



Artículo de Investigación

DOI: <https://doi.org/10.56124/tj.v7i16.013>

APOYO MORAL Y DESARROLLO LOCAL DE LOS PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL

MORAL SUPPORT AND LOCAL DEVELOPMENT OF PATIENTS WITH KIDNEY FAILURE

Eunice Vianne Zambrano Pin

<https://orcid.org/0000-0001-9196-2050>

Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí

eunice.vianne.98@gmail.com

Cielo Fátima Maritza Vásquez Giler

<https://orcid.org/0000-0003-2854-9145>

Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí

fatimavas28@hotmail.com

Resumen

La experiencia de la investigadora al ser parte del equipo técnico de la clínica RENALPRO permitió determinar cómo problema a investigarse, el tratamiento rutinario de los pacientes con insuficiencia renal. Pese a los protocolos médicos se descuida la funcionalidad emocional, afectiva; entre otros aspectos, deteriorando la calidad de vida. El objetivo del trabajo investigativo fue analizar el apoyo moral y su incidencia en el desarrollo local, mediante el establecimiento de la importancia del apoyo comunitario, el análisis de la funcionalidad de la economía y salud de los pacientes. Amparados en el diseño descriptivo, transversal no experimental, la aplicación del método inductivo-deductivo, con un nivel mixto cuali, cuantitativo, el uso de técnicas como la encuesta, la entrevista y la revisión bibliográfica documental se pudo comprobar la hipótesis: el apoyo moral incide en el desarrollo local de los pacientes con insuficiencia renal de la clínica de diálisis RENALPRO 2022.

Palabras clave: *Apoyo Moral, Desarrollo Local, Salud.*



Abstract

The researcher's experience in being part of the technical team at the RENALPRO clinic allowed her to determine the problem to be investigated, the routine treatment of patients with kidney failure. Despite medical protocols, emotional and affective functionality is neglected; among other aspects, deteriorating the quality of life. The objective of the research work was to analyze moral support and its impact on local development, by establishing the importance of community support, analyzing the functionality of the economy and health of patients. Covered in the descriptive, non-experimental cross-sectional design, the application of the inductive-deductive method, with a mixed qualitative and quantitative level, the use of techniques such as the survey, the interview and the documentary bibliographic review, the hypothesis could be verified: moral support affects the local development of patients with renal failure in the RENALPRO 2022 dialysis clinic.

Keywords: *Moral Support, Local Development, Health.*

Introducción

Según Hernando y Delgado (2022, p.50) es urgente “el logro de la conciencia histórica que convoque a una praxis política en el área de la salud colectiva” desde las Ciencias Sociales; centrado en la pedagogía de la esperanza de Paulo Freire. Aspecto trasladado al análisis del apoyo moral en los pacientes con insuficiencia renal.

Los pacientes en mención no escogieron su presente ni su futuro, simplemente son obligados a asumir el desafío de retomar la esperanza, comprometiéndose desde la pedagogía crítica con la lucha por la vida.

Este compromiso propone trabajar desde el campo de la salud colectiva, entendida como la serie de acciones y opciones complementarias establecidas entre sujetos, sociedad y naturaleza desde un enfoque del desarrollo local.

El apoyo moral entendido como el valor emocional o psicológico brindado a una persona que se encuentra abatido o desesperanzado por manifestaciones de dolor, carencia de sueños, imposibilidades, acatamiento frente a las prohibiciones y el desinterés, entendida como experiencia hecha (Freire).



La experiencia de dolor del paciente con insuficiencia renal depende del lugar que ocupe en el mundo como: oprimido, estudiante, trabajador, intelectual, campesino. Entre otros aspectos; que han provocado múltiples problemas, especialmente en el tratamiento rutinario y su incidencia en el desarrollo local.

El objetivo general propuesto para abordar la problemática en mención fue analizar el apoyo moral y su incidencia en el desarrollo local desde el establecimiento de la importancia del apoyo comunitario, el análisis de la funcionalidad de la economía y el mismo estudio de la calidad de vida y salud de los pacientes con insuficiencia renal de la clínica de diálisis RENALPRO 2022.

