

11241

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO  
FACULTAD DE MEDICINA  
DEPARTAMENTO DE PSICOLOGIA MEDICA,  
PSIQUIATRIA Y SALUD MENTAL

TITULO:  
ADAPTACION PSICOSOCIAL EN NIÑOS CON TRASPLANTE RENAL

ALUMNO:  
JOSE LUIS GARCIA AGUILAR

  
TUTOR TEORICO

DR. JUAN MANUEL SAUCEDA GARCIA

  
TUTOR METODOLOGICO

DRA. MA. LUISA CUEVAS U.

TESIS PARA OBTENER EL DIPLOMA DE  
"ESPECIALIZACION EN PSIQUIATRIA"

CURSO DE ESPECIALIZACION EN PSIQUIATRIA  
DEPARTAMENTO DE PSICOLOGIA MEDICA,  
PSIQUIATRIA Y SALUD MENTAL  
LA UNAM - INSTITUTO  
DE PSIQUIATRIA

  
DR. CASANOVA DE MARTINEZ

FEBRERO 

2003



Universidad Nacional  
Autónoma de México



**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

POR SU APOYO:

DR. NOE SORIA SUAREZ

DR. ARMANDO ANAYA SEGURA

DR. JOSE TREJO BELLIDO

DR. ALFONSO YAMAMOTO MAGANO

DR. CESAR JAVIER HEREDIA GUZMAN

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

HOSPITAL DE PEDIATRIA CENTRO MEDICO NACIONAL

SIGLO XXI

TUTORES

TEORICO:

DR. JUAN MANUEL SAUCEDA GARCIA  
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL  
HOSPITAL DE PEDIATRIA CENTRO MEDICO NACIONAL  
SIGLO XXI

METODOLOGICO:

DRA. MA. LUISA CUEVAS URIOSTEGUI  
ADSCRITA AL SERVICIO DE INVESTIGACION Y EPIDEMIOLOGIA  
HOSPITAL DE PEDIATRIA CENTRO MEDICO NACIONAL SIGLO XXI

INDICE

I. ANTECEDENTES .....	1
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	6
III. OBJETIVO .....	7
IV. MATERIAL Y METODOS .....	8
V. RESULTADOS .....	11
VI. DISCUSION .....	15
VII. CONCLUSIONES .....	17
VIII. ANEXOS .....	19
IX. BIBLIOGRAFIA .....	27

## I. ANTECEDENTES

El primer trasplante renal experimental exitoso se realizó por Ullman en 1902. Jaboulay en 1906 realizó el primer trasplante con xenoinjerto de cabra y otro de cerdo a un humano con Insuficiencia Renal Crónica, cada riñón trabajo por espacio de una hora. (1).

El primer trasplante renal en humanos con aloinjerto se realizó en 1933 por Voronov. De 1950 a 1953 se realizan trasplantes renales con aloinjerto en París y en Boston en ese tiempo no se utilizaba inmunosupresión. En 1953 se realizó el primer trasplante renal de donador vivo.

En 1959 se utilizan radiaciones como inmunosupresión en los trasplantes renales. En el año de 1978 se empieza a utilizar la ciclosporina como inmunosupresor en trasplantes renales. (1).

Los pacientes de edad pediátrica que son sometidos a trasplante renal con frecuencia presentan alteraciones psiquiátricas como miedo, depresión y ansiedad entre las más frecuentes, otras son intentos de suicidio, distorsión de la imagen corporal y manifestaciones tóxicas como reflejo de enfermedades agregadas y efecto de la medicación en el cerebro.

Mientras la ansiedad es una reacción entendible por el hecho de que el paciente conoce que tiene una enfermedad peligrosa y fatal probablemente, esto puede agravarse por la conflictiva a causa de la sobreprotección por otros miembros de la familia o por la vivencia de sentimientos de envidia por la salud que disfrutaban los demás miembros de la familia. (2).

Algunos pacientes se sienten desesperanzados por el desarrollo de complicaciones postquirúrgicas, o cuando la intervención quirúrgica no fue exitosa. Ante lo anterior las expectativas del paciente construidas idealistamente generan cambios psicológicos negativos que interfieren con la dinámica y adaptación adecuada a la familia y sociedad. (2).

(2)

Algunos individuos receptores de injerto renal tienen la creencia de que no importa que se haga, la terapia tendrá un pronóstico desfavorable, y más que esperar pasivamente la falla de su riñón, sabotean el tratamiento con la creencia de que están haciendo algo que modifique su evolución aun sabiendo que eso puede ser desfavorable.

La falta de apego al tratamiento generalmente ocurre en el contexto de una mala comunicación entre los médicos y el paciente. (2).

El trasplante renal es la opción terapéutica mas importante que se le puede ofrecer a un niño con insuficiencia renal crónica terminal. El niño se encuentra en una fase activa de desarrollo físico y mental que ha quedado bruscamente detenido.

El crecimiento normal también se encuentra alterado por retraso en la maduración esquelética. Otra característica es una relativa inmadurez en el desarrollo del SNC favorecido por la reducción de la oligodendroglia y la síntesis de mielina .

Desde el punto de vista psicosomático el niño urémico presenta un estado depresivo acompañado de angustia y regresión etaria de la personalidad "el niño se chiquea".

El adolescente soporta mayor presión mental y puede adoptar actitudes suicidas sea en forma activa o pasiva como incumplimiento a las indicaciones medicas o a la dieta y/o a rechazo a procedimientos médicos como por ejemplo la diálisis. (3).

Syrjala y cols. (1993) observaron que el 27 al 41% de los pacientes antes del trasplante renal presentaron respuestas psicológicas anormales y posterior a un año continuaron teniéndolas, tomándose como un año, el intervalo de recuperación para una adaptación favorable. (4).

La intervención psiquiátrica es esencial para promover una conducta adaptativa y para intentar aliviar el sufrimiento en el caso de que se presenten complicaciones posteriores al trasplante renal. (5).

Estudios en pacientes renales pediátricos han puntualizado la importancia de las buenas relaciones interpersonales en la familia para la adaptación a la misma y para una buena adherencia al tratamiento.

(3)

Los tres problemas principales relacionados con la interferencia en el desarrollo de habilidades para el funcionamiento adaptativo del niño son: primero: las familias tienden a la sobreprotección de estos niños; segundo: estos niños se hacen sobredependientes de sus familias; tercero: estos niños son aislados socialmente de los compañeros de su edad.

La pobre adaptación psicológica resultante de los Problemas antes mencionados han sido relacionados a falta de adherencia al tratamiento con inmunosupresores en adolescentes trasplantados.

El apoyo familiar, la comunicación y la conflictiva entre los miembros familiares son dimensiones involucradas en el funcionamiento familiar y se ha observado que se relaciona con el funcionamiento adaptativo de los pacientes pediátricos trasplantados así; como también a la adherencia a tratamiento. (6).

Existe evidencia de que muchos factores tienen influencia en el pronóstico de niños con trasplante renal, entre ellos el uso de ciclosporina A, la edad, el peso, la inteligencia, nivel de educación, desarrollo psicomotor, desarrollo emocional y social que en conjunto inciden en la adaptación psicosocial y en el pronóstico de los niños trasplantados. (7).

Por otra parte en un estudio se analiza la influencia de la edad y sexo específicamente y la función del injerto trasplantado en población pediátrica. No solo el volumen del órgano es importante para la funcionalidad del injerto sino también la capacidad de función del mismo cuando el receptor crece.

Así los donadores jóvenes son preferibles a injertos de donadores adultos o viejos y es preferible también donadores vivo a cadavéricos. Sin embargo la intervención con injertos de pequeños es limitada ya que hay mas dificultades técnicas quirúrgicas y por otra parte es más factible la diálisis cuando el donador es adulto.

Este argumento también apoya el trasplante con injertos de adultos porque este incluye la posibilidad de otro trasplante en forma electiva con un corto tiempo de isquemia. (8). Los pacientes con trasplantes exitosos tienen un mejor crecimiento y desarrollo y una excelente rehabilitación. (9).

(4)

Muchos niños que requieren trasplante renal son de clase socioeconómica baja. En la mayoría de estudios se muestra que la clase social es un determinante importante en la adherencia al tratamiento. Lo anterior se relaciona directamente con la inteligencia, grado de educación, entendimiento de la problemática que se está viviendo y con la disponibilidad de cuidados médicos. (10).

La morbilidad es impredecible en los niños que sufren IRA y que se encuentran ante la situación de un trasplante renal, misma que impacta e intriga al médico neurólogo pediatra así como al sistema familiar del niño con sus respectivas consecuencias éticas y psicológicas (13).

#### J U S T I F I C A C I O N

El trasplante renal es una alternativa de tratamiento para pacientes con insuficiencia renal crónica terminal.

La maniobra quirúrgica en el receptor de injerto renal genera la movilización de mecanismos adaptativos que pueden ser positivos o negativos y se reflejan en la dinámica familiar así como en el entorno social, en la percepción de sí mismo y las proyecciones a futuro.

En México existen pocos estudios que demuestren las influencias que tiene el trasplante renal en la adaptación psicosocial.

(5)

Este estudio pretende explorar el grado de adaptación psicosocial en menores que han recibido un trasplante renal y también se explorara la situación de las familias de los pacientes en términos de tamaño y de psicodinamia.

Esta información permitir formular estrategias de intervención psicológica en aquellos casos que muestren una adaptación psicosocial deficiente.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

¿ Cual es la adaptación psicosocial en los menores que han recibido un trasplante renal?

¿Existe relación entre la adaptación psicosocial de niños y adolescentes portadores de un riñón trasplantado y factores psicosociales como la dinámica familiar?

III. O B J E T I V O

Determinar la relación que existe entre la adaptación psicosocial de niños con trasplante renal y la dinámica de sus familias.

#### IV. MATERIAL Y METODOS

Este estudio se realizó en el Hospital de Pediatría del Centro Medico Nacional Siglo XXI.

Se llevó a cabo en niños con edades comprendidas de los 6 a los 18 años con trasplante renal realizado hace 6 meses o más.

El número de individuos de estudio captados los durante los meses de junio, julio y agosto de 1998 fue de 46 individuos que acudieron a la consulta externa de la unidad de trasplante renal de este Hospital.

Los instrumentos que se aplicaron para medir el grado de adaptación psicosocial fueron un cuestionario de datos sociodemográficos, el Apgar familiar, el cuestionario de comportamiento de Achenbach en sus dos versiones, la que contestaron los padres (CBCL) y la que contestaron los niños (YSR), y se aplicó también el instrumento Columbia Impairment Scale.

El cuestionario de datos sociodemográficos se le dio a contestar a los padres (abuelos, tíos o hermanos) con quienes vino el niño y se registraron los siguientes datos, edad del paciente, escolaridad, nivel socioeconómico de la familia, número de miembros, tipo de familia (nuclear completa, incompleta, extensa, compuesta o reconstruida), escolaridad de los miembros de la familia, ingreso familiar mensual, fecha en que se realizó el trasplante renal al paciente y si a juicio de los padres o el adulto acompañante ha habido una buena adherencia al tratamiento o no.

El Apgar familiar es una técnica rápida y sencilla para explorar la función familiar. Este instrumento se aplico a un miembro adulto de la familia con preferencia que fuera la madre. Consto de cinco reactivos a contestar y valoro la adaptabilidad de la familia, cooperación, desarrollo, afectividad y capacidad resolutive de la familia.

