

# Los riñones y sus donadores

Lourdes Sodi\*

**RESUMEN:** *La donación de órganos evidencia la manera en que las personas que se encuentran en el proceso de donación, conciben su cuerpo, reflexionan sobre su composición, y describen sus partes. El riñón es visto como un órgano al que se le conoce y se piensa en él porque va a ser donado; sin embargo, la experiencia cotidiana, el discurso biomédico, la sintomatología de los pacientes renales y la propia vivencia del proceso de donación conforman la representación anatomofuncional del órgano dándole significado y valor.*

**ABSTRACT:** *Organ donation reveals the way in which people who are the process of donation look their bodies, reflect about its composition and describe its parts. The kidney is seen like an organ which can be known and thought, because it will be donated; however, daily experience, the biomedical discourse, renal patients symptoms and the own personal experience of donation process conform the anatomic-functional representation of the organ, and gives it value and meaning.*

Entre enero y junio de 2000 conviví con algunos donadores renales del Instituto Nacional de Cancerología (INC) con el objetivo de descubrir lo que representa para ellos su cuerpo, específicamente el riñón y el hecho de donarlo.

El cuerpo humano es biología pero no sólo eso, también es cultura. Confluyen en él, sentires y saberes individuales y colectivos que lo llevan a vivir de cierta manera. Las personas que han decidido donar un riñón, ¿cómo conciben su cuerpo?, ¿qué ideas anatomofuncionales han reestructurado y tomado de la biomedicina para explicarse su propio cuerpo?

Quizá muchos de nosotros transitamos por el mundo sin pensar en nuestro cuerpo, quizá cuando lo hacemos es porque éste ha roto el silencio. Las personas que se encuentran en un protocolo de donación, han reflexionado sobre su propio cuerpo, han adquirido conocimientos específicos sobre él y sintetizan todo ello no sólo en expresiones sino en un acto concreto, donar un riñón.

## LA CORPOREIDAD

La corporeidad ha sido estudiada por distintas disciplinas, ésta tiene una base biológica, pero el concepto que se tiene del cuerpo también está fundamentado en factores sociales, culturales e históricos.

\* Escuela Nacional de Antropología e Historia (ENAH).

López Austin [1996] vincula el cuerpo con el mundo por medio de la ideología, para él, el cuerpo está relacionado íntimamente con el mundo natural, social y sobrenatural del pueblo náhuatl. Boltanski [1975] diferencia la vivencia y percepción del cuerpo en relación con distintas clases sociales, actividad profesional, educación y lenguaje. Argumenta que la atención que se le presta al cuerpo varía dependiendo de la clase social, las "clases superiores" ponen más atención al cuerpo y desarrollan medidas preventivas de salud, mientras que las "clases populares" silencian los mensajes del cuerpo en un intento por utilizarlo siempre al máximo.

Barthes [1985:3-7] y Le Breton [1995] estudian el cuerpo de la modernidad, el cuerpo que debe mantenerse en perfectas condiciones de salud, belleza y bienestar para cumplir con los cánones estéticos y de juventud que son impuestos en los medios masivos de comunicación. Además, Le Breton incursiona en el cuerpo como "prótesis potencial" ante los adelantos biomédicos, específicamente los trasplantes. Este autor cree que el cuerpo se ha convertido en un objeto disponible, en colección de órganos intercambiables el cual ha perdido el "rostro de la identidad humana".

Un concepto clave para nuestra investigación es el de "representación", según Osorio [1994] es:

[. . .] el sistema de nociones, creencias, orientaciones y actitudes que los conjuntos sociales expresan respecto de una realidad social determinada, donde se sintetizan los contenidos ideológico-culturales determinados históricamente.

## EL RIÑÓN

El sistema urinario está constituido por los riñones, los cálices, la pelvis, los uréteres, la vejiga y la uretra. Los riñones son un par de órganos en forma de frijol que se encuentran a cada lado de la columna vertebral a la altura de las dos últimas vértebras dorsales y las primeras dos vértebras lumbares. Miden aproximadamente 12 centímetros y pesan alrededor de 140 gramos, son de color rojo oscuro y de consistencia firme [Cascajares, 1974].