Los pacientes de la clínica RENALPRO al igual que otros dolientes necesitan que quienes lo rodean se eduquen en la esperanza rompiendo los límites del tiempo y se tome la palabra, expresada en el compromiso de apoyar desde una nueva lectura del mundo y sus imaginarios.

Propiciando que el sujeto histórico obre bien desde un actuar esperanzador, crítico y posibilitador de nuevas emergencias que aquieten el miedo, el temor y se recubra de la necesidad de existir y vivir a diario. Aspecto entendido como las nuevas soldaduras que estimulan nuevos y diversos sueños (Hernando y Delgado).

Según la Organización Mundial de la Salud. Salud es "un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades". Desde esta definición los pacientes con insuficiencia renal por ser una enfermedad crónica sufren una doble vulnerabilidad la una que afecta a su situación biológica y la otra la afectación social, psicológica y espiritual (Moya 2017).

A nivel mundial, latinoamericano y regional varios son los estudios referentes a pacientes con insuficiencia renal que se someten a hemodiálisis, pero escasos en relación con el apoyo moral y desarrollo local.

Para ello, se plantea la pregunta, ¿el apoyo incide significativamente en el desarrollo local en los pacientes con enfermedad renal?. La insuficiencia renal es un problema de salud global, considerada como la sexta causa de muerte de más rápido crecimiento en todo el mundo que afecta aproximadamente al 10% de la población.



850 millones de personas padecen enfermedad renal, que causa al menos 2,4 millones de muertes cada año Consultor Salud SAS (2019).

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), la OMS y la Sociedad Latinoamericana de Nefrología e Hipertensión (SLANH) las enfermedades renales son perjudiciales; siendo una de las principales causas de muerte a nivel latinoamericano. Por lo que es urgente prevenir esta enfermedad y mejorar el acceso a su tratamiento (OPS, p.2015) en especial, en los pacientes con menos ingresos.

Pues en América Latina se divulgó que en un promedio de 613 pacientes por millón de habitantes tuvieron acceso en el año 2011 a alguna de las alternativas de tratamiento. Sin embargo; a partir de esta fecha hubo una reducción del servicio de hemodiálisis y trasplante de riñón. Siendo urgente acciones para elevar la tasa de tratamiento de sustitución de la función renal hasta 700 pacientes por millón de habitantes en cada país de Latinoamérica para 2019 (OPS).

Flores (2022, p.133) "La insuficiencia renal crónica, uno de los problemas de salud con mayor tasa de crecimiento en Ecuador, afecta notablemente la calidad de vida de los pacientes". En este proceso de aprender a convivir con la enfermedad, el apoyo moral entendido como constructo multidimensional de aceptación.

(Flores) La Constitución del Ecuador (Asamblea Constituyente 2008, p.14) en su Art. 50 establece que "el Estado garantizará a toda persona que sufra de enfermedades catastróficas o de alta complejidad el derecho a la atención especializada y gratuita en todos los niveles, de manera oportuna y preferente".

El acompañamiento al paciente ha demostrado ser un recurso valioso, especialmente por su relación con el proceso de adherencia y entendimiento emocional y afectivo.

La insuficiencia renal, también conocida como enfermedad renal crónica, es una afección en la que los riñones no funcionan correctamente y no pueden eliminar los desechos y el exceso de líquido del cuerpo. Los síntomas incluyen fatiga, hinchazón abdominal, cambios en la micción y presión arterial alta (Mayo Clínic, 2023).

Actualmente es considerada como una patología de alto impacto



epidemiológico por su afectación a 1 de cada 10 personas de la población a nivel mundial. Está caracterizada por no ser transmisible y su crecimiento en los últimos años, excede el 10 % (entre 11 % y 13 %) y alcanza la alarmante cifra de 50 % en subpoblaciones de alto riesgo (Ministerio de Salud Pública).

La insuficiencia renal crónica constituye un grupo heterogéneo de desórdenes caracterizados por alteraciones en la estructura y función renal.

En el Ecuador Según datos extrapolados por la Sociedad Ecuatoriana de Nefrología (2017) se estima un crecimiento anual de pacientes en tratamiento sustitutivo renal cifra que, sumada a las tendencias respecto a esperanza de vida, incidencia y prevalencia, aumentaría en los siguientes años como lo ha venido haciendo desde el 2010.