Los items que incluyo son:

¿ Esta satisfecho con la ayuda que recibe de su familia cuando tiene un problema?.

(9)

¿Conversan entre ustedes (en familia) los problemas que tienen en casa?.

¿Las decisiones importantes se toman en conjunto en casa?.

¿Esta satisfecho con el tiempo que su familia usted y Pasan juntos?

¿Siente que su familia lo quiere?.

Cada item. Tiene tres posibles respuestas a) Casi nunca, b) A veces y c) Casi siempre.

Cada respuesta tiene una puntuación de 0, 1 y 2 respectivamente (11).

Se aplicó la escala de comportamiento de Achenbach diseñada para niños y adolescentes con edades de 4 a 18 años.

Este instrumento tiene 120 reactivos con una versión que contestaron los padres (CBCL) y otra que se aplico al niño o al adolescente (YRS). Esta escala dio información sobre el comportamiento de los niños y adolescentes en los seis meses posteriores al trasplante.

En esta escala hay tres posibles respuestas y puntuaciones respectivamente, 0 si el reactivo problema no estuvo presente, 1 si el reactivo fue cierto algunas veces y 2 si se presento el problema frecuentemente.

La suma de los puntos dio un registro total que fueron computados por un programa para determinar como casos clínicos aquellos situados por encima de la percentila 60. A partir de los 120 reactivos (síntomas) se pueden integrar 8 síndromes 6 sencillos y 2 compuestos.

Los síndromes posibles son los de aislamiento, somatización, ansiedad, depresión, problemas de socialización, problemas del pensamiento, problemas de atención, delincuencia y conducta agresiva.

Los tres primeros síndromes (aislamiento, somatización y ansiedad-depresión ) forman el síndrome de internalización, y los últimos síndromes (delincuencia y conducta agresiva) integran el síndrome de externalización.

La escala de comportamiento de Achenbach señala la presencia y grados de síntomas psicopatológicos sin hacer diagnósticos.

Se aplicó la Columbia Impairment Scale (CIS), la cual consta de 13 reactivos y proporciona una medición global de las disfunciones psicosociales durante la última semana.

El instrumento comprende cuatro áreas: relaciones interpersonales, psicopatología mayor, funcionamiento en la escuela y empleo del tiempo libre. Los reactivos al ser contabilizados dan una puntuación que va de 0 a 52 puntos.

Este instrumento se diseñó en dos versiones una que contestó el niño o adolescente en edades comprendidas de 9 a 17 años y otra que fue contestada por uno de los padres o el adulto que acompañó al paciente. La traducción utilizada para este estudio fue la oficial la cual está validada por su autor quien la puso a prueba en hispanohablantes de la ciudad de New York y de Puerto Rico.

Y se determinó que 14 era el punto de corte adecuado para considerar que arriba de esta puntuación existía disfunción psicosocial (12).

La adherencia al tratamiento se valoró por interrogatorio directo al familiar del paciente de acuerdo a si seguía las indicaciones en la toma de medicamentos, una dieta especial y cuidados generales, calificándose en buena si cumplía con todo lo anterior, regular si lo hacía parcialmente y en mala si no lo hacía.

#### IV. RESULTADOS

En este estudio se observaron 46 pacientes durante el periodo comprendido del mes de junio a agosto de 1998, los cuales habían recibido trasplante renal hace 6 meses o más; 37.0% eran varones (n=17) y 63.0% fueron mujeres (n=29).

La edad promedio fue de 14 años con DE de 2.8 años. En cuanto a su adherencia a tratamiento (6.5%) fue mala, (26%) regular y (67.4%) buena.

La escolaridad de los pacientes fue un (56.5%) nivel básico, (39%) nivel medio y (4.5%) bachillerato. En cuanto a la escolaridad del familiar se encontró (11%) sin ninguna escolaridad, (52%) con escolaridad básica, (24%) con escolaridad de nivel medio y (13%) con escolaridad superior (profesional).

En cuanto al tipo de familia a que pertenecía el paciente se encontró que un (65%) pertenecía a familia nuclear, (22%) a familia extensa y (13%) a familia reconstruida.

Con el propósito de evaluar su estado de adaptación psicosocial se les aplicó una escala psicométrica llamada Columbia Impairment Scale (CIS).

Además también fue utilizado el instrumento Apgar familiar para conocer el grado de funcionalidad familiar; y la escala de comportamiento de Achenbach (CBCL) y un cuestionario de datos sociodemográficos.

Las escalas mencionadas fueron aplicadas tanto al paciente como al familiar acompañante, con la intención de correlacionar el grado de acuerdo en cuanto al conocimiento del problema que estudia cada una de las escalas.

Cada una de las escalas mencionadas tienen un punto de corte diferente a partir del cual clasifica a los individuos según si se encontró o no la característica que interesa analizar. Siempre el primer grupo formado de esta manera, ser el que tenga la característica clínica y el segundo grupo el que no la tiene.

La escala llamada CIS divide a los pacientes en un grupo bien adaptado psicosocialmente y otro con problemas de adaptabilidad social; de este modo, el familiar detecta un 39% (n=18) de pacientes en los que había problemas de adaptabilidad y el 61% (n= 28) estaban bien adaptados psicosocialmente.

En cuanto al paciente percibe un porcentaje mas alto de desadaptabilidad psicosocial 48% (n=22) con relación al familiar, mientras el resto 52% (n=24) no la tenían.

El CBCL tiene tres aspectos diferentes a evaluar, un total global, un total internalizante y otro conocido como total externalizante; los tres fueron valorados tanto en el paciente como en el familiar. Los tres usan un mismo valor de corte determinado por un score de  $t > 60$  para ser clasificados dentro del primer grupo con alguna psicopatología.

El CBCL global total según el familiar clasifica al 35% (primer grupo) de los pacientes con psicopatología, coincidiendo exactamente con lo identificado por el paciente en la YBCL.

En cuanto al total externalizante el familiar identifica solo a 19.6% de los pacientes (n= 9) dentro del primer grupo y al resto 80.4% (n= 37) en el segundo grupo, en tanto que el paciente detecta 21,7% (n= 10) como casos clínicos en el primer grupo y el resto 79.3% (n=37) en el segundo grupo.

A su vez, el familiar con el total internalizante ubica a 30% (n= 14) de los pacientes en el primer grupo, mientras que los pacientes identifican a 32.6% (n=15).

Los resultados obtenidos con el Apgar familiar identifican a 21.7% de familias no funcionales (n= 10) y a 78.3% funcionales (n=36). Se utiliza un valor de 6 como punto de corte en esta escala que se aplico exclusivamente al familiar del paciente. (Tabla 1).

Las puntuaciones originales de cada escala se correlacionaron entre ellas a través de un coeficiente de correlación paramétrico conocido como Pearson para conocer si coincidían en su evaluación el familiar y el paciente.

Del mismo modo se realizó la evaluación del grado de concordancia a través de Kappa entre el acuerdo tanto por parte del paciente como del familiar en la presencia de síntomas que proporcionaron con las diversas escalas.

En esta forma se obtuvieron algunas correlaciones y concordancias significativas estadísticamente, como el caso de la correlación obtenida con la CBCL en su parte global por parte del familiar con la misma escala aplicada al paciente ( $r=38, p=0.026$ ) (Gráfica 5 y 9), y el valor de kappa fue ( $k = 0.33, p=0.026$ ).

(13)

Otro resultado significativo fue con la escala CIS aplicada al familiar y la escala CBCL en la parte global aplicada al familiar ( $r = 0.35, p = 0.017$ ) (Gráfica 6 y 7), con una kappa ( $k = 0.348, p = 0.018$ ), esta última escala CBCLTG y la escala Apgar familiar igualmente resultaron significativamente correlacionadas ( $r = -0.31, p = 0.037$ ) (Gráfica 14), aunque en sentido inverso.

La parte de la escala CBCL correspondiente a sintomatología externalizante tanto por parte del familiar como del paciente tuvieron un acuerdo de ( $r = 0.41, p = 0.005$ ) (Gráfica 10 y 11).

Una correlación de 29% ( $r = 0.29, p = 0.05$ ) (Gráficas 10 y 11), fue obtenida también con la parte internalizante de esta misma escala, tanto por parte del familiar como del paciente.

Se realizó la misma correlación y grado de concordancia para la escala CIS tanto del paciente como de su familiar y ambas fueron significativas estadísticamente ( $r = 0.302, p = 0.041$ ) y ( $k = 0.298, p = 0.04$ ) (Gráficas 12 y 13).

El resto de correlaciones realizadas, no resultaron estadísticamente significativas y por lo tanto, sus coeficientes fueron más bajos que los mencionados (tabla 2).

En relación a los valores originales promedio obtenidos de las mencionadas escalas, se compararon los mismos con la prueba T de Student, pero antes de que se realizara ningún diagnóstico con ellos, con la intención de conocer si diferían en sus apreciaciones tanto el paciente como su familiar, así como también se realizaron las mismas comparaciones pero después de que se obtuvo el diagnóstico para identificar diferencias en los valores promedio de las puntuaciones originales pero en los individuos ya clasificados por cada familiar o paciente.

En el caso de los pacientes que se autoevaluaron con la escala CBCLTG se compararon los valores medios de los grupos clasificados con problemas de psicopatología contra los que resultaron normales con esta escala encontrándose diferencias en ambos grupos (se utilizó la prueba U de Mann-Whitney porque las varianzas resultaron heterogéneas ( $p < 0.0001$ )).

En el caso de las evaluaciones obtenidas por los familiares aunque fueron más homogéneas y se analizaron a través de T de Student igual fueron diferentes los valores promedios y su significancia estadística fue ( $p < 0.0001$ ) (Gráfica 2).

Ocurrió lo mismo con la parte del CBCL internalizante cuando evaluó el paciente los valores de las varianzas que fueron heterogéneas y se aplicó la U de Mann-Whitney ( $p < 0.0001$ ) (Gráfica 4). Se obtuvo un resultado igual para la parte externalizante de la CBCL (Gráfica 3).

Cuando se compararon los resultados del CIS, tanto en el caso del paciente como del familiar ambos fueron más consistentes y la variación en sus evaluaciones fue homogénea y la T de Student encontró que los grupos clasificados eran diferentes entre sí en relación al promedio obtenido con esta escala ( $p < 0.0001$ ) (Gráfica 1). También se realizó lo mismo con los valores de Apgar familiar que se aplicó únicamente al familiar y resultaron diferentes los promedios de los grupos clasificados ( $p < 0.0001$ ).

Finalmente se juntaron las puntuaciones primero de la escala de CIS tanto de pacientes como de familiares y se comparó el promedio obtenido en ambos grupos ya clasificados, encontrándose como diferentes ( $p < 0.0001$ ).

## V. DISCUSION

En este estudio se encontró significancia estadística en cuatro correlaciones por medio de las cuales se demuestra:

Los familiares de los pacientes con trasplante renal observan alteraciones en la adaptación psicosocial en aspectos tales como gasto del tiempo libre, relaciones interpersonales, actividades escolares y presencia de psicopatología medido con la CIS y la correlación con presencia de ansiedad y depresión medida con la CBCL aplicada al familiar .

Datos que concuerdan con lo descrito en la literatura extranjera y se demuestra que también esta presente en nuestro hospital.

Por otra parte los familiares de los niños trasplantados detectaron grados significativos de ansiedad y depresión así como conducta agresiva y delincuencia situaciones que indudablemente alteran el funcionamiento familiar evidenciado en los resultados de la CBCL y Apgar familiar.

