de acuerdo con la dieta.

#### PADECIMIENTOS ANTERIORES.

En algunos de los jóvenes nos podemos dar cuenta de que las enfermedades que más se presentan antes del diagnóstico de la insuficiencia son las enfermedades de la garganta relacionadas con emociones y que no son atendidas a tiempo.

¿Antes de que tuvieras la insuficiencia de que te enfermabas regularmente? Mas de gripa ¿De alguna otra cosa? Lo ultimo cuando tenia 11 me iban a operar de un testículo porque lo tenia muy chiquito pero luego ya me llevaron con un doctor y me dio inyecciones y se me quito, creció y se me normalizo ¿Hay

alguien que recuerdes con el mismo padecimiento a parte de tu hermano? Después de mi se enfermó una de mis tías ¿Una de tus tías? Sí, mi tía también de lo mismo<sup>383</sup>

¿Antes de que tuvieras insuficiencia renal de que te enfermabas? Del estomago, luego me ardía mucho el estomago o de la garganta ¿Del estomago y de la garganta? Sí ¿Hay alguien a quien recuerdes con este mismo padecimiento? No ¿Algún conocido? No y de mis familiares no a nadie.<sup>384</sup>

¿Antes habías tenido alguna otra enfermedad, algún otro padecimiento? Mmm, me violaron a los 11 años ¿algún otro a parte? La garganta... bueno si, tenia mucho sangrado, por decir sangraba 8 días y tenia que utilizar hasta pañal porque las toallas me hacían los mandados, sangraba 8 días, dos dejaba de sangrar y sangraba otros cuatro, padecía metorragia. ¿De eso te dijeron a que se debía? No ¿Eso fue a que edad? A los 17 ¿algún otro padecimiento? Si, siempre yo le llamo él yo bueno y él yo malo, si mira, hay una voz que me ordena lo que debo hacer, pero lo que debo hacer es lo que no debo hacer y de todas maneras me daña y ya no lo quiero escuchar. ¿Sobre la insuficiencia renal? Si acudí al doctor pero más que nada era por las anginas que todavía tenía que ir por eso y...es que se me olvidan las cosas, estoy platicando y se me olvidan. La vez pasada me decías que las anginas te las habían quitado a los nueve años, ¿después seguías acudiendo por lo mismo? Iba porque me daba mucha gripa y me dolía demasiado la garganta, tenia infección en la garganta y me tenían que poner ampicilina y pues atando cabos yo siento que estoy enferma desde los nueve años porque por los síntomas que me dicen y todo siento que fue a partir de los 9 años, nada mas que mis riñones no aguantaron hasta los 10 años, si porque me detectaron la enfermedad a los 19 años, 10 años después de que me habían sacado las anginas ¿Y tu crees que desde que te sacaron las anginas ya estabas enferma del riñón? Si porque, bueno a los 10 años empecé a reglar y tenia lo que se llama metorragia o sea mucho coagulo y poca sangre, así empezaron los síntomas, luego me daba mal de orín, luego otra cosa que me daba es lo mismo como me pongo, muy alegre, luego muy triste, luego enojona, lo traigo desde esa edad. ¿Desde los 10 años? Sí<sup>385</sup>

¿Antes de padecer la insuficiencia renal de que te enfermabas? Pues no, lo extraño de todo esto es que yo desde pequeño, desde que tengo uso de razón nunca fui un niño o una persona que anduviera de doctor en doctor o en hospitales o eso, si me llegaba a enfermar pero de alguna gripa, alguna tos o eso pero muy leve así de dos tres días y ya se me quitaba, pero nunca tuve padecimientos fuertes de que tuviera que estar hospitalizado o andar viendo médicos de varios lugares, entonces por eso yo tengo una curiosidad de saber porque o de donde vino todo eso ¿Tu decidiste hacerte los estudios generales por lo del ácido úrico? por el ácido úrico y porque cuando yo empecé con la enfermedad me empezaron unas hemorragias de sangre (tocándose la nariz) entonces ya me estaba saliendo mucha sangre ya siempre me salía y me estaba poniendo muy amarillo y ya estaba yo muy débil y entonces por eso fue que me hice los estudios<sup>386</sup>

En estos casos el riñón se vio afectado por una bacteria que se aloja principalmente en las amígdalas, podemos darnos cuenta que esto pudo haber ocurrido antes de los 14 años que es cuando el riñón tiende a desarrollarse o a acrecentarse, siendo afectado esto ya no ocurrió.

Pero también existen los que no se enfermaban mucho de la garganta y padecían otras enfermedades.

---

<sup>383</sup> Entrevista 3 Oscar

<sup>384</sup> Entrevista 4 Enrique

<sup>385</sup> Entrevista 6 Sandra

<sup>386</sup> Entrevista 9 Miguel

¿Antes de este padecimiento tuviste algún otro? Sí ¿cuál? Hepatitis ¿A los cuantos años? A los 14 ¿cómo te sentías? Bien ¿qué fue lo que paso? Me puse amarillo no podía pararme ¿qué otro padecimiento? Nada mas<sup>387</sup>

¿Y padecimientos anteriores que hayas tenido? Padecimientos, pues empecé y sé que es insuficiencia renal crónica parcial porque es derivada de otra cosa no es derivada de una muerte de funcionamiento sino que más bien a mí se me detecto una enfermedad que se llama vejiga neurogenica y causa un reflujo hacia el riñón entonces eso es lo que daña los riñones entonces se supone que tratando esto se me quita lo otro pero sucede que la insuficiencia renal es un deterioro del tiempo pues ya se me detecto a causa de lo otro pero ya a lo largo de cuando empezó a dar la insuficiencia renal ¿O sea que el problema fue por vejiga? Sí ¿Y algún otro padecimiento? No ¿De tus familiares con los que convives a quien relacionas con el padecimiento? mas que nada a mi mamá porque ella también es una persona demasiado sensible de los riñones y su familia es diabética o sea hay toda una historia, entonces mas que nada a mi mamá<sup>388</sup>

En los adultos encontramos que 6 de los 13 padecían diabetes, 4 de presión alta y los restantes de enfermedades en la garganta.

¿Antes de la insuficiencia renal me decía que fue por diabetes, tiene algún otro padecimiento? No, nada mas la azúcar ¿Nada mas esa? Si, para que quiero mas y me la había estado controlando, pero ahorita se me descontrola y ya vine al doctor ¿Hay alguien que usted recuerde con este mismo padecimiento? A mi mamá, mi mamá es diabética, un tío que falleció, también era diabético, ¿Tiene mucho con la diabetes? Sí, ya 20 años ¿Cómo se la cura o como se la trata? Con insulina ¿Le inyectan insulina? Sí Y ¿por ejemplo su mamá y su tío como se curaban? Mi tío con pastillas o iba al doctor ¿A ellos no fue necesario que les inyectaran insulina? No hasta ahorita no ¿Ellos viven aún? No mi tío no, solo mi mamá, mi tío ya falleció ¿Falleció por lo de la enfermedad? Sí ¿Usted con las inyecciones de insulina que resultados ha obtenido? Pues para mí son buenas ¿Y entonces desde ese tiempo le dijeron que estaba diabético? Antes del 96 me dijeron que ya tenia la azúcar media alta, ya tenia como 10 años con la azúcar pero a mí no me dolía nada ni sentía nada<sup>389</sup>.

¿Antes de que usted tuviera la Insuficiencia Renal de que se enfermaba? Antes de que yo tuviera Insuficiencia Renal no pues este casi no, alguna gripilla nada mas gripa era de lo que más común me enfermaba pero desde que inventaron la vacuna ya no de hecho mi única enfermedad ha sido esa en los últimos 5 o 6 años. ¿De sus familiares o conocidos hay alguien que recuerde con ese padecimiento que usted tiene? De la Insuficiencia Renal en mi casa nadie, de mis familiares tampoco. Lo que sí el origen, lo que me ha originado la insuficiencia renal y la ceguera que hay una digamos una tía muy cercana que padeció problemas de la ceguera ella y su esposo quedaron ciegos. Pero igual un tiempo pudieron ver bien y poco a poco fueron perdiendo la vista Pues la fueron perdiendo parcialmente ¿Aparte de tus tíos que comenta hay alguien o alguna otra persona que identifique con este padecimiento? Pues casi toda la herencia de la familia ha tenido este padecimiento de diabetes entonces hay quienes están perdiendo la vista hay quienes lograron sacarlo bien, pero casi todos estamos perdiendo la vista así, la diabetes es una herencia familiar por parte de mi abuela<sup>390</sup>

¿Cuál es su padecimiento? Diabética. ¿Cuánto tiempo lleva usted siendo diabética? 17 años ¿A quien consulto o como fue que se entero? Me di cuenta de que me sentía, bueno que me sentía mal, tomaba yo muchisima agua y yo sentía que el agua no me quitaba la sed, no me quitaba la sed y tomaba yo mucha agua y orinaba mucho y después fui a ver un medico y ya él me dijo que estaba yo diabética. ¿Se la trato de alguna manera? Pues nada mas con puras pastillas que me daban los doctores pero le digo que cuando empecé no me tomaba las medicinas, decía hay yo no me siento mal, yo me sentía bien no me sentía yo mala

---

<sup>387</sup> Entrevista 1 Pablo

<sup>388</sup> Entrevista 8 Adrián

<sup>389</sup> Entrevista 12 Eduardo

<sup>390</sup> Entrevista 13 Jesús



nada mas la sed, la sed, la sed, la pura sed que me daba y ya después se me fue quitando la sed, se me fue quitando la sed y hasta ahorita y ya luego ya me hicieron la diálisis de los riñones ya tiene como siete meses que me hicieron la diálisis ¿Padece de presión alta? Sí ¿También se la controla con algún medicamento? Sí también ¿Usted tiene familiares que son diabéticos? Si, mis hermanos, tengo dos, somos tres diabéticas<sup>391</sup>

¿Pero no le funcionan a causa de que? Pues por la diabetes. ¿ Usted es una persona diabética? Sí ¿Antes de qué usted padeciera la insuficiencia renal de que se enfermaba? Pues casi no fijese ¿De nada? Casi no, bueno una gripita pero es natural, nada más ¿Hay alguien que usted recuerde con este mismo padecimiento? No ¿Algún familiar o conocido? No a nadie<sup>392</sup>

Si, o sea que mi enfermedad me vino de la presión alta, pero como se dice... no me acuerdo (ríe) ¿Pero es por la presión alta? Sí por la presión alta ¿O de chiquita de que se enfermaba mucho? Pues si me enfermaba de la garganta o así de la gripa de la tos pero así enfermedad grave no ¿Alguna cirugía? Bueno si, si me he operado pero por ejemplo de cuando nació mi hijo me hicieron cesaría y luego otras operaciones que me hice ¿Otras operaciones de que? de hernia luego que en mi vagina tenia un quiste y de todo eso me han operado<sup>393</sup>.

¿Antes de este padecimiento, antes de la insuficiencia, tenia algún otro padecimiento o se enfermaba con frecuencia de algo? Nada mas de la gripa, siempre de la gripa estaba yo mala y no iba yo ni al doctor ¿Creía que iba a pasar rápido? Y así se pasaba ¿Cómo cuantos días le duraba la gripa? Me duraba como mes, dos meses, hasta eso le decía yo a mis hijos ya me voy a quedar para muestra y no no se me quita y así fue pasando y un año si me puse muy mala me daban nauseas, frió, dolor de cabeza, se me hinchaban los pies, no podía dormir, no, era una cosa que no y un año así, del año pasado, pero ahorita ya, hay días que duermo muy bien y despierto y ya, ya son las cinco, a mi me gusta dializarme a las cinco, para dializarme a las once, después a las cuatro o a las cinco y la ultima a las diez. Para que le dé tiempo de hacer lo que tiene que hacer, antes me comentaba que tenia gripas que le duraban mucho tiempo ¿Nunca acudió al doctor para ver que sucedía con esas gripas o usted se curaba de alguna manera? Ahora si que me tomaba cualquier medicamento que me dijeran hay pues tómese esto, hay me lo tomaba y se me calmaba un poco pero después igual, no se me quitaba ¿Tomaba usted mucho medicamento? No<sup>394</sup>.

¿Antes de que usted se enfermara de la insuficiencia renal de que se enfermaba? Pues no de nada no, gripes así normal eso si me daba muy seguido gripes y me duraban mucho tiempo y ahora desde que tengo esto de la diálisis nada mas una vez me ha dado gripe y como ocho días se me quito pero me duraban meses a mi las gripes y ahora no como que tengo mas defensas, no se<sup>395</sup>.

¿Antes de que a usted le dijeran que un riñón ya no le trabajaba de que se enfermaba? O sea de la rodilla, o sea yo estuve yendo al seguro pero me dolía la rodilla y me decían que según era cuando uno come mucho gastritis o algo así pero nunca me encontraron nada ya hasta que paso uuh y puro naproxeno me daban ¿Para el dolor? Para el dolor según, y era de esto de aquí de la rodilla pero nunca dieron con eso hasta que me trajeron aquí y según decían que pus no me hubiera pasado con esa doctora o que me hubiera detectado antes, que me hubiera aliviado antes porque nada mas me daban puro calmante para tratar lo de las rodillas y era el riñón y nunca ¿Nunca le revisaron el riñón? No nada de eso, pero ni me dolía ni nada, no me dolía ¿A parte de las rodillas de que otra cosa se enfermaba? No de nada, casi no me enfermaba ¿Nada mas era su dolor de rodillas? Sí ¿Y para eso le daban puro naproxeno? Si, puro naproxeno me daban ¿Hay alguien a quien usted recuerde con este mismo padecimiento? No, no ni familiares ni conocidos, por eso me cae de raro, porque en la familia no hay, a lo mejor diabéticos si hay pero de esta enfermedad no, nunca, bueno yo que sepa no, ni primos ni nada así que yo sepa que trajeron algún catéter o así no, nadie<sup>396</sup>

---

<sup>391</sup> Entrevista 17 Maria Eugenia

<sup>392</sup> Entrevista 22 Cirilo

<sup>393</sup> Entrevista 20 Inés

<sup>394</sup> Entrevista 15 Maria Luisa

<sup>395</sup> Entrevista 18 Graciela

<sup>396</sup> Entrevista 11 Juan

En el caso de los diabéticos encontramos que empieza en el bazo páncreas cuando este ya no produce insulina (insuficiencia), lo primero que va a pasar es que se va a ir a riñón, este se afecta porque la glucosa en exceso afecta a riñón, entonces es mucho dominio de páncreas a riñón, entonces empieza a orinar mucho, le dan infecciones en vías urinarias, cuando este riñón se afecto (porque la glucosa subió a 300, 400 o 500) se va a ser hipertenso, entonces va a tener que tomar un diurético o un medicamento para bajar la presión arterial, cuando esto sucede puede estar por un tiempo controlado pero va a llegar un momento en que no va a funcionar ni el diurético ni el medicamento lo que va a suceder es que riñón ya no filtra y comienza haber un exceso de agua. Hay dominancia por lo que el fuego comienza apagarse en el cuerpo y pasa entonces a pulmón que es una cavidad en donde empieza a almacenarse agua, aquí el paciente amanece hinchado y se levanta y ya no esta hinchado y no orina nada pero esta agua se fue a pulmón por eso no puede caminar rápido por eso no puede acostarse derecho, tiene que estar como sentado o recostado si se acuesta se ahoga por eso algunos se mueren de paros respiratorios sino se hacen diálisis luego de pulmón pasa a intestino ya que hay muchos líquidos se compacta el intestino y se hincha también, se va al hígado (tendrá una posible intoxicación o inflamación y se alterara el ciclo de sueño, habrá cambios hormonales, dolores de huesos, habrá odio, reclamos, etc.) también y se atrofia, este sistema ya fue intoxicado, ya fue destruido, le quedan pocos días por eso les hacen las diálisis para que eliminen el agua, que esta dominando todo, pero no fue el agua fue la falta de insulina, quiere decir que el agua que domino destruye al cuerpo, hay una insuficiencia renal que provoca el aumento de creatinina en exceso en el tejido sanguíneo que afecta al sistema nervioso central, entonces afecta también al cerebro, la persona se va a desquiciar va alucinar y luego ya viene la muerte.

## SENTIMIENTOS Y EMOCIONES ANTES Y DESPUÉS DEL PADECIMIENTO

Para la construcción de las emociones influyen en gran medida los padres y los hermanos porque es con ellos con los que pasamos la mayor parte del tiempo, con ellos aprendemos experiencias que involucran formas de sentir, nos vamos conformando de acuerdo a los otros, aquí se aprende a reprimir o a manifestar emociones.

No pues a mí me da lo mismo que este enfermo ¿te da lo mismo, porque? Porque hago cosas así como los otros niños. ¿Cómo que haces? Me salgo a la calle y ando en la calle y se me olvida la enfermedad ahí, ya no pienso que estoy enfermo ¿te sientes bien, no te sientes fastidiado ni nada de eso? Bueno sí pero me aguanto ¿estas resignado? Si ¿tu como te sientes con ese padecimiento? Pues bien, normal ¿te sientes a gusto, sientes que algo te falta o sientes que tu no lo merecías? Me siento a gusto, pues me siento bien. ¿Relacionas alguna emoción con tu padecimiento o cual es la emoción que más se presenta? Ni una ¿Y tu como te sientes Pablo? Yo bien ¿hay alguna emoción que más predomine? No ¿la mayor parte del tiempo como estas? Bien ¿qué sentimiento relacionas con tu padecimiento? Nose. ¿Qué emoción se presenta con mayor frecuencia? Estar alegre ¿la mayor parte del tiempo estas alegre? Si no me gusta llorar porque eso me va a perjudicar, lo que ya fue, ya fue. ¿Siempre has estado alegre o ha cambiado la emoción después de tu diagnóstico? A cambiado ¿antes como era? Antes era, antes no me enojaba tanto como ahora. ¿Ahora te enojas mas? Si ¿cuál crees que sea la causa de tus enojos? Quien sabe<sup>397</sup>

¿Me comentas que al principio te sentías como deprimido? Sí, al principio sí. ¿Qué mas sentías? Me ponía a llorar en las noches, yo ya quería morirme, o sea, yo ya no quería saber nada de amigos, ni nada yo nada mas me iba a l doctor y a mi casa ya no salía para nada, eso fue cuando traía diálisis y luego ya cuando me pusieron la hemodiálisis ya como que empezaba a salir o así y como mis tíos por decir sabían y mis primos me decían vente vamos a la calle un rato, al baile y ya iba con ellos me empezó a gustar y ahora ya casi diario salgo ¿Tu como te sientes con ese padecimiento? Pues bien como que ya llevo mi vida acostumbrada ya sé, ya me acostumbre. ¿Tu relacionas alguna emoción con tu padecimiento? No ¿Cuál es la emoción que más predomina: la alegría, la tristeza, el miedo, el coraje, la melancolía? Antes así de repente, todo me daba coraje, ya me despertaba y con coraje. ¿Antes de tu padecimiento o al principio? Al principio así cuando empecé, pero ahorita ya trato de tomar las cosas contento, trato de ya no estar como antes, para que mi mamá ya no se sienta tan mal, ya de estar contento y jugando con ella, así de repente haciéndola enojar, es que me gusta hacerla enojar, es que se enoja muy chistoso. ¿Antes de que tu te enfermaras cual era la emoción que más predominaba, que más sentías? A mí me gustaba mucho jugar fútbol.<sup>398</sup>

¿Cómo te sientes tu con ese padecimiento? Bien ¿Bien, no te sientes extraño ni nada de eso? No, ya después de cinco años. ¿Cuál es la emoción o el sentimiento que más predominaba antes de tu padecimiento? Pues alegre, siempre he sido alegre con mi familia, con todos. ¿Y como es ahora? Pues normal igual. ¿Siempre estas contento? Pues no siempre, pero pus.... Y cuando no estas contento ¿cómo estas, enojado o triste? No pus así normal, tranquilo. ¿A partir del padecimiento hay alguna emoción que predomine, que digas estoy la mayor parte del tiempo enojado, o estoy la mayor parte del tiempo alegre o estoy triste o así? Es que luego no mas me la paso riéndome en mi casa.<sup>399</sup>