Actualmente existen 13.000 pacientes en terapia renal sustitutiva, de los cuales 12.000 están en hemodiálisis (Ministerio de Salud Pública). El tratamiento puede incluir cambios en la dieta, medicamentos o, en casos graves, trasplante de riñón, diálisis entre otros aspectos (Yuguero, Vera, & Romano, 2023).

Para muchos pacientes con enfermedades renales crónicas, el proceso de diálisis ya sea hemodiálisis o diálisis peritoneal, es una realidad cotidiana con afectaciones físicas y emocionales (Sánchez, 2013).

El apoyo moral fortalece la resiliencia y la adaptación ante las dificultades asociadas con el tratamiento, además de los aspectos emocionales y sociales, reflejados en aislamiento, depresión y ansiedad. Los mismos que son frenados gracias a la red de apoyo que puede incluir familiares, amigos, profesionales de la salud y grupos de apoyo (Sánchez, 2013).

Según (Gutiérrez, 2023, p.18) "Los pacientes sometidos a diálisis enfrentan obstáculos considerables". La carga física de las sesiones rutinarias y los cambios en el estilo de vida pueden generar una amplia gama de emociones, desde ansiedad y miedo hasta frustración y desesperanza. Según (Gutiérrez, 2023, p.19) "El apoyo moral juega un papel crucial. La base fundamental radica en la empatía y la compasión. Escuchar activamente a estos pacientes, ofrecer un hombro en el que apoyarse y brindar



un espacio seguro para expresar sus temores son pasos iniciales, pero significativos. La empatía nos permite conectarnos con sus emociones y comprender su lucha diaria.

Por otro lado, la investigación sobre: El Trabajo Social Sanitario, determinó que, en un análisis en los Centros de diálisis del Cantón Portoviejo, se evidenció que el desempeño del trabajador social es eficiente; cumple varios roles: de seguimiento, consejería, amigo, apoyo psicológico y en algunos casos hasta como enfermera (Macías, J, 2018).

A nivel de Latinoamérica, personalidades como: Lannello, Aleman, Pagés y más representantes del Centro de Gestión del Conocimiento OPS/OMS, Argentina propusieron la búsqueda de herramientas operativas a través de publicaciones producto de investigaciones relacionadas con la categorización de los ocho Objetivos del Desarrollo del Milenio.

Más de dieciséis investigaciones centraron la atención en propiciar la creación de procedimientos, métodos y herramientas operativas con el fin de favorecer las iniciativas de salud y desarrollo local, centradas en erradicar la pobreza, mejoramiento de la salud, calidad de vida, combate de las enfermedades y fomento de la asociación para el desarrollo (Organización Panamericana de la Salud).

Según Barroso y Flores (2010, p.21) "La mitad del mundo vive con menos de 2 dólares al día". Y dentro de este grupo poblacional los pacientes con insuficiencia renal, quienes por su propia condición; a pesar de que algunos se encuentran dentro del grupo poblacional económicamente activa, se han visto imposibilitados de ser parte de los proyectos de desarrollo local establecidos dentro de contextos territoriales determinados.

Este problema no ha pasado desapercibido por la comunidad internacional; y, en el 2000, los líderes mundiales se reunieron en las Naciones Unidas para fijar los Objetivos del Milenio, comprometiéndose, entre otras cosas, a que la pobreza se redujera a la mitad en el año 2015 mediante proyectos donde se utilice los recursos propios de la localidad en pro de generar recursos económicos y favorecer a los menos



económicamente favorecidos (Barroso y Flores).

Según Barroso y Flores (2010, p.9) el desarrollo local es entendido como “como política económica sobre la que se cimienta la salida a la crisis económica”. Se debe tener en cuenta que el mercado no es una institución que funcione a la perfección.

Pues invalida como institución que ayuda al crecimiento económico de quienes padecen enfermedades catastróficas, frente a la imposibilidad de responder a las necesidades de los consumidores y productores; provocando una gran inestabilidad en la economía frente a la insuficiente regularización, mala distribución de la riqueza generada, asignación de recursos para cubrir las necesidades según su importancia para la supervivencia de la Humanidad (Barroso y Flores).