Su superficie es lisa y está cubierta por una cápsula fibrosa. El hilio renal penetra en el centro de cada riñón formando una cavidad o seno renal que se encuentra lleno de grasa y atravesado por vasos sanguíneos y nervios. Dentro del seno renal se encuentra el uréter que drena hacia la pelvis renal, desde ésta entran al riñón los cálices mayores que se dividen en cálices menores.

La estructura que cubre al seno renal se diferencia en médula y corteza. La primera está formada por masas cónicas llamadas pirámides renales cuyos vértices se proyectan en los cálices menores. La corteza se encuentra entre la base de las pirá-

mides y la cápsula, en la superficie se compone de túbulos sinuosos que forman las columnas renales.

La unidad funcional del riñón es la nefrona. En cada riñón hay aproximadamente 1 300 000 nefronas; éstas se encuentran unidas a túbulos colectores que desembocan en los cálices menores, a su vez éstos vacían su contenido en el uréter, y el uréter lleva la orina hasta la vejiga urinaria [Ham, 1975].

La función del riñón es limpiar los líquidos extracelulares. Ambos riñones filtran 120 mililitros de plasma por minuto lo que equivale a 180 litros al día; de éstos, 179 litros se reabsorben y solamente se desecha por la orina poco más de un litro del filtrado total [Guyton, 1987].

A través de los túbulos renales son reabsorbidos aminoácidos, electrolitos y agua, y se desechan urea, creatinina, sulfatos, fosfatos, nitratos, ácido úrico y fenoles. Cada vez que se filtra plasma, éste queda depurado de las sustancias nocivas para el cuerpo.

#### PADECIMIENTOS RENALES Y TRATAMIENTOS

Las enfermedades renales provocan un exceso de productos metabólicos de desecho en los líquidos corporales así como una deficiente regulación de la composición de electrolitos y de agua en los mismos.

La insuficiencia renal crónica es una patología que trastorna gravemente la función de los riñones. Es producida por procesos patológicos tales como malformaciones, inflamaciones, degeneraciones, tumores y diabetes mellitus, entre otras. El cuadro clínico se manifiesta mediante adelgazamiento, anorexia, vómitos, náuseas y síntomas respiratorios y cardiovasculares entre los cuales la hipertensión es importante. La insuficiencia renal crónica presenta un cuadro tóxico debido a que hay un ascenso de las sustancias nitrogenadas en la sangre [Flamenbaum y Hamburger, 1981].

Existen dos procedimientos para eliminar los productos de desecho cuando los riñones ya no pueden desempeñar su función de depuración, la diálisis y la hemodiálisis. Ambos se basan en el principio general de la membrana semipermeable que permite la difusión de pequeñas moléculas como la urea y electrolitos pero no la difusión de las grandes moléculas proteicas. El trasplante de riñón es una alternativa definitiva para los pacientes renales.

#### MATERIAL Y MÉTODO

La investigación fue realizada con base en la descripción y el análisis de los datos obtenidos mediante:

1. La revisión de 150 archivos clínicos, 75 donadores y 75 receptores.
2. Datos recabados por medio de la aplicación de una encuesta a un grupo de 31 donadores.
3. La información proporcionada por cinco informantes a partir de entrevistas cualitativas.
4. Datos recopilados durante la observación de todo el proceso de donación de dos mujeres (se les estuvo acompañando en cada una de las instancias correspondientes, desde la primera consulta hasta que se recuperaron después de la donación) (cuadro 1).

CUADRO 1. *Designación de los grupos de estudio*

<i>Nombre</i>	<i>Grupo</i>	<i>Número de donadores</i>
A (Archivo)	Grupo de pacientes del Archivo clínico del INC	75
C (Encuesta)	Grupo de pacientes encuestados	31
E (Entrevistas)	Grupo de pacientes entrevistados	5
S (Seguimiento)	Grupo de pacientes con seguimiento	2*
TOTAL:	Grupo de estudio	111

\* También forman parte del grupo de pacientes entrevistados

Los resultados que aquí se presentan provienen de la información obtenida por medio de técnicas cualitativas, tales como la observación participante y las entrevistas realizadas con hombres y mujeres que se encontraban en el proceso de donación renal.