¿Cuándo a ti te dijeron que tenias insuficiencia renal como fue que reaccionaste? Llore, se me vino el mundo encima por que ya no iba a poder ayudar a mi mama. ¿Qué era lo que sentías? Me puse a llorar de

---

<sup>397</sup> Entrevista 1 Pablo

<sup>398</sup> Entrevista 3 Oscar

<sup>399</sup> Entrevista 4 Enrique

impotencia, porque yo no quería esto, pero ya he aprendido que no es que quiera sino que el de allá arriba quiera y así te vas a estar. Y han pasado dos años y ahora ¿cómo te sientes? La verdad, la verdad, desde que conocí a Juanita soy otra persona, estaba llena de odio, llena de odio y rencor hacia mí misma y hacia los demás definitivamente, yo no aceptaba mi enfermedad. ¿Cómo te sientes con ese padecimiento, como lo sientes? Pues te sientes atrapado, por ejemplo en mi caso ahorita me tiene que ver el psiquiatra, tengo que ir a seguimiento porque no puedo andar así. ¿Así como? Bien nerviosa, bien alterada, yo no puedo andar así. ¿Alguna cosa que notes que también se ha ido presentando? La soledad, me siento muy sola. ¿Antes te sentías así? Sí. ¿Qué era lo que pensabas antes? Lo clásico, porque a mí, yo que hice, de hacer creo que hice muchas cosas que yo sé que no debía de haber hecho, pero después me arrepiento, pero así de ese tipo. Pues la emoción, no hay emoción que me venga, siento que, siempre digo la palabra porque a mí, ahora le digo a Dios para que me tienes así, así, sino sirvo para hacer mis cosas de antes llévame yo sé que al menos allá me vas a poner hacer algo y lo voy a poder hacer bien, es lo que le digo, pero eso es lo que siento cuando hay un dolor fuerte. ¿Qué es lo que haces? Hago una oración y ofrezco mi vida al señor. ¿Tu como te sientes con ese padecimiento? Digo que porque tanto dolor, tanto físico como emocional, porque tanto, nada más. ¿Cuál es la emoción que sientes hacia ese padecimiento? No, o sea, lo siento como un castigo que tengo que estar lidiando con él, a las seis de la mañana porque me tengo que estar dializando a las seis de la mañana, o a las siete, no como un castigo, como una norma o regla que tengo que estar a las seis de la mañana, a las doce del día, a las seis de la tarde y a las diez de la noche. Mi enfermedad es como un hijo, que lo tengo que cuidar, es como un bebe chiquito que le tengo que dar su biberón cada seis horas, tengo que cuidar que no se me infecte, lo veo así, como un bebe. Hace un momento me comentabas que últimamente te sientes triste, luego como enojada, luego como contenta, ¿de todas estas cual es la que más predomina a partir de tu padecimiento? La tristeza y la impotencia.<sup>400</sup>

¿Tu que pensabas en ese momento? Hay no yo sentí bien feo yo no quería que me operaran ni me pusieran la línea ni nada, que me quitaran todo por miedo o no sé, pero después no se me convencieron y les dije que sí. ¿Qué hicieron para convencerte? Pues nada me dijeron que era por el bien de mi vida que era para que yo estuviera bien que si no siempre iba a estar enferma y que con eso ya me iba a sentir bien y ya, me dijeron que tenía que cooperar que no sé que. ¿Entonces todo el día se te olvida? Todo el día se me olvida yo ando como si no estuviera enferma hasta la noche o ya cuando me acuerdo empiezo a llorar un poco, casi siempre, pero ya ¿Tu como te sientes con ese padecimiento? Pues por una parte como que no es igual no puedes hacer nada. ¿Qué emociones o que sentimientos asocias tu con tu padecimiento? Bueno a la vez triste, a la vez contenta, como a la vez se me olvida que estoy enferma estoy contenta, pero cuando me acuerdo pues me pongo triste. ¿Antes del diagnostico del padecimiento, cual era la emoción o el sentimiento que más predominaba? No pues estaba contenta. ¿Todo el tiempo? Sí. ¿Y ahora? No pues ahora a veces estoy triste o así, si me acuerdo que estoy enferma ¿Te enojas, no te enojas? A veces sí pero no. ¿Casi no? No.<sup>401</sup>

¿Usted como siente ese padecimiento en el cuerpo, en cuanto a sentimientos o emociones? Pues a veces me da depresión pero nada mas, no me dura mucho nada mas como tres o como cuatro días, nada mas es lo que me dura pero no es muy regular tampoco, a veces cada año me da así depresión pero nada más.<sup>402</sup>

En efecto la actitud emocional de la madre y sus efectos tales como se traducen en su juego corporal servirán para orientar los del niño e infundirán vida a sus experiencias evidentemente las variaciones que presentan las madres son muy grandes y cada madre es diferente también según los días las horas las situaciones de manera que la personalidad del lactante sufrirá el efecto de esas

---

<sup>400</sup> Entrevista 6 Sandra

<sup>401</sup> Entrevista 7 Elda

<sup>402</sup> Entrevista 10 José Víctor

variaciones y al propio tiempo las modificara, las acentuara o las disminuirá las acelerara o las aminorara por obra de su comportamiento. En ocasiones, para los niños y adolescentes resulta cómodo enfermarse, cuando se encuentran en esas condiciones, generalmente reciben los cuidados y la atención que de otra manera no conseguirían. Su forma de demandar o expresar su necesidad afectiva es justamente desarrollando algún padecimiento. El problema se agudiza cuando esta situación se vuelve recurrente o se forma un padecimiento crónico que necesitara de alguien que este al pendiente de él.

¿Usted como se siente con su padecimiento emocionalmente, sentimentalmente hablando. Como le digo, me siento bien, o sea, como le digo ya lo que paso paso y ni modo no, o sea, que según yo, dar gracias por seguir viviendo no, por mis chavos porque están chicos ya cuando estén grandes ya, pero ahorita dame fuerza y dame ánimos de seguir con ellos y eso es todo lo que pido, me siento bien, me siento bien tranquilo, y no ando pensando en hay por qué a mi, ni nada de eso, o sea que no, haga de cuanta que es una enfermedad mas, una gripa o algo así, o sea normal, me siento normal, pero si hay veces que si, uno se pone por que me tocaría a mi, si yo estaba bien pero como le digo ya cuando le toca a uno ya, me siento bien ¿Hay algún sentimiento o alguna emoción que usted asocie con el padecimiento? No, o sea, cómo que me ponga a llorar o que. ¿Que este muy contento o que se ponga triste? Pues me pongo contento porque estoy bien, contento como cualquiera y triste pues no, triste porque, es como todo hay momentos donde a veces esta uno alegre, a veces triste, a veces llora, hace corajes, pero de todo hay un poquito<sup>403</sup>

La ceguera no la puedo asimilar, él haberme quedado ciego tan joven, y eso mantiene mi mente ocupada pensando cosas trágicas, dramáticas momentos de desesperación, de que, pensando cosas que no debo como eso de llegar a darme hasta un balazo o así, por que no asimilo todavía el hecho de haberme quedado ciego, ...me desespero, no aguanto el encierro, le tengo fobia al encierro, a los lugares así como en este caso le tengo mucha fobia y confianza no hay, no puedo ir al cine, no puedo ir a un lugar cerrado por que me desespera, me alteran mucho los ruidos y entonces todo eso me a motivado a que en mi se presenten, como le diré, actitudes que no deben, hábitos que no tenia antes, por ejemplo rechino mucho los dientes cuando estoy desesperado, nada mas me estoy rascando la cabeza, me tallo los ojos, o sea entro en un momento de desesperación, todavía no he llegado al extremo de, de presentar alguna crisis muy alterada o sea no he llegado al grado de hacer una cosa mala y quiero evitarlo, no quiero llegar a ese extremo. ¿Aparte de ese resentimiento que siente contra sus papas existe alguna otra emoción como la alegría, la tristeza? Mire anteriormente cuando viajaba yo a carretera solo, no me daba miedo, le echaba mucho valor mi trabajo y le estoy hablando de que toda mi vida anduve en carretera casi, en carretera creo que estuve 30 años trabajando, y por lo regular siempre manejaba solo y no sentía miedo, me iba con mucha alegría y mucho entusiasmo a trabajar siempre con la bendición de Dios, pero ahora ya debido a mi enfermedad ahorita ya siento ese miedo, o sea, ya me da temor salir, me da temor salir hasta a la calle me da temor que mis hijos me pidan permiso de papá voy a ir a tal lado, voy a, simplemente ahorita mis hijos están con que se quieren ir a campar, yo acampe mucho tiempo cuando estaba joven, pero ahorita me da miedo dejarlos ir solos a campar y estuvimos en grupos de boy scout un tiempo, pero el hecho de que me digan ahorita que quieren ir a campar me da cierto temor, empiezo a pensar cosas malas, o sea los cambios que ha habido en la vida cotidiana, me hacen ver las cosas de diferente manera, antes no me daba miedo ir y a campar a mi, antes me iba a campo abierto ahora no, ahora me piden permiso mis hijos de ir a campar y me da miedo, siento ese temor de que les valla a pasar algo o que, que les vullan hacer algo o a perder o así, ese es mi temor, emocionalmente así lo siento. ¿Algún otra emoción presente como la alegría la tristeza, el odio? Pus la alegría se acabo yo era una persona muy alegre me gustaba mucho andar cantando, prender mi radio y solo iba cantando, también tenia rasgos de que cuando iba manejando había veces que me entraba la depresión por allá lejos yo solo y empezaba a llorar solo, pero me

---

<sup>403</sup> Entrevista 11 Juan

controlaba, me controlaba y, o sea, yo mismo me daba ese valor, pero no de la ceguera para acá fue cuando tuve ese problema de inseguridad, y es lo que siempre esta desde entonces. ¿Todas sus emociones las guarda? Sí. ¿A que se debe que no se lo platica a nadie? No me gusta la polémica, no me gusta discutir, siento que cuando yo manifiesto una cosa de alegría hay gente que quiere sentirse superior a uno, entonces por ejemplo si yo supongamos le cuento x cosa a fulano y él me dice no es que me paso así y mira que yo soy mejor que tú y, no me gusta entrar en materia de discusión por las cosas, no me gusta discutir no me gusta llegar al extremo por discutir cosas vanas, o sea, cuando pasan cosas me las guardo, me las guardo, me sirven mas como experiencia que como evidencia. ¿Y a su esposa que le cuenta? O sea, a lo mejor nada mas lo que me conviene, si lo que me conviene, le cuento algún antojo, alguna necesidad, pero ella también es un poco nerviosa, entonces si yo le cuento oye fijate que me paso, esto, o esto otro, fijate que tengo este problema en la fabrica, fijate que tengo este problema con fulano de tal o sea siempre me los he guardado <sup>404</sup>

¿Usted relaciona algún sentimiento o una emoción con su padecimiento? Pus que crees, que ya no porque ya me acostumbre, ya aunque reniegue uno ya que, ya no puede hacer uno nada, sencillamente nada, nomás pedirle al de allá arriba que viva unos cuantos días más. ¿Al principio usted renegaba mucho de su padecimiento? Pus si renegaba uno, pero como le vuelvo a repetir que ganaba uno, nada, al contrario echarle ganas para salir adelante. ¿Antes de que usted se enfermara estaba mas tiempo triste, alegre, enojado? Normal ¿Y después de que usted se enfermo? Pues digo al principio se siente uno achicopalado pero a través del tiempo se acostumbra uno. <sup>405</sup>

La relación del miedo con el órgano del riñón puede ser de dos formas; una, que el miedo sea racional, es decir, esta en la cabeza y el riñón puede sufrir sus efectos: se inflama, es susceptible de infecciones; y dos, que el riñón tuviera una infección, entonces en la persona aparecen algunos miedos sin motivo aparente, especialmente los miedos a la muerte, a la soledad y en relación a este cambio se articulan cambios menstruales, problemas de baja en libido y cansancio, en algunos casos crónico.

## FAMILIA

El papel que juega la familia en especial el de los progenitores, es fundamental para el favorable desarrollo de cualquier individuo, decimos esto porque el niño desde que esta en el vientre de su madre se va alimentando de su vida emocional, por eso es importante tener en cuenta lo que representa un hijo. La familia es el espacio en el que se da un complejo sistema de interacciones y modelos comunicativos todos están cruzados por historias individuales y colectivas de significados y valores compartidos que influyen de manera reciproca. De ahí,

---

<sup>404</sup> Entrevista 13 Jesús

<sup>405</sup> Entrevista 22 Cirilo

que cuando algo no marcha bien, no hay acuerdos, persisten condiciones o situaciones de mucha tensión, se da una manifestación también corporalmente, la cual adquiere un significado simbólico. Es en el ambiente familiar donde se desarrolla la trama de lo cotidiano, además, se concentran las relaciones de sus integrantes manifestadas por roces, miradas, caricias, enfrentamientos, palabras, gustos, afectos y por supuesto también se comparten las afecciones. En la familia, se libra un ejercicio constante de poder, resistencias múltiples y multiplicadas, deseos, placeres y displaceres los cuales aparecen de diversas formas, se actúan, se gozan y se sufren (García, 1993).

¿Cómo consideras a tu familia Pablo? Buena ¿buena en que sentido? Siempre me ha ayudado en lo que he necesitado ¿qué mas? Nada mas<sup>406</sup>

¿Con quien te llevas mejor de tu familia? Con todos ¿Con quien te llevas peor? Con la mas chica ¿Peleas mucho con ella o que pasa ahí? No, pero si nos peleamos ¿Cuándo tu te sientes mal o estas enfermo a quien se lo comunicas primero? A mi mamá ¿Tu mamá siempre es la primera en saberlo? Sí, es la que siempre esta conmigo, pero ahorita ya se va a trabajar y estoy yo solo en la casa.<sup>407</sup>

¿Cómo es la relación ahí en tu casa, con tu familia? Pues no es muy buena, mira mi hermano le empieza a gritar a mi mamá, o sea, mi hermano es... como te diré, es muy diferente a mí, aunque en el aspecto de que si mi mamá le pide para el gas o algo así dice ay no es que tengo que pagar colegiatura, es que tengo que comprarme tenis, siempre es el “es que” y bueno digo si a mí cuando yo le decía, cuando vio que quería estudiar o algo así no me dio esa oportunidad siempre estaba sobre mi, sobre mi, sobre el dinero, y a mi no me dolía dárselo en lo absoluto y digo porque a mi hermano no le exige y ella me decía, tu ensucias la ropa y ensucias el baño y yo tengo que comprar cosas para poder limpiarlo, limpiar la casa y se lo dice a mi hermano pero a él le entra por una oreja y le sale por la otra y luego cuando le empieza a gritar a mi mamá yo me meto y le digo que no que no le grite que si tuvo problemas en su trabajo que en su trabajo los deje que a la casa no venga a gritar que de por si no aguantaba a Ernesto y luego aguantarlo a él, que siga gritando, esta peor, y como le dije tu y yo si nos podemos agarrar a golpes pero no es necesario, no es necesario, pero tienes que respetar a mi mamá tu eres nuestro brazo derecho y no tenemos ningún apoyo tuyo y ya ha cambiado ya procura no gritarle a mi mamá y ahora que me veía muy mala, este, también ha cambiado mucho conmigo pero no nos abrazamos, no nos damos un beso, yo una vez lo intente pero él me dijo que no, que a él le gustaban los halagos, pero que le voy halagar, le voy alagar su sobre peso, o le voy halagar que tiene granos en la cara, que le voy halagar si no tiene nada bueno en el, que si lo tiene pero muy muy escondido, y no que le gustan los halagos y yo no se como halagarlo si a él no le gustan los abrazos, ni los besos.<sup>408</sup>

¿Qué lugar ocupas en la familia? Soy el sexto, bueno soy el último de cuatro hermanos ¿Cuántos viven en tu casa? Seis, mis cuatro hermanas mi papá y mi mamá ¿Qué rol desempeña cada uno? Pues mi mamá es la que sostiene la gran mayoría de la casa o sea mi casa es un matriarcado de hecho, mi papá solamente funge la función de apoyo, mi hermana mayor siempre estuvo a cargo de cuidarnos su rol es muy protector mi segunda hermana ella es como muy aparte de todos o sea no se integra, ni apoya ni esta en contra de nadie ¿Cómo que esta pero no? Cómo que esta pero no dice nada, mi hermano Carlos esta en el rol de que siempre es la oveja negra y él más desobediente, caprichoso, el que se porta mal y yo pues siempre he tenido la función de observador al que, siempre les están contando todas las cosas, te cuento pero no le digas

---

<sup>406</sup> Entrevista 1 Pablo

<sup>407</sup> Entrevista 4 Enrique

<sup>408</sup> Entrevista 6 Sandra

a nadie yo guardo secretos en mi casa ¿Cómo podrías describir a tu familia? Una familia relativamente problemática porque todos somos muy imperativos y muy impositivos en nuestras ideas y hemos tenido problemas por eso porque cada quien quiere imponer su forma de ver las cosas y pues siempre terminamos de pleito pero pues en otras situaciones somos muy unidos cuando hay algo en común siempre nos unimos para enfrentar la situación de por ejemplo en el caso de mi enfermedad somos muy solidarios en cuanto a la situación o cuando alguna otra persona se enferma ¿Cuándo tu te sientes mal a quien se lo comunicas? A mi mamá ¿Y después se lo comunicas a alguien mas? Después mi hermana que es médico, ella es la que me para la racha.<sup>409</sup>

¿Actualmente con quien vive? Con mi esposo y con mis hijos ¿Cuántos hijos tiene? Tengo tres hijos dos hijas y un hijo ¿Y los tres viven con usted? No, no mas dos ¿Y que es lo que hace cada una de ellas? ella es educadora y mi otra hija es licenciada y por ella tengo el seguro. ¿Y su hijo? es licenciado también ¿Y su esposo a que se dedica? Él es comerciante ¿Cuando usted se siente mal a quien se lo comunica primero? Pus a mis hijas, primero a ellas si ven que luego no me levanto o así ya ve que ora hace frío pues luego no me levanto, me levanto hasta las 10 las 11 estoy despierta pero estoy acostada pero es que luego siento frío y luego que mi pieza es bien fría y luego ellas empiezan a preguntarme que tienes, te sientes mal o tienes hambre ya te traemos tu leche o ya te traemos tu desayuno y les digo no, no yo me voy a levantar pero no me gusta estar ahí cuando luego estoy ahí acostada a veces en la noche no me puedo dormir, temprano si me agarra el sueño en la mañana y pues a veces me duermo porque ellos se levantan temprano porque se van a trabajar y están para allá y para acá y no me dejan dormir y ya se van ellos y me tapo otra vez y me duermo y ya cuando me levanto ya voy a buscar que voy a desayunar que voy a hacer de comer por que eso si les guiso yo mientras me sienta bien como ahorita por que si me siento mal no<sup>410</sup>.

La familia constituye un elemento de vital importancia en el desarrollo y evolución de cada persona, porque se sabe que ahí se pueden originar trastornos emocionales o enfermedades, predispone o determina en gran medida la estabilidad de una persona.

## RELIGIÓN

La religión de los mexicanos se funda en concepciones hasta cierto punto tajantes y definitivas: lo bueno y lo malo, el sentimiento de culpa, el remordimiento, el pecado, la idea de suciedad que nos inculcan a los católicos por el hecho de haber nacido mediante el pecado original, la idea del sometimiento que no solo se queda en la idea sino que se manifiesta en casi todos los aspectos de la vida cotidiana, el miedo, la angustia, especialmente para la mujer, la actitud de respeto ante una religión del patriarcado, el sufrimiento, la idea que desplaza, y

---

<sup>409</sup> Entrevista 8 Adrián

<sup>410</sup> Entrevista 20 Inés



que se ha alimentado fuertemente dentro de esta institución, que tiene que ver con fragmentar la concepción cuerpo-alma, como si fueran dos cosas separadas, son valores y creencia que encierra el catolicismo donde las opciones de vivir quedan plenamente mutiladas.