Los niños con trasplante renal vivencian cambios psicológicos que los llevan a manifestar grados de ansiedad y depresión detectados con la CBCL y corroborados por las observaciones de los familiares, hechos que se postulan tanto en estudios anteriores como en el presente.

Es evidente que existen influencias psicológicas en los pacientes con trasplante renal que afectan en los despues de los seis meses posteriores al trasplante en lo psicológico social, familiar, educacional así como en la percepción de si mismo y la visión de los demás (familiares y allegados) que lo llevan a cambios afectivos y condicionan una adaptación inadecuada en esos ambientes.

Este estudio demuestra estos cambios en un periodo comprendido de 6 meses y mas posteriores al trasplante, seria conveniente considerar en otros estudios el conocimiento de los mecanismos defensivos que pudieran utilizar estos individuos para una adaptación m s adecuada y con esto estimular su utilización, además intentar conocer las vías de crecimiento y desarrollo físico y psicológico, que pudieran estar interrumpidas para utilizar estrategias que conlleven a estimular su expresión adaptativa.

Con este estudio no se pretendió determinar si los problemas identificados en los pacientes trasplantados antecedieron al trasplante renal. Es posible que tales problemas hayan existido desde antes del trasplante.

La concordancia en la evaluación de la sintomatología referida por el paciente y su familiar fue buena según se mostró al aplicar la prueba de kappa, pero fue mayor al considerar el síndrome externalizante que con el síndrome internalizante, lo que significa que es más fácil coincidir en la evaluación de la conducta (o externalizante) que coincidir en la evaluación de síntomas subjetivos (o internalizante).

## VI. CONCLUSIONES

1. En los pacientes con trasplante renal existe psicopatología global en grado clínico en 35% de los casos según la evaluación hecha por el familiar con la CBCL. Los pacientes en su autoevaluación coinciden completamente con el familiar. Este grado de psicopatología es relativamente alto.
2. La adaptación psicosocial de los trasplantados según la apreciación de sus familias al tamiz de la CIS es deficiente en 39% de los casos. Los pacientes consideraron una desadaptación mayor, pues casi la mitad de ellos así lo mostraron al autoevaluarse.
3. Una de cada 5 familias fueron consideradas disfuncionales según el Apgar contestado por el familiar del paciente.
4. La psicopatología más identificada tanto por el familiar como por el paciente fue la de tipo internalizante, es decir problemas de naturaleza ansiosa y depresiva encontrándose en casi una tercera parte de la muestra.
5. Aunque en menor grado en la quinta parte de la muestra se encontró psicopatología externalizante como problemas de conducta agresiva y delincuencia.
6. La presencia de síntomas externalizantes (agresividad, destructividad, delincuencia, etc.) correlacionan con una dinámica familiar disfuncional en los pacientes trasplantados.
7. El grado relativamente elevado de psicopatología y desadaptación psicosocial encontrado mediante la aplicación de instrumentos clinimétricos coincide con la experiencia clínica.

8. Es posible que el estrés crónico al que están sujetos los niños que reciben un trasplante renal debido a la insuficiencia renal crónica sea el determinante fundamental para generar el elevado grado de psicopatología detectado en esta muestra, con predominio de síntomas de angustia y depresión, esto determina a su vez la necesidad de proporcionar ayuda psiquiátrica a estos pacientes y a sus familias.

VII. ANEXOS

Tabla 1.- Descripción de los pacientes con transplante renal según su clasificación con tres escalas psicosométricas diferentes (CIS, CBCL Y APGAR)										
	CIS		CBCL						APGAR	
			Global		externalizante		Internalizante			
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
evaluación del familiar										
1er. grupo (disfuncional)	18	39	16	35	9	19.6	14	30.4	10	21.7
2º grupo (funcional)	28	61	30	65	37	80.4	32	69.6	36	78.3
evaluación del paciente										
1er. grupo (disfuncional)	22	48	16	35	10	21.7	15	32.6		
2º grupo (funcional)	24	52	30	65	36	78.3	31	67.4		

**Tabla 2.- Descripción de los pacientes con transplante renal según la correlación existente entre varias escalas psicométricas (CIS, CBCL y APGAR)**

	r	kappa	p(r)	p(k)
CIS familiar vs. CIS paciente	0.302*	0.298	0.041	0.04
CIS paciente vs CBCLTG paciente	0.24	0.21	0.11	0.14
CIS paciente vs CBCLTG familiar	0.306*	0.295	0.039	0.038
CIS familiar vs CBCLTG familiar	0.35*	0.348	0.017	0.018
CIS familiar vs CBCLTG paciente	0.256	0.255	0.082	0.086
CIS familiar vs CBCLTI familiar	0.244	0.240	0.102	0.098
CIS familiar vs CBCLTE paciente	0.225	0.207	0.132	0.126
CBCLTG familiar vs CBCLTG paciente	0.38*	0.33	0.026	0.026
CBCLTG familiar vs Apgar	-0.308*		0.037	
CIS paciente vs Apgar	-0.22		0.148	
CBCLTE familiar vs CBCLTE paciente	0.405*		0.005	
CBCLTI familiar vs CBCLTI paciente	0.287*		0.05	

\* correlaciones que resultaron significativas estadísticamente.

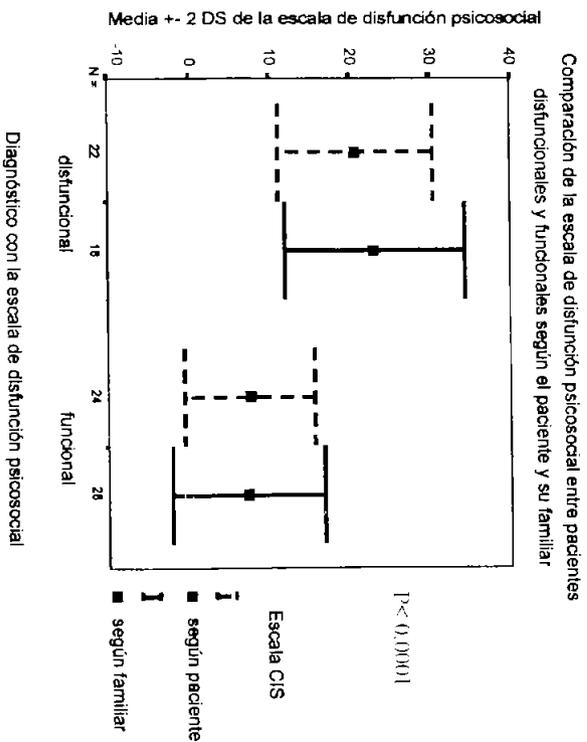
**Tabla 3.- Comparación de los pacientes con transplante renal según su clasificación con tres escalas psicométricas diferentes (CIS, CBCL Y APGAR)**

	CIS*			CBCL									APGAR		
				Global			Externalizante			Internalizante					
	x	S	p	x	s	P	X	s	P	x	S	P	x	S	p
evaluación del familiar*															
1er grupo (disfuncional)	23	5.6	0.000	66	5.1	0.000	67	4.4	0.000	67	4.8	0.000	4.1	1.2	0.000
2° grupo (funcional)	7.4	4.7		49	8.2		49			50	8.2		8.9	1.3	
Evaluación del paciente**															
1er. grupo (disfuncional)	21	4.8	0.000	63	3.1	0.000	63	3.7	0.000	64	3.3	0.000			
2° grupo (funcional)	7.7	4.0		51	6.3		50	7.0		52	6				
Puntuaciones de familiar y paciente juntas*															
1er. Grupo (disfuncional)	22	5.2	0.000	65	4.4	0.000	65	4.5	0.000	65	4.3	0.000			
2° grupo (funcional)	7.5	4.4		50	7.2		49	6.9		51	7.2				

\*Se aplicó T de Student

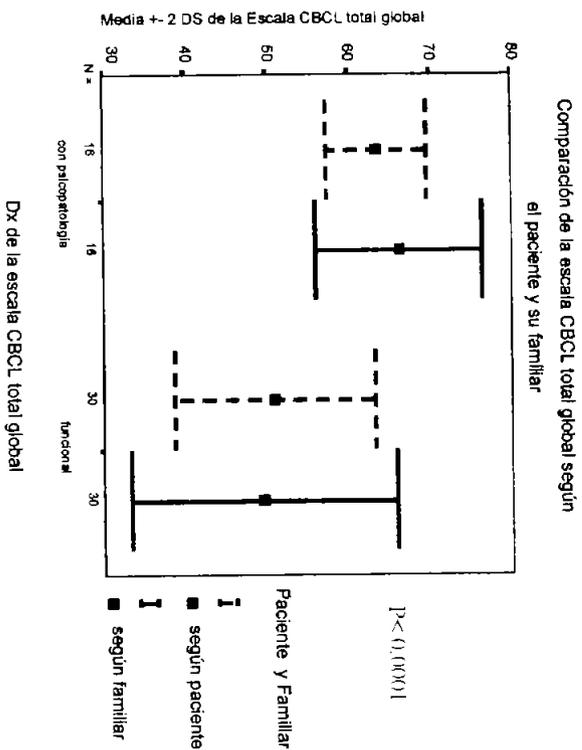
\*\*Prueba de Mann\_Whitney

(1)



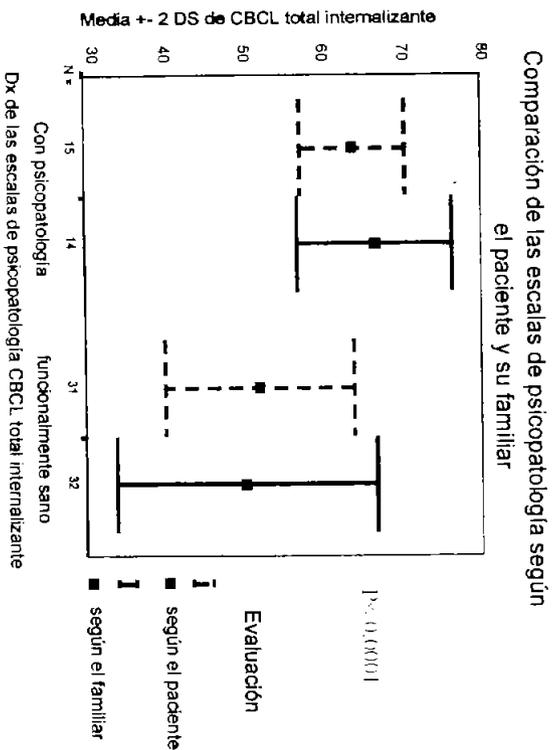
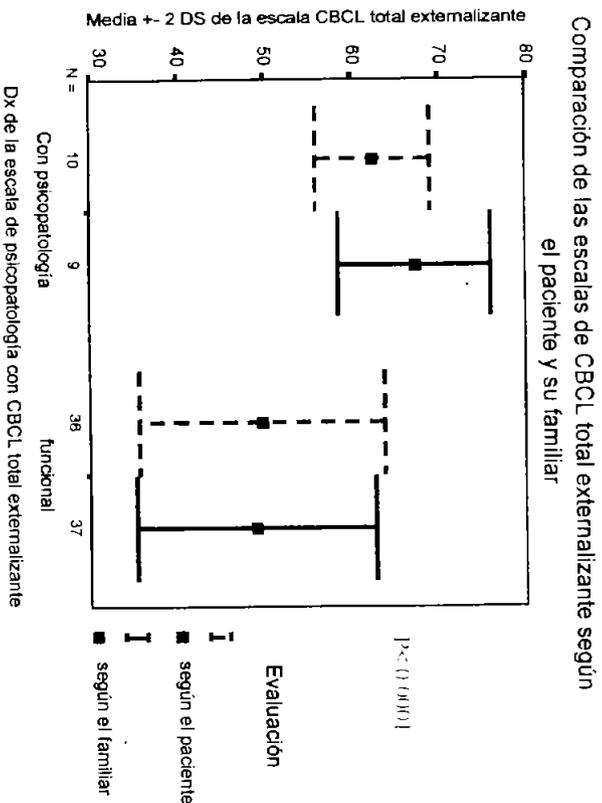
(1.8)