Metodología

El método aplicado fue el inductivo deductivo es decir se partió de las particularidades a la generalidad. El nivel de investigación descriptiva, transversal no experimental. Aspecto basado en el contar de los propios protagonistas, en la no manipulación de variables y análisis de datos en un tiempo y espacio establecido.

El estudio del problema se basó en un diseño mixto; que según Hernández, Fernández y Baptista (2014) se orienta a especificar las propiedades y características de un fenómeno en estudio, en este caso el apoyo moral y desarrollo local percibido por pacientes con insuficiencia renal (Flores).

El análisis de las variables dio respuesta a la pregunta de investigación. Se formuló una hipótesis: el apoyo moral incide en el desarrollo local en pacientes con insuficiencia renal; gracias a la determinación de variables las mismas que fueron medidas a través de métodos estadísticos relacionados con la aplicación de la encuesta.

La población estudiada fue una muestra no probabilística accidental conformada por 14 empleados y 23 pacientes que acuden a tratamiento de diálisis a la clínica Renal PRO, cantón Milagro.

Socializados los objetivos de la investigación y previo consentimiento se aplicó el cuestionario relacionado con instrumentos validados para medir el apoyo moral.

Cuantitativamente se aplicó la encuesta. Las preguntas se construyeron en



relación con el cuestionario validado para la Detección del Estado Emocional de Pacientes en Diálisis EE-D. y cuestionario de MOS, creado por Sherbourne y Stewart en 1991. El instrumento se aplicó a la muestra de 23 pacientes con insuficiencia renal que acuden a la clínica RENALPRO del cantón Milagro.

La entrevista como respuesta a la investigación cuantitativa se basó en la operacionalización de variables. Se determinaron aspectos que fueron punto de encuentro y extracción de información del personal de salud que prestan sus servicios en RENALPRO.

Resultados y discusión

El cuestionario englobó 20 ítems relacionados con las variables apoyo moral y desarrollo local. Se recurrió a la escala de Likert para determinar el nivel de apoyo moral recibido y de aspectos relacionados con apoyo comunitario, el análisis de la funcionalidad de la economía (pobreza, empleabilidad) y salud de los pacientes. (Flores).

Tabla 1

Análisis descriptivo y comparativo cuestionario EE-D. y MOS

Niveles					
Apoyo moral	Nunca	Algunas Veces	Muchas veces	Casi siempre	Siempre
Apoyo emocional	23	21	11	20	25
	%	%	%	%	%
Apoyo comunicación	10	3%	60	12	15
	%		%	%	%
Apoyo rol social	14	8%	10	13	55
	%		%	%	%
Interacción social positiva	14	8%	15	13	50
	%		%	%	%

Nota: Los niveles de apoyo fueron considerados del cuestionario de Detección del Estado Emocional de Pacientes en Diálisis EE-D. y cuestionario de MOS, creado



por Sherbourne y Stewart en 1991.

De las categorías evaluadas el apoyo moral entendido como el soporte: (emocional, comunicacional, social, e interacción social) recibido por los pacientes de parte de familiares y equipo médico oscila entre el 10% y 55%; considerando las apreciaciones: nunca, algunas veces, muchas veces, casi siempre, siempre.

Si se considera el porcentaje más alto; el 25% siempre reciben apoyo emocional, el 60% muchas veces han recibido apoyo comunicacional de parte de la familia, el 55% reciben casi siempre apoyo en su rol social por parte del equipo médico y trabajo social de la clínica.

Aspectos que se han reflejado siempre en un 50% con un soporte positivo en el apoyo del rol e interacción social. Evidenciando que se trata de un grupo poblacional en situación activa insertos en un ambiente familiar y sanitario. Espacios en los cuales interactúan, se comunican enfrentando a la enfermedad y tratamiento.