“...me evangelizo un sacerdote pero yo siempre nada mas mama Maria y papá Diosito y ya, es mas no te puedo decir que es ser evangelista o que es ser católico, por que no te lo sé decir, pero por un padre soy evangelista y por un distintivo que tengo mi nombre es Inés, porque me lo dieron a los tres años y mi misión es ayudar al que mas me necesita, por ese distintivo, si fuera hombre me llamaría narciso pero me llaman en la adoración nocturna Inesita” ¿Qué es la adoración nocturna? “Mmm no sé, pero te puedo decir que vienen de muchos lugares con sus banderas a pedirle a Dios, vienen a la parroquia que esta en tu pobre casa y se quedan toda la noche rezando y pidiendo para poder llegar a la villa...” “...no te has ido porque tu tienes una misión, tienes que ayudar a los niños maltratados y a las mujeres maltratadas y lo vas a hacer, aunque no lo has logrado si lo vas a lograr y esa es tu misión por eso te pusieron ese distintivo a los tres años y tienes que respetarlo”. Dios nunca nos va a abandonar y que aunque sea frijoles voy a tener algo que comer, pero luego ella también me preocupa porque se ha sentido muy mal. “yo creo que la ciencia nunca le va a ganar a Dios, yo estoy desahuciada desde que comenzó mi enfermedad y aquí estoy”<sup>411</sup>

¿Quién la invita a otras religiones? “Allá iba una vecina y mi mama... me dicen vamos que allá te vas aliviar que Dios te va a dar unos riñones nuevos... cuando te estabas muriendo Dios no te llevo te dejo para que tu hagas algo bueno y lo vayas a buscar y dale gracias a Dios que estas bien, por eso te dejo por Dios, porque Dios no te quiso llevar por eso estas sufriendo pero no debes de ser malagradecida me decían...Si voy a ir pero no, le digo, si Dios me dejo, pero yo creo que Dios sabe...el día que yo quiera voy, Dios sabrá que le voy a decir, darle gracias a Dios porque me ha dejado vivir...”<sup>412</sup>

Algunas de las personas pueden creer que su padecimiento se debe a un castigo de Dios, que estan pagando por algo que hicieron, quizás en estas entrevista no fue muy marcado porque son personas de difícil manejo.

## CULTURA

La cultura interviene en la construcción corporal, estableciendo los límites y las posibilidades de desarrollo en el sujeto en relación con la sociedad, el territorio y la época en donde está circunscrito. Se encarga de definir ciertas condiciones en los sujetos que marcan un patrón en la variedad de los padecimientos psicosomáticos; en el sujeto queda la responsabilidad de llevar hacia una parte de su cuerpo el padecimiento con cierta sintomatología, esto lo hará con su forma

---

<sup>411</sup> Entrevista 6 Sandra.

<sup>412</sup> Entrevista 15 Maria Luisa

particular de interiorizar, interpretar, dar significado y construir sus representaciones de la realidad.

Existe una representación simbólica en los individuos que integran una cultura: es la socialización de formas de ver imágenes y conceptualizar el mismo significado en una geografía cultural específica, sus manifestaciones son propias de la vida cotidiana; todos los seres humanos se manejan por símbolos y significados que el estado impone por medio de una educación ideológica o una cultura del aprendizaje vicario. Vale decir que las formas de vivir y sentir lo corporal en cualquier cultura, son aprendidas y reproducidas por las explicaciones que dan los brujos, los guías religiosos, los médicos, los científicos, los comerciantes y los políticos. A pesar de lo anterior, las maneras de concretarlo, de vivirlo cotidianamente en el cuerpo, son un acto de individualidad. Una representación simbólica se materializa en formas de ser, de amar, de vivir, de comer, de enfermarse y de morir. (López , 1998)

Keleman (1987) señala que la mayor parte de nosotros vivimos nuestras vidas de acuerdo con la imagen que tenemos del universo, de la naturaleza o del medio social, copiando las creencias y las pautas de acción impuestas por la familia, la escuela o los medios de comunicación, generando procesos de enfermedad producto de todo ello.

El cuerpo parece ser el centro de diversas preocupaciones ideológicas y tecnológicas por mencionar algunas ya que se muestran cuerpos para vender, para comer, para todo, se le ve como una mercancía, sobre todo en la medicina que se hace con el cuerpo lo que sea: cirugías de todo tipo y experimentos en pro de la salud. El cuerpo en crisis es resultado de una cultura.

La sociedad contribuye a reforzarlo con sus tabúes sobre el cuerpo, con la falta de información y con la difusión, en cambio, de modelos culturales de un

cuerpo ideal a través de las modas, los trajes y los medios de comunicación masiva (la prensa, la radiotelefonía, la televisión, el cinematográfico), en suma, a través de la publicidad y la propaganda. Esto da como resultado diferentes cuerpo, diferentes formas dependiendo de las exigencias de la sociedad en que vivimos. Todos nuestros hábitos y costumbres son de naturaleza social.

Boltansky, (1975) considera que cada clase social, produce una "cultura somática" en particular, la cual conforma la base de las diversas conductas físicas al desarrollar un conjunto de normas que rigen la relación de cada individuo con su propio cuerpo. Al respecto, se considera que cuando más elevada es una clase social, mayor es el interés que se le presenta al cuerpo. De ahí que las clases populares tienden a mantener una relación instrumental con el cuerpo, desaprueban la "complacencia" de las clases elevadas que fomentan la "forma", ya que las clases bajas construyen la "fuerza". De tal forma, que el cuerpo al ser empleado en tareas cotidianas, se le atribuye un valor y por tanto podría hablarse de una "obligación" por escuchar los mensajes que emita el cuerpo.

La imposición de una creencia religiosa que se encarna en el cuerpo y permite el alimento de la culpa. Será el mecanismo que más trastornos ha de producir en los mexicanos y su concreción en lo corporal. La cultura del miedo y de la culpa podrán minimizar el cuerpo humano e incluso deformarán su postura y actitud. Esto altera el funcionamiento corporal interno de los órganos, es decir, un órgano podrá dominar a los demás vía una emoción.

La religión es ante todo simbólica, con lo que permite la cohesión de grupo al congregarse creyentes alrededor del objeto del culto mismo, sea cual fuere este, y no solo por el hecho de congregarse sino por compartir en diferentes grados determinados sentimientos por la "cosa" sagrada. Es necesario destacar que Dios o lo sagrado es aquello que el hombre considera como realidad trascendente, como lo que es superior a él mismo y a la naturaleza, es decir, sobrenatural.

### 3.7 CONCLUSIONES

El tratamiento sustitutivo de la función renal permite la supervivencia y la vida activa de los pacientes que carecen de esta función renal. El tratamiento puede ser las técnicas dialíticas que sustituyen parcialmente la función renal (Guerrero, 2001). Las modalidades de estas técnicas son: hemodiálisis, diálisis y hemofiltración. Existe otro tipo de tratamiento que es el trasplante renal, el cual sustituye todas las funciones renales, este trasplante puede ser de un ser vivo o de un cadáver.

En la insuficiencia renal crónica, el paciente toma conocimiento de la gravedad de su padecimiento y del peligro de muerte cuando se le hace saber que depende de la diálisis para continuar la vida, esta es su única alternativa y es un parteaguas en sus vidas, abriendo un antes y un después de ella, este hecho de saber que están en peligro de muerte los hace pensar a cada momento en ella causándoles mas temor y dolor separándolos de sus seres queridos. El autoconcepto del paciente se ve mermado ante la inserción del catéter, de tal intervención se vierten expectativas respecto al nuevo miembro artificial que será parte de su cuerpo. La diálisis se debe convertir en un evento cotidiano para el resto de su vida y esta periodicidad señala al paciente el constante enfrentamiento con la enfermedad.

De las 23 personas entrevistadas 10 son jóvenes y 13 adultos como se puede ver en el cuadro de resultados (anexo 3), de los cuales en los jóvenes se encuentran dos mujeres y en los adultos cinco siendo la mayoría hombres, la edad de los jóvenes iba entre los 16 y los 26 años mientras que la de los adultos era de los 42 a los 66 años. La mayoría de los pacientes son católicos, todos los jóvenes son solteros y los adultos la mayoría casados, una soltera, una en unión libre y una divorciada. Todos viven al norte del D. F. en Atizapan y Nicolás Romero, y la mayoría comenta que por su localidad hay varias personas enfermas de lo mismo.

Como se puede ver en el cuadro de resultados la mayoría de las personas solo curso primaria y algunas la secundaria pero no la terminaron por el padecimiento, en el caso de los jóvenes, y unos cuantos terminaron el bachillerato y solo tres una licenciatura. Las ocupaciones de las cuatro mujeres adultas son al hogar según ellas pero no esta contemplado el lavar y el trapear ya que esto puede afectarles la cirugía del catéter, por lo cual solo hacen la comida y recogen un poco la casa, la otra mujer adulta dice no dedicarse a nada, de las dos jóvenes una trabaja en un club y la otra dice dedicarse a su enfermedad, el hecho de que esta joven trabaja puede deberse a que solo se dializa en la noche con maquina por lo que le permite llevar una vida "normal" durante el día y la otra se tiene que dializar cuatro veces al día por lo cual no puede salir de su casa por mucho tiempo, en el caso de las mujeres adultas también todas se dializan cada cuatro horas. En el caso de los hombres jóvenes solo uno estudia y es debido a que no esta bajo ningún tratamiento sustitutivo de la función renal, es decir, no ha sido necesaria la inserción de un catéter debido a que se ha cuidado y mantenido una dieta como se puede ver en el cuadro de resultados (anexo 3), en cambio los otros no se dedican a nada, solo de vez en cuando ayudan en el hogar a realizar alguna actividad, quizás es debido también a que se tienen que dializar cuatro veces al día a excepción de uno que se hemodializa solo tres veces por semana.

En cuanto a familia se refiere los jóvenes tienen mas veranos y todos cuentan con el apoyo de la madre principalmente y en los adultos ya todos tienen sus hijos y sus familias formadas por lo cual el lugar que ocupan en la familia parece no tener una relación estrecha con el padecimiento.

Una característica que noto y considero muy importante es los rangos de edad porque no realice entrevista a ninguna persona que tuviera entre los 28 y 39 – 40 años yo puedo entender que casi no se presentan debido a que su riñón no se ha deteriorado del todo o les permite vivir normal por el momento, menciono esto porque los jóvenes que se presentan son menores de 26 años y el

padecimiento ya esta en un estado avanzado, quiero decir que sus riñones no se desarrollaron y pequeños no les son suficientes para filtrar el cuerpo y desechar todo lo que se le mete, entonces su riñones puede que este bien de tamaño y si los cuidan no se presentaran años después con una insuficiencia renal, al no ser que tengan un padecimiento como una diabetes o una presión arterial alta y no se cuiden o traten ese padecimiento. En los jóvenes yo encontré que sus riñones no se desarrollaron debido a la alimentación y a que de pequeños se enfermaban de la garganta, (excepto un caso que su padecimiento es consecuencia de otro padecimiento en vejiga y afortunadamente aun no ha llegado a diálisis) y una bacteria acabo con su riñón, desafortunadamente no pudimos ir mas atrás para saber cual era la alimentación de la madre y cuales eran las emociones que más predominaban, en cambio en los adultos encontramos que de los 13, seis son diabéticos, cuatro padecían presión alta y los últimos tres siempre o casi siempre estuvieron enfermos de la garganta. Con esto quiero decir que las enfermedades de vías respiratorias no deben de durar mas de una semana porque pueden afectar otras partes del cuerpo como lo es en este caso el riñón y ya cuando se desarrollo un padecimiento como lo es la diabetes o la presión alta hay que tener una buena alimentación, cuidar la dieta para que este padecimiento no acabe dañando a otros órganos.

Los cambios en la vida cotidiana son muy marcados en todos los pacientes porque sus actividades no son las mismas ya no pueden trabajar en lo que trabajaban, ya no pueden salir por mucho tiempo debido a que se tienen que dializar, no puede hacer esfuerzo, no pueden comer muchas cosas, deben de tener mucha higiene para evitar una infección en el catéter, etc., los cambios familiares también se presentan mucho aunque algunos dicen que todo sigue igual es evidente que esto no es así, en el caso de los jóvenes estos son mas protegidos y cuidados, reciben atenciones que antes no recibían y en el caso de los adultos estos comienzan a sentirse como estorbos o inútiles debido a que no pueden hacer nada, además es evidente que existen cambios, se tienen que adaptar a las

necesidades de los pacientes, a estar pendientes de sus citas para llevarlos al doctor y todo eso, los cambios que se dan por parte de los familiares pueden deberse también a las emociones que presenta el paciente, ya que en ocasiones nada les parece y los familiares empiezan a sentir a su paciente como una carga no solo económica sino emocional.

La fatiga, el cansancio y el cuerpo hinchado son los síntomas que más se presentan antes de que los pacientes sean sometidos a diálisis (como se puede ver en el cuadro de resultados), otros mas pueden ser él vomito, mareos, dolor de cabeza, poca hambre, piel pálida, sueño, etc., estos cambian una vez realizada la diálisis, presentándose ahora en algunos dolor de cabeza, infecciones, comezón en el cuerpo, dolor de huesos, cansancio, mucho sueño o insomnio los cuales hacen que la persona no se sienta bien la mayoría de las veces.

La alimentación en todas las personas entrevistadas es muy deficiente no solo en cantidad sino en calidad la mayoría comenta comer carnes rojas o comida muy condimentada, algunos manifiestan que les agradaba mucho las cosas saladas y picosas, algunos comentaron no tomar mucho agua pero si grandes cantidades de refresco y después del padecimiento a los jóvenes lo que más les prohibieron fue la carne de puerco, la sal y las grasas, no obstante la mayoría afirma comer de todo sin ninguna preocupación, en los adultos les prohíben casi lo mismo y a todos tanto jóvenes como adultos se les recomienda comer mas verduras, aunque pocos lo hacen. La mayoría de los pacientes con insuficiencia renal deben su padecimiento a la dieta que llevan, claro que no solo es la dieta sola sino también las emociones pero es lo que se encuentra mas marcado, y voy a decir porque: las personas entrevistadas (jóvenes y adultos) ingieren muchos productos de origen animal, la mayoría prefiere comer las carnes rojas, todos consumen muy pocas verduras y de esas pocas que se consumen son hervidas, en caldo o así, perdiendo todas sus propiedades alimenticias, regresando un poco a las carnes encontramos que estas proteínas de origen animal se descomponen en amoniaco dentro del

cuerpo y este es muy toxico, es una causa de desequilibrio, si le anexamos la sal que afecta los riñones (porque contrae las arterias renales casi cerrándolas) y es causa presión arterial alta o los alimentos con muchos aditivos químicos pues imagínense, y si tomamos en cuenta que los adultos presentan diabetes o hipertensión y sobre todo si a esta mala dieta le agregamos el tipo de vida que llevamos, llena de estrés (manteniendo al cuerpo en un constante estado de alerta y de miedo), lógicamente esto hará que se agoten los riñones y lleven finalmente a la muerte.

En cuanto a las emociones en los jóvenes la mayoría dice que antes del padecimiento estaban contentos, quizá por gozar de buena salud comparado con el presente y algunos mencionan que predominaba la tristeza, yo puedo pensar que en la mayoría había un poco de tristeza y por eso sus constantes enfermedades de la garganta, que fueron afectando al cuerpo. Los adultos emocionalmente dicen estar mas enojados, de vez en cuando alegres y casi siempre normales, según ellos, pero parece que de fondo hay preocupaciones, inseguridad y nerviosismo, estas emociones cambian con el padecimiento, algunos refieren estar enojados todo el tiempo y mas bien es una defensa para ocultar el miedo que tienen, otros comentan estar tristes por saber que estan enfermos y dicen presentar miedo de vez en cuando algunos otros si aceptan tener miedo, sentirse inseguros, nerviosos y tristes, el miedo que presentan resulta de su padecimiento del riñón ya que el riñón esta asociado con el miedo y este ha dominado al cuerpo.

Todos los pacientes a excepción de uno estan bajo tratamiento sustitutivo de la función renal, es decir diálisis o hemodiálisis, el tratamiento también tiene efectos en el cuerpo porque no es lo mismo alguien que se dializa con bolsas gemelas 4 veces al día que alguien que se hemodializa 3 veces por semana o alguien que se dializa con maquina solo por la noche esto tienen efectos en el cuerpo porque hace que el paciente se enfrente con su enfermedad y recuerde



que esta enfermo cada que tenga que realizar el tratamiento y así mismo el cuerpo se va deteriorando dependiendo de el padecimiento por decir se acabara mas rápido un paciente con hemodiálisis que uno con diálisis de maquina y este se acabara mas que uno con diálisis peritoneal ambulatoria a los diabéticos a parte de la diálisis tienen que tomar medicamento e inyectarse insulina casi todos o la mayoría toma medicamentos para la presión arterial y en los jóvenes algunos tienen que depender de la eritropoyetina porque si no pueden no levantarse de la cama.

Lo que los pacientes creen que piensan sus familiares puede ser muy diverso como se ve en el cuadro de los resultados, la mayoría de los pacientes se relaciona mas con la persona que los cuida, por ejemplo en el caso de los señores con sus esposas y en el caso de los jóvenes con sus mamás y en el caso de las señoras con sus hijos, es con ellos por que son los que estan al pendiente de sus cuidados, es decir, se ocupa de las atenciones materiales como lo son la preparación de los alimentos, vigilar la dieta, supervisar los medicamentos, llevarlos al medico, etc., los familiares tienen que adaptarse a la enfermedad de su paciente, lo que conlleva una fuerte carga emocional.

La forma en la que explican el padecimiento puede ir desde que es hereditario, de que sus riñones no funcionan hasta que un virus acabo con ellos en el caso de los jóvenes y en el caso de los adultos que fue debido a su diabetes y al no haber cuidado su dieta. En el caso de los adultos creen que la culpa del padecimiento la tienen ellos por no tomar sus medicamentos y descuidar su dieta, otros por haber tomado medicamento en exceso sin ver cual era la causa de sus malestares, una señora cree que fue por un golpe que recibió, una joven que empezó con una infección que le pego una de sus parejas y la otra joven que fue debido a una caída (ver cuadro de resultados). Algunos pacientes dicen presentar dolor en la parte baja de la espalda en la parte en donde se encuentran los

riñones, otras en ocasiones dolor de cabeza, algunos en los huesos y algunos en donde traen el catéter cuando se presenta una infección.

Lo común en todos los pacientes es su miedo a la muerte que se presenta hasta en los sueños, al igual que el recuerdo de cuando gozaban de buena salud, eso es muy frecuente en todos los pacientes. Algunos no solo presentan miedo a la muerte sino también a relacionarse con alguien en los jóvenes a tener pareja, a continuar con el padecimiento, a sufrir, a salir solos a la calle porque les puede pasar algo, miedo a dejar a sus seres queridos, pero el que mas fuerte se presenta es el miedo a la muerte.

Actualmente nos encontramos con personas con grandes discapacidades a cuyos familiares, en muchos casos no pueden realizar un cuidado adecuado. Estas situaciones generan un gran sufrimiento y un enorme coste socioeconómico, sobre todo porque la vida de un individuo significa una riqueza para el país y la familia, ya sea social o económicamente cuando este individuo esta enfermo es un ser que sufre, que no trabaja y que consume; es un capital paralizado y la familia y la Nación tiene esos brazos menos que le sirvan. Con el individuo muerto mueren también el trabajo y el capital personal que representa. Menciono esto porque sabemos de personas que a partir de que se construyeron un padecimiento no trabajan, chantajean de que se van a morir o les da una crisis determinada, este proceso puede ser considerado como psicossomático, pero también como un instrumento para evadir los compromisos de la existencia y no cumplir su papel en la familia o en la sociedad, en estos casos se obtienen "ganancias del padecimiento" para evitar hacer lo que tienen que hacer. Esto de los padecimientos a aumentado considerablemente tanto que las personas suelen considerarlo normal o natural porque saben que no son los únicos que lo tienen.

