

No. 2019-6024-186

**MEMORÁNDUM**

**PARA:** Lic. Carlos Alfredo Castillo  
**Oficial de Información**

**DE:** Dra. María Argelia Dubón Abrego *María Argelia Dubón Abrego*  
**Directora Nacional de Enfermedades No Transmisibles**



**FECHA:** 17 de julio de 2019

En atención a memorándum No. **2019-6017-1321** de la OIR, en referencia a **solicitud 2019/696**; en el que requiere la siguiente información:

¿Existe atención psicológica y /o nutricional complementaria a los pacientes que se encuentran en tratamiento renal sustitutivo? y si existe ¿en que consiste?.

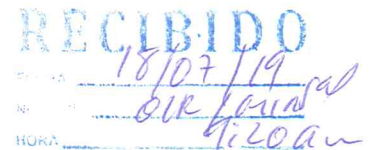
En tal sentido, remito a usted respuestas preparadas por las Unidades de Salud Mental y Seguridad Alimentaria y Nutricional, sobre atención psicológica y/o nutricional brindadas a pacientes que se encuentran con terapia renal sustitutiva.

Sin más sobre el particular,

Atentamente,

**DIOS UNIÓN LIBERTAD**

MADA/ht.



No. 2019-9650-0139

## MEMORÁNDUM

**PARA:** Dra. María Argelia Dubón Abrego  
**Directora Nacional de Enfermedades No Transmisibles**

**DE:** Dr. Arturo Carranza Rivas  
**Jefe Unidad de Salud Mental**



**FECHA:** 16 de julio de 2019

En atención a extracto **C-2019-6024-406**, en el que hace referencia a memorándum No. **2019-6017-1321** de la OIR, en atención a **solicitud 2019/696**; en el que requiere la información: ¿Existe atención psicológica y/o nutricional complementaria a los pacientes que se encuentran en tratamiento renal sustitutivo? y si existe ¿en que consiste?.

En tal sentido, se brinda la siguiente información, en lo que respecta a la atención psicológica:

### **TAREA DEL PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA FRENTE A LA ENFERMEDAD RENAL**

La insuficiencia renal es una enfermedad que genera un amplio rango de situaciones estresantes, que ocasionan trastornos tanto de tipo físico como psicológico. Es anecdótico que profesionales de la psicología sean miembros activos de los equipos de nefrología, por lo que dichas necesidades pueden no ser atendidas adecuadamente. Nos proponemos describir el proceso de incorporación de este profesional en un proceso de atención multidisciplinaria y explicar los campos de su actividad. El proceso se inicia con base al cumplimiento de derechos y a la ley de salud mental, así como también las guías clínicas para la atención en salud mental y psiquiatría. En el modelo elegido se prioriza el trabajo preventivo; se trata de facilitar los procesos de adaptación más allá del mero control de síntomas psicológicos; se asume como prioridad asistencial el binomio paciente familia y se





*opta por un estilo de relación sinérgica interdisciplinaria. Se trabaja más desde la perspectiva de la psicología de la salud que desde la óptica de la salud mental. El número de pacientes atendidos por el psicólogo han surgido de las interconsultas especialmente en aquellas Unidades de salud que cuentan con psicólogo y Unidades Hospitalaria de salud mental. La mayoría de los casos atendidos en consulta proceden de la Hospitalización y consulta de enfermedad renal crónica . Otros motivos de derivación son: sospecha de depresión, cumplimiento, sobrecarga del cuidador principal, duelo, ansiedad y apoyo en la toma de decisiones. Este tipo de experiencias son un estímulo para el abordaje integral del paciente con enfermedad renal.*

*Las atenciones se iniciaron principalmente en el seguimiento de algunos pacientes complejos y en la formación de los profesionales médicos y de enfermería en herramientas de procesos de consejería en salud mental, demanda de atención psicológica por problemas de ansiedad , depresión, adhesión a los tratamientos farmacológicos. Ya que muchos usuarios optaban por buscar medicina natural autorecetarse diferentes yerbas, o someterse a procesos religiosos o ritualistas como las limpias u oraciones, dejando a un lado el proceso de tratamiento a veces por un tiempo , al retornar a la hospitalización se presenta una mayor descompensación.*

*A partir del contacto y de la reflexión compartida, los profesionales del servicio de salud han expresado en distintas ocasiones que desde el hospital se atiende a pacientes con distintos grados de afectación renal, y que esta enfermedad se presenta y evoluciona de diferentes formas, muchas de ellas de importante complejidad, que precisan de un apoyo que, en muchos casos, sobrepasa los límites de la especialidad de nefrología o de la enfermería.*

*Por lo que se hace necesario tener el apoyo del área de psiquiatría y de un psicólogo en un servicio clínico de las enfermedades no transmisibles y para el caso en nefrología, prestando especial atención a los criterios que creemos garantizan una integración segura y satisfactoria para todas las partes implicadas. El esquema que se sigue , se inicia con la descripción de la evaluación de necesidades del servicio para pasar a describir el proceso de implementación, (plan de atención psicoterapéutico) prestando especial atención a los criterios que creemos deben ser contemplados para garantizar la efectividad y trabajo a largo plazo del psicólogo.*

