

**ANSIEDAD EN PACIENTES CON TRASPLANTE RENAL  
DE UNA CLÍNICA DE ALTA COMPLEJIDAD EN LA  
CIUDAD DE BARRANQUILLA.**

**ELY JOHANNA BERMEJO GALÁN  
IREN SUSAN CHARRIS AGUADO**

**Proyecto de investigación para obtener el título de  
Especialista en Psiquiatría**

Tutores  
**LUZ MERY NOGUERA MACHACON  
ALEXANDRA BORRERO HERNÁNDEZ**

**UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESPECIALIZACIÓN EN PSIQUIATRÍA  
BARRANQUILLA  
2020**

## RESUMEN

**Antecedentes:** La enfermedad renal crónica (ERC) es el deterioro de la función renal determinado por una tasa de filtración glomerular (TFG) menor a 60 ml/min por 1.73m<sup>2</sup>, que persistan durante por lo menos 3 meses. En estas situaciones, los pacientes requieren tratamiento como el trasplante renal que prolongue el buen estado de salud y que proporcione años de sobrevivencia con una calidad de vida elevada.

Los problemas que afectan la adherencia al tratamiento relacionado con la salud de los pacientes incluyen los aspectos sociodemográficos y médicos, como edad, sexo del paciente, nivel educativo, estado civil, estrato socioeconómico, ingresos y el tiempo transcurrido después del trasplante renal, entre otras; a su vez se pueden desencadenar síntomas emocionales que inicialmente pueden ser no patológicos por el estrés que atraviesan; sin embargo podemos estar ante síntomas emocionales que pueden alterar la funcionalidad global del individuo y llevarlos a presentar trastornos de salud mental como lo es la ansiedad; patología psiquiátrica prevalentes en la población general y en el paciente renales que puede generar alteraciones en el sistema Psico-neuro-inmune-endócrino, alterando la homeostasis con sus respectivas complicaciones y al mismo tiempo generando fallas en el afrontamiento relacionadas con una deficiente respuesta al tratamiento que puede ser evitado y/o corregido a tiempo antes y después del trasplante con un manejo multidisciplinario.

**Objetivo:** Determinar el grado de ansiedad en pacientes con trasplante renal en una clínica de alta complejidad.

**Materiales y métodos:** Estudio descriptivo de corte transversal, una muestra de 54 pacientes que se les realizó trasplante renal. Para recolectar la información se realizó la estrategia de teleconsulta y se aplicó el test de Hamilton valorando particularmente el grado de ansiedad. Se utilizó un muestreo no probabilístico por

conveniencia, aplicando intervalo de confianza al 95% y se utilizó la prueba de Chi<sup>2</sup>, con un valor de  $p < 0.05$  como estadísticamente significativo.

**Resultados:** El 53,7% de los pacientes trasplantados eran hombres, el grupo etéreo con mayor frecuencia fue de 36 a 50 años. El 68,5% eran receptores de un órgano de donante cadavérico; los síntomas gastrointestinales junto con los síntomas somáticos generales- sensoriales como el mareo se encontraron en el 53.7% y el insomnio con los síntomas genitourinarios fue de 51.9% respectivamente. En cuanto al grado de ansiedad, se evidenció que el 38,9 % no presentó ansiedad, el 31,5% se encontraba con ansiedad leve y un 29,6% con ansiedad moderada a grave, para un total de 61.1% de algún grado de ansiedad. No se hallaron diferencias estadísticamente significativas ( $p = < 0,005$ ) entre los grados de ansiedad.

**Conclusión:** El grado de ansiedad de mayor prevalencia fue la leve, seguida de aquellos pacientes que no presentaron alguna sintomatología de ansiedad. Tanto hombres como mujeres padecen ansiedad moderada a grave en un menor porcentaje, siendo en hombres más evidente algún grado de ansiedad. Los síntomas que más presentaron los pacientes fueron los síntomas gastrointestinales, síntomas somáticos generales – sensoriales, insomnio y síntomas genitourinarios. No hay diferencias estadísticamente significativas entre algún grado de ansiedad de la escala de Hamilton con respecto a las variables sociodemográficas evaluadas en el presente estudio.

**Palabras Clave:** *Trasplante renal, Ansiedad, Salud Mental.*

**Background:** Chronic kidney disease (CKD) is the deterioration of kidney function determined by a glomerular filtration rate (GFR) lower than 60 ml / min per 1.73m<sup>2</sup>, which persists for at least 3 months. In these situations, patients require treatment such as kidney transplantation that prolongs good health and provides years of survival with a high quality of life.