Tabla 2

Análisis de la funcionalidad de la economía

Niveles					
Desarrollo					
Local	Nunca	Algunas veces	Muchas veces	Casi siempre	Siempre
Apoyo comunitario	83%	5%	2%	5%	5%
Trabajo estable	60%	3%	10%	12%	15%
Trabajo ocasional	10%	8%	15%	13%	54%
Dependencia económica	0%	0%	10%	40%	50%

Para abordar la funcionalidad de la economía relacionado con el desarrollo



local, fue fundamental la pregunta: ¿Queremos valorar sus preocupaciones actuales? Respondiendo el 83% que su preocupación fundamental es que nunca han recibido apoyo comunitario, el 60% nunca haber tenido trabajo estable, el 54% siempre trabaja en forma ocasional y el 50% siempre depende económicamente. Si se realiza la sumatoria del porcentaje mencionado con el 40 % casi siempre; se evidencia que existe una dependencia económica del 90% de los encuestados.

Aspecto vinculante con el desarrollo local.

Mediante la prueba no paramétrica del chi cuadrado que es una comparación entre las frecuencias observado estado emocional, aspecto evidenciado (tabla N.1) y frecuencia esperada funcionalidad de la economía (tabla N.2) con un nivel significativo del de 0.01 se aceptó la hipótesis alterna: El apoyo moral incide en el desarrollo local de los pacientes con insuficiencia renal (Hernández, Fernández y Batista).

Cualitativamente se fortaleció la investigación con la aplicación de la entrevista abierta, abarcando aspectos relacionados con acompañamiento, apoyo comunitario, economía, calidad de vida, salud y tratamiento.

Catorce empleados de la clínica contaron el vivir diario de los pacientes:

"Tienen una familia, madre e hijos"

"No han elegido esta enfermedad"

"Tratan de salir adelante"

"Quieren aportar a la economía de su hogar"

"La esperanza es lo último que pierden"

"A diario sueñan con un trasplante de riñón"

"Es una enfermedad muy dura"

"Cuando pierden la esperanza Dios está para levantarlos"

"Siempre hay quien les diga no te rindas"

"Se derrumban por dentro, pero sienten esperanza"

"Necesitan sentirse amados y acompañados"

"Siente que no han dado todo en su familia y comunidad"

"Saben que su condición afecta al desarrollo económico"



“Piensan siempre en lo local y su espacio territorial”

Del narrar del personal de salud de la clínica se extrajeron frases significativas y repetidas. Estas conllevaron a ratificar la necesidad del apoyo moral no solo familiar; sino también comunitario para mejorar la funcionalidad económica y emocional de los pacientes; aspectos reflejados en una mejor calidad de vida, entendida desde los contextos del desarrollo local.

Discusión

Autores como: Aránega, Guillén y García realizaron una revisión bibliográfica por cinco años utilizando una serie de estrategias en la base de datos Pubmed, Proquest y Scielo a través de términos: hemodialysis, peritoneal dialysis, factors psychosocial, psychosocial cares. Determinando que los principales aspectos relacionados con el paciente en diálisis fueron: la depresión y ansiedad, el apoyo social, la alteración del estado emocional, situación laboral y afrontamiento, falta de apoyo moral. Situaciones relacionadas con la calidad de vida. La misma que es garantizada en su afrontamiento y mejora con el apoyo moral (Aránega, Guillén y García, 2022).

Rodríguez, Moreno y Cabrera (2022, p.59) determinaron “que un número importante de pacientes que ingresan a diálisis reciben la noticia en forma inesperada y desconsoladora” aspectos que han generado estigma social e incertidumbre laboral, actitud de muerte, entre otros aspectos relevantes; los mismos que han sido superados gracias al apoyo moral recibido por la familia.

Según (Flores) que mencionó a autores como Arechabala 2005 los pacientes renales en tratamiento de diálisis siempre deben contar “con el apoyo de su familia; el cual tiende generalmente a ser el grupo proveedor principal cuando se habla de apoyo emocional”.

Las variables apoyo moral y desarrollo local fueron percibidos y analizados mediante el compartir con el 60% de empleados y el 52% de pacientes de diálisis de la clínica Renal PRO, cantón Milagro, período 2022. Los resultados demuestran la necesidad de apoyo moral familiar y comunitario dentro de los contextos del desarrollo local.



El apoyo moral, entendido dentro los contextos emocionales y de la comunicación adecuada, la interacción social es fundamental para fortalecer el rol social de los pacientes que se someten a diálisis y a su vez incidir positivamente en el desarrollo local.