(2)



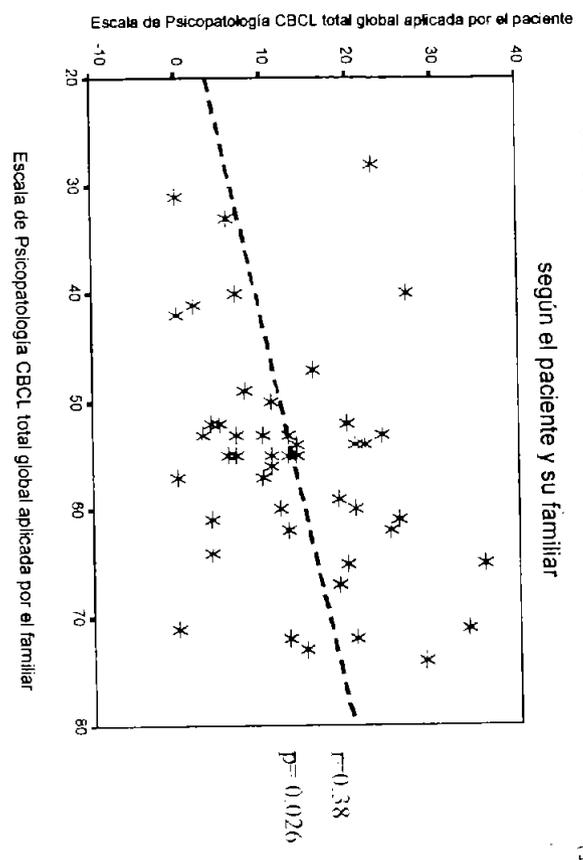
(3)

(4)



(5)

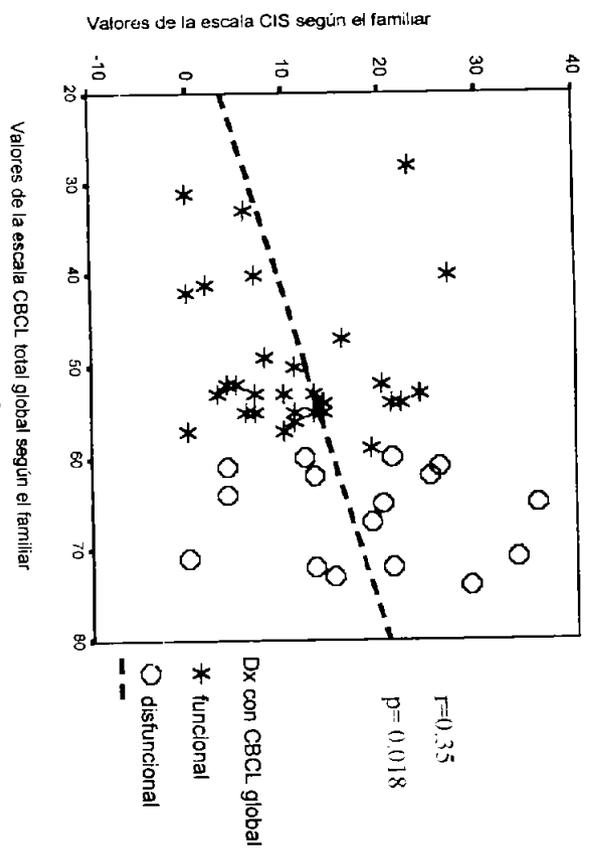
Correlación de la Escala de Psicopatología CBCL total global según el paciente y su familiar



(19)

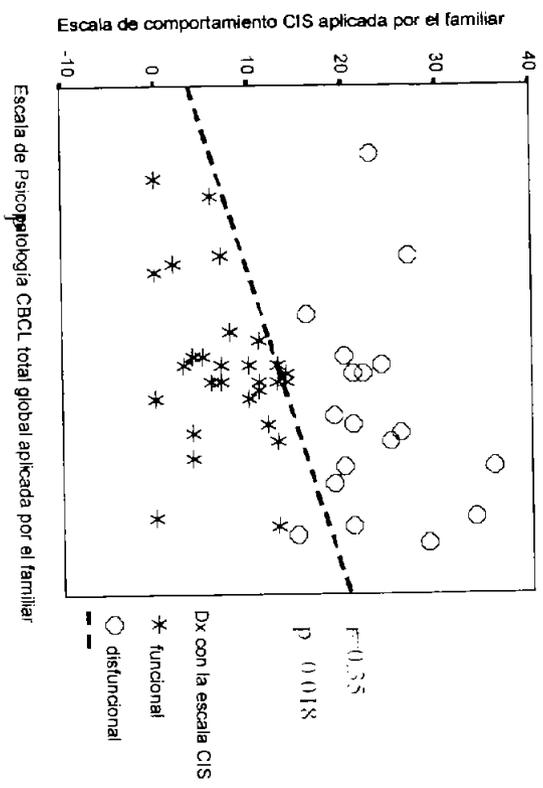
(6)

Correlación entre la escala CBCL total global y la escala CIS según el familiar



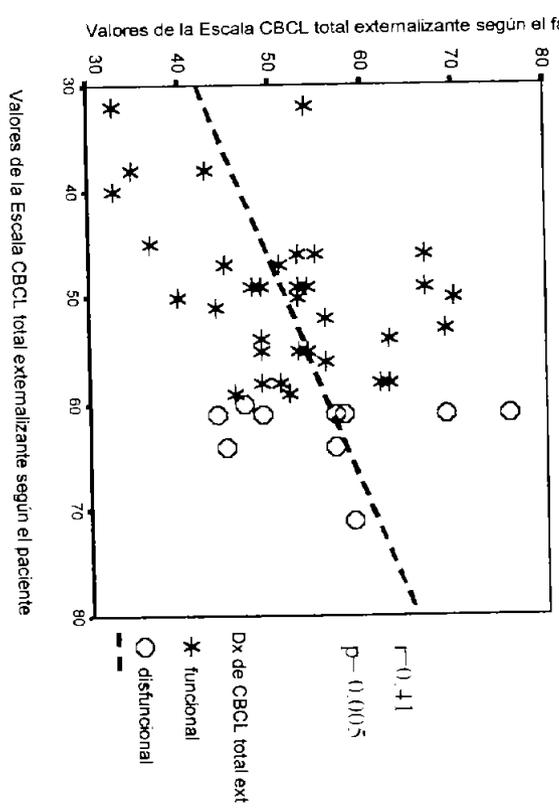
(7)

Gráfico de correlación entre las escalas CIS y de la CBCLTG del familiar y su Diagnóstico (pacientes con trasplante renal)



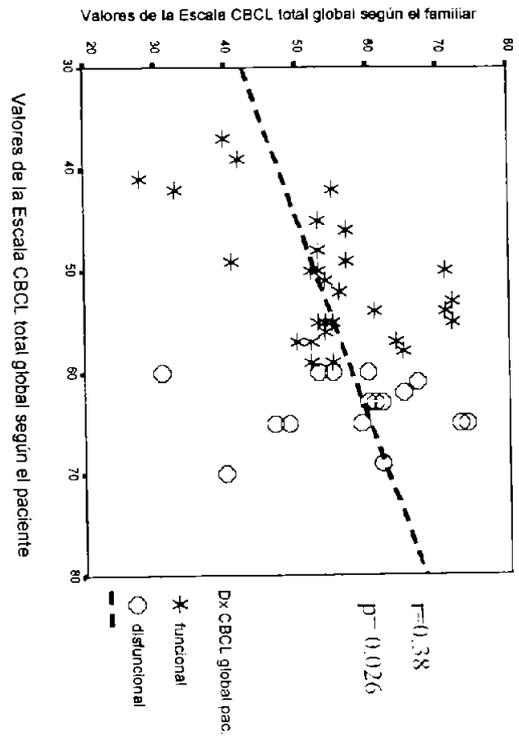
(8)

Correlación de los valores CBCL total externalizante según el paciente y su familiar



(10)

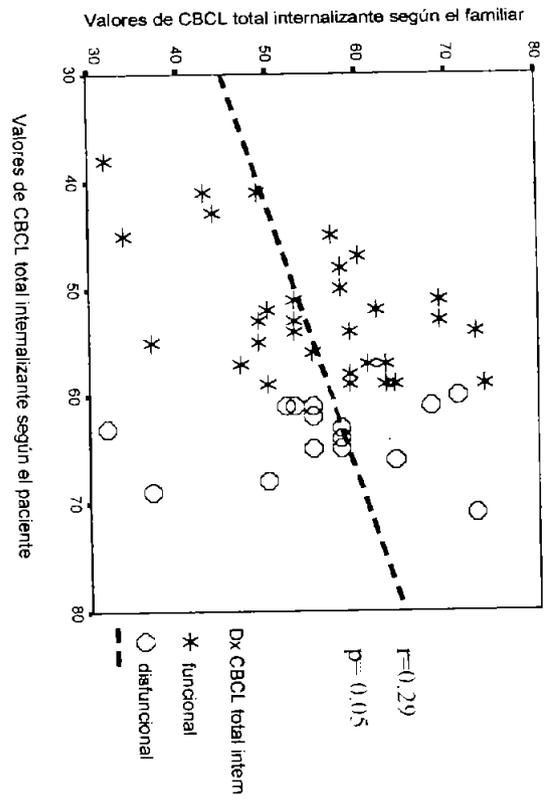
Correlación de los valores CBCL total global según el paciente y su familiar



(20)

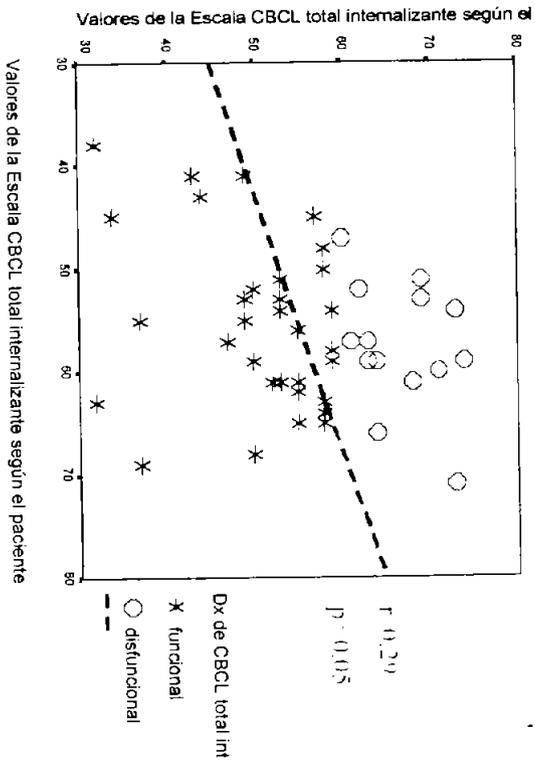
(11)

