

# Afrontamiento positivo de la Enfermedad Renal a través de la formación

**Sandra Pérez Barcala<sup>1\*</sup>, Natividad Isorna Porto<sup>2</sup>, Jose Luis Santos-Ascarza Bacariza<sup>3</sup>**

<sup>1</sup>Trabajadora Social. Fundación Renal Íñigo Álvarez de Toledo. España.

<sup>2</sup>Trabajadora Social. Fundación Renal Íñigo Álvarez de Toledo. Vigo. España.

<sup>3</sup>Psicólogo. Fundación Renal Íñigo Álvarez de Toledo. Ourense. España

\***Correspondencia:** Sperez@friat.es

**Cómo citar:** Pérez Barcala, Sandra; Isorna Porto, Natividad; Santos-Ascarza Bacariza, Jose Luis; (2025) "Afrontamiento Positivo de la Enfermedad Renal a través de la formación". *Revista Trabajo Social y Salud*, N°101, 582-586.

**Resumen:** La inserción laboral de pacientes con enfermedad renal crónica (ERC) en tratamiento de hemodiálisis en edad activa, es realmente compleja, ya que afectan diversos factores, como ser pensionista, dificultades de compatibilizar horarios y tiempos de tratamiento con un trabajo, la falta de formación y la desmotivación de la persona al ver afectadas sus expectativas laborales y vitales.

**Palabras clave:** Hemodiálisis, formación, inserción laboral, inclusión social, Trabajo Social Sanitario

**Abstract:** The labor insertion of patients with Chronic Kidney Disease in Hemodialysis treatment in active age, is really complex, since they affect various factors, such as being a pensioner, difficulties in reconciling schedules and treatment times with a job, lack of training and demotivation of the person when their work and life expectations are affected.

**Keywords:** Hemodialysis, training, job placement, social inclusion, Social Health Work

## Introducción

El diagnóstico de enfermedad renal crónica (ERC) impactará en numerosas esferas de la vida de la persona, no solo a nivel físico sino también social, psicológico, laboral... Su vida girará en torno al tratamiento y su calidad de vida se verá mermada por esta nueva situación a la que se tendrá que enfrentarse.

La actividad laboral se podrá ver afectada, pues el tratamiento de hemodiálisis exige acudir a su centro sanitario varios días a la semana varias horas. Esta exigencia de vital importancia para la vida del paciente puede producir dificultad para compatibilizar el tratamiento y el trabajo.

Solamente el 33,3% de los pacientes en edad laboral en tratamiento sustitutivo renal siguen desarrollando su profesión, este dato visualiza el grado de incapacidad que puede imprimir esta enfermedad. (Julián-Mauro, Molinuevo-Tobalina y Sánchez-González; 2012: 439-45). Se debe destacar que las personas con ERC en edad activa, tienen una tasa de paro 10 puntos más alta si la comparamos con la población discapacitada y sin ERC. (Julián-Mauro, Muñoz-Carrasquilla, Rosado-Lázaro ;2020 :176-183)

La situación laboral de las personas en tratamiento sustitutivo renal (TSR) es muy compleja para todos los pacientes. La mayor tasa de empleo la tienen personas en diálisis domiciliaria 37,64%, disminuyendo a 27,89% los pacientes con trasplante renal y solo un 20,37 la población que está en hemodiálisis. (Julián-Mauro, Muñoz-Carrasquilla, Rosado-Lázaro; 2020: 176-183)

Estos datos avalan que la población en hemodiálisis es la que más porcentaje presenta de discapacidad, mayor número incapacidades laborales, menos ingresos, y con menos capacidad de inserción laboral. (Julián-Mauro, Muñoz-Carrasquilla, Rosado-Lázaro; 2020: 176-183)

La calidad de vida de estos pacientes se ve afectada en diferentes dimensiones, y el ámbito laboral es uno de los más destacados, debido que la persona en muchas ocasiones se verá "obligada" a dejar su trabajo por no tener forma de compatibilizar su tratamiento. En general no existe la suficiente flexibilidad entre los horarios laborales de las empresas y los

horarios disponibles en los centros de hemodiálisis. Esta pérdida del rol laboral activo ocasiona un malestar emocional en los pacientes que se añade a las complicaciones de la propia enfermedad y la incertidumbre de la evolución de la misma.

Los pacientes que pueden optar por la modalidad de diálisis peritoneal domiciliaria son más activos frente a los pacientes en hemodiálisis, al no tener que acudir al centro a recibir tratamiento. Esta circunstancia ayuda a que en muchos casos, puedan seguir manteniendo su puesto de trabajo.