Según (Flores) en mención a Ledón (2011,p.493), (Alonso, Menéndez y González 2013:120) la familia como grupo social "constituye uno de los espacios de vida más profundamente impactados a partir de la aparición de una enfermedad crónica y a la vez, uno de los espacios que mayor potencial sostiene para revertir positivamente la situación de salud.

Los pacientes que padecen enfermedad renal crónica avanzada sufren diversos cambios en sus vidas, a causa de la propia enfermedad y el tratamiento, que provocan trastornos ansioso-depresivos y alteraciones en el estado emocional (Moya).

La diálisis puede ser un bálsamo para la ansiedad. Brindar detalles claros sobre el proceso y las expectativas puede ayudar a disminuir la incertidumbre que a menudo acompaña a este tratamiento. Aliento a la participación en grupos de apoyo, donde la interacción con personas que comparten experiencias similares puede proporcionar consuelo y un sentido de comunidad. (Turia, 2022)

Según Vázquez & Sánchez (2019) "El estudio del impacto de la pobreza en pacientes con insuficiencia renal demanda una reflexión profunda sobre la intersección entre factores socioeconómicos y la salud. Se reconoce la complejidad de desafíos a los que se enfrentan los individuos que lidian con esta condición médica".

El acceso limitado a la atención médica, los recursos financieros reducidos para tratamientos especializados, y las dificultades en la adquisición de una dieta adecuada para el manejo de la enfermedad, emergen como aspectos críticos en esta interrelación. Esta enfermedad requiere una evaluación de los aspectos médicos, incorporando elementos socioeconómicos, culturales y de calidad de vida para abordar el bienestar integral de estos pacientes (Vázquez & Sánchez 2019).



La pobreza influye significativamente en la experiencia de los pacientes con insuficiencia renal, limitando su acceso a tratamientos médicos adecuados. Esta carencia de los recursos económicos impacta negativamente en la calidad de vida y condición de salud de estos.

Según Barroso y Flores (2010, p.43) Alternativas para un involucramiento de personas con problemas de salud en desarrollo local son: Un desarrollo igualitario, autónomo, endógeno, ecológico, Lo que implica que cada sociedad dependa de sus propias fuerzas y recursos, en términos de energía de sus miembros y de su medio natural y cultural. Utilizando racionalmente los recursos de la biosfera, con pleno conocimiento del potencial de los ecosistemas locales, teniendo en cuenta los límites globales y locales.

Resultados de la investigación relacionados con la variable desarrollo local evidenciaron que pese a que el 60% de la muestra pertenecen a la estratificación contemplada dentro de la población económicamente activa; una de sus preocupaciones significativas ha sido nunca haber tenido apoyo comunitario, aspecto que ha generado una dependencia económica, siendo uno de las principales limitantes para el tratamiento de la enfermedad.

Surge la necesidad de la creación de propuestas de autogestión y participación en la toma de decisiones, tanto en las comunidades rurales como urbanas, con acciones tendientes a la vinculación de los pacientes con insuficiencia renal del cantón Milagro, en proyectos de desarrollo local como mecanismo de independencia económica, producto del apoyo moral recibido por su familia y el sistema sanitario.

Conclusiones

Metodológicamente se consideró apropiado la elaboración de un cuestionario relacionado con instrumentos validados para la Detección del Estado Emocional de Pacientes en Diálisis EE-D. y cuestionario de MOS, creado por Sherbourne y Stewart en 1991 con sus respectivas modificaciones, para poder identificar el apoyo moral, más allá que el apoyo social.

Se dejó de lado la apreciación de medición psicométrica para abordar mediante



escala de Likert y múltiples apreciaciones que favorecieron al cruce de frecuencias observadas con esperadas, recayendo en la comprobación de la hipótesis alterna mediante la aplicación de la prueba no paramétrica del chi cuadrado; comprobando que el apoyo moral incide en el desarrollo local de los pacientes con insuficiencia renal.

La investigación identifica las dimensiones emocional, instrumental, afectiva y de interacción social que forman parte del constructo apoyo social; entendido como apoyo moral. Haciendo alusión a que los pacientes están insertos en un ambiente familiar donde los acompañan personas cercanas con las que interactúan, se comunican, los escuchan en forma activa en torno a sus vivencias y situaciones diarias.