Correlación de los valores de CBCL total internalizante según el paciente y su familiar



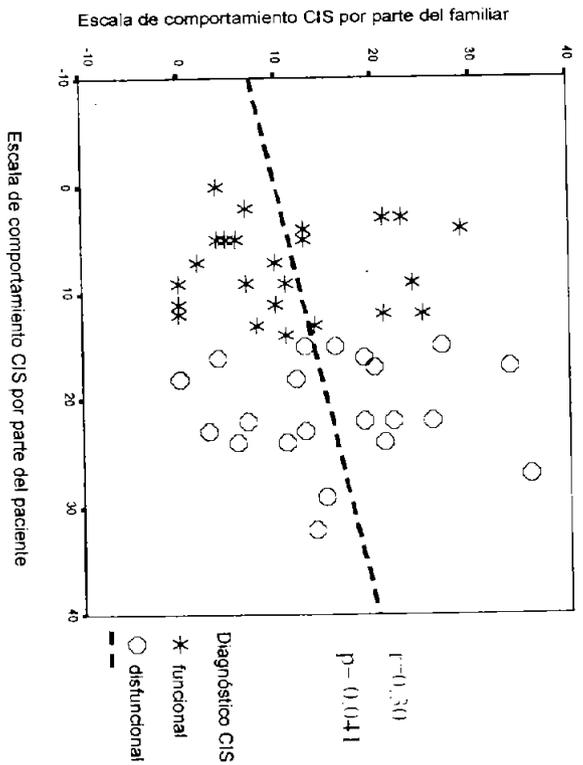
(12)

Correlación de la escala CBCL total internalizante según el paciente y su familiar

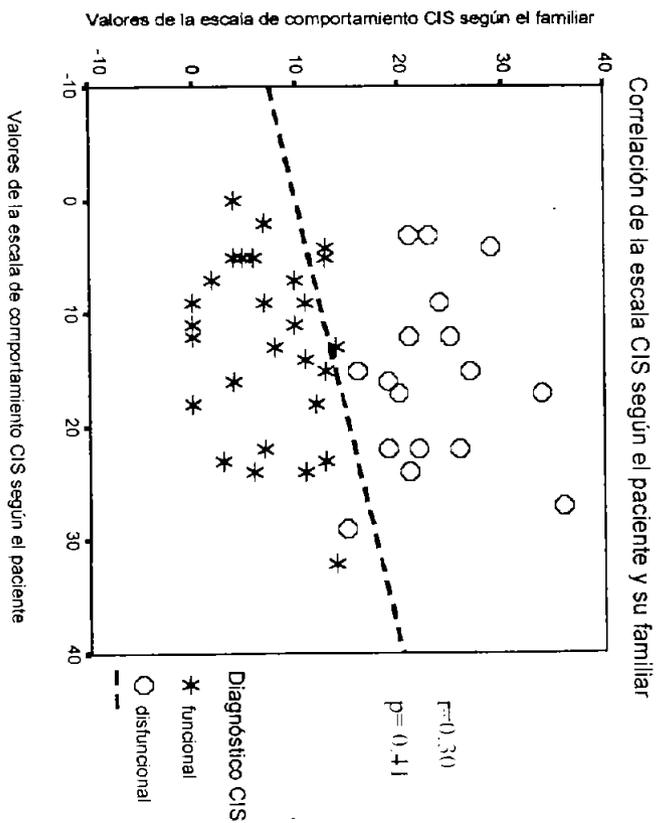


(13)

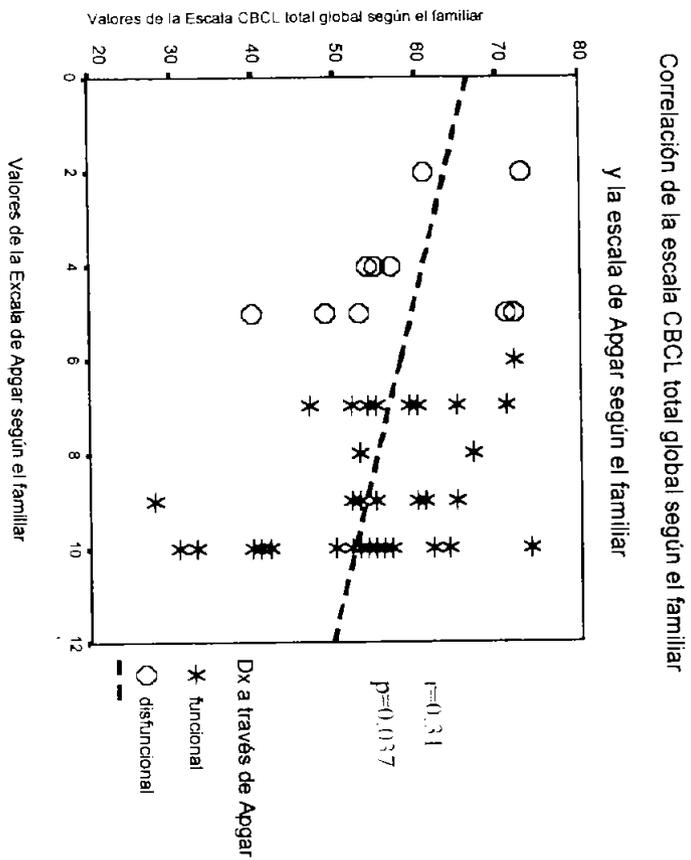
Correlación de la escala CIS según el familiar y el paciente



(13)



(14)



ESCALA DE COMPORTAMIENTO DE ACHENBACH (cbe1)  
VIII. COMPORTAMIENTO O SENTIMIENTOS

DECK 02

INSTRUCCIONES: AHORA TE VOY A LEER UNA LISTA DE ASEVERACIONES(ORACIONES) QUE DESCRIBEN LOS SENTIMIENTOS O EL COMPORTAMIENTO DE ALGUNOS MUCHACHOS(AS). PARA CADA ASEVERACION(ORACION) QUE TE LEA, TU VAS A DECIRTE CUAN BIEN ESA ASEVERACION TE APLICA AHORA O EN CUALQUIER EPOCA DURANTE LOS ULTIMOS SEIS MESES. TU ME VAS A DECIR SI LA ASEVERACION(ORACION) NO TE APLICA, SI TE APLICA EN ALGO O A VECES O SI TE DESCRIBE CASI SIEMPRE O A MENUDO. RECUERDA QUE ESTAS ASEVERACIONES (ORACIONES) SE REFIEREN A AHORA O A CUALQUIER EPOCA DURANTE LOS ULTIMOS SEIS MESES.

ENTREVISTADOR: CUANDO LEA UNA ASEVERACION CON ASTERISCO RECUERDE REITERARLE AL ENTREVISTADO QUE LAS ASEVERACIONES(ORACIONES) SE REFIEREN A AHORA O A CUALQUIER EPOCA DURANTE LOS ULTIMOS SEIS MESES.

AHORA O DURANTE  
LOS ULTIMOS SEIS MESES

	NO LE APLICA NO OBSERVADO	LE APLICA EN ALGO O A VECES	LO DESCRIBE CASI SIEMPRE O A MENUDO	
1. Actúas como si fueras mucho menor de lo que eres-----	0	1	2	(1)
2. Padeces de alergias (¿A qué?) _____	0	1	2	(2)
3. Discutes mucho-----	0	1	2	(3)
4. Padeces de asma (fatiga)-----	0	1	2	(4)
5. Te comportas como si fueras del sexo opuesto--	0	1	2	(5)
6. Te gustan los animales-----	0	1	2	(6)
7. Eres jactancioso, te las echas mucho-----	0	1	2	(7)
8. Se te hace difícil concentrarte o prestar atención por mucho rato-----	0	1	2	(8)
9. No puedes sacarte de la cabeza ciertos pensamientos (DESCRIBA): _____	0	1	2	(9)
*10. No te puedes estar quieto en tu asiento, eres inquieto o hiperactivo-----	0	1	2	(10)

SUB-TOTAL PARA ESTA PAGINA

--	--

AHORA O DURANTE  
LOS ULTIMOS SEIS MESES

	NO LE APLICA NO OBSERVADO	LE APLICA EN ALGO O A VECES	LO DESCRIBE CASI SIEMPRE O A MENUDO	
11. Eres demasiado dependiente o apegado a los adultos-----	0	1	2	(11)
12. Te sientes solo-----	0	1	2	(12)
13. Confuso, como en las nubes-----	0	1	2	(13)
14. Lloras mucho-----	0	1	2	(14)
15. Eres bastante honesto(a) y sincero(a)-----	0	1	2	(15)
16. Eres malo con los demás-----	0	1	2	(16)
17. Sueñas despierto-----	0	1	2	(17)
18. Has tratado de hacerte daño a ti mismo a propósito-----	0	1	2	(18)
19. Tratas que te presten mucha atención-----	0	1	2	(19)
*20. Destruyes tus cosas-----	0	1	2	(20)
21. Destruyes las cosas de otras personas-----	0	1	2	(21)
22. Desobedeces a tus padres-----	0	1	2	(22)
23. Desobedeces en la escuela-----	0	1	2	(23)
24. No comes tan bien como deberías-----	0	1	2	(24)
25. No te llevas bien con otros muchachos(as)-----	0	1	2	(25)
26. No te sientes culpable después de hacer algo que no deberías-----	0	1	2	(26)
27. Te sientes celoso de los demás-----	0	1	2	(27)
28. Estás dispuesto a ayudar a los demás cuando necesitan ayuda-----	0	1	2	(28)

SUB-TOTAL PARA ESTA PAGINA

--	--

AHORA O DURANTE  
LOS ULTIMOS SEIS MESES

	NO LE APLICA NO OBSERVADO	LE APLICA EN ALGO O A VECES	LO DESCRIBE CASI SIEMPRE O A MENUDO	
29. Le tienes miedo a ciertos animales situaciones o lugares (NO INCLUYA LA ESCUELA AQUI) (DESCRIBE): _____ _____	0	1	2	(29)
*30. Te da miedo el ir a la escuela-----	0	1	2	(30)
31. Le tienes miedo a que puedas pensar o hacer algo malo-----	0	1	2	(31)
32. Sientes que tienes que ser perfecto(a)-----	0	1	2	(32)
33. Sientes que nadie te quiere-----	0	1	2	(33)
34. Sientes que los demás te quieren perjudicar o fastidiar-----	0	1	2	(34)
35. Te sientes inferior o como que no vales nada----	0	1	2	(35)
36. Te golpeas a menudo accidentalmente-----	0	1	2	(36)
37. Te metes en muchas peleas-----	0	1	2	(37)
38. Los otros se burlan de ti -----	0	1	2	(38)
39. Te juntas con muchachos(as) que se meten en problemas-----	0	1	2	(39)
*40. Dices cosas que nadie más parece poder oír (DESCRIBE): _____ _____	0	1	2	(40)
41. Actúas sin pensar-----	0	1	2	(41)
42. Te gusta estar solo(a)-----	0	1	2	(42)
43. Dices mentiras o haces trampa-----	0	1	2	(43)
44. Te comes las uñas-----	0	1	2	(44)
45. Eres nervioso(a) o tenso(a)-----	0	1	2	(45)