El grupo de donadores estuvo constituido por 53.15% mujeres y 46.85% hombres, con un rango de edad entre 18 y 42 años. Radicaban, principalmente, en el Estado de México, el Distrito Federal, Veracruz e Hidalgo y su nivel educativo promedio era de primaria. La mayor parte de donadores eran mujeres, y de receptores, hombres. La mayoría de los hombres receptores era los hermanos e hijos de las donadoras.

## RESULTADOS

*Representación de los donadores  
sobre la anatomía de los riñones*

Los donadores de riñón del INC saben que poseen dos riñones y que, precisamente por esto, es posible donar uno de ellos; además, esto hace que se les nombre singularmente "el riñón".

Es posible conocer la ubicación anatómica de los riñones mediante dos aspectos, por un lado, detectando el sitio donde los enfermos renales siente el dolor y, por otro, la localización de la herida de la nefrectomía en otros donadores o receptores después de haber sido operados, o bien, por la explicación previa que reciben por parte del personal médico del Instituto, respecto a la cirugía.

La localización anatómica reportada por nuestros informantes coincide con la determinada en los textos de anatomía. Gardner y Osburn [1975] ubican los riñones a cada lado de la columna vertebral a la altura de las dos últimas vértebras dorsales y las dos primeras lumbares, por atrás del peritoneo y adelante de las dos últimas costillas. Están sostenidos mediante una membrana llamada fascia renal que los cubre por delante y por atrás.

Los riñones son reconocidos morfológicamente a partir de la experiencia de la alimentación de origen animal. Se analogan con los órganos de algunos animales, principalmente con los del cerdo, que también sirven de alimento y presentan una consistencia y color semejantes a los del ser humano, entre éstos, el hígado, el pulmón, el corazón, el páncreas. Por tanto, los riñones son de carne y tienen ramificaciones internas.

Los riñones también coinciden con otras partes del cuerpo respecto a su número y lateralidad; así, los ojos, las orejas y las manos, además, estas partes del cuerpo tienen una función específica (**cuadro 2**). La forma de los riñones está relacionada también con alimentos vegetales.

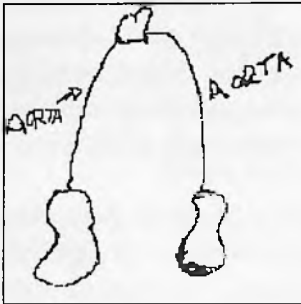
CUADRO 2

<i>Órganos similares al riñón por forma y función</i>	<i>Órganos semejantes al riñón debido a su número y lateralidad</i>
Hígado	Ojos
Corazón	Manos
Pulmón	Orejas
Páncreas	

Para los donadores del grupo de estudio el tamaño de los riñones es variable, lo relacionan con partes visibles del cuerpo, por ejemplo las manos, por ello se dice que en cada individuo tienen distinto tamaño. La dimensión también varía en la misma persona, pueden tener uno grande y otro pequeño, esto es evidente a partir de los resultados del ultrasonido y cuando los médicos les comentan el estado de sus riñones.

De acuerdo con la representación de los informantes de nuestro estudio los riñones están conectados con otras partes del cuerpo mediante tubos—arterias y venas; están formados por muchas ramificaciones, esto los vincula íntimamente con la circulación y los hace corresponsables del buen funcionamiento de otros órganos (dibujos 1 y 2).

DIBUJO 1



FUENTE: Brenda (donadora).

DIBUJO 2



FUENTE: Doroteo (donador).

Algunos informantes piensan que los riñones están conectados directamente con el estómago o el corazón. Los riñones no están conectados con el estómago, pero sí tienen una relación con la aorta. La aorta descendente o abdominal se ramifica para formar las arterias diafragmáticas y lumbares, las arterias espermáticas u ováricas, las arterias capsulares o suprarrenales y las arterias renales [Gardner y Osburn, *op. cit.*].

#### REPRESENTACIÓN DE LOS DONADORES SOBRE LA FISIOLÓGÍA DE LOS RIÑONES

Por medio de las experiencias vividas por los enfermos renales, los donadores reconocen la importancia del buen funcionamiento de los riñones. Saben que sin ellos o sin su adecuado desempeño no se puede sobrevivir y por esto le dan un gran valor a estos órganos, al que van a donar y al que van a conservar pues saben que deben cuidarlo.