La mayoría sino es que todas las personas entrevistadas no cumplen con horarios de alimentación, tampoco responden a los mensajes que el cuerpo

manda, como lo son el cansancio, el dolor, el debilitamiento, las emociones sobre todo (ver cuadro de resultados, anexo 3), algunos de ellos para evitar esto toman medicamentos para estar bien aunque sea por un momento poniendo fin temporal a sus malestares solo atenderán si la enfermedad impide seguir con la vida cotidiana o interrumpe sus actividades, hasta entonces querrán hacer algo por su cuerpo ya cuando sea tarde y cuando se den cuenta que ya no hay mucho por hacer como en la insuficiencia renal, cuidándose por un tiempo y después regresando a lo mismo, total de algo uno se tiene que morir, entonces podemos descuidar la dieta al fin esta la diálisis que nos va ayudar, o pensando que ya aunque se cuiden lo mejor posible ya no hay cura. El problema es que puede agravarse el padecimiento y esto pasa en la mayoría, este problema de la insuficiencia también empieza a presentarse en edades mas tempranas, lo cual nos hace pensar que algo no anda bien en la condición humana.

Gracias a la cultura la gente cree que la forma sustituye a la esencia y así se generan nuevos significados y expectativas sobre la salud, las cirugías se vuelven la cura remedial, así se trata el cuerpo en esta sociedad, pueden quitar una parte del cuerpo o mutilar otras como alternativa o forma de curar esto parece sencillo pero solo esta al alcance de unos cuantos de los pudientes que pueden pagarlo, pero quitando una parte no se quitan todas las dolencias solo algunas y por un tiempo determinado, viviendo cómodamente aunque sea por unos días, produciendo deformaciones en el cuerpo que no son visibles aparentemente pero se sabe que están ahí y el cuerpo es quien mas lo siente y algún día manifestara ese sentir que esta oculto. La fragmentación del cuerpo no permite ver que el cuerpo guarda emociones de todo tipo y que esta cruzado por la cultura, la religión, la alimentación y el ambiente en el que se desarrollan.

Desde la visión oriental se maneja que los riñones son el almacén del ki o fuerza vital, ellos distribuyen ese ki al resto del cuerpo manteniendo de ese modo la vitalidad propia de la constitución de una persona, es aquí donde se almacena la

herencia de nuestros antepasados, por eso se dice que nuestros riñones revelan la salud de nuestro linaje genético.

Cuando los riñones están obstruidos por grasa, sal, colesterol, y estrés disminuye la cantidad de ki que llega a los órganos y la parte baja de la espalda. Poco a poco se va produciendo la degeneración de los músculos baja espalda y columna, causando dolor y malestar de la baja espalda que es tan corriente en la actualidad.

El funcionamiento de los riñones y la vejiga como no están aislados controlan el funcionamiento de corazón e intestino delgado, por lo cual los trastornos renales, sobre todo los provocados por el exceso de sal son causa de enfermedades cardiacas e hipertensión. Cuando la energía de los riñones es deficiente la persona carece de elasticidad en la piel y esta se vuelve de un color castaño, se presentaran problemas de circulación y dolor en la parte baja de la espalda, puede presentarse desequilibrio hormonal debilitando el impulso sexual y manifestaran problemas para dormir profundamente, los huesos también pueden verse afectados, habrá ansiedad y miedo constante, falta de determinación, etc. Si la energía es excesiva se presentaran problemas también como opresión en la parte baja de la espalda, orina oscura, un sabor amargo en la boca, mal aliento, cansancio crónico excesivo por el trabajo, pueden aparecer ojeras.

## CONCLUSIONES

La construcción de la insuficiencia renal no es cosa sencilla, intervienen muchos factores para que esto ocurra, el factor principal, el que yo encuentro son las emociones y su combinación con las formas de alimentarse, por supuesto sin dejar fuera la familia, la religión, las condiciones ambientales, entre otras.

El objetivo de este trabajo parece cubierto y digo parece porque en el caso de los jóvenes yo considero que hay que ir un poco más atrás más a su historia, a sus padres para entender porque a tan corta edad ya se tiene que contar con un tratamiento sustitutivo de la función renal para mantenerse con vida, como esto los afecta y no solo a ellos sino a los que están a su lado o son responsables de su cuidado.

En este trabajo encuentro que las emociones son encubiertas, no se manifiesta lo que realmente se siente, es decir, las personas entrevistadas no manifiestan tener miedo porque esta es una emoción no permitida por la sociedad, pero su comportamiento, lo que muestra el cuerpo es esa inseguridad, ese temor que no los deja avanzar, estas personas la emoción que manifiestan es el coraje, la ira, que yo entiendo que es más hacia ellos mismos que hacia los demás, otra emoción que dicen siempre está presente es estar alegres, cuando su rostro refleja tristeza y esta solo la aceptan pero en el pasado. Esta confusión de emociones son transmitidas a los familiares que les rodean creando problemas por no sentirse comprendidos.

Pero esto de las emociones no es suficiente, la alimentación es pésima en esta sociedad, pero esto no le importa mucho a los médicos porque la ciencia y la tecnología pueden sustituir algunos alimentos por medicamentos, como las vitaminas, el calcio, el potasio, todo lo que encontramos en la naturaleza de los

alimentos lo podemos conseguir en un solo medicamento, esto se debe a la visión mecanicista, a la concepción del mundo orgánico.

El estar enfermo tiene fuertes implicaciones en nuestra familia y en el trabajo por que la enfermedad representa un obstáculo para llevar a acabo nuestras actividades normales, nos impide destacar, lo que se fomenta es una condición de competencia y lograr grandes niveles de productividad.

La historia de las enfermedades se remonta a fases distintas en la sociedad mexicana y en ella podemos encontrar como el proceso de salud y su explicación se relaciona con las concepciones de la ciencia en su momento y las maneras de combatirlas, es decir, toda cultura tiene una cierta representación de la enfermedad la cual dependerá de lo que se haya enseñado en la sociedad.

El hecho de que haya quedado establecido el dualismo mente cuerpo, se puede constatar cuando solicitamos un servicio de salud, por un lado la atención del individuo la llevan a cabo los psicólogos en cuanto a la mente y los médicos el cuerpo, por lo que es fragmentado, es decir, no es considerado una sola entidad.

Los avances en el campo de la salud se han medido o valorado a través de la elaboración y sofisticación de técnicas, en genética, inmunología, trasplantes, etcétera. Resultan practicas accesibles solo para quienes tienen los recursos suficientes para solventar los gastos originados de estos estudios y los tratamientos respectivos, pero para el común de la población no lo son, por ejemplo un paciente con insuficiencia renal crónica que no cuente con seguro social o alguna institución de este tipo difícilmente podrá sostener su tratamiento por largo tiempo.

La mayoría de las enfermedades psicosomáticas básicamente se deben a los conflictos no resueltos de las personas, los cuales con frecuencias se iniciaron en la infancia y se van reafirmando la mayoría de las veces en la edad adulta,

proyectándose en los menores que repetirán este ciclo en su futuro. Las enfermedades psicosomáticas intentan ser explicadas por causas de origen biológico o psicológicos, al considerar la psique como un producto de procesos cerebrales que originan respuestas específicas se convierten en objeto de estudio para las especialidades de neurofisiología, bioquímica, genética y la biología molecular cayendo nuevamente en la fragmentación.

Se dice que en cualquier cuerpo puede brotar un síntoma, pero sobre todo en un cuerpo con un individuo que no quiere hacer algo en la vida o que se refugia en este para no hacer nada, para culpar a alguien, para obtener atención o para molestar a alguien.

Es necesario ver al cuerpo como unidad, escucharlo, interpretar sus mensajes, relacionarlo con la naturaleza, concebir la vida de manera diferente, fortalecer el espíritu, alimentar al cuerpo como se debe vivir el presente pensando en el futuro.

Cuando nos sentimos enfermos acudimos al médico con la esperanza de que con sus conocimientos nos cure. En el momento en que la enfermedad hace su aparición, dejamos en suspenso todos los proyectos que teníamos pensados. Nos inquietamos al imaginarnos que podemos padecer algo grave. Dentro de nosotros mismos ansiamos que la enfermedad sea leve y que todo vuelva a su curso con rapidez pero cuando tenemos salud nadie se ocupa de cuidarla de conservarla, existe en nosotros un rechazo al dolor, al sufrimiento y a la muerte.

Es importante entender la visión integral, no como una forma de reunir los diferentes campos del conocimiento, sino como una visión que no fragmente los procesos que se producen dentro y fuera de él cuerpo. Porque ambos procesos llevan al sujeto a la creación de refugios psicológicos y físicos, lo llevan a una somatización de su condición corporal.

El individuo esta sujeto a su historia, su cultura, su tiempo y espacio y sobre todo que cada ser es único y diferente de los demás, por lo cual no existen diagnósticos generales o que se puedan usar con varias personas. No se puede generalizar la condición humana, ni a los seres humanos, cada uno tiene una forma de sentir, de ser, de vivir, cada uno tiene un estilo o modo de vivir, cada uno afectara a su cuerpo de manera personal, generara problemas psicosomáticos únicos.

Lo cierto es que todo el tiempo que hemos usado en conocer los secretos de la naturaleza, nos ha conducido a una explotación de la tierra y del hombre que nos acerca peligrosamente a una destrucción total. En cuanto a la medicina hecha para curar al ser humano, en realidad lo despoja cada vez mas de su humanidad. Mientras tanto, la otra medicina, la que agrego el prometedor apellido de "psicosomática" a su nombre, no ha encontrado un método que nos acerque a la persona y al posible sentido y significado de la enfermedad (Schnake, A., 2003).

Por lo anterior señalado no es posible seguir trabajando al ser humano por partes es necesario conocer nuevas alternativas, una de las alternativas podría ser la acupuntura ya que no maneja la idea de lo remedial sino más bien lo preventivo, mostrando resultados favorables en el caso de la insuficiencia renal esta puede evitarse si se cuida la alimentación y se trabajan las emociones buscando un equilibrio entre ellas no dejar que domine una sola o dos, la medicina alópata tiene una especialidad en nefrología para las personas que estén enfermas de riñón, pero si el riñón esta ligado a otros órganos eso a ellos ya no les corresponde si se daña o deja de funcionar un trasplante y mientras se encuentre al donador diálisis, ellos solo ven al riñón como un filtro del cuerpo y listo, pero se olvidan de las múltiples funciones que este tiene y de la cooperación que existe en el cuerpo con los otros órganos, saben que los riñones controlan el volumen de los líquidos corporales, que excretan sustancias no deseadas, que filtra un volumen



considerado de sangre, saben en donde están ubicados, la forma que tienen, que están formados por un millón de nefronas aproximadamente, pero parece ser que se olvidan de que esta ligado a la glándula suprarrenal, al hígado, al estomago, al bazo páncreas, al colon descendente, etc., sino se olvidan se desligan porque eso no les corresponde a ellos, a su especialidad o a su área, ellos solo se ocupan del riñón, si este afecta a otro órgano (que así sucede) canalizan al paciente con algún otro especialista, dependiendo del órgano afectado, tampoco toman en cuenta las emociones porque no creen que cada órgano involucre una emoción, en la carrera de medicina eso no lo enseñan, eso no existe, no es palpable, ni medible ni cuantificable por lo cual no existe. Como esto no tiene buen resultado se ve reflejado en la calidad de vida del paciente.

Desde la medicina oriental un cuerpo enfermo es un cuerpo que no esta en equilibrio por lo cual seria importante conocer que paso para que este se perdiera, la forma de conocer que fue lo que paso es revisando un poco como es nuestro estilo de vida, como nos relacionamos con los otros, como ejercemos nuestra sexualidad, que hacemos con nuestras emociones, si las reprimimos, las exageramos o tratamos de mantenerlas en equilibrio, como nutrimos nuestro cuerpo, que alimento le damos, etcétera.

El exceso de miedo y temor en el cuerpo va a conducir al deterioro del riñón, pero el riñón también puede estar afectado por otras emociones y después habrá miedo y temor en la persona, esto fue muy claro en las entrevistas, voy a mencionar a grandes rasgos como lo entendí.

Las entrevistas están ordenadas por edades de los individuos, de menor a mayor, formando dos grupos los jóvenes (de 16 a 26 años) y los adultos (de 42 a 66) (ver anexo 3), lo que se encontró es que en las personas jóvenes tienen la insuficiencia a causa de que los riñones no crecieron, eso lo atribuyen los médicos a factores genéticos, a la herencia, pero lo interesante es ver que los pacientes no

tienen parientes con este padecimiento, solo en un caso que existe un hermano con la misma enfermedad y una tía. En las personas adultas el riñón fue afectado por un padecimiento anterior, como lo es la hipertensión o la diabetes, las personas que no tenían ni hipertensión ni diabetes (digo no tenían porque la hipertensión se empieza a presentar) a sido producto directo de emociones no manifestadas como el exceso de melancolía, lo señalo porque hay personas que de pequeñas se enfermaban mucho de la garganta y los médicos afirmaron que un virus de la garganta había acabado con su riñón, esta enfermedad de la garganta pudo deberse a una emoción como es la tristeza, que en periodos largos lleva a una baja en el sistema inmunológico otorgando la oportunidad de que se presenten enfermedades oportunistas y sobre todo las de las vías respiratorias, que como no son tratadas a tiempo por considerarse normales tienen sus consecuencias en el cuerpo. Las personas diabéticas que llegan a la insuficiencia renal es debido a su alimentación combinada también con las emociones o las situaciones familiares y la hipertensión puede deberse a un excesivo consumo de sal, el tipo de trabajo que llevan, entre otras causas. En cuanto a las condiciones ambientales encontramos que el metal esta en el ambiente y por ello el cuerpo se intoxica. El metal fuera de lugar y en exceso va a provocar que afecte el pulmón, surja la tristeza y afecte al riñón y empiece a habitar el miedo en el cuerpo.

López Ramos menciona que “los procesos pueden revertirse”, pero no en este caso porque el riñón no puede regenerarse, no puede haber un retroceso de la enfermedad, no en la insuficiencia renal crónica, tal vez en la aguda si pero en la crónica no, el hecho de que no pueda revertirse no quiere decir que no se pueda hacer nada ya con estos pacientes, además hay que contemplar que puede evitarse, pero no por eso uno se va a dejar caer tiene que trabajar con su cuerpo y no escudarse en la enfermedad para ya no hacer nada con y de su vida. Quizá sea necesario cambiar la relación con los elementos para mejorar la calidad humana esto se puede hacer por medio de la respiración y la meditación.

El ser humano debe cumplir con una función social, se ha ido aislando y con ello, los mensajes que emite un cuerpo cansado o enfermo no son escuchados. O bien se atiende hasta que ya no le permite seguir con sus actividades cotidianas y la mayoría de las veces con efectos o consecuencias irreversibles, generándole un impacto psicológico en el sujeto, baja su autoestima al no poder cumplir con la expectativa propia, de su familia y de la sociedad en general, la cual es muy competitiva, se exige destacar al precio que sea, aun a costa de su propio cuerpo.

Muchas de las nuevas enfermedades también se deben a la tecnología, como se sabe a los malos hábitos alimenticios, a la pereza mental y corporal, y el deterioro de las emociones y los sentimientos, al abandono corporal ya que se ignora al cuerpo o no se le presta la atención que requiere.

En cuanto a la muerte encontramos que nadie la ve como un resultado de su vivir sino como consecuencia directa de una enfermedad o accidente, pero difícilmente ven que ellos mismos han llegado a eso, que ellos han ido formando la forma en la que terminaran, en el caso de la insuficiencia renal crónica los familiares son los que viven un duelo anticipado desde que sus pacientes son ingresados al hospital ya en fatales condiciones, son los que sufren mas debido a que tiene que estar cuidando a sus enfermos, dándoles lo que necesitan y tolerándolos sobre todo con sus resentimientos y sus depresiones, con su mal humor la mayoría del tiempo porque se sienten frustrados por no haber logrado sus objetivos o por no cumplir con lo que la sociedad les marca, trabajo, dinero, casa y familia en perfectas condiciones aunque sea para los otros.

La historia del paciente es un recurso para explicar el presente, es un elemento contextualizador para entender porque se manifiesta una enfermedad concreta, como en este caso la historia de los pacientes me hizo entender como se va dando esta construcción de la insuficiencia renal, como empieza, como nos podemos dar cuenta cuando el riñón esta disminuyendo su capacidad de trabajo, como la vive cada uno.

También conviene realizar en colaboración con el paciente un programa de medidas generales sobre dieta, alcohol, tabaco, café, ejercicio físico, sueño, cuidados personales, cambios en la rutina, arquitectura o mobiliario domestico, aficiones y actividades recreativas, sexuales, laborales que sea adecuado a las necesidades terapéuticas y a los gastos y recursos del paciente.

Considero importante hablar de la insuficiencia renal porque es una de las enfermedades que no tiene cura y su tratamiento afecta emocionalmente a los pacientes porque significa una perdida de salud, de bienestar, de estatus familiar, social y profesional, perdida de la libertad y autonomía, sobre todo porque en este padecimiento como en muchos otros puede verse la relación que existe entre órgano y emoción. Lo que quiero decir con esto es que el órgano no esta en aislado como lo cree la medicina alópata, el órgano tiene relación con los otros órganos, con un sabor, un color, una emoción, etc., de manera que si se afecta el órgano puede afectar a otro, alterar la emoción que en este caso son los miedos y los temores como muestra el cuadro de resultados (anexo 3) en donde los pacientes aceptan tener muchos miedos y los que no lo aceptan o dicen no tenerlos en su actitud es lo contrario, ya que para dar las respuestas se muestran inseguros, cortantes, como si tuvieran (que lo tienen) miedo a contar que es lo que esta pasando con ellos, otros, los que van acompañados se muestran dependientes de otras personas como si no pudieran solos responder, las personas que los acompañan responden por ellos, muchos no dicen mas de lo que se les pregunta.

Regresando un poco a la relación del órgano con las emociones y con el cuerpo encontramos que los pacientes presentan dolores de cabeza, quizá no frecuentes, pero los presentan, al igual que problemas para dormir, evacuar, etc. Se incrementa su tristeza, su enojo sus inseguridades, lo cual afecta no solo a ellos sino a las personas que con el se relacionan, me comentaba la esposa de un paciente que este se comportaba de una manera grosera con ella, que ya no sabia

ni como tratarlo porque todo le molestaba y que ella para ayudarlo lo ponía hacer alguna actividad para que se entretuviera en algo y el le respondía que no podía que estaba enfermo y se molestaba pensando que se estaba burlando de él por lo de su enfermedad, lo cual llevaba a la señora a que sus emociones y actitudes hacia él fueran cambiando conforme pasaba el tiempo, lo cual el paciente manifestaba sentirse como un estorbo y como que en su casa ya no lo querían, pensando en que mejor llegara la muerte pero manifestando un temor muy grande por esta, por esto entiendo que la enfermedad resulta una fuerte carga emocional para los familiares por lo tanto aun mayor para los pacientes.

Lo que es muy marcado también es que los pacientes prefieren los alimentos fritos y refinados, ricos al paladar y desprecian las verduras verdes, ya sea crudas o al vapor, como una señora lo comenta, que solo come las verduras en el caldo, cuando estas ya han hervido y han perdido todas sus propiedades y me recalca que las muy verdes no porque el caldo queda verde y así no le gusta, siendo que este tipo de verduras son las que más hierro tienen y ayudan a una mejor oxidación, otros le hacen el feo porque no tienen buen sabor debido a que se han acostumbrado a las cosas dulces, saladas o picantes.