SUB-TOTAL PARA ESTA PAGINA

--	--

AHORA O DURANTE  
LOS ULTIMOS SEIS MESES

	NO LE APLICA NO OBSERVADO	LE APLICA EN ALGO O A VECES	LO DESCRIBE CASI SIEMPRE O A MENUDO	
46. Tienes movimientos nerviosos, tics (DESCRIBE): _____ _____	0	1	2	(46)
47. Te dan pesadillas-----	0	1	2	(47)
48. No le caes bien a otros muchachos(as)-----	0	1	2	(48)
49. Puedes hacer ciertas cosas mejor que otros muchachos(as)-----	0	1	2	(49)
*50. Eres demasiado ansioso o te da mucho miedo----	0	1	2	(50)
51. Te sientes mareado-----	0	1	2	(51)
52. Te sientes demasiado culpable-----	0	1	2	(52)
53. Comes demasiado-----	0	1	2	(53)
54. Te sientes demasiado cansado-----	0	1	2	(54)
55. Estás gordo, con sobrepeso-----	0	1	2	(55)
56. Problemas físicos sin causa médica conocida				
a. Dolores o molestias-----	0	1	2	(56)
b. Dolores de cabeza-----	0	1	2	(57)
c. Ganas de vomitar, náusea, te sientes enfermo-----	0	1	2	(58)
d. Problemas con los ojos (DESCRIBE): _____ _____	0	1	2	(59)
e. Urticaria o erupciones de la piel-----	0	1	2	(60)
f. Dolores de barriga o retortijones-----	0	1	2	(61)
g. Vómitos-----	0	1	2	(62)
h. Otros (DESCRIBE): _____	0	1	2	(63)

SUB-TOTAL PARA ESTA PAGINA

--	--

AHORA O DURANTE  
LOS ULTIMOS SEIS MESES

	NO LE APLICA NO OBSERVADO	LE APLICA EN ALGO O A VECES	LO DESCRIBE CASI SIEMPRE O A MENUDO	
57. Atacas físicamente a otras personas-----	0	1	2	(64)
58. Te metes los dedos a nariz, te raspas con las uñas la piel u otras partes del cuerpo (DESCRIBE): _____	0	1	2	(65)
59. Puedes ser bastante amistoso y buena gente-----	0	1	2	(66)
*60. Te gusta probar cosas nuevas-----	0	1	2	(67)
61. Tu trabajo escolar es flojo-----	0	1	2	(68)
62. Eres un tanto torpe o poco coordinado-----	0	1	2	(69)
63. Prefieres estar con muchachos(as) mayores que tú-----	0	1	2	(70)
64. Prefieres estar con muchachos(as) menores que tú-----	0	1	2	(71)
65. Renusas hablar-----	0	1	2	(72)
66. Repites ciertas acciones una y otra vez (DESCRIBE): _____	0	1	2	(73)
67. Te has fugado de tu casa-----	0	1	2	(74)
68. Gritas mucho-----	0	1	2	(75)
69. Eres reservado; mantienes tus cosas en secreto-----	0	1	2	(76)
*70. Ves cosas que la otra gente no parece poder ver (DESCRIBE): _____	0	1	2	(77)

SUB-TOTAL PARA ESTA PAGINA

--	--

	NO LE APLICA NO OBSERVADO	LE APLICA EN ALGO O A VECES	LO DESCRIBE CASI SIEMPRE O A MENUDO	
71. Estás demasiado pendiente de ti mismo, te da vergüenza con facilidad-----	0	1	2	(78)
<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block; margin-left: 10px;"></div> (79) (80) DECK 03				
72. Enciendes fuegos Pegas fuegos (DESCRIBE): _____	0	1	2	(1)
73. Tienes habilidad para hacer cosas con las manos-----	0	1	2	(2)
74. _____ te gusta hacerte el gracioso--y-- llamar la atención.	0	1	2	(3)
75. Eres tímido-----	0	1	2	(4)
76. Duermes menos que la mayoría de los muchachos(as)	0	1	2	(5)
77. Duermes más que la mayoría de los muchachos(as) durante el día y/o la noche (DESCRIBE): _____	0	1	2	(5)
78. Tienes una buena imaginación-----	0	1	2	(7)
79. Tienes problemas con el habla (DESCRISA): _____	0	1	2	(8)
*80. Haces valer tus derechos-----	0	1	2	(9)
81. Robas cosas en tu casa-----	0	1	2	(10)
82. Robas cosas fuera de tu casa-----	0	1	2	(11)
83. Almacenas o guardas cosas que no necesitas (DESCRIBE): _____	0	1	2	(12)

SUB-TOTAL PARA ESTA PAGINA

--	--

AHORA O DURANTE  
LOS ULTIMOS SEIS MESES

	NO LE APLICA NO OBSERVADO	LE APLICA EN ALGO O A VECES	LO DESCRIBE CASI SIEMPRE O A MENUDO	
84. Haces cosas que las demás personas consideran raras (DESCRIBE): _____ _____	0	1	2	(13)
85. Piensas cosas que las demás personas considerarían raras (DESCRIBE): _____ _____	0	1	2	(14)
86. Eres testaduro o terco-----	0	1	2	(15)
87. Tu estado de ánimo o tus sentimientos cambian de momento-----	0	1	2	(16)
88. Disfrutas estar con otras personas-----	0	1	2	(17)
89. Eres desconfiado, receloso-----	0	1	2	(18)
*90. Blasfemas o dices malas palabras-----	0	1	2	(19)
91. Piensas en matarte-----	0	1	2	(20)
92. Te gusta hacer reír a los demás-----	0	1	2	(21)
93. Hablas demasiado-----	0	1	2	(22)
94. Te burlas de los demás-----	0	1	2	(23)
95. Tienes mal genio-----	0	1	2	(24)
96. Te preocupas demasiado por cosas sexuales-----	0	1	2	(25)
97. Amenazas a otros con que les vas a hacer daño-----	0	1	2	(26)
98. Te gusta ayudar a los demás-----	0	1	2	(27)
99. Te preocupas demasiado por la limpieza y el orden-----	0	1	2	(28)
*100. Tienes dificultad en dormir (DESCRIBE): _____ _____	0	1	2	(29)

SUB-TOTAL PARA ESTA PAGINA

--	--

AHORA O DURANTE  
LOS ULTIMOS SEIS MESES

	NO LE APLICA NO OBSERVADO	LE APLICA EN ALGO O A VECES	LO DESCRIBE CASI SIEMPRE O A MENUDO	
57. Atacas físicamente a otras personas-----	0	1	2	(64)
58. Te metes los dedos a nariz, te raspas con las uñas la piel u otras partes del cuerpo (DESCRIBE): _____	0	1	2	(65)
59. Puedes ser bastante amistoso y buena gente-----	0	1	2	(66)
*60. Te gusta probar cosas nuevas-----	0	1	2	(67)
61. Tu trabajo escolar es flojo-----	0	1	2	(68)
62. Eres un tanto torpe o poco coordinado-----	0	1	2	(69)
63. Prefieres estar con muchachos(as) mayores que tú-----	0	1	2	(70)
64. Prefieres estar con muchachos(as) menores que tú-----	0	1	2	(71)
65. Renusas hablar-----	0	1	2	(72)
66. Repites ciertas acciones una y otra vez (DESCRIBE): _____	0	1	2	(73)
67. Te has fugado de tu casa-----	0	1	2	(74)
68. Gritas mucho-----	0	1	2	(75)
69. Eres reservado; mantienes tus cosas en secreto-	0	1	2	(76)
*70. Ves cosas que la otra gente no parece poder ver (DESCRIBE): _____	0	1	2	(77)

SUB-TOTAL PARA ESTA PAGINA

--	--

	NO LE APLICA NO OBSERVADO	LE APLICA EN ALGO O A VECES	LO DESCRIBE CASI SIEMPRE O A MENUDO	
71. Estás demasiado pendiente de ti mismo, te da vergüenza con facilidad-----	0	1	2	(78)
<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block; margin-left: 10px;"></div> (79) (80) DECK 03				
Enciendes fuegos				
72. Pegas fuegos (DESCRIBE): _____	0	1	2	(1)
73. Tienes habilidad para hacer cosas con las manos-----	0	1	2	(2)
74. _____ te gusta hacerte el gracioso--y-- llamar la atención.	0	1	2	(3)
75. Eres tímido-----	0	1	2	(4)
76. Duermes menos que la mayoría de los muchachos(as)	0	1	2	(5)
77. Duermas más que la mayoría de los muchachos(as) durante el día y/o la noche (DESCRIBE): _____	0	1	2	(6)
78. Tienes una buena imaginación-----	0	1	2	(7)
79. Tienes problemas con el habla (DESCRISA): _____ _____	0	1	2	(8)
*80. Haces valer tus derechos-----	0	1	2	(9)
81. Robas cosas en tu casa-----	0	1	2	(10)
82. Robas cosas fuera de tu casa-----	0	1	2	(11)
83. Almacenas o guardas cosas que no necesitas (DESCRIBE): _____	0	1	2	(12)

SUB-TOTAL PARA ESTA PAGINA

--	--

AHORA O DURANTE  
LOS ULTIMOS SEIS MESES

	NO LE APLICA NO OBSERVADO	LE APLICA EN ALGO O A VECES	LO DESCRIBE CASI SIEMPRE O A MENUDO	
84. Haces cosas que las demás personas consideran raras (DESCRIBE): _____ _____	0	1	2	(13)
85. Piensas cosas que las demás personas considerarían raras (DESCRIBE): _____ _____	0	1	2	(14)
86. Eres testaduro o terco-----	0	1	2	(15)
87. Tu estado de ánimo o tus sentimientos cambian de momento-----	0	1	2	(16)
88. Disfrutas estar con otras personas-----	0	1	2	(17)
89. Eres desconfiado, receloso-----	0	1	2	(18)
*90. Blasfemas o dices malas palabras-----	0	1	2	(19)
91. Piensas en matarte-----	0	1	2	(20)
92. Te gusta hacer reír a los demás-----	0	1	2	(21)
93. Hablas demasiado-----	0	1	2	(22)
94. Te burlas de los demás -----	0	1	2	(23)
95. Tienes mal genio-----	0	1	2	(24)
96. Te preocupas demasiado por cosas sexuales-----	0	1	2	(25)
97. Amenazas a otros con que les vas a hacer daño----	0	1	2	(26)
98. Te gusta ayudar a los demás-----	0	1	2	(27)
99. Te preocupas demasiado por la limpieza y el orden-----	0	1	2	(28)
*100. Tienes dificultad en dormir (DESCRIBE): _____ _____	0	1	2	(29)

SUB-TOTAL PARA ESTA PAGINA

--	--

AHORA O DURANTE  
LOS ULTIMOS SEIS MESES

	NO LE APLICA NO OBSERVADO	LE APLICA EN ALCO O A VECES	LO DESCRIBE CASI SIEMPRE O A MENUDO	
101. Pierdes clases o faltas a la escuela. -----	0	1	2	(30)
102. No tienes mucha energía-----	0	1	2	(31)
103. Te sientes infeliz, triste o deprimido-----	0	1	2	(32)
104. Eres más ruidoso o "bocón" que otros muchachos(as)-	0	1	2	(33)
105. Tomas alcohol o usas drogas (NO INCLUYA MEDICINAS PARA CONDICIONES MEDICAS) (DESCRIBE): _____ -----	0	1	2	(34)
106. Tratas de ser justo con los demás-----	0	1	2	(35)
107. Disfrutas de un buen chiste-----	0	1	2	(36)
108. Te gusta tomar la vida <del>tranquilamente</del> tranquilamente-----	0	1	2	(37)
109. Tratas de ayudar a los demás cuando puedes-----	0	1	2	(38)
110. Quisieras ser del sexo opuesto-----	0	1	2	(39)
111. Tratas de no envolverte con los demás-----	0	1	2	(40)
112. Te preocupas demasiado-----	0	1	2	(41)
113. Dime cualquier otra cosa que describa tus sen- timientos, tu comportamiento o tus intereses (DESCRIBE): _____ -----	0	1	2	(42)