The problems that affect adherence to treatment related to the health of patients include sociodemographic and medical aspects, such as age, sex of the patient, educational level, marital status, socioeconomic status, income and time elapsed after kidney transplantation, among others. ; in turn, emotional symptoms can be triggered that may initially be non-pathological due to the stress they are going through; However, we may be faced with emotional symptoms that can alter the overall functionality of the individual and lead them to present mental health disorders such as anxiety; Psychiatric pathology prevalent in the general population and in the kidney patient that can generate alterations in the psycho-neuro-immune-endocrine system, altering homeostasis with its respective complications and at the same time generating failures in coping related to a poor response to treatment that can be avoided and / or corrected in time before and after transplantation with multidisciplinary management.

**Objective:** To determine the degree of anxiety in kidney transplant patients in a highly complex clinic.

**Materials and methods:** Descriptive cross-sectional study, a sample of 54 patients who underwent kidney transplantation. To collect the information, the teleconsultation strategy was carried out and the Hamilton test was applied, particularly assessing the degree of anxiety. Non-probabilistic convenience sampling was used, applying a 95% confidence interval and the Chi<sup>2</sup> test was used, with a value of  $p < 0.05$  as statistically significant.

**Results:** 53.7% of the transplanted patients were men, the age group most frequently between 36 and 50 years. 68.5% were recipients of a cadaveric donor organ; Gastrointestinal symptoms together with general somatic-sensory symptoms such as dizziness were found in 53.7% and insomnia with genitourinary symptoms was 51.9% respectively. Regarding the degree of anxiety, it was evidenced that 38.9% did not present anxiety, 31.5% had mild anxiety and 29.6% with moderate to severe anxiety, for a total of 61.1% of some degree of anxiety. No statistically significant differences ( $p = <0.005$ ) were found between degrees of anxiety.

**Conclusion:** The most prevalent degree of anxiety was mild, followed by those patients who did not present any anxiety symptoms. Both men and women suffer from moderate to severe anxiety in a lower percentage, with some degree of anxiety being more evident in men. The symptoms that the patients presented the most were gastrointestinal symptoms, general somatic - sensory symptoms, insomnia and genitourinary symptoms.

There are no statistically significant differences between any degree of anxiety on the Hamilton scale with respect to the sociodemographic variables evaluated in the present study.

**Keywords:** *Kidney transplant, Anxiety, Mental Health*

REFERENTES BIBLIOGRÁFICOS

1. Webster AC, Nagler E V., Morton RL, Masson P. Chronic Kidney Disease. *Lancet*. 2017;389(10075):1238–52.
2. KDIGO. Evaluation and Management of Chronic Kidney Disease. *Kidney Int Suppl*. 2013;3(1):9.
3. Iyasere O, Brown EA. Determinants of quality of life in advanced kidney disease: Time to screen? *Postgrad Med J*. 2014;90(1064):340–7.
4. Salud IN de. Situación del trasplante renal en Colombia - Cuenta de alto costo. 2015;1–66.
5. García-García G, Harden P, Chapman J, Abraham G, Beerkens P, Chapman JR, et al. The global role of kidney transplantation. *Nefrologia*. 2012;32(1):1–6.
6. Costa-Requena G, Cantarell M, Moreso FJ, Parramon G, Seron D. Health-related behaviours after 1 year of renal transplantation. *J Health Psychol*. 2017;22(4):505–14.
7. Ghoneim MA, Bakr MA, Refaie AF, Akl AI, Shokeir AA, Shehab El-Dein AB, et al. Factors affecting graft survival among patients receiving kidneys from live donors: A single-center experience. *Biomed Res Int*. 2013;2013.
8. Jindal RM, Joseph JT, Morris MC, Santella RN, Baines LS. Noncompliance after kidney transplantation: A systematic review. *Transplant Proc*. 2003;35(8):2868–72.
9. Haller MC, Kainz A, Baer H, Oberbauer R. Dialysis vintage and outcomes after kidney transplantation: A retrospective cohort study. *Clin J Am Soc Nephrol*. 2017;12(1):122–30.
10. Jalalzadeh M, Mousavinasab N, Peyrovi S, Ghadiani MH. The impact of acute rejection in kidney transplantation on long-term allograft and patient outcome. *Nephrourol Mon*. 2015;7(1):7–11.
11. Pisavadia B, Arshad A, Chappelow I, Nightingale P, Anderson B, Nath J, et al. Ethnicity matching and outcomes after kidney transplantation in the United Kingdom. *PLoS One*. 2018;13(4):1–14.
12. Sapir-Pichhadze R, Young A, Kim SJ. Living donor age and kidney transplant outcomes: An assessment of risk across the age continuum. *Transpl Int*. 2013;26(5):493–501.