## Factores De Exclusión Laborales

Los pacientes con enfermedad renal crónica en hemodiálisis presentan limitaciones para el desarrollo de su trabajo, debido a que durante como mínimo 3 días durante al menos 4 horas deberán realizar su tratamiento de hemodiálisis.

En muchas ocasiones las personas afectadas por esta enfermedad tendrán que abandonar su trabajo por la incompatibilidad entre trabajo y tratamiento. Esto conllevará a una pérdida de ingresos económicos importantes y una adaptación a esta nueva realidad.

La mayoría de los pacientes podrán acceder a una incapacidad laboral de la Seguridad Social que se establecerá diferentes niveles:

- Incapacidad laboral parcial: ocasiona al trabajador/a una disminución de su rendimiento sin llegar a impedirle realizarlo
- Incapacidad laboral total: el trabajador/a está imposibilitado para realizar su profesión habitual
- Incapacidad laboral absoluta: está inhabilitado para la realización de cualquier profesión
- Gran invalidez: el trabajador /a debida a su perdida funcional necesita la asistencia de una tercera persona para desarrollar las actividades básicas de la vida diaria.

Los pacientes que no han trabajado lo suficiente o no se han iniciado en el mundo laboral podrán optar a una prestación no contributiva por incapacidad alcanzando 65% de discapacidad y siempre cumpliendo unos requisitos económicos individuales y familiares.

Los pacientes que quieren integrarse laboralmente presentan muchas dificultades para compatibilizar horarios de trabajo y tratamiento, esto dificulta lograr este objetivo.

Este problema se puede manifestar con otra realidad diferente, cuando estas personas tras pasarse años en tratamiento son trasplantadas con éxito y como consecuencia los organismos reducen la protección que hasta ese momento le proporcionaban por considerar que ya están aptas para reincorporarse a sistema laboral. (Julián-Mauro, Molinuevo-Tobalina y Sánchez-González; 2012: 439-45).

Nuevamente estas personas se sienten excluidos del sistema sin tener muchas opciones de mejorar a nivel laboral y económicamente y a que puedan llevar una vida plena y a recuperar su estado a anímico.

En este contexto nace el proyecto de los itinerarios formativos para activar al paciente mediante la realización de cursos formativos que le proporcionaran herramientas en el presente o en el futuro para cuando quieran o puedan reincorporarse al mercado laboral.

Este proyecto introduce la formación dentro de la sala, ya que los pacientes podrán realizar el curso mientras reciben el tratamiento o si lo prefieren lo podrán realizar en su domicilio. Con este método se pretende facilitar la formación sin necesidad de desplazarse y compatibilizándolo con el tratamiento.

El fin perseguido, es que los pacientes se planteen el retomar la actividad laboral a corto plazo o a largo plazo.

La formación en las personas con discapacidad contribuye a facilitar una futura inserción laboral. (Valls Fonayet, 2012)

## Objetivo

- Activar al paciente con enfermedad renal crónica (ERC) en tratamiento de hemodiálisis (HD) mediante la formación.
- Fomentar un estilo activo de afrontamiento ante la enfermedad
- Aumentar el nivel formativo de los pacientes con ERC en edad laboral para facilitar la inserción laboral

## Metodología

El proyecto se desarrolla durante el período 2021-2022.

Se solicitó a la Escuela de Hostelería de Ourense que diseñase una oferta formativa relacionados con Hostelería, Supermercados. Se propuso que fueran modalidad a distancia con poca complejidad y que la superación del mismo se acreditara de forma oficial. Los itinerarios constaban de 3 tres cursos comunes: manipulador de alimentos, gestión de alérgenos en hostelería y Covid-19 -Prevención y adaptación, y uno específico.

Tabla 1: Itinerarios formativos 2021

ITINERARIO FORMATIVO	CURSO ESPECIALIDAD
Servicio hostelería	Servicio en restaurante y bares
Servicio en cocina	Elaboración básica en cocina y asistir en elaboraciones culinarias
Servicio en cocina (Supermercados)	Reponedor de supermercados
Comercio-alimentación (Carnicería)	Dependiente de carnicería
Comercio-alimentación (Pescadería)	Dependiente de pescadería
Comercio- alimentación (Frutería)	Dependiente de frutería
Comercio – alimentación (Panadería)	Dependiente de panadería

En el 2022 se amplió la oferta formativa introduciendo 4 nuevos itinerarios. Todos ellos tienen 2 módulos en común, que serán Prevención de riesgos laborales e Inserción laboral: técnicas de búsqueda de empleo. El curso de atención al cliente será común solamente al de auxiliar de oficinas y al de comercial. Como en los anteriores cada itinerario tendrá un módulo de especialización.