SUB-TOTAL PARA ESTA PAGINA

SUB-TOTAL PARA LA PAGINA 15

SUB-TOTAL PARA LA PAGINA 14

SUB-TOTAL PARA LA PAGINA 13

SUB-TOTAL PARA LA PAGINA 12

SUB-TOTAL PARA LA PAGINA 11

SUB-TOTAL PARA LA PAGINA 10

SUB-TOTAL PARA LA PAGINA 9

1	

(43)	(44)	(45)
------	------	------

Instrucciones: A continuación hay una lista de comportamientos o de sentimientos que se observan en los niños. Si alguno de ellos describe a su hijo(a) durante los últimos seis meses, haga un círculo alrededor del número 2 si ocurre frecuentemente o si es bien cierto, y un círculo alrededor del número 1 si le aplica a su hijo(a) solamente algunas veces. Si según usted puede apreciar que no es cierto o no se ha observado nunca durante los últimos seis meses, haga un círculo alrededor del 0. Por favor conteste todas las frases lo mejor que Ud. pueda, aunque algunas frases parezcan no relacionadas a su niño(a).

Falso (hasta donde ud. sabe)

1 = De alguna manera ó algunas veces es verdad

2 = Muy cierto ó a menudo cierto

0	1	2	1.	Actúa como un niño menor de su edad.	0	1	2	30.	Le da miedo ir a la escuela.
0	1	2	2.	Padece de alergias (diga a qué): _____.	0	1	2	31.	Tiene miedo de que pueda pensar o hacer algo malo.
0	1	2	3.	Discute mucho.	0	1	2	32.	Siente que tiene que ser perfecto.
0	1	2	4.	Padece de asma.	0	1	2	33.	Siente o se queja de que nadie lo quiere.
0	1	2	5.	Se comporta como si fuera del sexo opuesto.	0	1	2	34.	Siente que los demás le quieren perjudicar o fastidiar.
0	1	2	6.	Se hace pupu o caca fuera del baño.	0	1	2	35.	Se siente inferior y como que no vale nada.
0	1	2	7.	Es jactancioso, engreído.	0	1	2	36.	Se da golpes a menudo, tiene muchos accidentes.
0	1	2	8.	No se puede concentrar o prestar atención por mucho rato.	0	1	2	37.	Se mete mucho en peleas.
0	1	2	9.	No puede quitarse de la mente ciertos pensamientos: está obsesionado (DESCRIBA): _____	0	1	2	38.	Los demás lo fastidian o se burlan de él a menudo.
0	1	2	10.	No se puede estar quieto es inquieto o hiperactivo.	0	1	2	39.	Se junta con niños/muchachos(as) que se meten en problemas.
0	1	2	11.	Es demasiado dependiente o apegado a los adultos.	0	1	2	40.	Oye cosas que no existen. (DESCRIBA): _____
0	1	2	12.	Se queja de que se siente solo.	0	1	2	41.	Es impulsivo o actúa sin pensar.
0	1	2	13.	Confuso, como en las nubes.	0	1	2	42.	Le gusta estar solo.
0	1	2	14.	Llora mucho.	0	1	2	43.	Dice mentiras o hace trampas.
0	1	2	15.	Es cruel con los animales.	0	1	2	44.	Se muerde las uñas.
0	1	2	16.	Es abusador, cruel o malo con los demás.	0	1	2	45.	Es nervioso, tenso.
0	1	2	17.	Sueña despierto, se pierde en sus propios pensamientos.	0	1	2	46.	Tiene movimientos nerviosos, tics, (DESCRIBA): _____
0	1	2	18.	Se hace daño a sí mismo deliberadamente o intenta suicidarse.	0	1	2	47.	Le dan pesadillas.
0	1	2	19.	Exige mucha atención.	0	1	2	48.	No le cae bien a otros niños/muchachos(as).
0	1	2	20.	Destruye sus propias cosas.	0	1	2	49.	Padece de estreñimiento.
0	1	2	21.	Destroza las pertenencias de sus familiares o las de otros niños.	0	1	2	50.	Es demasiado ansioso o le da mucho miedo.
0	1	2	22.	Desobedece en la casa.	0	1	2	51.	Se siente mareado.
0	1	2	23.	Desobedece en la escuela.	0	1	2	52.	Se siente culpable por cualquier cosa.
0	1	2	24.	No come bien.	0	1	2	53.	Come demasiado.
0	1	2	25.	Ne se lleva bien con otros niños/ muchachos(as).	0	1	2	54.	Se cansa demasiado.
0	1	2	26.	No parece sentirse culpable después de portarse mal.	0	1	2	55.	Exceso de peso.
0	1	2	27.	Se pone celoso fácilmente.	0	1	2	56.	Problemas físicos sin causa médica conocida:
0	1	2	28.	Come o bebe cosas que no son comida (diga qué): (no incluya golosinas) _____	0	1	2	a.	Dolores o molestias.
0	1	2	29.	Tiene miedo a ciertos animales, situaciones, o lugares (NO INCLUYA LA ESCUELA) (DESCRIBA): _____	0	1	2	b.	Dolores de cabeza.
					0	1	2	c.	Ganas de vomitar, náusea.
					0	1	2	d.	Problemas con sus ojos (Describe)
					0	1	2	e.	Urticaria o erupciones de la piel
					0	1	2	f.	Dolores de estómago o retortijones.
					0	1	2	g.	Vómito.
					0	1	2	h.	Otros (Describe): _____

0 = Falso(hasta donde ud. sabe)

1 = De alguna manera ó algunas veces es verdad

2 = Muy cierto ó a menudo cierto

0	1	2	57.	Ataca físicamente a otras personas.	0	1	2	84.	Se comporta de una manera extraña. (DESCRIBA): _____
0	1	2	58.	Se mete los dedos en la nariz, se raspa la piel u otras partes del cuerpo con las uñas. (DESCRIBA): _____	0	1	2	85.	Tiene ideas raras. (DESCRIBA): _____
0	1	2	59.	Juega con sus partes sexuales (genitales) en público.	0	1	2	86.	Testarudo, malhumorado, de mal genio o irritable.
0	1	2	60.	Juega demasiado con sus partes sexuales.	0	1	2	87.	Su estado de ánimo o sentimientos cambia rápidamente.
0	1	2	61.	Rendimiento escolar bajo.	0	1	2	88.	Refunfuña mucho.
0	1	2	62.	Es torpe, poco coordinado.	0	1	2	89.	Desconfiado, receloso.
0	1	2	63.	Prefiere jugar con niños(as)/muchachos(as) mayores que él(ella).	0	1	2	90.	Blasfema o dice malas palabras.
0	1	2	64.	Prefiere jugar con niños(as)/muchachos(as) menores que él(ella).	0	1	2	91.	Habla de quererse matar.
0	1	2	65.	Rehusa hablar.	0	1	2	92.	Habla o camina cuando está dormido. (DESCRIBA): _____
0	1	2	66.	Repite ciertas acciones una y otra vez; compulsiones. (DESCRIBA): _____	0	1	2	93.	Habla demasiado.
0	1	2	67.	Se fuga de su casa.	0	1	2	94.	Se burla mucho de los demás.
0	1	2	68.	Grita mucho.	0	1	2	95.	Le dan rabietas o tiene mal genio.
0	1	2	69.	Es reservado; mantiene sus cosas en secreto.	0	1	2	96.	Piensa demasiado sobre temas sexuales.
0	1	2	70.	Ve cosas que no están. (DESCRIBA): _____	0	1	2	97.	Amenaza a otros.
0	1	2	71.	Muy vergonzoso, se avergüenza con facilidad.	0	1	2	98.	Se chupa el dedo.
0	1	2	72.	Prende fuegos. (DESCRIBA): _____	0	1	2	99.	Se preocupa demasiado por la limpieza y el orden.
0	1	2	73.	Problemas sexuales. (DESCRIBA): _____	0	1	2	100.	No duerme bien. (DESCRIBA): _____
0	1	2	74.	Le gusta lucirse, llamar la atención o hacerse el gracioso.	0	1	2	101.	Falta a la escuela sin motivo.
0	1	2	75.	Tímido.	0	1	2	102.	Poco activo, lento o falto de energía.
0	1	2	76.	Duerme menos que la mayoría los niños(as)/muchachos(as).	0	1	2	103.	Infeliz, triste o deprimido.
0	1	2	77.	Duerme más que la mayoría de los niños(as)/muchachos(as) durante el día y/o la noche. (DESCRIBA): _____	0	1	2	104.	Ruidoso o "bocón".
0	1	2	78.	Embarra ó juega con excremento (caca).	0	1	2	105.	Toma alcohol; usa drogas. (DESCRIBA): _____
0	1	2	79.	Tiene problemas para hablar o de pronunciación. (DESCRIBA): _____	0	1	2	106.	Vandalismo como destruir ventanas, carros u otras cosas.
0	1	2	80.	Se queda mirando al vacío.	0	1	2	107.	Se orina encima durante el día.
0	1	2	81.	Roba en la casa.	0	1	2	108.	Se orina en la cama.
0	1	2	82.	Roba fuera de la casa.	0	1	2	109.	Se queja o lamenta mucho.
0	1	2	83.	Almacena o guarda cosas que no necesita. (DESCRIBA): _____	0	1	2	110.	Desearía ser del sexo opuesto.
					0	1	2	111.	Ensimismado, retraído, no se relaciona con los demás.
					0	1	2	112.	Se preocupa demasiado por todo.
					0	1	2	113.	Dígame cualquier otro problema que su hijo(a) tenga y que no ha sido mencionado.

## APGAR FAMILIAR

CONTESTE POR FAVOR LAS SIGUIENTES PREGUNTAS:

1)- *¿Está satisfecho con la ayuda que recibe de su familia cuando tiene un problema?*

a)- *Casi nunca.*                      b)- *A veces.*                      c)- *Casi siempre.*

2)- *¿Conversan entre ustedes (entre familia) los problemas que tienen en casa?*

a)- *Casi nunca.*                      b)- *A veces.*                      c)- *Casi siempre.*

3)- *¿Las decisiones importantes se toman en conjunto en la casa?*

a)- *Casi nunca.*                      b)- *A veces.*                      c)- *Casi siempre.*

4)- *¿Está satisfecho con el tiempo que su familia y usted pasan juntos?*

a)- *Casi nunca.*                      b)- *A veces.*                      c)- *Casi siempre.*

5)- *¿Siente que su familia le quiere?*

a)- *Casi nunca.*                      b)- *A veces.*                      c)- *Casi siempre.*

NOMBRE:

EDAD:

DX:

FECHA:

ESCALA DE INCAPACIDAD FUNCIONAL DE COLUMBIA  
(ADULTOS)

INSTRUCCIONES: LEA CON CUIDADO LAS FRASES QUE SE MENCIONAN A CONTINUACION Y MARQUE CON UNA CRUZ LA RESPUESTA QUE INDIQUE LO QUE USTED CREE QUE LE OCURRE A SU HIJO EN CADA SITUACION.