Se observa también que la mayoría de las emociones son reprimidas y que algunos niegan tener miedo cubriendo esta emoción con otras permitidas por la sociedad, como lo son el coraje o el estar contentos, aunque por el rostro que tienen y sus actitudes sabes que de fondo son otras las emociones que se presentan, una de las entrevistadas decía no tener miedo a nada y al final de la entrevista me comentó que no tenía pareja porque tenía miedo a que la dejara, este miedo no lo pensó cuando se le preguntó pero de fondo se sabe que no solo es este el miedo sino que hay muchos otros y no solo en esta paciente sino en todos los entrevistados, quizá en unos se haya dado antes que en otros y en otros haya sido junto con el padecimiento del riñón, es claro que no lo acepten porque la sociedad no permite esa emoción, en la actualidad quien acepta tener

miedo, al contrario, muchos se arriesgan a muchas cosas con tal de demostrar que no lo tienen aunque por dentro el riñón este trabaje y trabaje, afectando a otros órganos como el corazón.

Desde la medicina tradicional china vemos que la ruptura del equilibrio del cuerpo humano puede deberse al viento, al frío, al calor de verano, humedad, sequedad y calor, sin dejar de lado los siete factores emocionales que son la alegría, ira, ansiedad, meditación, tristeza, miedo y temor, de igual manera a los factores coadyuvantes como lo son la alimentación inapropiada, el trabajo y el descanso excesivo, traumatismos y estancamientos de sangre y flema.

Por eso se dice que un síntoma indica características físicas, psicológicas y espirituales, lo físico es un síntoma de lo mental y lo espiritual. Pero para la medicina moderna es otra cosa, esta solo cuenta con dos recursos y a veces poco eficientes que son los medicamentos y la cirugía, que se usan para tratar síntomas. El motivo subyacente a este enfoque sintomático es que el cuerpo se considera una maquina, llena de partes móviles. Cada órgano se puede considerar distinto y separado de los demás órganos, por ello existen muchas especialidades, impidiendo que el cuerpo se vea como unidad.

El riñón generalmente aguanta mucho pero llega el momento en que empieza a deteriorarse por esa razón cuando empezamos a dañar riñón no nos damos cuenta porque este sigue funcionando no descansa ni un instante hasta que realmente ya no puede, deja de funcionar al 100% para trabajar solo un 10 o 15% insuficiente para el organismo y para lo que le metemos.

Si todos los elementos están trabajando de manera optima no aparece ningún síntoma y la salud es optima. Si por el contrario una o más fases esta obstruyendo la energía el sistema orgánico correspondiente va a sufrir. Debemos tener en cuenta que una dieta rica en legumbres, algunos cereales como el trigo y sal en pequeñas cantidades tonificara y estimulara el funcionamiento de los riñones.

La enfermedad es una nueva oportunidad para modificar hábitos alimenticios, estilos de vida, para incorporar a nuevas actitudes ante nuestro cuerpo, esta oportunidad no siempre es aprovechada, en ocasiones se tiene que estar al borde de la muerte para poder realizar un cambio verdadero en nuestro cuerpo. Un cuerpo, sano o enfermo es siempre un cuerpo relacionado con su entorno, lleno de emociones animado por movimientos afectivos y que los psiquiatras, psicólogos o psicoanalistas están inclinados a ver en el funcionamiento somático y en sus perturbaciones un terreno constantemente intrincado con la vida del espíritu e inseparable del concepto de equilibrio psíquico del individuo. Comprender mejor al paciente enfermo para ser más eficaz sobre la dolencia pero también para asegurar un mejor futuro y una mejor prevención.

En este padecimiento algunos de los pacientes han aprendido a enmascarar el miedo, a ser conformista y resignado, dado que de acuerdo a su Dios ese camino le tocaba y ellos no pueden hacer nada "así nos toco vivir", si Dios así lo dispuso así será. En este proceso el sujeto va acumulando toda una serie de emociones y sentimientos tanto negativos como positivos que el cuerpo va a ir almacenando hasta llegar a sacarlos vía somatización.

Lo único que puede hacerse para evitar este padecimiento es: si son pequeños que padecen enfermedades de las vías respiratorias muy frecuentes, ver la emoción que esta detrás, en este caso la tristeza o la melancolía, que su enfermedad no dure mas de una semana, que se alimente bien, sanamente, cuidando riñón, es decir, no consumir, mucho picante, mucha sal o azúcar, alcohol o muchas grasas de origen animal, creo que lo principal son las emociones para que el cuerpo no desarrolle una diabetes o una hipertensión, pero cuando ya se tienen estas tratar de mantener al cuerpo en las mejores condiciones, porque la insuficiencia renal no avisa cuando se va a presentar, esta solo se presenta después de haber acabado con el órgano y no hay marcha atrás.

## GUIA DE ENTREVISTA

### 1. Datos generales

Nombre  
Edad  
Sexo  
Estado Civil  
Lugar de origen  
Dirección o domicilio actual  
Tiempo de residencia (zona)  
Características del lugar  
Ocupación  
Tipo de vivienda  
Escolaridad  
Religión  
Padecimiento  
Grupo sanguíneo

### 2. Familia

Lugar que ocupa en la familia  
Numero de integrantes  
Rol que desempeña cada uno  
Tipo de familia (como esta compuesta)  
Efectos y cambios en su vida cotidiana familiar a partir de su padecimiento.  
Cambios familiares  
Padecimientos anteriores.  
A quien recuerda con el mismo padecimiento (ya sea familiar o conocido)  
Como lo curaba  
De los familiares cercanos a quien identifica con ese padecimiento  
Como se ha curado en su familia  
Que resultados ha obtenido  
A quien le comunica cuando se siente mal, o esta enfermo  
Quien lo cuida  
Quien cree que tenga la culpa

### 3. Etiología del padecimiento

Desde cuando se diagnostico  
Cuanto tiempo tiene con el padecimiento  
Que hizo y a quien consulto



Que tratamiento recibió  
Como lo llevo a cabo  
Cuales fueron los resultados  
Cuales eran los síntomas antes del diagnostico  
Como era el padecimiento al principio  
Como es ahora  
Como se siente ese padecimiento  
Donde empieza, donde empezó  
Como se ha transformado  
Como identifica el proceso del padecimiento en el cuerpo (esta harto, siente culpa, es necesario, es un castigo, lucha contra él, permite atención, exige, etc.)  
Sintomatología antes y después.  
Evolución del padecimiento  
Cual considera que sea la causa  
Cuales eran sus hábitos alimenticios antes del diagnostico  
Como son ahora

#### 4. Emociones-Órgano

Que emociones se asocian o sé relación con el padecimiento  
Cual se presenta con mayor frecuencia  
Cual se presenta a partir del diagnostico  
Como la perciben los otros  
Con quien se relaciona afectivamente  
Usted como se percibe  
Como explica su padecimiento  
Cuando usted sabe que el dolor se va a presentar  
Cuando se presenta el dolor que emoción es la que siente  
Que es lo que hace  
Que órgano le molesta y como lo trata  
Como se siente con el padecimiento  
Que sueña  
Que sueño es más recurrente  
Que afectos están presentes y con quien se relaciona afectivamente  
Que le ha impedido hacer el padecimiento  
Que le ha permitido  
Que le ha dejado  
Hay algo a lo que le tema y que.

## ENTREVISTA MODELO.

- Hola ¿cuál es tu nombre?
- Sandra
- ¿Cuántos años tienes Sandra?
- Veintidós
- ¿Me puedes decir cuando naciste?
- Sí, el 12 de julio de 1981
- ¿Estado civil?
- Soltera sin compromiso
- ¿En donde naciste?
- Nací aquí en el DF pero me registraron en Jalisco
- ¿Por qué te registraron en Jalisco?
- Porque mi papá en paz descansa no era mi papá biológico me quiso registrar allá porque allá vivíamos pero no me registro como hija adoptada sino como hija natural
- Tu papá biológico no fue el que te registro, si no el que hizo la función de tu papá
- aja, si, que me duro cuatro años, mi papá Adrián Iñiguez, duramos cuatro años, cuatro años que mi mama decidió irse con él y fue la etapa más feliz de mi vida pero a los siete años que yo tenia estaba muy malo, muy grave y duro mucho tiempo así y la mejor herencia que me pudo dejar el es que nunca se quejo, o sea, volteaba a ver a Dios y nunca le reclamo nada, y quería salir adelante por sus hijos que lo necesitaban, que lo necesitábamos mejor dicho pero siento que siempre esta a mi lado.
- ¿Cuánto tiempo tiene que murió?
- 13 años, mi hermano quedo de tres años y yo de ocho.
- ¿Actualmente ¿dónde vives?
- Aquí en México nuevo,
- ¿Llevas mucho tiempo viviendo ahí?
- Sí
- ¿Cómo cuanto tiempo?
- Como 17 años
- ¿Cuáles son las características de ese lugar?
- Hay un jardín hermoso, el terreno es muy grande, pero ahí hay un jardín hermoso, pero mi casa es fea, mi mama no la ha pintado y se ven bien feas las paredes parece que sé esta cayendo y mi mama la quiere vender pero yo no quiero porque no me gustaría deshacerme de esa casa pero yo lo veo necesario, por que cada rincón de esa casa me recuerda a mi padre, cada rincón me recuerda pleitos con mi mama muy fuertes por la situación de mi padrastro, mi mama ya no me quiere ver porque le dijeron que me queda poco tiempo de vida pero yo creo que la ciencia nunca le va a ganar a dios, yo estoy desahuciada desde que comenzó mi enfermedad y aquí estoy
- ¿Cuánto tiene que empezó?
- dos años tres meses
- Aparte del jardín que me dices ¿qué otra característica tiene tu casa como es?
- tiene dos cuartos tres recamaras, dos baños, sala, comedor, cocina, como te digo todo esta feo las paredes y el techo
- ¿Tiene un nivel o dos?
- En donde nosotros vivimos es de uno pero arriba construyeron un departamento y lo estamos rentando también hay una como bodega en la esquina de la casa y sé esta rentando para las familias que tiene poca entrada de dinero y mi mama tampoco pide la millonada, por eso sé esta rentando esa casita de lamina de asbesto
- ¿A que te dedicas?
- La verdad, la verdad, a cuidar mi enfermedad, nada mas, tengo que decir, tengo que mentir que trabajo porque si, mira, porque hay un señor que me esta haciendo el favor de ayudarme,

pero no quiere que trabaje con el, porque como el señor es diabético no quiere que le dé un susto y además es comex y yo no puedo oler solventes, nada de eso, ni pintura porque me da asco y me mareo luego luego, yo les digo que les ayudo en eventos de fiestas infantiles eso si lo hacia antes y espero volver hacerlo otra vez, pero ahorita ya no porque tengo que dializarme ya me estoy dedicando a mi salud de hecho me ha sorprendido la actitud de mi mama porque quiere dializarme, antes no me dializaba Y Yo me sentía malita las otras veces y era cuando quería su ayuda y me la negaba y ahora no ahora me tiene atosigada que me quiere dializar y le digo que yo puedo, que cuando le diga que no puedo entonces si, que me auxilie pero no se queda intranquila y entra a vigilarme, que no me vaya a desmayar que no se me vaya a confundir las piezas, me esta cuidando mucho, mucho.

- ¿Qué escolaridad tienes?
- Estaba estudiando la prepa
- ¿La terminaste?
- No
- ¿Cuál fue la razón por la que dejaste la escuela?
- Mi enfermedad, que ya de la noche a la mañana ya no podía hacer nada, ya no podía comer, estaba muy hinchada, estaba desesperada.
- ¿Por qué?
- Por que yo era muy activa en la cocina que trabajaba, cuando yo me salí tuvieron que contratar a dos personas mientras que yo hacia todo el trabajo por que yo si podía, montar mesas, atender a los clientes, llevar la charola con la comida a la gente, regresar, ayudar a preparar tortas, a la cocina si nunca me metí, porque decía por 70 pesos yo no me voy a meter a cocinar y le decía a mí patrona que no sabia porque iba a ser mas friega por 70 pesos y de mesera me o con daban propina y cuando llevaba a la clínica me daban 10 o 20 pesos y ya salía yo con 80 o 100 pesos y ese dinero iba para mi mama
- ¿Todo iba para tu mama?
- a veces todo, porque yo parecía el papá de mi hermanita Malena, cuando ella no tenia leche, cuando no tenia pañales, yo, no te preocupes mama yo, me metía unas friegas pero era para mi hermanita Malena de hecho yo no quiero al papá de esa niña pero a la niña yo la doro, mi mama dice que si no quiero al papá tampoco quiero a Malena pero yo le digo que no es cierto porque Ernesto es Ernesto y Malena es Malena y es como si la niña hubiera nacido como producto de una violación la niña no tuvo la culpa se debe de querer y amar
- ¿Practicas alguna religión?
- evangelista, me evangelizo un sacerdote pero yo siempre nada mas mama Maria y papá Diosito y ya, es mas no te puedo decir que es ser evangelista o que es ser católico, por que no te lo sé decir, pero por un padre soy evangelista y por un distintivo que tengo mi nombre es Inés, porque me lo dieron a los tres años y mi misión es ayudar al que mas me necesita por ese distintivo, si fuera hombre me llamaría narciso pero me llaman en la adoración nocturna Inesita
- ¿Qué es la adoración nocturna?
- Mmm nose, pero te puedo decir que vienen de muchos lugares con sus banderas a pedirle a dios vienen a la parroquia que esta en tu pobre casa y se quedan toda la noche rezando y pidiendo para poder llegar a la villa y al poner el distintivo a mí me preguntaron y yo supe hasta hoy de grande me lo coloco una señora y me dijo tu eres Inesita, y yo, me dijo te llamas Inés porque pregunte, por el distintivo me dijo por eso sabes porque no te has ido porque tu tienes una misión, tienes que ayudar a los niños maltratados y a las mujeres maltratadas y lo vas a hacer, aunque no los has logrado si lo vas a lograr y esa es tu misión por eso te pusieron ese distintivo a los tres años y tienes que respetarlo
- ¿Cuál es el padecimiento que tu tienes, que te dijeron los médicos?
- A parte de la insuficiencia renal, que tengo colitis nerviosa crónica, síndrome psicótico
- ¿Eso fue lo ultimo que te dijeron?
- Sí
- ¿Te explicaron que es esto de tu padecimiento?
- lo psicótico

- no, de la insuficiencia renal que fue lo que te dijeron, es que yo estaba en el hospital estaba muy enferma a los 9 años me quitaron las anginas y se me fue un virus (estreptococo), se me fue al riñón o sea que si yo hubiera tenido las anginas todavía se hubiera quedado ahí, en donde se guarda ese tipo de infección y no se fue al riñón y se lo fue acabando poco a poco después el otro y después de 10 años me detectaron la enfermedad, pero yo siento que estaba enferma desde que me quitaron las anginas, por los síntomas que tenía, por los síntomas que siempre me preguntaban que si sentía
- ¿Qué síntomas eran los que tenías?
- mareada, síntomas de embarazo, mis manos amarillas, pálida
- ¿Sabes cual es tu tipo sanguíneo?
- O+
- Pasando un poco a los antecedentes de tu familia que lugar ocupas en ella?
- soy la primogénita de mi mamá
- ¿Tienes mas hermanos?
- Si, tengo un hermano que tiene 16 años y una hermanita de 5 años, y por mi papá biológico y por mi papá tengo mas hermanos, por mi papá real tengo dos hombres y 4 mujeres y por parte de mi papá biológico no te sé decir, solo sé que tengo un hermano enfermo con síndrome de down porque dicen como lo tienen, en muy malas condiciones.
- Entonces con los únicos que convives es con el de 16 años y la de 5
- Sí
- ¿Y los dos hombres y las 4 mujeres los conoces, tienes alguna relación con ellos?
- Si los conozco pero no tengo ninguna relación con ellos porque mi mamá lo prohibió, porque una de ellas se llama Patricia nos hizo mucho daño, por eso se lo prohibió pero los otros si les hubiéramos interesado nos hubieran buscado, se hubieran acercado, pero no.
- ¿Los que viven en tu casa cuantos son?
- Mi mamá, Gaby, Max la bebe y yo cinco.
- ¿Quién es Gaby?
- La que cuida a mi hermanita, la niñera, juega con ella y todo eso.
- ¿Cuál es la función que hace tu mamá, que es lo que hace ella?
- Ahorita viene mala pero como yo le dije que me sentía bien me quiso acompañar, o sea, no entiendo su cambio de actitud, pero hace la función de tener al pendiente la comida para mi hermano, tengo que comer yo, ahorita nada mas hizo sopa y ejotes, pero no estaban todavía los ejotes y me dijo comete la sopa y allá te compro una quesadilla y se dedica al hogar y al cuidado mío.
- ¿Y tu hermano?
- Se dedica a ir a trabajar, a estudiar y a ver televisión de ahí no lo quitas hasta las doce o una de la mañana
- Gaby es la que cuida a tu hermanita y tu hermanita?
- Mi hermanita como esta en tramites de adopción esta conviviendo con los que van a ser sus papas adoptivos, mi hermanita dice que el adoptar es querer.
- ¿Tu hermanita lo dice?
- Si, y si me sorprendió que me dijera eso, porque nuestra perrita se llama Tatiana y tuvo cachorritos y me dice hermana –porque siempre me dice hermana nunca me dice Sandra, rara la vez- me dice mira hermana fíjate que yo quiero adoptar un cachorrito –y yo me quede así no? (sorprendida)- y le dije ¿qué es adoptar Male? Y me dijo que yo lo voy a cuidar, le voy a dar su lechita, lo voy arrullar y lo voy a pasear en su carreola y es que adoptar es querer.
- ¿Cuál es el motivo por el que esta en tramites de adopción?
- Por que el papá no da dinero para su manutención y su te digo lo que se lleva de lonch te asustas, y todo se lo come, todo, entonces el lonch de toda la semana, los uniformes, la colegiatura y luego a la niña nunca la saca ni siquiera a la...hay un parque por mi casa y no la lleva ahí, bueno esta bien no tiene dinero, pero si con llevarla ahí y estar con ella o llevarla con la bicicleta al parque y estar ahí, pero no lo hace, el defiende sus derechos como padre pero sus obligaciones nunca las ha adquirido, otro de los motivos es que mi mamá tiene

- cáncer, se le fue unas células al cerebro, creo metástasis y entonces no estamos aptas para cuidarla y al menos Ahorita los que están con ella, la señora creo que no va a poder tener hijos ya perdió dos y no sé que le hicieron que ya no va a poder y al menos a Male la trae para arriba y para abajo y la va a meter a un colegio de alto nivel académico para que el día de mañana este bien preparada para poderse defender, para poder ir a la guerra pero con armas.
- ¿Cómo es la relación ahí en tu casa, con tu familia?
  - Pues no es muy buena, mira mi hermano le empieza a gritar a mi mama, o sea, mi hermano es... como te diré, es muy diferente a mí, aunque en el aspecto de que si mi mama le pide para el gas o algo así dice ay no es que tengo que pagar colegiatura, es que tengo que comprarme tenis, siempre es el "es que" y bueno digo si a mí cuando yo le decía, cuando vio que quería estudiar o algo así no me dio esa oportunidad siempre estaba sobre mí, sobre mí, sobre el dinero, by a mi no me dolía dárselo en lo absoluto y digo porque a mi hermano no le exige y ella me decía, tu ensucias la ropa y ensucias el baño y yo tengo que comprar cosas para poder limpiarlo, limpiar la casa y se lo dice a mi hermano pero a el le entra por una oreja y le sale por la otra y luego cuando le empieza a gritar a mi mama yo me meto y le digo que no que no le grite que si tuvo problemas en su trabajo que en su trabajo los deje que a la casa no venga a gritar que de por si no aguantaba a Ernesto y luego aguantarlo a el, que siga gritando, esta peor, y como le dije tu y yo si nos podemos agarrar a golpes pero no es necesario, no es necesario, pero tienes que respetar a mi mama tu eres nuestro brazo derecho y no tenemos ningún apoyo tuyo y ya ha cambiado ya procura no gritarle a mi mama y ahora que me veía muy mala, este, también ha cambiado mucho conmigo pero no os abrazamos no nos damos un beso, yo una vez lo intente pero él me dijo que no que al él le gustaban los halagos, pero que le voy halagar, le voy alagar su sobre peso, o le voy halagar que tiene granos en la cara, que le voy halagar si no tiene nada bueno en el, que si lo tiene pero muy muy escondido, y no que le gustan los halagos y yo no se como halagarlo si al el no le gustan los abrazos, ni los besos.
  - ¿Ernesto vive con ustedes?
  - Hay gracias a Dios no
  - Pero las visita con frecuencia
  - Todos los sábados, antes iba vienes y domingo pero ahora todos los sábados va, es que la verdad no me cae porque es muy humillante a sido muy humillante yo quisiera que se pusiera las pilas y dijera vamos a buscar otra solución para no tener que dar a la niña en adopción, el firma los papeles como si estuviera firmando un cheque, una nota, sin importarle y tampoco lo quiero porque una vez le dijo a mi mama que le daba asco y no esta con ella porque ya le habían quitado un seno pero como el no tiene los suficientes pantalones para decirle de frente, yo afortunadamente lo escuche y le dijo ya ni las nalgas te doy y bajito le dijo y ahora menos con eso que te quitaron que asquerosidad pero mi mama no escucho además no es ningún animal para que se merezca eso, ella se merece apoyo moral y este cuate no se lo da son puros pleitos
  - ¿tu mama ya tampoco tiene pensado vivir con él
  - no, no, pero luego si me saca de onda porque el se le arrima a su hombro y no es que me den celos de el sino que me da coraje que se le arrime a alguien que tiro por viaje la lastima, se le arrima a su verdugo eso es lo que a mi me da coraje o sea si quiere un abrazo y todo yo se lo doy o que, por ser mujer no valen mis abrazos, no valen mis besos, no valen mis te quiero, mis te traigo una pastillita para tu dolor, aun así aunque estoy enferma yo voy y se lo digo, no valen, es que ella quiere el apoyo de un hombre y yo no soy hombre pero que yo no valgo.
  - El apoyo es diferente, el que tu le des y el que le dé un hombre
  - Pero este cuate yo lo veo como su verdugo pero luego me da coraje y me dice ya te enojaste porque me recargué en Ernesto y yo le contesto tu puedes hacer lo que quieras con tu vida pero luego no estés llorando, yo tampoco le debo contestar así, pero es que me da coraje de que se acerque y la lastime a cada momento pero el hecho de que si acepte estar así la esta lastimando y no tiene su apoyo
  - ¿A partir de tu padecimiento hubo efectos y cambios en tu vida cotidiana?
  - Si, cambios en mi vida cotidiana, cambios en mi organismo, cambios en mi circulo familiar.