Los riñones están íntimamente ligados con la circulación, pero también en general con todos los líquidos corporales y las toxinas que se producen por medio del proceso de la digestión. En el dibujo de los informantes de este estudio están representados como un filtro, un cedazo, un purificador con el cual se limpia la sangre, el agua y los líquidos corporales en general. Su función consiste en filtrar, desechar toxinas, limpiar y orinar.

La participación de los riñones en la digestión es explicada por los donadores principalmente como el funcionamiento de un filtro. Una vez que los alimentos son introducidos al cuerpo, los donadores piensan que existe un proceso de separación por medio del cual se decide lo que debe permanecer para ser utilizado y lo que no es adecuado conservar porque envenenaría al cuerpo. En palabras de uno de nuestros informantes, donador de profesión albañil proveniente del Estado de México:

[. . .] debe ser alguna maquinita que trabaja como por decir en los laboratorios ¿no? Pues que llega el agua al bazo que trae uno y de ahí tenemos algún [...] una maquinita que va refinando los desechos con la orina, las grasas y todo eso, más o menos ha de ser una maquinita que trae uno, un molino que muele la comida porque nosotros nos la pasamos prácticamente entera, pero al desecharlo ya la comida es molida, como si fuera harina. Nosotros traemos un molino adentro que es lo que nos va moliendo los alimentos, entonces de ahí van saliendo los desechos, digamos las grasas, los líquidos que son los que pasan al vaso, a los riñones, que están pegados a un vaso de la barriga, entonces me imagino que ahí trae algo para que vaya desechando todas las grasas.

Los informantes mencionan que los riñones tienen una función protectora relacionada con las infecciones, pero también salvaguarda al organismo de efectos dañinos producidos por él mismo. Cuando por algún motivo el riñón enferma, lo que puede ser causa de daños mayores, protege al cuerpo sacrificándose él mismo.

Nuestros informantes confieren a los riñones funciones relacionadas con aspectos sexuales. Además, se basan en la lógica de que es posible donar un riñón a un individuo del sexo opuesto, afirman que la función de los riñones es la misma tanto en hombres como en mujeres.

De manera similar, los donadores de nuestro estudio, tienen la certeza de que la función renal no varía con la edad. Su función de filtro de sangre y en general de los líquidos corporales, permanece constante a lo largo de la vida de los individuos siempre y cuando los riñones se mantengan sanos. Esta afirmación también se basa en la posibilidad de que un adulto realice la donación hacia un jovencito o a otro adulto de igual o mayor edad (cuadro 3).

CUADRO 3. *Representación de la función de los riñones*

<i>Función</i>	<i>Frecuencia</i>
Purificar la sangre	7
Desechar toxinas	5
Filtrar lo que comemos	5
Hacer orinar	5
Filtrar los líquidos	3
Recolectar vitaminas	2
Limpiar los que uno va comiendo	2
Controlar el agua de nuestro cuerpo	2
Filtrar nutrientes, proteínas	2
Generar glóbulos rojos	1
Recibir las infecciones	1
Actividad sexual	1
Repartir minerales	1
Sirve para vivir	1
TOTAL:	38

FUENTE: Encuesta INC, Febrero-Abril 2000.

#### REPRESENTACIÓN DE LAS PATOLOGÍAS RENALES

Los donadores de riñón son personas que idealmente no deben tener antecedentes de algún problema renal. La relación que tienen con los receptores es la que los ha hecho reflexionar o les ha dado la certeza acerca de las causas de la insuficiencia renal crónica.

Los factores que son considerados como causantes de daño al riñón, son en primer lugar, el consumo de sal, grasa, alcohol, irritantes como el chile, carnes rojas y refrescos embotellados o enlatados, estos elementos también son considerados perjudiciales para la salud.

Otras causas de daño renal son las provocadas por infecciones, golpes y los factores hereditarios y congénitos.

El siguiente cuadro (cuadro 4) muestra las representaciones de los donadores sobre los elementos que causan la enfermedad de los receptores.