Tabla 2: Itinerarios formativos 2022

ITINERARIO FORMATIVO	CURSO ESPECIALIDAD
Auxiliar de oficinas	Recepcionista-conserje
Comercial	Red de ventas y presentación de productos y servicios
Atención telefónica	Atención telefónica al público
Gestión de Redes Sociales	Marketing básico en medios sociales

Para el cribado de los participantes, los técnicos psico-sociales realizan, en una primera fase, una valoración en 6 centros de Hemodiálisis de Galicia (Ourense, Verín, Barco de Valdeorras, Vigo, Porriño, Lalín) seleccionando las personas en edad laboral activa, que percibieran una pensión no contributiva de invalidez (PNC), o una renta de inserción (RAI o RISGA) sin deterioro cognitivo y con interés en la formación. Además de esto se incluyó unos ítems que se consideraban de interés: edad, grado de discapacidad, tipo de pensión, ingresos o situación laboral.

Se le realizó una encuesta previa al inicio de la formación para testar la valoración en diferentes aspectos de su formación e inserción laboral. Este cuestionario se volvería a pasar una vez finalizaran la formación para valorar si algún aspecto había cambiado al realizar los itinerarios.

En la segunda fase, a los interesados se facilita el material de estudio, para que puedan trabajarlo en el centro de diálisis o en sus domicilios. En la tercera

fase, se entrega el examen para obtener la acreditación. El centro formador se encarga de corregir los exámenes y enviar el Diploma certificativo junto con la factura.

Los cursos al ser totalmente gratuitos para los pacientes, son asumidos por un Fondo Social Propio.

## Resultados

Durante el periodo 2021-2022 se han realizado un total de 76 cursos efectuados por 25 pacientes. Un total de 19 personas han realizado un curso de algún itinerario formativo de los que hemos ofrecido.

Un total de 6 pacientes han completado un itinerario:

- 4 reponedor de supermercados
- 1 carnicería
- 1 panadería

El dato más destacable e importante es que dos de los pacientes han conseguido la inserción laboral.

PROYECTO ITINERARIOS FORMATIVOS	CENTROS DE DIALISIS						TOTAL
	1	2	3	4	5	6	CURSOS
MANIPULADOR DE ALIMENTOS	14	2	1	2	0	1	20
GESTIÓN DE ALÉRGENOS EN LA INDUSTRIA ALIMENTARIA	11	0	1	1	1	1	15
COVID-19: PREVENCIÓN Y ADAPTACIÓN	10	1	0	2	0	1	14
REPONEDOR DE SUPERMERCADO	3	0	0	0	0	1	4
DEPENDIENTE DE PANADERIA	1	0	0	0	0	0	1
DEPENDIENTE DE CARNICERIA	1	0	0	0	0	0	1
PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES	8	1	1	0	0	1	11
INSERCIÓN LABORAL: TÉCNICAS DE BÚSQUEDA DE EMPLEO	6	2	0	0	1	1	10
<b>TOTAL CURSOS</b>	<b>54</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>76</b>
<b>TOTAL PACIENTES</b>	<b>16</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>25</b>
<b>ITINERARIOS COMPLETOS</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>6</b>

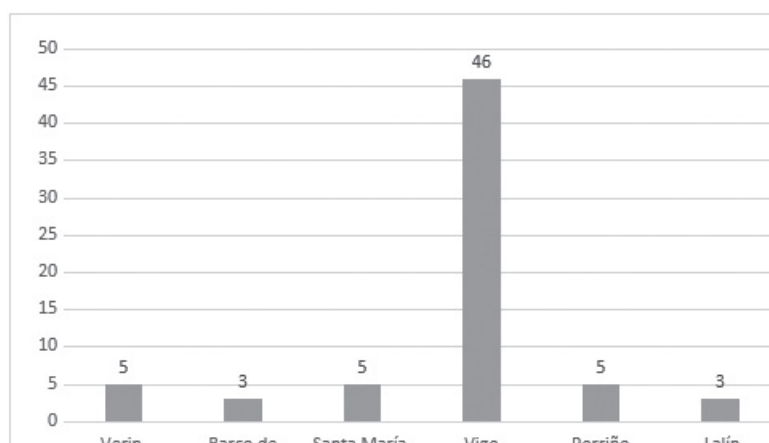


Gráfico 1: Cursos de formación por centros

Tabla 3: Datos Itinerarios formativos. Cursos/Pacientes

Como se observa en la gráfica se han realizado un total 66 cursos de formación destacando el Centro de Os Carballos (Vigo) que se aglutina el mayor número de cursos realizados 46, debido precisamente a que tiene población más joven. En los demás centros la gran mayoría son pacientes con edades avanzadas.