- ¿en tu círculo familiar que ha pasado a partir de tu padecimiento?
- Pues mi mamá todavía no lo puede aceptar, ella dice que sí pero yo creo que no yo siento que ella quisiera verme como antes que me iba a jugar fútbol, pusieron una canasta de básquetbol afuera de mi casa quisiera verme jugar así, ya nada más me la paso en la cama cuando estoy enferma y cuando estoy bien le ayudo a sacudir, le ayudo hacer lo que puedo tampoco me deja hacer tantas cosas y ya ha cambiado porque mi hermano a pesar de que se queda callado, se queda callado cuando me suceden cosas fuertes, se queda callado pero yo siento que se trauma, como que no sabe que hacer y se queda parado nada más y la que me saca arrastras es mi mamá para poderme traer al hospital
- ¿La forma de relacionarte con ellos cambió a partir de que tú te enfermaste?
- Cambió a partir de que hace dos meses le dijeron a mi mamá que yo ya necesito el riñón, ya que ya, a partir de ahí cambió, cambió la forma de ser, por decir, yo le pedía que me pusiera un foco y me decía ash, ahorita de todas maneras lo tengo que hacer y su ahorita llegaba hasta el siguiente día entonces ya ha cambiado ahora le digo ma necesito que me pongas un foco en donde tengo mis bolsas y me dice sí y ya me lo cambia o va y compra uno, o le digo ayúdame a esto porque no puedo y me ayuda.
- ¿Eso fue a partir de que le dijeron que ya necesitas un riñón y antes como era?
- Tomaba mi enfermedad muy a la ligera, como si yo tuviera una gripa y me fuera aliviar en unos días, pero ahora sí ha cambiado la relación
- ¿Antes de tu padecimiento como era la relación?
- Mala, había muchos pleitos, había muchos pleitos, nos presionábamos
- ¿Qué sentías tú en ese entonces antes de que te dijeran que tenías la insuficiencia?
- Antes como me sentía físicamente, me sentía con síntomas de embarazo, como perdí a dos bebés, bueno a uno sí lo perdí a la otra la aborté, este, me dijeron, pero yo...
- Al primero que tenías que dices que lo abortaste ¿qué paso?
- Me empecé, empecé a ir al baño pero orinaba como si estuviera reglando pero mi pancita ya la tenía de tres meses, entonces ese día, era medio día y le digo a mi Max te puedes servir tu solo de comer me siento muy mal y me recosté y todo, cuando desperté ya estaba bien mojada y ya le hable a una vecina y mi mamá llegó y me llevo al hospital y me fui desangrándome hasta como cinco o seis horas hasta las once y media de la noche, llegó la anestesióloga y me puso la anestesia y alcancé a ver al doctor cuando estaba preparando una inyección que ponen y ahora que se que es un aborto me duele muchísimo pero ya estoy absuelta porque entendieron por que lo hice
- ¿Qué edad tenías tú?
- 14 años
- 14 años en el primero y ¿en el segundo?
- ¿El primero fue provocado?
- No, normal el segundo sí fue provocado
- ¿En el primero y en el segundo tú sabías que estabas embarazada?
- En el primero sí en el segundo tenía muchas dudas pero sí lo estaba
- ¿Tú habías planeado alguno de los dos?
- En el primero sí, sin importarme mi familia, sin importarme nada yo quería un hijo de Jorge pero luego resulta que Jorge me jugó chueco se presentaba con una señora gorda gorda en la escuela, yo lo conocí por medio de sus sobrinos compañeros míos en la secundaria, pero nunca los veía abrazarse, besarse, tomarse de la mano nunca, entonces el día que mi mamá lo demandó por estupro él llegó diciendo que era su esposa, yo sentí que el mundo se me vino encima y dije como es posible que me haya visto la cara tanto, tan bien, si me dolió muchísimo, pero ahora me estoy dando cuenta de que eso era antes una llaga que si la tocaban dolía mucho, ahora ya es una cicatriz.
- ¿Qué edad tenía Jorge?
- Me llevaba 15 años ahorita tiene como 35 aproximadamente
- ¿La segunda ocasión fue con Jorge igual?

- No, fue con otro, con Cesar, pero más que nada ese día yo tenía muchos problemas con mi mamá por Ernesto por lo mismo, o sea, mi mamá cambió totalmente siempre era agresiva conmigo y yo no me quedaba callada, muchas veces le gritaba te odio pero no se lo gritaba de corazón solo de dientes para afuera nada más, por que a una madre no se le puede odiar por más cruel que sea, entonces yo tenía muchos problemas y conocí a Cesar, entonces salimos y todo y en la primera vez que él me tocó me dejó, pero mi mente estaba en los problemas de mi casa con mi mamá, con mi padrastro y ahora sí que cuando desperté porque yo ni siquiera estaba disfrutando dije que tontería acaba de pasar y entonces ya empezó a pasar tiempo y ya no me bajo y me asusté y me inyecté una inyección que se me gravó mucho el nombre por que mi mamá se la ponía a una vecina o algo así y si no me bajaba en nueve días era por que estaba embarazada y yo sola me inyecté y pasaron 9, 10, 11, 12, 13, 14 días y no me bajó mi regla entonces cuando le dije a Cesar que estaba embarazada me dijo le vamos a buscar una solución, pero nunca pensé que esa era la solución me llevó a Tlalne con una yerbera a que me tomara un té y de ahí empecé a sentir más problemas en mi vientre pero yo no sangraba, y después me puse muy mal y empecé a sangrar y mi mamá me llevó con un particular por que si me llevaba a un hospital me iban a meter al bote, entonces me vio el doctor particular pero ya no iba a ser un diagnóstico porque a la niña yo la tire en mi mano y se movió en mi mano y eso fue para mí terrible porque no se me olvida ese movimiento, como un pescadito cuando lo sacas de su pecera como se mueve así se movía, entonces lo único que hicieron fue quitarme la placenta que me había quedado
- ¿Tu mamá te dijo algo?
- No, ya sabía lo que iba a hacer y no me detuvo no se metió para nada
- ¿Ninguna de las dos veces se metió tu mamá?
- En la primera sí, pero en la primera me decía que no quería a mi hijo porque llevaba la sangre de Jorge y me hacía que hiciera ejercicio para ver si lo abortaba, pero cuando llegó Male al mundo, mi hermanita yo le dije lo mismo se me quedó tan gravado que yo no quería a ese bebé, ese bebé tenía como cinco meses y yo le decía a mi mamá yo no quiero a ese hijo porque es de Ernesto, pero luego en mis pensamientos veía su panza de mi mamá y decía perdóname pequeña, ahí fue cuando entendí que Ernesto es Ernesto y mi hermana es mi hermana, pero la niña me rechazaba cuando llegó a este mundo y me empecé a acercar como al año y de ahí no se me despegó, no se me despegó
- ¿Con Cesar que edad tenías tú?
- Como 18 años
- ¿Tú que sentiste cuando dijeron la solución que le iban a dar?
- Yo no quería, pero era tanta la presión de mi mamá, de mi familia, todo pero a partir de ese momento me prometí a mí misma que las decisiones las debo de tomar yo, o sea, que yo sé si me conviene, yo sé si me daña, yo sabré que es lo que pasa sin que se meta mi familia, estoy hablando de mis tíos, mis primos, de todos.
- ¿Antes habías tenido alguna otra enfermedad, algún otro padecimiento?
- Mmm, me violaron a los 11 años
- ¿algún otro a parte?
- La garganta... bueno sí, tenía mucho sangrado, por decir sangraba 8 días y tenía que utilizar hasta pañal porque las toallas me hacían los mandados, tenía que utilizar hasta pañal, sangraba 8 días, dos dejaba de sangrar y sangraba otros cuatro, empezaba otra vez padecía metrorragia
- ¿De eso te dijeron a que se debía?
- No
- ¿algún otro padecimiento?
- Sí, siempre yo le llamo él yo bueno y él yo malo, si mira, hay una voz que me ordena lo que debo hacer, pero lo que debo hacer es lo que no debo hacer y de todas maneras me daña y ya no lo quiero escuchar.
- Sobre la insuficiencia renal ¿hay algún conocido, algún pariente o familiar que recuerdes con este padecimiento?

- No, ninguno
- ¿A nadie conoces o recuerdas con este padecimiento?
- No, a nadie
- ¿Cuándo a ti te dijeron que tenias insuficiencia renal como fue que reaccionaste?
- Llore, se me vino el mundo encima por que ya no iba a poder ayudar a mi mama
- ¿De los parientes más cercanos a quien identificas con este padecimiento, que te diga que la insuficiencia renal hace que te acuerdes de alguna persona?
- No, a nadie, bueno a una de mis tías porque le duelen mucho los riñones
- ¿Piensas en el padecimiento y te acuerdas de ella?
- Aja.
- ¿Cuándo tu te sientes mal o estas muy enferma a quién se lo comunicas?
- Primero a papá diosito y luego a mi mama Mari, luego cuando, mas bien dicho se los ofrezco de todo mi corazón mis dolores, pero cuando ya de plano no puedo le grito a mi mama
- ¿Generalmente quien te cuida cuando te sientes mal?
- Mi mama
- ¿Crees que alguien puede tener la culpa de tu padecimiento o a que se lo adjudicas?
- Se lo atribuyo a que, a que se me fue ese virus, también se lo atribuyo a una infección que me pego Jorge, yo no supe que fue, no supe que fue, nada mas que tenia una infección en vías urinarias
- ¿Crees que fue Jorge?
- Según yo
- ¿Tu infección en vías urinarias fue después de que conociste a Jorge?
- En la relación, es que supuestamente el se había hecho la vasectomía y todo eso, entonces nunca utilice condón y empecé con comezón en la vagina, ardor, como un flujo amarillento que olía así como a pescado y ya me dieron un tratamiento y se me quito, el tratamiento fue duro.
- ¿Ya después vino tu problema en las vías urinarias?
- No, al mismo tiempo
- ¿Desde cuando se te diagnostico la insuficiencia renal?
- Fue su regalo del 10 de mayo de mi mama, desde hace dos años
- ¿Desde hace dos años te dijeron que tenias la insuficiencia renal?
- Si dos años tres meses
- ¿Por qué dices que fue el regalo de tu mama?
- Por que mi mama esperaba otros buenos resultados, es que me veía muy mal y ese día le dijo a mi doctor que es mi tío y le dijo que estaba mas grave que mi mama, no tenia en ese momento, no estaba asegurada y empecé con los síntomas uremicos hasta arriba y cuando me dijo eso mi tío de que tenia la insuficiencia renal mi vida cambio de la noche a la mañana
- ¿Qué fue lo que paso?
- Yo trabajaba, estudiaba, pero los clientes en la cocina me decían que si no me sentía mal porque me veían nerviosa y hasta amarillenta, luego decía que estaba bien y era verdad yo me sentía bien pero luego ya cuando las toxinas estaban muy altas ya me empezaban a doler los pies, tenia síntomas de un embarazo y era lo que mas me preocupaba el no estar embarazada y tener esos síntomas, hasta mi padrastro me aseguro hasta que me vio tirada en una cama, hinchada sin poder hablar, bueno en fatales condiciones, y me aseguro, me hice una biometría hepática completa el 14 de mayo, un día antes me los hice pero cuando fuimos a Veracruz ahí me di cuenta que andaba yo mal porque se me hincharon las piernas y mis dedos estaban hasta deformes y mis manos muy gordas y me faltaba el aire y todo, o sea, no disfrute ese viaje y después de 12 13 años de no ir al mar y no lo disfrute como yo quería disfrutarlo y ya cuando llegamos aquí a la ciudad fui un 10 de mayo por mis resultados y mi mama me hablo con mi tío Carlos le dijo que yo estaba muy enferma, entonces ese día hable con mi patrona, con Luz Maria para decirle sabes que Luz tengo esto...y ya no voy a pode trabajar contigo y me dijo que ella hubiera preferido, -porque me conoció desde pequeña- un hijo a esa enfermedad pero bueno, yo antes no lo aceptaba, no aceptaba el hecho de que ya no estaba apta para hacer mis cosas que mi vida había cambiado totalmente, no me llamaba la atención ir a jugar,



no nada, luego si es cierto que mi mama me sobreprotege porque luego yo quiero hacer las cosas por decir una fiesta me ve bailando y me saca, me dice que debo de tener cuidado con mi cuerpo y todo pero le digo que bailar no me hace daño o sea depende no me voy a poner a bailar quebradita verdad, no estaba haciendo ningún esfuerzo pero siento que mi mama me sobreprotege demasiado, demasiado por que luego yo le digo mama te acompaño a las tortillas, no hija mejor quédate por que te van a doler tus piernas, -es que traigo agua en las piernas- y le digo pero yo quiero ir contigo y me dice no que tal si te me caes, que tal si te me desmayas o te duelen mas tus pies, a veces pienso que me sobreprotege mucho.

- ¿Esto desde cuando es, desde que estas enferma o ella siempre ha sido así?
- Desde que le dijeron que ya necesitaba un riñón
- ¿Y eso cuando fue?
- Hace como seis meses
- Tienes dos años y medio con este padecimiento y ¿antes te habías sentido mal, ya habías acudido al doctor, ya habías hecho algo?
- Si acudí al doctor pero más que nada era por las anginas que todavía tenia que ir por eso y...es que se me olvidan las cosas, estoy platicando y se me olvidan
- La vez pasada me decías que las anginas te las habían quitado a los nueve años, ¿después seguías acudiendo por lo mismo?
- Iba porque me daba mucha gripa y me dolía demasiado la garganta, tenia infección en la garganta y me tenían que poner ampicilina y pues atando cabos yo siento que estoy enferma desde los nueve años porque por los síntomas que me dicen y todo siento que fue a partir de los 9 años, nada mas que mis riñones no aguantaron hasta los 10 años, si porque me detectaron la enfermedad a los 19 años, 10 años después de que me habían sacado las anginas
- ¿Y tu crees que desde que te sacaron las anginas ya estabas enferma del riñón?
- Si porque, bueno a los 10 años empecé a reglar y tenia lo que se llama metorragia o sea mucho coagulo y poca sangre, así empezaron los síntomas, luego me daba mal de orín, luego otra cosa que me daba es lo mismo como me pongo, muy alegre, luego muy triste, luego enojona, lo traigo desde esa edad.
- ¿Desde los 10 años?
- Sí
- ¿Y hablando de ese enojo, de esa tristeza y alegría, cual es la que más ha pasado o que nunca falta o que siempre esta presente
- La tristeza, después lo enojona y al ultimo lo alegre
- Me comentabas hace un momento que tu tío te diagnostico la insuficiencia renal, aparte de tu tío ¿consultas a alguien mas?
- Si, bueno mi tía consulto a doctores de varios hospitales, pero como no agilizaban los papeles del seguro no me podían internar y viendo la urea y la creatinina como estaban me metieron al seguro, aquí
- ¿o sea que nada mas te vio tu tío y la consulta que hizo tu tía?
- Sí
- ¿Y ya no recurriste con otros doctores, ni a un particular, nada?
- No porque yo ya me sentía muy mal, me sentía muy mal, cuando menstruaba me duraba hasta 15 días, 8 días así seguiditos, luego se me quitaba, dos descansaba y otros 7 u 8 igual
- ¿Y de esto consultaste algún medico?
- Sí a un ginecólogo
- ¿Qué fue lo que te dijo?
- Que era por mi insuficiencia que ellos nada mas me la iban a controlar, las metorragias porque la sangre que pierdo es muy valiosa, soy O+ y entonces que no podía estar tirando mi sangre a cada rato, porque aquí me veías en el hospital internada por las hemorragias, cada 15 días , cada mes, yo me la pasaba aquí en el hospital
- ¿Antes de que te dijeran que tenias la insuficiencia te internaban por las hemorragias?
- No, me mandaba mi tío unas inyecciones pero hasta ahí

- ¿Fue hasta después de que diagnosticaron que te internaban por las hemorragias?
- No era para ponerme un catéter rígido, me pusieron dos, luego me pusieron un blando pero el blando me dura 5 meses y en diciembre me pusieron el que tengo de este lado
- ¿Cuántas cirugías te han hecho?
- 4
- ¿En las cuatro te han tenido que cambiar el catéter?
- No, nada mas en el catéter blando, yo cuento los dos rígidos como cirugía porque realmente así es te perforan hasta los intestinos y los dos tecnoff que traigo acá se puede decir que me han retirado un catéter y el otro que traigo esta bien
- ¿Y los dos rígidos?
- Los dos rígidos son para dializar al paciente de emergencia, no tienen que programar para cirugía, lo primero es dializarlo y ya he visto que hay muchos, que ya hay muchos pacientes en diálisis
- ¿Entonces cuando fue la primera vez que te pusieron el catéter?
- Fue en el mes de...como a finales de mayo de este año y en junio me ponen otro rígido, me dejan descansar cuatro días y me ponen el blando
- O sea primero te pusieron un rígido, te lo quitaron y te pusieron otro y luego t6e lo quitaron y te pusieron el blando
- Sí
- ¿Y este te lo volvieron a quitar?
- No, es el que traigo
- ¿Desde el momento que te dijeron cual era tu diagnostico cual fue el tratamiento que recibiste?
- Pues lo de la dieta que me mando una nutriologa, pero otra no quiso por que caí en desnutrición de segundo a tercer grado
- ¿Por la dieta que te habían dado?
- Si, o sea yo no soy de los pacientes que se comen un platito de arroz y un medio bistec no, yo como a llenarme, ahorita me ves así gordita pero estoy hinchada y pesada por lo de mi padecimiento ya lo de las manos ya pero lo que no me gusta es que tengo como medicamentos que me irritan
- ¿Entonces primero te dieron una dieta?
- Si, luego ya sabes que reposo y todo eso, yo no estaba acostumbrada yo lloraba, yo no quería esta enfermedad, no lo quería pero luego me sucedió una cosa pues muy fea, no me acuerdo que fecha me quería dar una embolia renal me dolía mucho mi riñón, bueno es que ese día me caí de las escaleras fue un 18 de mayo es que ese día andaba muy baja de hemoglobina y me caí en las escaleras, yo ya no aguanto los riñones desde ahí, me dice mi mama que hasta vomite sangre porque mi mama me estaba cuidando pero mi mama ha cambiado mucho desde que le dijeron que necesito el riñón que necesito buscar a mi padre biológico, pero ella dice que no, ella dice que todo lo hace con amor pero...
- ¿Qué es lo que hace con amor?
- Pues cuidarme, darme de comer o sea, es que, es que desde que le dijo tantas cosas a Juanita, que se dijeron tantas cosas ellas, mi anterior psicóloga y ella no me da la confianza de contar mis cosas
- ¿Por qué?
- Porque siento que me va a suceder lo mismo
- ¿Qué es lo mismo?
- Es que mira, mi mama me ayuda a lavar mis trapos, a lavar mi ropa, me la hecha a la lavadora, yo le ayudo en lo que puedo, hay veces en las que barro toda la casa, no puedo trapear, pero mi mama me dice, lo malinterpreta de otra manera, o sea, como si yo fuera una floja para lavar mis trapos o hacer mis cosas, es que no se como explicarte, o sea, si ella me da algo o me ayuda a algo o me hace algo siempre me lo canta, me lo cantaba
- ¿Y ahora?