SU HIJO (A)

1. CUANDO HACE ALGO QUE NO DEBE HACER, TIENE  
A) MUY POCOS PROBLEMAS B) POCOS PROBLEMAS C) NINGUN PROBLEMA D) ALGUNOS PROBLEMAS E) MUCHOS PROBLEMAS
2. PARA LLEVARSE BIEN CON SU MAMA, TIENE  
A) MUY POCOS PROBLEMAS B) POCOS PROBLEMAS C) NINGUN PROBLEMA D) ALGUNOS PROBLEMAS E) MUCHOS PROBLEMAS
3. PARA LLEVARSE BIEN CON SU PAPA, TIENE  
A) MUY POCOS PROBLEMAS B) POCOS PROBLEMAS C) NINGUN PROBLEMA D) ALGUNOS PROBLEMAS E) MUCHOS PROBLEMAS
4. CON LA TRISTEZA Y CON LA INFELICIDAD, TIENE  
A) MUY POCOS PROBLEMAS B) POCOS PROBLEMAS C) NINGUN PROBLEMA D) ALGUNOS PROBLEMAS E) MUCHOS PROBLEMAS
5. CON SU CONDUCTA EN LA ESCUELA (O EL TRABAJO), TIENE  
A) MUY POCOS PROBLEMAS B) POCOS PROBLEMAS C) NINGUN PROBLEMA D) ALGUNOS PROBLEMAS E) MUCHOS PROBLEMAS
6. PARA DIVERTIRSE, TIENE  
A) MUY POCOS PROBLEMAS B) POCOS PROBLEMAS C) NINGUN PROBLEMA D) ALGUNOS PROBLEMAS E) MUCHOS PROBLEMAS
7. PARA LLEVARSE BIEN CON PERSONAS MAYORES QUE NO SON SUS PAPAS, TIENE  
A) MUY POCOS PROBLEMAS B) POCOS PROBLEMAS C) NINGUN PROBLEMA D) ALGUNOS PROBLEMAS E) MUCHOS PROBLEMAS
8. CON LA PREOCUPACION O EL NERVIOSISMO, TIENE  
A) MUY POCOS PROBLEMAS B) POCOS PROBLEMAS C) NINGUN PROBLEMA D) ALGUNOS PROBLEMAS E) MUCHOS PROBLEMAS
9. PARA LLEVARSE BIEN CON SU(S) HERMANOS(AS), TIENE  
A) MUY POCOS PROBLEMAS B) POCOS PROBLEMAS C) NINGUN PROBLEMA D) ALGUNOS PROBLEMAS E) MUCHOS PROBLEMAS
10. PARA LLEVARSE BIEN CON OTROS NIÑOS DE SU MISMA EDAD, TIENE  
A) MUY POCOS PROBLEMAS B) POCOS PROBLEMAS C) NINGUN PROBLEMA D) ALGUNOS PROBLEMAS E) MUCHOS PROBLEMAS
11. PARA PARTICIPAR EN DEPORTES Y PASATIEMPOS, TIENE  
A) MUY POCOS PROBLEMAS B) POCOS PROBLEMAS C) NINGUN PROBLEMA D) ALGUNOS PROBLEMAS E) MUCHOS PROBLEMAS
12. PARA HACER SUS TAREAS ESCOLARES (SU TRABAJO), TIENE  
A) MUY POCOS PROBLEMAS B) POCOS PROBLEMAS C) NINGUN PROBLEMA D) ALGUNOS PROBLEMAS E) MUCHOS PROBLEMAS
13. CON SU CONDUCTA EN LA CASA, TIENE  
A) MUY POCOS PROBLEMAS B) POCOS PROBLEMAS C) NINGUN PROBLEMA D) ALGUNOS PROBLEMAS E) MUCHOS PROBLEMAS

NOMBRE DEL NIÑO(A) \_\_\_\_\_

EDAD \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_

CONTESTO: PADRE \_\_\_\_\_ MADRE \_\_\_\_\_ OTRO \_\_\_\_\_

**ESCALA DE INCAPACIDAD FUNCIONAL DE COLUMBIA  
(NIÑOS)**

**INSTRUCCIONES: LEE CON CUIDADO LAS FRASES QUE SE ENCUENTRAN A CONTINUACION Y MARCA CON UNA CRUZ LA RESPUESTA QUE INDIQUE LO QUE TU CREEES QUE OCURRE EN LAS DIFERENTES SITUACIONES QUE SE MENCIONAN**

1. CUANDO HAGO ALGO QUE NO DEBO HACER, TENGO  
A) MUY POCOS PROBLEMAS B) POCOS PROBLEMAS C) NINGUN PROBLEMA D) ALGUNOS PROBLEMAS E) MUCHOS PROBLEMAS
2. PARA LLEVARME BIEN CON MI MAMA, TENGO  
A) MUY POCOS PROBLEMAS B) POCOS PROBLEMAS C) NINGUN PROBLEMA D) ALGUNOS PROBLEMAS E) MUCHOS PROBLEMAS
3. PARA LLEVARME BIEN CON MI PAPA, TENGO  
A) MUY POCOS PROBLEMAS B) POCOS PROBLEMAS C) NINGUN PROBLEMA D) ALGUNOS PROBLEMAS E) MUCHOS PROBLEMAS
4. CON LA TRISTEZA E INFELICIDAD, TENGO  
A) MUY POCOS PROBLEMAS B) POCOS PROBLEMAS C) NINGUN PROBLEMA D) ALGUNOS PROBLEMAS E) MUCHOS PROBLEMAS
5. CON MI CONDUCTA EN LA ESCUELA (O EL TRABAJO), TENGO  
A) MUY POCOS PROBLEMAS B) POCOS PROBLEMAS C) NINGUN PROBLEMA D) ALGUNOS PROBLEMAS E) MUCHOS PROBLEMAS
6. PARA DIVERTIRME, TENGO  
A) MUY POCOS PROBLEMAS B) POCOS PROBLEMAS C) NINGUN PROBLEMA D) ALGUNOS PROBLEMAS E) MUCHOS PROBLEMAS
7. PARA LLEVARME BIEN CON LAS PERSONAS MAYORES QUE NO SON MIS PAPAS, TENGO  
A) MUY POCOS PROBLEMAS B) POCOS PROBLEMAS C) NINGUN PROBLEMA D) ALGUNOS PROBLEMAS E) MUCHOS PROBLEMAS
8. CON LA PREOCUPACION O EL NERVIOSISMO, TENGO  
A) MUY POCOS PROBLEMAS B) POCOS PROBLEMAS C) NINGUN PROBLEMA D) ALGUNOS PROBLEMAS E) MUCHOS PROBLEMAS
9. PARA LLEVARME BIEN CON MI(S) HERMANOS(AS), TENGO  
A) MUY POCOS PROBLEMAS B) POCOS PROBLEMAS C) NINGUN PROBLEMA D) ALGUNOS PROBLEMAS E) MUCHOS PROBLEMAS
10. PARA LLEVARME BIEN CON OTROS NIÑOS DE MI EDAD, TENGO  
A) MUY POCOS PROBLEMAS B) POCOS PROBLEMAS C) NINGUN PROBLEMA D) ALGUNOS PROBLEMAS E) MUCHOS PROBLEMAS
11. PARA PARTICIPAR EN DEPORTES Y PASATIEMPOS, TENGO  
A) MUY POCOS PROBLEMAS B) POCOS PROBLEMAS C) NINGUN PROBLEMA D) ALGUNOS PROBLEMAS E) MUCHOS PROBLEMAS
12. PARA HACER MIS TAREAS ESCOLARES (MI TRABAJO), TENGO  
A) MUY POCOS PROBLEMAS B) POCOS PROBLEMAS C) NINGUN PROBLEMA D) ALGUNOS PROBLEMAS E) MUCHOS PROBLEMAS
13. CON MI CONDUCTA EN CASA, TENGO  
A) MUY POCOS PROBLEMAS B) POCOS PROBLEMAS C) NINGUN PROBLEMA D) ALGUNOS PROBLEMAS E) MUCHOS PROBLEMAS

NOMBRE DEL NIÑO(A) \_\_\_\_\_

EDAD \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

DATOS SOCIODEMOGRAFICOS

Fecha \_\_\_\_\_

Nombre. \_\_\_\_\_

Fecha Nac. \_\_\_\_\_

Edad. \_\_\_\_\_

Sexo.        M.        F.

Escolaridad.    Basica                    Media Basica                    Media Superior

Nivel Socioeconomico.    Campesino.    Proletario.    Medio.    Alto.

Tipo de Familia.            Nuclear Completa  
                                  Nuclear incompleta  
                                  Extensa.  
                                  Compuesta.  
                                  Reconstituida.

Escolaridad de los miembros de la familia (que viven bajo el mismo techo)

Padre \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_

Hermanos \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Otros \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ingreso mensual familiar \_\_\_\_\_

Fecha de trasplante \_\_\_\_\_

Adherencia a tratamiento                    mala.                    Buena.                    Regular.

por que?

VIII. B I B L I O G R A F I A

1. Peter J. Morris; Kidney Trasplantation Principes and Practice; 2da Edit. Sawnders Company , 1-21, 412-450, 1994.
2. Steven L. Dubovsky MD: Psychiatric Considerations in Renal Transplant Surgery; Psychosomatics, 21: 481-497, 1980.
3. Zuñiga Armendariz: El Trasplante Renal Pediatrico; Nefrol. Mexicana, 17: 97-98, 1996.
4. C.H. Criado del Valle: Alteraciones Psicológicas Durante el Trasplante de Medula Autólogo; Psicooncologia, 26: 130-138, 1998.
5. Owen S. Surman : Psychosomatic Aspects of Liver Trasplantation; Psychoter. Psychosom, 48: 26-31, 1987.
6. Martha C. Davis: Family Behavior, Adaptation, and Treatment Adherence of Pediatric Patients; Pediatr. Nephrol, 11; 542-546, 1997.
7. Jean-Guy Mongreau: Study of Psychosocial Parameters Related to the Survival Rate of Renal Transplantation in Children; Pediatr. Nephrol., 11; 542-546, 1997.
8. Ulla B. Berg.: Influence of Donor and Recipient and Sex on Graft Function After Pediatric Renal Transplantation; Transplantation, 64; 1424-1428, 1997.
9. John S. Najarian, M.D.: Renal Transplantation in Infants; Ann. Surg., 212; 353-367, 1990.
10. K.E.C. Meyers: Paediatric Renal Transplantation Non-compliance; Pediatr. Nephrol., 9; 189-192, 1995.
11. J.A. Bellon Saameño: Validez y fiabilidad del cuestionario de función familiar Apgar-familiar: Atención Primaria, 18; 289-296, 1996.
12. Hector R. Bird: The Columbia Impairment Scale (CIS): Pilot Findings On A Measure Of Global Impairment For Children And Adolescents; International Journal of Methods In Psychiatric Research, 3; 167-176, 1993.

13. Denis F. Geory: Attitudes of Pediatric Nephrologists to Management of end Stage Renal Disease in Infants; The Journal of Pediatrics, 133;154-6, 1998.