Cualitativamente se determinó mediante la entrevista que el mismo entender de la enfermedad ha limitado las capacidades de emprendimiento de los pacientes, quienes pese a su edad económicamente activa se han limitado a desarrollar actividades específicas ajenas a emprendimientos de desarrollo local.

No existe un apoyo comunitario que permita el involucramiento de personas con insuficiencia renal en proyectos de desarrollo local, limitado el apoyo a su parte familiar y de la entidad.

La calidad de vida de los pacientes se ve limitada al no ser parte de proyectos de emprendimiento. Razón por la cual es menester que el apoyo moral que reciben los mismos se traslade a ámbitos comunitarios cuyos refuerzos sean los espacios territoriales, la propia cultura del sector entendido desde ese sentido esperanzador expresado por Paulo Freire.

Recomendaciones

Socializar los resultados arrojados de la investigación al personal de salud y pacientes de la clínica RENALPRO y autoridades de los GADs. Cantonal y parroquiales del cantón Milagro.

Puntualizar en la socialización aspectos relacionados con el apoyo moral y desarrollo local; como aspectos fundamentales del proceso de esperanza de los pacientes.



Referencias

Aránega, Susana, y otros. «Aspectos psicosociales del paciente en diálisis. Una revisión bibliográfica.» *Enfermería Nefrológica* 25.3 (2022): 216-227. 2022. <https://dx.doi.org/10.37551/52254-28842022022>.

<<https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci>

Barroso, María y David Flores. *Teoría y Estrategias de Desarrollo Local*. 563 vols. Sevilla: Universidad Internacional de Andalucía, 2010.

Consultorsalud SAS. (18 de marzo de 2019). *CONSULTORSALUD*. Obtenido de: <https://consultorsalud.com/erc-mas-de-850-millonedpersonasen-el-mundo-la-padecen/>

Flores, John. «El apoyo social con insuficiencia renal en Babahoyo, provincia de Los Ríos.» *Chakiñan* (2022): 122-133. <https://www.redalyc.org/journal/5717/571774018008/html/>.

Freire, Paulo. *Pedagogía de la esperanza un reencuentro con la pedagogía del oprimido*. 276 vols. Madrid: siglo veintiuno, fecha de edición 2022.

Hernández, Roberto, Carlsó Fernández y María Batista. *Metodología de la investigación*. Vol. Quinta ed. México: Mc Graw Hill Educación, 2013. ISBN: 978-607-15-0291-9.

Hernando, Gonzalo y Jaramillo Delgado. *La pedagogía crítica esperanzada en el ámbito de la salud colectiva*. Ed. Primera edición. Colombia: Nomos S.A., 2022.

Ministerio de Salud Pública. *Prevención, diagnóstico y tratamiento de la enfermedad renal crónica*. Ed. Priented. Quito: GPS, 2018. https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2018/10/guia_preencion_diagnostico_tratamiento_enfermedad_renal_cronica_2018.pdf.



Mayo Clinic. (06 de septiembre de 2023). *MayoClinic*. Obtenido de <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/chronic-kidney-disease/symptoms-causes/syc-20354521>

Moya, María. «Estudio del estado emocional de los pacientes en hemodiálisis.» *Enfermería Nefrológica* 20.1 (2017): 48-56. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842017000100007.

OPS, 120. *La OPS/OMS y la Sociedad Latinoamericana de Nefrología llaman a prevenir la enfermedad renal y a mejorar el acceso al tratamiento*. Washington: Word Kidney Day, 2015. https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=10542:2015-opsoms-sociedad-latinoamericana-nefrologia-enfermedad-renal-mejorar-tratamiento&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0.

Organización Panamericana de la Salud, OPS. «Conocimiento ODMs salud desarrollo local.» 2019.

Rodríguez, María, y otros. «Vivencias del paciente ante el diagnóstico de enfermedad renal crónica y su ingreso a diálisis peritoneal.» *Enfermería Nefrológica* 25.1

Yuguro, A., Vera, M., & Romano, B. (20 de febrero de 2023). *Clinic Barcelona*. Obtenido <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/insuficiencia-renal-cronica/tratamiento>