- Ahora ya no, y para que me dializara mi mama era un problema, me tenia que dializar sola, y ahora me ha estado dializando ella, me ha estado cuidando, pero cuidando no sobreprotegiendo
- ¿Tu mama es la que ha cambiado o la forma de tratarte es la que ha cambiado?
- Si la forma de tratar hasta la gente
- ¿Esto es desde que le dijeron que necesitas un riñón ya?
- Aja
- ¿Por qué antes no se comportaba así?
- No
- Lo de la dieta y el reposo que a ti te recetaron ¿cuáles fueron los resultados?
- Mmm, me daba mas hambre y como me quede a cargo de una de mis tías me daba mas hambre y ella veía y me daba mas de comer, eso fue de la dieta y no había mucho reposo
- ¿Pero la dieta y el reposo te hicieron sentirte mejor o te sentías igual?
- Me sentía igual, por que no tenia reposo, yo me dializaba sola.
- Después de que te diagnosticaron ¿cuanto tiempo paso para que te pusieran el primer catéter?
- Me lo detectaron el 10 de mayo y me metieron a cirugía el 20 de junio.
- ¿Antes del diagnóstico cuales eran los síntomas, como te sentías?
- Pues los síntomas de embarazada
- ¿Cuáles eran?
- Mareo, mucho vomito ya no aguantaba pasar por los pasillos porque me daban ganas de vomitar, pies hinchados
- ¿Siempre se te hinchaban los pies?
- No
- ¿Cada cuando?
- Yo pensaba que era porque como trabajaba en una cocina económica, por el trabajo yo pensé que era eso de que andaba para arriba y para abajo pero no
- ¿Al principio como era tu padecimiento, cuando te dijeron cual era tu diagnostico?
- Pues se me vino el mundo encima, llore no lo podía creer
- ¿Qué era lo que sentías?
- Me puse a llorar de impotencia, porque yo no quería esto pero ya he aprendido que no es que quiera sino que el de allá arriba quiera y así te vas a estar
- Y han pasado dos años y ahora ¿cómo te sientes?
- La verdad, la verdad, desde que conocí a Juanita soy otra persona, estaba llena de odio, llena de odio y rencor hacia mi misma y hacia los demás definitivamente, yo no aceptaba mi enfermedad
- ¿Cómo te sientes con ese padecimiento, como lo sientes?
- Pues te sientes atrapado, por ejemplo en mi caso ahorita me tiene que ver el psiquiatra, tengo que ir a seguimiento porque no puedo andar así
- ¿así como?
- Bien nerviosa, bien alterada, yo no puedo andar así, tengo la intención de ponerme a vender dulces en tu pobre casa o a vender algo, algo que me distraiga, que sea negocio propio porque luego yo puedo estar constantemente en el hospital, o sea, un negocio propio, como me dice una señora yo empecé con una mesita llena de dulces y ya tiene una tienda, y yo tengo lugar para poner una tienda
- Me comentabas la vez pasada que tu crees que desde que te hicieron la operación de las anginas ya estabas enferma ¿crees que ahí empezó, o donde crees que empezó?
- Realmente no me acuerdo, te hable de dos hijos?, el papá del primer bebe me infecto, o sea, yo traía una infección muy fuerte, pero por miedo de decirle a mi mama, me deje, me deje y me dijo uno de los médicos que probablemente pudo ser eso de la infección tan fuerte que tuve
- ¿Eso a que edad fue?
- 14 años
- ¿Tu crees que ahí fue donde empezó tu padecimiento de la insuficiencia renal?

- Si yo creo que si porque ya no aguataba estar sentada y me chocaba mi taller de taquimecanografía me chocaba pero nunca entraba a su clase, pero si salí adelante porque los trabajos que dejaba si los hacia pero en mi casa, aparte de que me caía mal esa señora y aparte estar sentada mas de una hora me mataba, me daban muy fuertes los dolores, yo creía que era la cintura, era muy fuerte el dolor
- ¿Ya desde entonces te empezaban a doler y tenia poco lo que había pasado con esta persona?
- Si aja
- ¿Entonces tu crees que fue por eso?
- Sí
- ¿Y como crees que se ha transformado, de cómo era al principio y como es ahorita?
- ¿Quién?
- Tu padecimiento, ¿cómo se ha transformado?
- Pues yo siento que ya estoy dando las ultimas
- ¿Por qué?
- Porque me pongo muy mal
- Al principio era dolores en la cintura y ¿cómo han ido evolucionando los dolores?
- ¿cómo evoluciono?, con los sangrados, el asco a la comida, te estoy hablando de los 18 años, con el asco a la comida y como yo la tenia que servir casi me vomitaba en el mismo plato que le servia al cliente, Maria se dio cuenta y ya no me dejo de mesera, me dejo adentro lavando los trastes, fue mucho mejor
- te daba mucho asco la comida ¿y después?
- sentía las piernas acalambradas y decía yo, porque si ahora no trabajamos tanto, o sea que eso fue un día antes de que me fuera a Veracruz y este, allá en Veracruz se me pusieron los pies como de elefante bien grandotes y bien hinchados deformes mis dedos
- ¿Todos tus pies o nada mas de la rodilla para abajo, o también las piernas?
- Sí, también las piernas
- ¿Alguna cosa que notes que también se ha ido presentando?
- La soledad, me siento muy sola
- ¿Antes te sentías así?
- Sí
- ¿Cómo identificas este padecimiento, que sientes o piensas acerca de el?
- Que es muy tedioso porque te tienes que dializar cuatro veces al día y más que nada yo me dedico a mi diálisis, yo quisiera trabajar, quiero trabajar, quiero estudiar, pero mi mama se enoja siempre
- ¿Tu mama no te lo permite?
- No, dice que dios nunca nos va a abandonar y que aunque sea frijoles voy a tener algo que comer, pero luego ella también me preocupa porque se ha sentido muy mal
- ¿Tu como sientes el padecimiento?
- El riñón mío?
- Sí
- Como que me atrapo, me siento atrapada
- ¿Cuál es la emoción que sientes hacia ese padecimiento?
- No, o sea, lo siento como un castigo que tengo que estar lidiando con él, a las seis de la mañana porque me tengo que estar dializando a las seis de la mañana, o a las siete, o no como un castigo, como una norma o regla que tengo que estar a las seis de la mañana, a las doce del día, a las seis de la tarde y a las diez de la noche, luego no me puedo dormir en la noche por eso me van a empezar a inyectar el\_\_\_\_\_.
- ¿Por qué no puedes dormir?
- Por los dolores que me dan
- ¿En donde te dan los dolores?
- En los riñones
- ¿Te duelen los riñones?
- Sí

- ¿Alguno de los dos funciona mas que el otro?
- No, si funcionara uno de los dos no me estaría dializando
- ¿Ninguno de los dos ya funciona?
- No, ya no
- ¿Cuál consideras que sea la causa principal?
- Pues la infección tan fuerte que tuve que no me atendí a tiempo y la desidia de ir al doctor y tener que decirle a mi mama
- ¿Y la emoción que más predomina en tu padecimiento cual es?
- De ahora, que mi enfermedad es como un hijo, que lo tengo que cuidar, es como un bebe chiquito que le tengo que dar su biberón cada seis horas, tengo que cuidar que no se me infecte, lo veo así como un bebe.
- ¿Y que es lo que sientes, que emoción?
- Pues no se como explicarte, pero yo u día me desespero acerca de esta enfermedad, yo ya quisiera de menos trabajar en algo, pero la verdad, la verdad pues no estaría aquí ya me lo han dicho los médicos
- Hace un momento me comentabas que últimamente te sientes triste, luego como enojada, luego como contenta, ¿de todas estas cual es la que más predomina a partir de tu padecimiento?
- La tristeza y la impotencia
- ¿A partir de tu diagnostico igual?
- Sí
- ¿Cómo te consideran los demás?
- Bueno me han dicho cosas muy bonitas, una señora me dijo que soy un ejemplo de vida para todos ellos de la calle porque ella se llama Lupita que ella nunca dice pobrecita de Sandra, no, que les dice a sus hijos como he luchado yo para salir adelante y para enfrentarme a la vida y me da gusto que me digan eso, luego otra persona me dijo que yo era un ángel que me estoy purificando en vida y yo entre mi, mira como me purifico porque los dolores son muy fuertes.
- ¿Tu familia como te percibe, tu mama, tu hermano?
- Mi mama me sobreprotege, mi hermano no me hace caso, mi hermanita Malena es la que llega dándome un beso en la frente, pero hay unos de mi familia que dicen, o sea, como me ven gordita dice que yo ya estoy bien que nada mas me estoy haciendo, pero la gordura no es porque yo coma demasiado sino es por el agua que traigo, pero como no me interesa lo que digan no les hago caso, ni me pongo a explicarles, nada mas a mi tía Tere que es la que mas ha visto por nosotros desde que yo tengo uso de razón, nada mas a ella le digo lo que tengo
- ¿Tu mama que piensa acerca de tu padecimiento?
- No lo acepta
- ¿Tu lo aceptas?
- Sí
- ¿Desde cuando?
- Desde que me quiso dar la embolia
- Desde ese día lo aceptaste, antes no lo aceptabas, ¿qué era lo que pensabas antes?
- Lo clásico, porque a mí, yo que hice, de hacer creo que hice muchas cosas que yo sé que no debía de haber hecho, pero después me arrepiento, pero así de ese tipo
- ¿Con quien te relacionas afectivamente?
- ¿una amistad?
- Algo a lo que le tengas cariño
- Con mi mama pero más con mi hermanita Malena
- ¿de las dos mas con tu hermanita o con tu mama?
- Creo que con mi hermanita
- Bueno ya te pregunte como te perciben los demás y ahora dime ¿cómo te percibes tu?
- Pues como alguien que ha luchado demasiado contra todo y contra todos para que no se metan de alguna manera en mi vida, porque a veces lo hacen por morbosidad para ver que te hicieron, como esta tu línea, llegan mis otras primas que son como mis hermanas y me llevan

- fruta y me dicen que le eche ganas y no me dicen que me levante la playera para ver como estoy, como las otras, y no se si hago bien o mal pero yo le digo a mi mama que a fulanita de tal –se la menciono- no las quiero ver porque en vez de animarme me echan tierra encima
- ¿De tus familiares contra quienes has luchado Sandra?
  - Contra la hipocresía de mis tíos
  - ¿Ellos que es lo que te dicen?
  - No me dicen nada pero entre ellos dicen que yo si estoy apta para cuidar a Malenita y que la vamos a regalar dicen, pero no, hasta dijeron que ya la habíamos vendido a un señor y que ya venia por ella ellos no saben lo de mi hermana
  - ¿y tus tíos no saben?
  - No, no saben realmente que es lo que esta pasando y por eso inventan tantas cosas
  - ¿contra quien más has luchado Sandra?
  - Contra mi misma, he luchado con la enfermedad de mi mama, he luchado con superar la violación yo hubiera preferido superarlo de otra manera superar la relación a lado de Jorge luchar contra todo
  - ¿cómo explicas tu tu padecimiento?
  - De que se me fue un virus al riñón que es lo que me han dicho
  - ¿pero tu como lo sientes?
  - Pues así
  - ¿así, que paso un virus a tus riñones?
  - Sí
  - ¿y de ahí a un riñón o paso a los dos al mismo tiempo?
  - No, dicen que estaba uno infectado y afecto al otro
  - ¿alguna vez se te a presentado un dolor fuerte en el cuerpo?
  - si, cuando me quiso dar la embolia
  - ¿en alguna otra ocasión, o con frecuencia te duele?
  - De vez en cuando me duele y me pone agua caliente mi mama en el riñón
  - ¿tu sabes en que momento se puede presentar el dolor
  - Sí
  - ¿qué haces para evitarlo?
  - Tomarme una pastilla y relajarme
  - ¿sabes ante que situaciones se puede presentar?
  - Sí
  - ¿cómo en que tipo de situaciones?
  - Como en no hacerme bien la diálisis y comer lo que no debo de comer
  - ¿qué es lo que no debes de comer?
  - O sea, a esto se le llama un platillo de lujo porque podemos comer cada tres meses una hamburguesa
  - ¿puedes comer cada tres meses una hamburguesa?
  - Si, un hot dog o hasta una salchicha y luego no me espero a los tres meses
  - ¿y cuando se te va a presentar el dolor o cuando tienes el dolor cual es la emoción que se presenta?
  - Pues la emoción, no hay emoción que me venga, siento que, siempre digo la palabra porque a mí, ahora le digo a dios para que me tienes así, así, sino sirvo para hacer mis cosas de antes llévame yo sé que al menos allá me vas a poner hacer algo y lo voy a poder hacer bien, es lo que le digo pero eso es lo que siento cuando hay un dolor fuerte
  - ¿qué es lo que haces?
  - Hago una oración y ofrezco mi vida al señor
  - ¿a ti te molestan los riñones?
  - Si, luego siento piquetes
  - ¿cuándo sientes esos piquetes que es lo que haces?
  - Rezar, tratar de tranquilizarme
  - ¿tu como te sientes con ese padecimiento?

- Digo que porque tanto dolor tanto físico como emocional porque tanto, nada mas
- Me comentabas hace un momento que no puedes comer hamburguesas, que no puedes comer hot dog, que no puedes comer pizza, ¿qué mas no puedes comer?
- Carne de puerco, pero esa si no me gusta
- ¿no te gusta la carne de puerco?
- No, aparte de que no me gusta me puede dar una peritonitis muy fuerte
- ¿carne de res?
- Sí poquita
- ¿esa no te la prohibieron?
- No, ni el pollo, verdura, fruta
- ¿aparte de la carne de puerco que otras cosas te prohibieron?
- Cerveza, cigarro, ¿esto se lo vas a enseñar a mi mama?
- No
- Bueno eh
- ¿tu mama no sabe que te lo prohibieron o por que no quieres que lo sepa?
- Siento que me va a pegar
- ¿por qué?
- La verdad yo ya no fumaba y fumaba pero
- lo hiciste a escondidas
- si, no te digo que siempre me cachan en una mentira o algo que haga, antes me echaba una cerveza verde, tres x o algo así junto con un tequila doble
- ¿a ti te prohibieron tomar y tu has tomado?
- Sí
- ¿desde hace dos años que te diagnosticaron la enfermedad, con que frecuencia tomas?
- Pues no mas tome tres veces y ya no lo he vuelto hacer, menos con lo que me esta pasando
- ¿después de que te dijeron que tenias insuficiencia renal y que te dijeron que no podías tomar, tomaste tres veces?
- Sí
- ¿tomaste mucho o poco o de cuantas copas o de cuantas cervezas estamos hablando?
- Estamos hablando de una cerveza y un tequila doble
- Las tres veces
- Sí
- ¿y ya después ya no tomaste y fumar?
- Lo hice a escondidas
- ¿con que frecuencia, diario, una vez por semana, dos veces, cada cuando?
- Cada que me sentía muy rara o muy extraña fumaba
- ¿y cada cuando te sentía extraña o rara?
- Era esporádicamente
- ¿cómo una vez cada cuando?
- Como dos cigarros a la semana
- Aunque te habían dicho que no podías fumar
- Sí
- ¿y de lo que te han prohibido comer que te has comido?
- A lo que te dije, hamburguesas y hot dog y ya
- ¿tu mama sabe que te los has comido, ella esta presente, lo haces a escondidas o que?
- Mi mama sabe que, ella si sabe porque ella me los compra, pero también sabe que eso es cada tres meses pero ella dice que si su hija tiene hambre le va a dar le va a dar todo lo que tiene, ella no le platica a nadie sus cosas todo se lo guarda
- ¿antes de diagnosticaran que era lo que comías, cuales eran tus hábitos alimenticios?
- Pues como trabajaba en la cocina económica a veces podía comer hasta las siete de la tarde o sea, me malpasaba pero a veces comía de lo que hubiera y si no quedaba nada me hacia una torta de jamón de salchicha o de pierna, luego pancita, tacos de tripa por que no podía comer carne de puerco y así

- ¿antes de tu padecimiento cuidabas la dieta, antes de que te diagnosticaran?
- No te entiendo
- Si, antes de que te dijeran que tenias una insuficiencia renal, ¿cuidabas lo que comías?
- no
- ¿comías parejo, de todo?
- Sí
- ¿qué era lo que más te gustaba?
- Pues lo que más me gustaba la crema de elote las calabacitas con elote, la coca cola, mole verde nada mas
- Eso era lo que más te gustaba
- Sí
- ¿comías mas carne, mas vegetales, mas fruta, que era lo que más predominaba en tu dieta?
- Carne de res de borrego y de pollo
- ¿ahora después del diagnostico que es lo que más predomina en tu dieta?
- Mira la dieta la lleve en lo que fue la espera para colocar el catéter que traía de este lado (izquierdo), mi tía me daba el arroz sin sal y me sabia horrible pero todo me lo comía porque valoraba el trabajo de mi tía
- ¿no podías comer sal?
- no
- ¿ahora comes sal
- Sí
- ¿mucho?
- No, mi mama hace insípida la comida le pone sal pero utiliza menos de la mitad de lo que antes le echaba a la comida y mi hermano y ella tienen que ponerle sal y la ventaja que tengo yo es que nunca me gustaron las cosas saladas ni dulces
- ¿Nunca te gusto?
- no
- ¿y lo consumías?
- No, tiene que estar mi comida con un poquito de sabor a sal si no no me lo como a mi tía Tere le regreso la sopa por que me doy cuenta cuando algo tiene mucha sal y ya ella me da otra cosa
- ¿no puedes consumir mucha sal?
- No, no me gusta ni lo dulce
- ¿hay algún sabor que te guste?
- Lo picoso
- ¿puedes comer picante?
- No
- ¿y si lo comes a escondidas?
- No mira si lo puedo comer pero el problema es que capa del peritoneo esta muy delgadita entonces cuando se junta eso con el picante me sale en la diálisis nata se lama fibrina y esa nata puede taparme el catéter
- ¿entonces por eso no comes chile?
- Si lo consumo pero no como antes, como antes no solo un poco nada mas
- ¿y antes si lo consumías mucho?
- Si, mi hermano porque es más fácil que me haga mi hermano de comer a que yo le haga a el, mi hermano hacia las rajas de chile manzano con limón y sal y comíamos el y yo o luego me hacia mi mama un platillo muy picoso y eso comíamos y ahora ya no ahora ya han cambiado muchas cosas en mi vida
- ¿tu frecuentemente sueñas?
- No
- ¿antes del padecimiento soñabas?
- ¿Antes de la insuficiencia?
- Sí



