

* Clínica de Medicina Familiar #1
Dr. Arturo González, Instituto de
Seguridad y Servicios Sociales
de los Trabajadores del Estado,
Jalisco. México.

Funcionalidad conyugal en parejas tradicionales y modernas con enfermedad renal crónica severa

Marital Functioning in Traditional and Modern Couples with Severe Chronic Kidney Disease

Funcionamento conjugal em casais tradicionais e modernos com doença renal crônica grave

Oñate Reyes Ivonne Lizbeth,* Hernández Martínez Minerva Paulina,* Tovar Bañuelos Angélica Guadalupe,* Parra Guerra Horacio.*

DOI: 10.62514/amf.v28i1.215

Dra. Herlinda Morales López

Señora Editora:

Ponemos a su consideración las reflexiones y los resultados de una investigación realizada en el Estado de Jalisco, México en el año 2024. **Introducción:** La enfermedad renal crónica severa (ERCS) constituye un problema de salud pública con alta prevalencia e impacto social. Su naturaleza progresiva e irreversible afecta no solo la función renal, sino también la calidad de vida y las relaciones personales del paciente. La relación conyugal juega un papel central en el bienestar emocional y la adherencia terapéutica del paciente. Una pareja funcional puede brindar apoyo afectivo, estabilidad y colaboración en el tratamiento, mientras que la disfunción conyugal puede agravar el estrés, reducir la motivación y deteriorar el equilibrio familiar. El presente estudio analiza la funcionalidad conyugal en parejas tradicionales y modernas con ERCS, considerando que los cambios socioculturales y de roles influyen en la dinámica familiar y pueden modificar la manera en que ambos miembros enfrentan la enfermedad.

Métodos: Se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal en 80 parejas de la Clínica de Medicina Familiar #1 Dr. Arturo Glez, ISSSTE Jalisco. México. Uno de los cónyuges en cada pareja presentaba ERCS (grado 5, TFG <15 mL/min/1.73 m²). La muestra fue no aleatoria por conveniencia. Se aplicó el cuestionario Chávez-Velazco, que evalúa comunicación, roles, satisfacción sexual y toma de decisiones. Se analizaron variables sociodemográficas como edad, escolaridad, estado civil, años de convivencia, tipología familiar y ciclo vital. Los datos se capturaron en una base de SPSS v26.0, analizándose con estadística descriptiva e inferencial (χ^2 p<0.05).

Resultados: Se analizaron 80 parejas: 46 (57.5%) tradicionales y 34 (42.5%) modernas. En las tradicionales, el 48% de los hombres mostró disfunción conyugal moderada. En las modernas, el 54% de las mujeres presentó disfunción moderada, aunque el 71% de los hombres fue funcional. En las parejas

tradicionales, la disfunción conyugal fue más frecuente en adultos jóvenes (25–44 años, 50%), mientras que en las modernas la funcionalidad predominó en adultos de 45–64 años (87%). En cuanto al estado civil, las parejas tradicionales casadas presentaron un 44% de disfunción moderada; en contraste, las modernas casadas mostraron 63% de funcionalidad. El nivel educativo influyó notablemente: el 62% de las parejas tradicionales con licenciatura mostró disfunción moderada, mientras que el 66% de las modernas con el mismo nivel fue funcional. Respecto al tiempo de evolución de la enfermedad, las parejas tradicionales con 5–9 años de ERCS mostraron 54% de disfunción moderada, mientras que las modernas con igual rango temporal fueron funcionales en 77%. En el ciclo vital, las parejas tradicionales con más de 10 años de convivencia presentaron 45% de disfunción, y las modernas con menos de 10 años mostraron 75% de funcionalidad.

Discusión: Los hallazgos de este estudio evidencian diferencias significativas en la funcionalidad conyugal entre parejas tradicionales y modernas con ERCS. La mayor funcionalidad observada en las parejas modernas podría atribuirse a una distribución más equitativa de roles y a una comunicación más abierta. El nivel educativo actúa como factor protector, asociado con mejores habilidades de afrontamiento, comunicación y manejo del estrés. Estos resultados son consistentes con los hallazgos de Aguilar-Rivera T. et al.¹ quienes encontraron que una relación conyugal estable mejora la adherencia al tratamiento. La disfunción conyugal más frecuente en parejas tradicionales con más de 10 años de convivencia refleja la influencia del tiempo y de los cambios estructurales en la relación frente a una enfermedad crónica. En contraste, las parejas modernas parecen adaptarse mejor a los retos de la ERCS, especialmente cuando ambos cónyuges comparten responsabilidades y decisiones. Estos hallazgos coinciden con los estudios de Morais et al.² y Martínez Ramírez R. et al.³ que enfatizan la importancia del apoyo mutuo y la flexibilidad en las relaciones de pacientes con enfermedades crónicas. Estos resultados subrayan la importancia de la evolución

familiar y la fortaleza de los vínculos afectivos en el mantenimiento de la funcionalidad conyugal. Franke S. et al.⁴ destacan que la selección de pareja y la convivencia representan un efecto protector en la vida conyugal. Las parejas modernas con ERCS presentan mayor funcionalidad conyugal que las tradicionales. La disfunción conyugal es más frecuente en relaciones prolongadas y con roles rígidos. El nivel educativo y el tiempo de convivencia son factores asociados a la funcionalidad conyugal. La integración de la pareja en la atención médica resulta fundamental para mejorar la adherencia terapéutica y la calidad de vida del paciente.

Referencias

1. Aguilar-Rivera T, González-López AM, Pérez Rosete A. Funcionalidad familiar y apego al tratamiento en pacientes con insuficiencia renal crónica que reciben terapia sustitutiva con diálisis peritoneal. *Aten. Familiar*. 2014; 21 (2): 50-54.
2. Costa Gabrielle Morais Arruda, Pinheiro Maria Benice Gomes Nascimento, Medeiros Soraya Maria de, Costa Raphael Raniere de Oliveira, Cossi Marcelly Santos. Calidad de vida en pacientes con insuficiencia renal crónica en hemodiálisis. *Enferm. glob. [Internet]*. 2016 Jul ; 15(43): 59-73. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412016000300003&lng=es.
3. Martínez Ramírez R, Islas Ruz G, Salomón Nájera A. Funcionamiento familiar en pacientes con insuficiencia renal crónica terminal, tratados con hemodiálisis. *Funcionamiento familiar en pacientes con insuficiencia renal crónica terminal, tratados con hemodiálisis. Rev. Med. Fam.* 2017; 4: 26-30.
4. Franke S, Kulu H. Cause-specific mortality by partnership status: simultaneous analysis using longitudinal data from England and Wales. *J Epidemiol Community Health*. 2018 Sep;72(9):838-844. doi: 10.1136/jech-2017-210339. Epub 2018 Jun 23. PMID: 29936421.