CUADRO 4. *Representaciones sobre los elementos causantes de la enfermedad*

<i>Alimentos</i>	<i>Otros</i>
Sal	
Grasas	Infecciones
Alcohol	
Carnes rojas	Herencia
Irritantes	
Refresco	Accidentes

FUENTE: Encuesta y entrevistas INC, Febrero-Junio 2000.

### PRÁCTICAS DE ATENCIÓN

Durante el transcurso de la enfermedad y cuando ésta no ha llegado al grado en que es indispensable el trasplante renal, los donadores saben que existen tés, principalmente, que los receptores han tomado para tratar de remediar su padecimiento. Los tés tienen la función de purificar, limpiar el cuerpo y calmar el dolor.

Entre los recursos terapéuticos empleados por los indígenas de Hueyapan [Álvarez, 1987], se encuentran los tés de hierbas y flores, acompañados de otros elementos ya sean vegetales, animales o minerales.

Sin embargo, llega un momento en que se reconoce que el padecimiento está muy avanzado, que ya no hay nada más que hacer sino apegarse a la biomedicina. Es entonces cuando se recurre a la terapéutica biomédica, se comienza con los tratamientos de diálisis y hemodiálisis y se habla del trasplante renal como solución definitiva y única para el receptor.

El siguiente cuadro da cuenta de los elementos de autoatención que emplean los receptores.

Cuadro 5. *Elementos de autoatención*

<i>Alimentos</i>	<i>Función</i>
Té de Palo Azul	Purifica
Té de Cola de Caballo	Limpia
Agua de Apio	Limpia
Caldo de Caracol	Calma el dolor

FUENTE: Encuesta y entrevistas INC, Febrero-Junio 2000.

## REPRESENTACIÓN DE LOS DONADORES SOBRE LOS SÍNTOMAS

Los informantes reconocen los síntomas que se presentan durante el padecimiento de los receptores, éstos son aquellos relacionados, fundamentalmente, con los síntomas de la intoxicación del organismo debido a la permanencia de sustancias nitrogenadas en la sangre, y los síntomas asociados a la hipertensión arterial, ya que el riñón, al disminuir la capacidad de filtración de líquidos, acciona un mecanismo enzimático en un intento por incrementar el flujo renal mediante el aumento de la presión arterial. De esta manera se presentan, para el caso de la intoxicación, síntomas tales como vómitos, inapetencia, edemas, palidez, dolor en articulaciones y falta o escasez de formación de orina.

En el caso de la presión arterial, los síntomas a los que se refieren los donadores son dolor de cabeza, vómitos, debilidad, molestias en la visión.

El siguiente cuadro (cuadro 6) muestra las representaciones de los donadores acerca de los síntomas de la enfermedad.

CUADRO 6. *Representación de los síntomas de la insuficiencia renal crónica*

<i>Síntomas</i>	<i>Frecuencia</i>
Debilidad	10
Se hincha	7
No orina	7
Vómitos	5
Inapetencia	5
Presión alta	4
Dolor de cabeza	2
Dolor de articulaciones	2
Palidez	1
Dolor renal	1
TOTAL	44

FUENTE: Encuesta y entrevistas INC, Febrero-Junio 2000.

## REPRESENTACIÓN DE LA INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA Y DE SUS CONSECUENCIAS

Según nuestros informantes las causas de la enfermedad del receptor son principalmente la diabetes, el lupus y las infecciones. Salant y Stilman [1981:265-301] mencionan que la diabetes desarrolla arteriosclerosis que a la larga produce, entre otras,

lesiones renales tales como la glomeruloesclerosis y arteriosclerosis renal. El lupus, enfermedad autoinmune, ataca directamente a los riñones provocando la necrosis del mismo. En cuanto a las infecciones, los gérmenes llegan directamente al riñón por medio de la circulación. Las infecciones más comunes que lo afectan son las provocadas por tuberculosis, estafilococos y estreptococos.

El cuadro que sigue (**cuadro 7**) muestra la representación, elaborada por los donadores, acerca de la etiología de la insuficiencia renal crónica.

CUADRO 7. *Representación de la etiología de la insuficiencia renal crónica*

---

Diabetes  
Infecciones  
Lupus

---

FUENTE: Encuesta y entrevistas INC, Febrero-Junio 2000.