13. Gutiérrez JC, Sandoval Riveros CL, Andrade Cerquera E, Hermida Gutiérrez NH. Factors contributing to the loss of deceased donor kidney at Fundación Surcolombiana de Trasplantes. February 2007 - November 2012, Neiva, Colombia. *Rev Colomb Anestesiol.* 2014;42(2):83–9.
14. Griva K, Ziegelmann JP, Thompson D, Jayasena D, Davenport A, Harrison M, et al. Quality of life and emotional responses in cadaver and living related renal transplant recipients. *Nephrol Dial Transplant.* 2002;17(12):2204–11.
15. Of H, Cident IN, Modalities R. Chapter 1: Incidence, Prevalence, Patient Characteristics, and Treatment Modalities. *Am J Kidney Dis.* 2019;73(3):S291–332.
16. Perl J. Kidney transplant failure: Failing kidneys, failing care? *Clin J Am Soc Nephrol.* 2014;9(7):1153–5.
17. Ocharan Corcuera J. Cuidados paliativos en la enfermedad renal crónica. *Gac médica Bilbao Rev Of la Acad Ciencias Médicas Bilbao.* 2015;112(4):5.
18. Sanidad DE, Social B. trasplantes en españa. *Rev Iberoam Fertil y Reprod Humana.* 2018;33(1):49.
19. Martín Escobar E. Registro Español de Enfermos Renales. Informe 2013 y evolución 2007-2013. *Nefrología.* 2016;36(2):97–120.
20. Virzì A, Signorelli MS, Veroux M, Giammarresi G, Maugeri S, Nicoletti A, et al. Depression and Quality of Life in Living Related Renal Transplantation. *Transplant Proc [Internet].* 2007 Jul;39(6):1791–3. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0041134507005908>
21. Kaya B, Erturk D, Paydas S, Demir E, Balal M, Gocum H. Evaluation of Living Kidney Donor and Recipient Candidates: The Experience of Our Center. *Transplant Proc.* 2019;51(7):2205–9.
22. Martín Moreno PL, Errasti P. Trasplante renal. *An Sist Sanit Navar.* 2006;29(SUPPL. 2):79–92.
23. Esteve AF, Cotilla E, Roca S, Jiménez L, Paya JS, Sillero C, et al. Evolución de receptores de trasplante renal de alto y bajo riesgo inmunológico sometidos a diferente inmunosupresión. *Nefrología.* 2009;29(6):557–61.

24. Maldonado JR, Sher Y, Lolak S, Swendsen H, Skibola D, Neri E, et al. The Stanford Integrated Psychosocial Assessment for Transplantation: A Prospective Study of Medical and Psychosocial Outcomes. *Psychosom Med.* 2015;77(9):1018–30.
25. Baines LBS, Joseph JT, Jindal RM. Emotional issues after kidney transplantation: A prospective psychotherapeutic study. *Clin Transplant.* 2002;16(6):455–60.
26. De Pasquale C, Pistorio ML, Veroux M, Sciacca F, Martinelli V, Carbonaro A, et al. Nonverbal Communication and Psychopathology in Kidney Transplant Recipients. *Transplant Proc.* 2019;51(9):2931–5.
27. Hamilton M. THE ASSESSMENT OF ANXIETY STATES BY RATING. *Br J Med Psychol.* 1959 Mar;32(1):50–5.
28. Hamilton M. A RATING SCALE FOR DEPRESSION. *J Neurol Neurosurg Psychiatry.* 1960 Feb 1;23(1):56–62.
29. Levenson JL. The American Psychiatric Association Publishing textbook of psychosomatic medicine and consultation-liaison psychiatry. American P. 2018.
30. Marrero DH, Alcaide MG. Resultados globales del trasplante renal. *Nefrologia.* 2010;80(Tabla 2).
31. Knoll G, Cockfield S, Blydt-hansen T, Baran D, Kiberd B, Landsberg D. Canadian Society of Transplantation consensus guidelines on eligibility for kidney transplantation. *Cmaj.* 2005;173(10):1181–4.
32. Harrison EM, Oniscu GC, Forsythe JL. Equity of access to kidney transplantation: To what extent should international guidelines differ? *Transplantation.* 2012;94(7):669–70.
33. Bunnapradist S, Danovitch GM. Evaluation of Adult Kidney Transplant Candidates. *Am J Kidney Dis.* 2007;50(5):890–8.
34. Steinman TI, Becker BN, Frost AE, Olthoff KM, Smart FW, Suki WN, et al. Guidelines for the referral and management of patients eligible for solid organ transplantation. *Transplantation.* 2001;71(9):1189–204.



35. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Latinoamericana de Nefrología llaman a prevenir la enfermedad renal y a mejorar el acceso al tratamiento [Internet]. OPS\_OMS La OPS\_OMS y la Sociedad Latinoamericana de Nefrología llaman a prevenir la enfermedad renal y a mejorar el acceso al tratamiento. 2015 [cited 2020 Mar 4]. p. 1. Available from: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=10542:2015-opsoms-sociedad-latinoamericana-nefrologia-enfermedad-renal-mejorar-tratamiento&Itemid=1926&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=10542:2015-opsoms-sociedad-latinoamericana-nefrologia-enfermedad-renal-mejorar-tratamiento&Itemid=1926&lang=es)
36. Gomez Arias J, Naranjo Guzman L, Olarte Brinez E. Identificación de los niveles de ansiedad y depresión en pacientes con insuficiencia renal crónica de una unidad de hemodialisis de la ciudad de Armenia-Quindío. *Poiésis*. 2011;11(2):10–4.
37. Cuenta de alto costo. Situación de la enfermedad renal crónica, la hipertensión arterial y la diabetes mellitus. Cuenta alto costo [Internet]. 2017;280. Available from: [https://cuentadealtocosto.org/site/images/Publicaciones/2018/Libro\\_Situacion\\_ERC\\_en\\_Colombia\\_2017.pdf](https://cuentadealtocosto.org/site/images/Publicaciones/2018/Libro_Situacion_ERC_en_Colombia_2017.pdf)
38. Cubillos Gutiérrez J, Sandoval Riveros CL, Andrade Cerquera E, Hermida Gutiérrez NH. Causas que contribuyen a la pérdida del trasplante renal de donante cadavérico en la Fundación Surcolombiana de Trasplantes. Febrero 2007 a noviembre de 2012, Neiva, Colombia. *Rev Colomb Anestesiología*. 2014;42(2):83–9.
39. Schnuelle P, Lorenz D, Trede M, Van Der Woude FJ. Impact of renal cadaveric transplantation on survival in end-stage renal failure: Evidence for reduced mortality risk compared with hemodialysis during long-term follow-up. *J Am Soc Nephrol*. 1998;9(11):2135–41.
40. Aliño JLL-I. DSM-IV-TR: manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. American Psychiatric Association, Manuel Valdés Miyar. Masson SA, editor. American Psychiatric Association, Manuel Valdés Miyar; 2008.
41. Gómez-Restrepo C. *Psiquiatría clínica: diagnóstico y tratamiento en niños, adolescentes y adultos*. 2018.
42. Torres Y, Posada J, Rojas M. Estudio nacional de salud mental y consumo de sustancias psicoactivas. *Minist Salud*. 1933;
43. Rubio FM, Villarroel SLM, Toro CC, López CM, Varela LAO. Emotional disorder in renal transplant patients. *Enferm Nefrol*. 2016;19(2):147–53.

44. Goh ZS, Griva K. Anxiety and depression in patients with end-stage renal disease: Impact and management challenges – A narrative review. *Int J Nephrol Renovasc Dis.* 2018;11:93–102.
45. Cabada-Ramos, Cruz-García, Emanuel-Quezada. Calidad de vida, depresión y ansiedad en pacientes dializados. *Rev Espec Médico-Quirúrgicas.* 2016;21(3):93–9.
46. Heredia C. Estrés crónico: ejemplo de interacción entre sistemas nervioso, inmuno y endocrino. *Rev CON-CIENCIA.* 2018;6(2):97–108.
47. Moreno Núñez E, Arenas Jiménez MD, Porta Bellmar E, Escalant Calpena L, Cantó García MJ, Castell García G, et al. Estudio de la prevalencia de trastornos ansiosos y depresivos en pacientes en hemodiálisis. *Rev la Soc Española Enfermería Nefrológica.* 2004;7(4):225–33.
48. Banco de Instrumentos y metodología en salud mental. Ficha técnica del instrumento [Internet]. *cibersam.* 2015 [cited 2020 Oct 28]. Available from: <https://bi.cibersam.es/busqueda-de-instrumentos/ficha?ld=104>
49. Beck AT, Steer RA, Sanz J, Vallar F, De La Guía E, Hernández A, et al. *Evaluación del Inventario BAI.* 2011.
50. Banco de Instrumentos y metodología en salud mental. Ficha técnica del instrumento [Internet]. *Cibersam.* 2011 [cited 2020 Oct 28]. Available from: <https://bi.cibersam.es/busqueda-de-instrumentos/ficha?ld=19>
51. Banco de Instrumentos y metodología en salud mental. Ficha técnica del instrumento [Internet]. *Cibersam.* 2011 [cited 2020 Oct 28]. Available from: <https://bi.cibersam.es/busqueda-de-instrumentos/ficha?ld=161>
52. Álvarez B, Matos G, González F. Ansiedad y depresión en pacientes con tratamiento dialítico incluidos en el plan de trasplante renal. *Multimed Rev Medica granma.* 2018;22(1):1–13.
53. Rojano García L, Bazán Borges A, Alcazár Olán RJ, Reynoso Erazo L, Mercado Corona D. Aspectos psicosociales, ansiedad y depresión en pacientes candidatos a trasplante renal. *Soc Cirugía Rev Hosp Juan Mex [Internet].* 2001;68(2):72–6. Available from: *Ansiedad; Depresión; ERC*
54. Rojas-villegas Y, Ruíz-martínez AO, González-sotomayor R. Ansiedad y depresión sobre la adherencia terapéutica en pacientes con enfermedad renal. *Rev Psicol.* 2017;26(1):1–13.