El Fondo Social ha asumido el gasto de todos los cursos que se han realizado durante el bienio 2021 a 2022 y ha ascendido a un total de 3.179€.

## Conclusiones

Activar a los pacientes con enfermedad renal crónica en hemodiálisis mediante formación es posible.

Se puede conseguir un incremento del nivel formativo de los pacientes y con ello su capacidad de inserción laboral. Este proyecto ha permitido superar la dificultad de estos pacientes para incorporarse a un puesto de trabajo. Así como, una reflexión sobre su situación y mejorar sus expectativas vitales.

Ha contribuido a que los pacientes contemplen la opción de volver a trabajar y hacer una vida más activa. Como así se refleja, que dos pacientes decidieron introducirse nuevamente en mercado laboral logrado su objetivo, un puesto de trabajo.

Resaltar la importancia del Fondo Social, que ha permitido llevar a cabo este proyecto sin ningún coste para el paciente que probablemente si no fuera así, no hubiera tenido tan buena acogida.

Además, este proyecto y su resultado, refuerza la importancia del Trabajo Social como agente de cambio en un entorno sanitario, donde el beneficio supera el límite tradicional del ámbito social, influenciando en la adherencia a un tratamiento sanitario, y por ende, mejorando la calidad de vida de la persona.

## BIBLIOGRAFÍA

- JULIÁN-MAURO, J C.; MOLINUEVO-TOBALINA, J Á.; SÁNCHEZ-GONZÁLEZ J C (2012) "La situación laboral del paciente con enfermedad renal crónica en función del tratamiento sustitutivo renal". *Revista de Nefrología* 32(4):439-45.
- JULIÁN- MAURO, JC; MUÑOZ- CARRASQUILLA, S; ROSADO-LAZARO (2020) "Factores asociados a la integración laboral de las

personas en tratamiento renal sustitutivo en España" *Enfermería Nefrológica*(online) 23(2) :176-183.

- VALLS FONAYET, FRANCESC. (2012) La pobreza y la discapacidad en España. Tarragona. Universitat Rovira i Vigili
- ROBLES-OSORIO, ML; SABATH, E (2016) "Disparidad social de riesgo y enfermedad renal" *Revista Nefrología* 36 (5) :556-581.
- SANTOS-ASCARZA BACARIZA, J.L (2015) "Discapacidad y riesgo de exclusión social en la enfermedad renal crónica". Ourense. Facultad de Ciencias de la Educación.
- PERALES MONTILLA, CM; GARCÍA LEON, A; REYES DEL PASO, GA (2012) "Predictores psicosociales de la calidad de vida en pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento de hemodiálisis" *Nefrología* 32(5):622-630.
- GÓRRIZ TERUEL, J.L. y OTERO GONZALEZ, A (2008) "Impacto socio sanitario de la enfermedad renal crónica avanzada". *Nefrología* 28(3):7-15.
- ARÁNEGA-GAVILÁN S , GUILLÉN-GÓMEZ I , BLANCO-GARCÍA M , CRESPO-MONTERO, R (2022) "Aspectos psicosociales del paciente en diálisis. Una revisión bibliográfica. Madrid". *Enfermería Nefrológica* 25(3):2016-227.
- GÓMEZ GUTIÉRREZ A Y, VEGAS PRIETO Mª O, HENAR SANZ FRUTOS M., ROLLÁN DE LA SOTA M. J (2015) "Detección del riesgo de exclusión social en pacientes renales crónicos: una asignatura pendiente". *Enfermería Nefrológica* 618 (1):12-12.
- CRUZ VELANDIO I, HERNANDEZ JARAMILLO J. (2006) Exclusión social y discapacidad. Bogotá. Universidad de Rosario.
- Real Decreto Legislativo 1/2013, de 29 de noviembre, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley General de derechos de las personas con discapacidad y de su inclusión social. (2013) Boletín Oficial del Estado.
- TAMAYO MAURO, BESOAIN ALVARO, REBOLLO JAIME (2016) "Determinantes sociales de la salud y discapacidad: actualizando el modelo de determinación" *Gaceta Sanitaria* 32 (1): 96-100
- ISORNA PORTO, N; MIRANDA, B (2020) "Discapacidad, dependencia y marginación social en la enfermedad renal crónica. Aportaciones del trabajo social." *Nefrología al día*. (internet)
- Real Decreto 888/2022 de 18 de octubre por el que se establece el procedimiento, declaración y calificación del grado de discapacidad (2022) Boletín Oficial del Estado.