A partir de los síntomas, de la información que han obtenido de los médicos y del propio receptor, así como de su imagen sobre la función de los riñones, los donadores explican la enfermedad. La función principal de los riñones es filtrar y purificar, y la consecuencia de la disfunción durante la enfermedad es la alteración de la filtración.

Según Coggins [1981:302-219] el síndrome nefrótico es el conjunto de síntomas clínicos producidos por distintas enfermedades renales y se caracteriza principalmente por la presencia de proteínas, glóbulos rojos y leucocitos en la orina, así como aumento de grasas en sangre y orina.

Los informantes llaman a estas situaciones "tirar proteínas", envenenarse o intoxicarse. Otros donadores hablan de disminución del tamaño del riñón o de su malo o nulo funcionamiento (**cuadro 8**).

CUADRO 8. *Representación de las consecuencias de la enfermedad*

---

Los riñones no funcionan  
Los riñones no filtran  
Los riñones están pequeños  
Se les quedan las toxinas

---

FUENTE: Encuesta y entrevistas INC, Febrero-Junio 2000.

## IMAGEN SOBRE LOS TRATAMIENTOS INSTITUIDOS EN EL INC PARA LA INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA

Los donadores de nuestro grupo de estudio mencionan dos tipos de tratamientos, uno que llaman "tratamiento de mantenimiento" y un tratamiento definitivo para la enfermedad del receptor, el trasplante renal. En el INC los pacientes renales reciben una terapia basada en fármacos además de los dos tipos de tratamiento sustitutos, la diálisis y la hemodiálisis. A la primera se le conoce coloquialmente como "las bolsas", ya que el receptor emplea bolsas que contienen el líquido dializante, el cual es introducido a través de un catéter, a la cavidad abdominal y después de aproximadamente una hora, se extrae el líquido corporal hacia la misma bolsa.

A la hemodiálisis se le llama "máquina" y al lugar físico donde se realiza el tratamiento, "cuarto de máquinas", esto se debe a que el riñón artificial es en realidad una máquina de grandes dimensiones (1.5 x 0.5 x 0.5 m aproximadamente) y el "cuarto de máquinas" o sala de hemodiálisis es una sala del hospital en la que se encuentran seis riñones artificiales, igual número de pacientes son "conectados" a éstos durante tres horas cada tercer día.

La terapia definitiva para los enfermos renales es el trasplante, razón de ser de los donadores quienes reconocen en la cirugía la única vía para la sobrevivencia del receptor.

### DISCUSIÓN

Los donadores de nuestro estudio reflejan lo que Le Breton [1995] ya ha mencionado. La gente tiene un conocimiento de su cuerpo en el que mezcla los conocimientos biomédicos, lo que se le ha enseñado en la escuela, lo que ha visto u oído a lo largo de su vida y lo que ha aprendido a lo largo del proceso de donación.

Los riñones son conocidos por los donadores de nuestro estudio mediante la experiencia diaria. Los riñones tienen una íntima relación con la alimentación, muchos de ellos han comido riñón. De acuerdo con Álvarez [1987], el conocimiento que tienen las personas de su cuerpo es obtenido por medio de la observación y comparación de su cuerpo con los de otros animales.

López Austin [1996] habla de "canales" por los que circulan los líquidos corporales, mientras que nuestros informantes dicen que los riñones están conectados con diferentes partes del cuerpo por medio de venas y arterias, "tubos", "conexiones."

A lo largo de la investigación se ha podido constatar lo que Héritier-Augé [1992] ya ha mencionado:

Los hombres aportan respuestas complejas bajo formas de teorías de la persona más o menos elaboradas y cuya característica común es presentar en cada caso una visión coherente y ordenada del mundo, cuya existencia y reproducción justifican y al que dan sentido [...] todos los grupos humanos por la reflexión conjunta de sus miembros [...] segregan sus propias teorías [...] que se consideran verdaderas porque bastan por sí solas para explicar eficazmente los hechos que todo el mundo puede observar.