## ***Evaluación de necesidades***

### *Aspectos psicológicos de la insuficiencia renal*

*La insuficiencia renal es una enfermedad que genera un amplio rango de situaciones estresantes en el sujeto y su entorno, lo que ocasiona trastornos tanto de tipo físico como psicológico. El paciente con una enfermedad renal se enfrenta a una pérdida de salud que va a ser percibida como una amenaza, lo que se manifiesta en altos niveles de impacto emocional que pueden interferir con el funcionamiento habitual del sujeto. Los pacientes con enfermedad renal crónica presentan una alteración significativa en su calidad de vida cuando se les compara con población normal.*

*Las alteraciones psicológicas son frecuentes en los pacientes con enfermedades renales y pueden derivar en tasas de hospitalización más altas que en otras enfermedades crónicas.*

*La depresión es el problema psicológico más frecuente en la población con enfermedad renal en estadios avanzados y puede ser eficazmente abordado con intervenciones farmacológicas, (en el caso de las alteraciones de la química sanguínea pueden generarse psicosis temporales) y psicológicas. En pacientes sometidos a hemodiálisis el diagnóstico de depresión es alto y constituye un grupo de riesgo debido a los estresores vitales a los que se enfrentan.*

*Los trastornos de ansiedad en esta población han sido infravalorados al asociarse a los cuadros depresivos, pero la realidad nos muestra que existen de manera significativa y que probablemente haya que mejorar los procedimientos diagnósticos para detectarlos de forma eficaz, por parte del personal médico.*

*El trabajo del psicólogo está muy centrado en la satisfacción de necesidades de los pacientes y en la promoción de sus recursos. En esta línea, el psicólogo va a favorecer respuestas adaptativas para la mejora del cumplimiento de las prescripciones médicas, un mejor manejo de los síntomas, el asesoramiento familiar, la comunicación optimizada con los profesionales y las mejoras de la calidad de vida.*

*Ante el abordaje del paciente con una enfermedad renal se impone una visión integral de su situación de enfermedad que contemple al unísono tanto los aspectos biológicos como los psicológicos, sociales y espirituales derivados de su condición (Autocuido).*



*Durante los últimos años, el equipo de psicólogos fue recibiendo demandas formales de apoyo a través de partes de interconsulta para la intervención en algunos casos clínicos de alta complejidad cuyos protagonistas eran los enfermos renales y sus familias. Cada día la complejidad psicológica y social de los pacientes ha crecido paulatinamente.*

*Por parte de la Unidad de salud mental se han creado las guías clínicas de atención y se han generado procesos de capacitación del personal de salud para la promoción y consejería en salud mental.*

*se realizó una propuesta de formación reglada a todo el personal de salud dentro del marco de la formación continuada. El objetivo es mejorar la relación terapéutica y servir como medio de prevención del estrés laboral asistencial (burnout) dentro del propio servicio y para el familiar cuidador.*

*Para una práctica clínica eficaz en ámbitos complejos como la nefrología es imprescindible una buena comunicación que facilite la relación terapéutica y el proceso de toma de decisiones, todo ello en escenarios tan amenazantes como el inicio de tratamiento renal sustitutivo o la retirada de éste. La consejería es un instrumento terapéutico que ha demostrado ser muy útil en el ámbito sanitario como metodología idónea para facilitar la comunicación terapéutica. Es un proceso interactivo que fomenta la salud, biológica y biográfica, reduce los estados emocionales adversos, y favorece la adaptación a la enfermedad.*

*En algunos establecimientos de salud se implementan también procesos de atención grupal como grupos de apoyo y grupos de autoayuda, creados por una persona referente de cada proceso quien gestiona la atención integral para pacientes con enfermedades no transmisibles, ya sea crónicas o no.*

*Se desarrollan charlas para la prevención de enfermedades en general y de la relación de la salud mental y las enfermedades con énfasis en enfermedades que en la zona de responsabilidad es mas frecuente.*

*Sin más sobre el particular*

*Atentamente,*

**DIOS UNIÓN LIBERTAD**

ACR/gdem

Nº 2019-7010-050

**MEMORANDUM**

**PARA:** **Dra. María Argelia Dubón Abrego**  
Directora Nacional de Enfermedades No Transmisibles

**DE:** **Lic. Yris Eugenia Ramos**  
Jefa Unidad de Seguridad Alimentaria y Nutricional

**FECHA:** **17 de Julio de 2019**

**ASUNTO:** **Solicitud de información de atención nutricional complementaria para tratamiento renal sustitutivo**

Cordiales saludos.

En relación al memorándum 2019-6017-1321 de la OIR, en el cual se solicita "si existe atención nutricional complementaria a los pacientes que se encuentran con tratamiento renal sustitutivo"; al respecto informo que actualmente no está protocolizado la entrega de suplementos alimenticios o alimentación complementaria para este tipo de pacientes en los diferentes niveles de atención.

Sin embargo, dentro de la atención a pacientes con enfermedad renal crónica se establecen los criterios del manejo nutricional establecidos en los "Lineamientos técnicos para la atención de pacientes con enfermedad renal crónica en terapia dialítica", que aplica tanto para el paciente intrahospitalario como la consejería que se brinda a nivel ambulatorio.

Atentamente,

MADA/YER