- ¿antes que era lo que soñabas?
- Soñaba a un niño soñaba con mi papá
- ¿Lo del niño fue antes de que tuvieras el aborto o después?
- A partir de que tuve el aborto
- ¿soñabas a tu papá, a partir de que él murió o ya desde antes?
- A partir de que él murió
- ¿qué mas soñabas antes de tu padecimiento?
- Ocurrió un sueño muy chusco, esta de este lado mi closet y mi cama estaba pegada al closet y mi mama estaba de este lado con mi hermano, todavía no llegaba Malenita entonces yo estaba soñando que a mi mama la tenían amarrada del aguacate unos apaches y que salía yo a defenderla y dice mi mama y mi hermano que no dejaba de patear el closet
- ¿tu estabas pateando el closet?
- Si, y todavía me pregunta mi mama Sandra que tienes y yo todavía le digo te estoy defendiendo y seguía golpeando el closet
- ¿En el sueño tu estabas defendiendo a tu mama?
- Si y todavía me dice mi mama que tienes hija y yo le digo nada te estoy defendiendo, luego de ahí también hay sueños eróticos, sueños así chuscos
- ¿del padecimiento para acá también tienes muchos sueños?
- Sí
- ¿y que es lo que sueñas?
- Soñaba muy feo con muertos y que mataban a mí y que rompían mi cristo y todo
- ¿hay algún sueño que se repita?
- Creo que si pero ahorita no recuerdo, solo que sigo trabajando en la cocina
- ¿ese es el que se repite?
- Sí
- ¿aparte de ese hay algún otro?
- No
- ¿qué es lo que sientes cuando sueñas eso?
- Pues siento nose como decirte que es lo que siento o sea no me gusta porque son varias las veces que sueño eso
- ¿y que te hace pensar a ti o por que no te gusta?
- No me gusta porque fueron cinco años de trabajarle duro y todavía lo trabajo en mis sueños y no se vale
- ¿cuándo sueñas que afectos se presentan?
- ¿Que?
- ¿qué afectos o con quien te relacionas?
- Pues esta mi patrona, Maria su esposo sus clientes eso es lo que aparece en mi sueño
- ¿en cuanto a tu padecimiento que te ha impedido hacer?
- Muchas cosas
- ¿cómo que?
- Como irme a la escuela, irme a trabajar para poder pagar mi escuela
- ¿tu no puedes trabajar?
- No, no yo no, si me tienen asegurada pero yo no trabajo
- ¿no puedes trabajar porque dijeron los médicos que no puedes trabajar o porque tu así lo decidiste, porque te lo dijo tu mama?
- Porque me lo dijeron los médicos, quien fue el que me dijo, bueno no me acuerdo, así ya mi medico familiar me dijo que si estaba trabajando y le dije que si porque es lo que tengo que decir que si estaba trabajando porque si no el señor que me esta asegurando va a tener problemas y ya les digo que si y no me preguntan mas
- ¿qué te ha permitido hacer este padecimiento?
- acercar a mi mama a dios y ya no pelear tanto con mi hermano
- y lo que te ha impedido es trabajar
- Sí

- ¿alguna otra cosa?
- Salir de viaje
- Es depende a donde vaya, me invitaron a un pueblillo pero si hay muchos animales perros y eso, gallinas y conejos yo no puedo estar ahí porque tenemos prohibido estar cerca de animales, entonces por eso no tengo novio
- ¿qué te ha dejado tu padecimiento?
- pues me deja la inquietud de cuando va a terminar esto
- ¿qué otra cosa?
- Que me siento una inútil que no puedo hacer nada mas
- ¿eso es lo que te ha dejado?
- Sí
- ¿hay algo a lo que tu le temas o le tengas miedo?
- Me da miedo mi padrastro, pero hay otra cosa que me da miedo, que me metan a una alberca
- ¿te da miedo que te metan a una alberca?
- Sí
- ¿porque?
- Porque dice mi mama que de chiquita yo tenia como 3 - 4 años que uno de mis primos me aventó al agua pero yo traía los estos (flotadores) en los brazos y me quiso jugar una broma y que de ahí ya no por eso cuando voy al mar nada mas camino por la orilla y ya no me meto, le tengo miedo al agua y también a que, me da desconfianza como manejan los del micro y siento que nos vamos a estrellar, los espejos porque siento que alguien se va aparecer
- ¿cuándo tu te estés viendo en el espejo?
- Sí
- ¿alguna otra cosa?
- Si, le tengo miedo a la soledad, no me gusta estar sola
- ¿hay alguna razón por la cual no te guste estar sola?
- Porque me da miedo estar sola en mi casa
- ¿nada mas en tu casa o en todos los lugares?
- Nada mas en mi casa
- ¿hay algo mas a lo que le tengas miedo?
- Pues, a los perros grandes, le tengo miedo a la oscuridad todavía ya me acorde que le tengo miedo a la oscuridad
- ¿nada mas?
- Sí
- ¿hay algo que te gustaría agregar de tu padecimiento que quieras informarme?
- Pues que esta enfermedad la debo de cuidar como un bebe que necesita mucho cuidado gracias a dios y a que existe la diálisis estoy viva
- ¿tu estuviste de acuerdo en que te dializaran?
- Si, porque ese día tenia que firmar una responsiva y mi mama quien sabe en donde andaba y yo firme y me dijo el doctor
- ¿tu mama estuvo de acuerdo?
- No, pero como vio que era la única forma en la que yo iba a estar bien, fíjate que en diciembre del 2001 se me tapo el catéter, lo doblo los intestinos, lo doblaron y esa operación de cambio de catéter fue muy dolorosa para mí
- ¿hiciste algún esfuerzo para que se doblara?
- No, los intestinos lo doblaron por eso no podemos estar estreñidos yo ya llevaba varios días
- ¿estreñida?
- Sí
- ¿padecías mucho de estreñimiento?
- No
- ¿alguna otra cosa que me quisieras comentar acerca de tu padecimiento?
- No
- Bueno entonces eso seria todo gracias

## BIBLIOGRAFÍA

- Andre, Ch. (1997). ***El miedo a los demás***. Mensajero. España.
- Andréu, L. (1992) ***Insuficiencia Renal***. México. Almera.
- Aguilera. G., López R.,(1998) "El sujeto de la educación especial y las teorías psicológicas" en: G. Aguilera; J. R. Alcaraz; J. Ávila; I. Herrera; S. López; O. López y M, Rivera (eds). **Cuerpo, Identidad y Psicología**, Plaza y Valdés, México
- Alcaraz Rene (1998) "*La psicoterapia y el olvido del cuerpo*" en: G. Aguilera; J. R. Alcaraz; J. Ávila; I. Herrera; S. López; O. López y M, Rivera (eds). **Cuerpo, Identidad y Psicología**, Plaza y Valdés, México pp57-85
- Anaya. L (1993) ***El ruido en el factor humano*** Psicothema
- Antonio Munné, ***La evidencia del cuerpo. Como llegar al equilibrio cuerpo, mente, espíritu***. Barcelona. Piados.
- Awhitworth, J. (1990) ***Tratamiento de la insuficiencia renal crónica y aguda***. Madrid. Monarca.
- Baca M.,(2004) ***Sugerencias para una buena nutrición*** CEAPAC Ediciones. México.
- Baudet, S. (1977) *El cuerpo: lo que revela la personalidad y el carácter*. Bilbao Mensajero.
- Baxter (2002) ***Manual de capacitación del paciente en diálisis peritoneal***. México. Unidad de negocios renal.
- Benítez, Laura y José Robles A., (1993) ***El problema de la relación mente-cuerpo***, México, UNAM, Instituto de investigaciones filosóficas.
- Bennett, W. (1989) ***Insuficiencia renal aguda***. Asunción. Manual moderno.
- Benson, H. (1980) ***El efecto mente/cuerpo***, Barcelona Grijalbo
- Berlyne G. M. , (1974) ***Curso de enfermedades renales*** editorial Jims Barcelona España, pp441
- Berman, M. (1987) ***El reencantamiento del mundo***. Cuatro vientos Santiago Chile.

- Bernard M. (1985) *El cuerpo*, España Paidós
- Bohm, D. *La totalidad y el orden implicado*. Barcelona, 1992, Kairós
- Boltanski, Luc, 1975. *Los usos sociales del cuerpo*, Colección Salud, Política y Sociedad, México, p111
- Bouton, J. 1986 *El síntoma y el signo*. Universidad Autónoma de Puebla. México.
- Capra, F, 1984. *El tao de la física*. Luis Carcamo. Madrid.
- Capra, F. 1992 *El tao de la física. Una exploración de los paralelos entre física moderna y el misticismo oriental*. Barcelona, , humanistas S. L.
- Capra, F., 1996 *El punto crucial*. Ciencia, Sociedad y cultura naciente. Estaciones, Argentina
- Capra, F. 1999 *La trama de la vida*. Una nueva perspectiva de los sistemas vivos, Anagrama, Barcelona p359
- Castaneda, C. 1975 *Viaje a Ixtlan*. Fondo de Cultura Económica México.
- Certcov, D., 1984. *Psicoterapia racional*. Buenos Aires Argentina, Piados.
- Chang, Jolan, 1994 *El tao del amor y el sexo*, Plaza Janés, España
- Chiozza, L. 1997. *Los afectos ocultos*. Alianza Editorial. Madrid.
- Chiozza, L. 1997. *¿Por que enfermamos?. La historia que se oculta en el cuerpo*. Alianza Editorial. Buenos Aires.
- Chopra, D. 1994. *La curación cuántica*. Grijalbo. México.
- Clave, E. 2000. *Ante el dolor. Reflexiones para afrontar la enfermedad y la muerte*. Temas de hoy. Madrid. España
- Cruz, J. N. 2001 *Estados emocionales, como factores psicológicos, que influyen en la somatización*. Tesis UNAM Iztacala. Tlalnepantla Edo. de México.
- Dahlke, R 1999 *Las etapas críticas de la vida. Como superar positivamente conflictos a lo largo de nuestra vida*. Barcelona. Editorial plaza y Janés.
- Damasio Antonio R., 1996 *El error de Descartes, la razón de las emociones*, México, Andrés bello 335p

Dejours, Ch. 1992 ***Investigaciones psicoanalíticas. Supresión y subversión en psicósomática.*** México. D. F.

De la Fuente, R. 1992 ***Psicología médica.*** Fondo de Cultura Económica, México.

Delumeau, J. 1989 ***El miedo en occidente*** Madrid. Taurus

Delay, Jean Paúl 1964 introducción a la medicina psicósomática. Barcelona Toray-mason

De Sojo, P. A. ***Medicina psicósomática.*** Madrid Ediciones Doyma

Dethlefsen, Th. Y R Dahlke 1990 ***La enfermedad como camino*** Plaza y Janés, Barcelona México

Diez Benavides, M. 1975 ***Proceso psicósomático terapéutico.*** México, Ed Trillas

Diez Benavides M. 1976 ***De la emoción a la lesión. Estructura del proceso psicósomático.*** Ed. Trillas. México.

Dossey, L. 1986 ***Tiempo, Espacio y Medicina,*** Kairos. Barcelona.

Dubos R 1975 ***El espejismo de la salud***

Dubos, R. 1978 ***Salud y enfermedad*** Lito offset. México.

Eliade, M, 1972 ***El mito del eterno retorno.*** Alianza / EMECE, Madrid.

Feher, Michel, Ramona, Naddaff y Nadia Tazi.1990 ***Fragmentos para una historia del cuerpo humano,*** Barcelona, Taurus

Firth, Raymond, ***Tipos humanos,*** Buenos Aires, Editorial universitaria de buenos aires. 250p

Flores, M. Y Vega, Y. (1992). ***Apoyo psicológico a familias de enfermos crónicos.*** Reporte de investigación. Tesis de licenciatura. México. UNAM.

Frankl, Víctor, 1996 ***El hombre en busca de sentido,*** Herder, Barcelona, p131

Fridman, Wolf H., 1997 ***El cerebro móvil. De la inmunidad al sistema inmune,*** México, FCE 183 pp.

Gadamer, H. (1996) ***El estado oculto de la salud.*** México. Gedisa.

García A. J. 2001 ***La medicina tradicional china como una alternativa en el campo de la salud.*** Tesis Iztacala

Geertz, Clifford, 1997 " la religión como sistema cultural", en: ***la interpretación de las culturas***, Barcelona, Gedisa

González Castillas. 2000. ***Musicoterapia y Masaje Corporal: Dos alternativas terapéuticas para el desarrollo integral de los niños de educación especial.*** Tesis Iztacala. Tlalnepantla. Edo. De México.

Guerrero, K. (2001) ***calidad de vida en pacientes sometidos a diálisis peritoneal.*** Tesis de licenciatura. México UNAM.

Harrison, 1995. ***Principios de medicina*** Vol. II Décima parte Trastornos del riñón y de vías urinarias. Mc Graw Hill

Herrera Obregón, Irma, 1999 "salud y religión" en Avendaño Amador, Cesar Roberto, ***Psicología y religión***, Colombia, Kairos-UNAM

Howard, H. 2001 ***Psiquiatría general*** 5a Edición Manual moderno México.

Iacopson, P. 1960 ***Psicología de los sentimientos.*** Pueblos Unidos Uruguay.

Ibancovich, G. (1994) ***instrumento de evaluación para determinar la calidad de vida de pacientes con alguna enfermedad crónica.*** Tesis de licenciatura. México. UNAM.

Illich Ivan D., 1986 ***Némesis Médica*** Planeta. México.

Jaques P y Quetel, Claude. ***Historia de la psiquiatría.*** México. Fondo de cultura económica.

Jiménez Rodríguez D. 2003. ***Importancia de la familia en el proceso de la enfermedad del paciente crónico.*** Tesis, UNAM Iztacala Estado de México.

Juárez Arellanes G 2002 ***Una aproximación psicológica de las enfermedades psicosomáticas y del abandono corporal*** tesis Iztacala UNAM

Keen, S. 1994. ***El lenguaje de las emociones.*** Paidós. España.

Keleman, S. 1987 ***La realidad somática. Proceso de la persona.*** Madrid, Narcea

Ken Wilber 1999 ***La conciencia sin fronteras. Aproximaciones de oriente y occidente al crecimiento personal,*** España Kairos

Kepner, J. I. 1992 ***Proceso psicorporal: un enfoque gestalt para el trabajo corporal en psicoterapia.*** México. Manual moderno

López, C. (1978) ***Medicina interna.*** Barcelona. Monura

López, R. S. (coord.) 1997 ***Zen, Acupuntura y psicología,*** CEAPAC, plaza y Valdés México.

López, R. S. 2000 ***Prensa, cuerpo y salud en el siglo XIX mexicano 1840-1900*** Porrúa, CEAPAC México. P353

López R. S. 2000 ***Zen y cuerpo humano.*** México CEAPAC verdehalago

López, R. S. 2002 ***Lo corporal y lo psicósomático. Reflexiones y aproximaciones I.*** CEAPAC Plaza y Valdés. Ecatepec Edo. de México.

López, R. S. 2002 ***Lo corporal y lo psicósomático. Reflexiones y aproximaciones II.*** Zendová ediciones. Edo. de México.

López, R. S. 2002 ***De como la moral se hizo psicología en México en 1895.*** Ediciones El aduanero México.

López, R. S. 2002 ***Historia del aire y otros olores en la ciudad de México 1840-1900*** CEAPAC México.

López, R. S. 2003 ***Lo corporal y lo psicósomático. Reflexiones y aproximaciones III.*** CEAPAC ediciones. Ecatepec Edo. de México

Lowen Alexander, ***Bioenergética,*** México, Diana, 1988

Luban-Plozza, B., Waler Pöldinger, Friedebert Kröger, Kurt Leaderach-Hofmann 1997 ***El enfermo psicósomático*** en la practica. Barcelona Herder.

Maitreyi D. Piontek ***El tao de la mujer*** Luciérnaga. Barcelona 1997

Martín, Paúl, 1997 ***Enfermar o curara por la mente. El cerebro y el sistema inmunitario,*** Temas de debate, España

Mc Keown, Thomas, 1990 ***Los orígenes de las enfermedades humanas,*** Barcelona 316pp

Miller William I., 1999 ***Anatomía del asco,*** Taurus, Madrid, España.

Nietzsche, F 1989 ***La genealogía de la moral*** Alianza México

Novelo Victoria y López Ramos, S. 2000 **Etnografía de la vida cotidiana**, Porrúa, México,

Ohashi, Wataru, 1995 **Como leer el cuerpo**, Manual de diagnóstico oriental, Urano Barcelona

Olea, Delia y Orendain Cristina, **Nutrirse es algo más que comer**, Ágata, México, 1997 p257

OMS (2003) "historia y estructura de la organización panamericana de la salud".  
En: <http://www.paho.org/spanish/historia.htm>.

Onnis L. 1997 **La palabra del cuerpo Psicosomática y perspectiva sistémica**, Barcelona: Herder.

Ortiz, F. 1982. **El proceso salud-enfermedad en el tercer mundo**. Nueva imagen México.

Ortiz F. 1991 **La medicina esta enferma**, México Instituto nacional del consumidor-ed limusa

Jeammet, P M Reynaud, M.,S. M. Consoli 1999 **Psicología medica** 2a edición Masson Barcelona España

Reid, Daniel, 1989 **El tao de la salud, el sexo y la larga vida**, Urano, México, p436

Ribes, E. 1990 **Psicología y salud**. Martínez roca México.

Rivera Mendoza, Margarita, 1998 "El cuerpo a partir de la racionalidad" en: G. Aguilera; J. R. Alcaraz; J. Avila; I. Herrera; S. López; O. López y M, Rivera (eds). **Cuerpo, Identidad y Psicología**, Plaza y Valdés, México

Salinas H 1998 **Historia y filosofía medica ¿dónde esta el origen de la vida? La batalla del medico contra la enfermedad en todas las épocas de la humanidad** México Mc Graw-Hill interamericana

Salinas, J. L. 1995 **el psicólogo en la atención a la salud** tesis de maestría UNAM

Salinas, R. J. 1995 **El psicólogo en la atención para la salud** Tesis UNAM Iztacala. Tlalnepantla, Edo. de México.

Sassaroli, S y Lorenzini R, 2000 **Miedos y fobias** México Paidós



Schifter, Isaac, "**la curación de las enfermedades se halla en la naturaleza**", Medicina natural, 4t., editora Tres Brasil, 1984.

Schnake, A 2003. **Los diálogos del cuerpo. Un enfoque holístico de la salud y la enfermedad.** Cuatro Vientos. Santiago Chile.

Schrödinger, E., 1983 **¿Qué es la vida?** Tusquets Barcelona.

Sendrail, M. 1983 **Historia cultural de la enfermedad.** Espasa-Calpe Universitaria Madrid.

Simon, V 1997. **La participación emocional en la toma de decisiones.** Psicothema.

Skrabaneck, P. y Mc Cormick, J. 1992 **Sofismas y desatinos en medicina.** Doyma. Barcelona.

Traversa, Oscar, **Cuerpos de papel, Figuraciones del cuerpo en la prensa 1918-1940,** Barcelona Gedisa 1997 284pp

Valdés, M. M. , Flores. F. T., Tobeña, P. A. y Massana R. J. 1988 **Medicina Psicosomática,** México, Trillas

Varela, E. (1984) **Insuficiencia renal crónica.** Buenos aires. Atenea.

Vázquez, G. 1999 **La visión holística y la psicología** Tesis Iztacala Tlalnepantla Edo. de México.

Vicens, J., 1995 **El valor de la salud.** Siglo XXI Madrid España.

Wallnofer, H y A Von, R., **Todos los métodos de curación china,** España, Martínez Roca, S.A. 1980

Werner, David, 1980 **Donde no hay doctor,** México Pax México

Whitwordth, J. 1990. **Enfermedades renales.** Manual moderno México.

Zaretsky, Eli. **Familia y vida personal en la sociedad capitalista** Barcelona, Anagrama, 1978 139pp

Zhang Jun y Zheng Jing (autores de la versión castellana) **Fundamentos de acupuntura y moxibustión china,** Ediciones de lenguas extranjeras, Beijín, China, 1985.