55. DANE. Censo Nacional de Población y Vivienda 2018 [Internet]. Segunda entrega preliminar. Bogotá. D.C.; 2018. Available from: <https://sitios.dane.gov.co/cnpv-presentacion/src/index.html>
56. de Brito DCS, Machado EL, Reis IA, de Freitas do Carmo LP, Cherchiglia ML. Depression and anxiety among patients undergoing dialysis and kidney transplantation: A cross-sectional study. *Sao Paulo Med J.* 2019;137(2):137–47.
57. Ocampo.L., Zapata.C. LA, Vinaccia.S. Calidad de vida relacionada con la salud en pacientes trasplantados de riñón, hígado y médula ósea. *Psicol y Salud.* 2013;17(1):125–31.
58. Refugio M, Carmen M, Patricia C. Funcionalidad familiar y ansiedad en pacientes adultos con enfermedad crónica. *Aquichan.* 2009;9(3):257–70.
59. Lai YL, Neo HLM, Vathsala A, Griva K. Comparing Emotional Adjustment of Living-donor and Deceased-donor Kidney Transplant Patients. *Transplant Direct.* 2020;1–6.
60. B. González, R. Graciani, C. Rivas SR. La depresión y ansiedad en los pacientes renales. *Serv Nefrol Hosp «La Paz» Madrid.* 1988;
61. Krauskopf V. EVALUACIÓN PSIQUIÁTRICA EN PSYCHIATRIC ASSESSMENT IN TRANSPLANTATION. *Rev Clínica Las Condes.* 2017;28(6):849–54.
62. Müller HH, Englbrecht M, Wiesener MS, Titze S, Heller K, Groemer TW, et al. Depression, anxiety, resilience and coping pre and post kidney transplantation - Initial findings from the psychiatric impairments in kidney transplantation (PI-KT)-study. *PLoS One.* 2015;10(11):1–15.
63. Jordakieva G, Grabovac I, Steiner M, Winnicki W, Zitta S, Stefanac S, et al. Employment Status and Associations with Workability , Quality of Life and Mental Health after Kidney Transplantation in Austria. *Public Health.* 2020;17.
64. Abadpour Z, Shahbazi F. Socioeconomic Links to Health-Related Quality of Life, Anxiety, and Depression in Kidney Transplant Recipients. *Iran J Kidney Dis.* 2009;3(1):40–4.
65. Ruiz Calzado MR. La adherencia terapéutica en el paciente trasplantado renal. *Rev la Soc Esp Enferm Nefrol.* 2013;16(4):258–70.

66. Zimmermann T, Pabst S, Bertram A, Schiffer M, De Zwaan M. Differences in emotional responses in living and deceased donor kidney transplant patients. *Clin Kidney J.* 2016;9(3):503–9.
67. Parsaei Mehr Z, Hami M, Moshtagh Eshgh Z. Anxiety and Depression: A Comparison between Living and Cadaveric Renal Transplant Recipients. *Int J Organ Transplant Med.* 2011;2(4):178–83.
68. Burkhalter H, Brunner DP, Wirz-Justice A, Cajochen C, Weaver TE, Steiger J, et al. Self-reported sleep disturbances in renal transplant recipients. *BMC Nephrol [Internet].* 2013;14(1):1. Available from: BMC Nephrology
69. Novak M, Molnar MZ, Ambrus C, Kovacs AZ, Koczy A, Rempert A, et al. Chronic insomnia in kidney transplant recipients. *Am J Kidney Dis.* 2006;47(4):655–65 *Originally published online as doi:10.1053/j.ajkd.2005.12.035 on February 20, 2006.*