Los donadores de nuestro estudio explican la anatomía y fisiología del riñón con sus propias teorías, haciendo una analogía con lo que han visto y experimentado en la vida cotidiana, empleando términos coloquiales. La ubicación de los riñones se puede conocer con base en dos aspectos fundamentalmente: el dolor que padecen los receptores y la cicatriz de la nefrectomía. La zona localizada coincide con la que se presenta en los textos de anatomía.

Como se mencionó arriba, los riñones son comparados con algunos de los órganos de otros animales, ya sea por su función alimenticia o por su color y textura. Asimismo, son equiparados con algunos alimentos, "como frijolito", éste término también es empleado por diversos anatomistas.

El número de riñones, dos, en nuestro cuerpo permite realizar una analogía con partes del cuerpo que tienen pares y cuyas lateralidades son izquierda-derecha, tal es el caso de las manos, las orejas y los ojos. Respecto a su tamaño, la comparación se establece con partes visibles del cuerpo como las manos, pues presentan distinto tamaño en distintas personas, esto los lleva a pensar que los riñones varían de dimensiones.

Los riñones están conectados con otras partes del cuerpo mediante arterias y venas. Todo se comunica dentro del cuerpo. Como dice López Austin [*op. cit.*], para los nahuas el interior del cuerpo estaba comunicado por medio de canales por los que circulaban los líquidos corporales de unos órganos a otros. Los riñones están en conexión con otros órganos y con los líquidos corporales, sangre y orina, esto los hace ser órganos muy importantes e íntimamente relacionados con la circulación sanguínea y con la digestión; además son considerados como órganos que protegen al cuerpo contra las infecciones que lo atacan.

Los riñones, al estar vinculados con la sangre, lo están con la vida misma. López Austin [*ibid.*] menciona que para los nahuas la sangre contenía la "fuerza vital", la que hacía crecer y vivir. Nuestros informantes le dan este sentido vital a los riñones ya que son considerados como los que limpian y purifican la sangre.

Por otro lado los donadores mencionan que los riñones participan activamente en la digestión separando los nutrientes de las toxinas. Álvarez [*op. cit.*] refiere que para los Huayapeños son tres los órganos involucrados en este proceso, el estómago, el corazón y los riñones, pero para ellos el corazón es el órgano que protege al

cuerpo de las infecciones. En nuestro caso son justamente los riñones los que realizan esta función.

Otra de las funciones que los informantes confieren a los riñones es su intervención en el acto sexual, esta idea que coincide con la que López Austin [*op. cit.*] menciona acerca de los nahuas, quienes nombraban al riñón como "los alegres," "los gozosos", "los lujuriosos", "generadores del gozo sexual", actores importantes en el acto sexual.

Los donadores del INC conciben como elementos causantes de la enfermedad renal, a los alimentos, infecciones, herencia y accidentes. Según informa Álvarez [*op. cit.*], los pobladores de Hueyapan creen que es posible enfermar por ir en contra de las leyes naturales, en cuyo caso los alimentos son fuente importante de enfermedades. Nuestros informantes mencionan como causas de enfermedad el consumo de grasa, alcohol y sal, entre otros.

Los elementos de autoatención en el transcurso de la enfermedad del receptor son fundamentalmente tés. Los tés forman parte importante de los recursos terapéuticos empleados por los Hueyapeños, son acompañados de algunos alimentos de origen animal.

Los síntomas que nuestros informantes detectan en los enfermos renales son los relacionados con la intoxicación que se produce por la falta de filtración renal y las provocadas por la elevación de la presión arterial, propia de la insuficiencia renal crónica.

Los donadores refieren que la diabetes, el lupus y las infecciones son las principales causas de la insuficiencia renal crónica, éstas a la vez son enfermedades cuyo padecimiento descarta a una persona como candidato a donar.

Como dice López Ramos [2000], el cuerpo es una síntesis tanto de un proceso social como histórico pero a la vez es una construcción cultural que modifica las funciones corporales y crea nuevos vínculos con la fisiología de cada individuo.

## BIBLIOGRAFÍA

**Álvarez, Laurencia**

1987 *La enfermedad y la cosmovisión en Hueyapan, Morelos*, Serie de Antropología Social, núm. 74, México, INI.

**Barthes, Rolan**

1985 "El cuerpo de nuevo", en *Diálogos del Colegio de México*, vol. 21, núm. 3, pp 3-7.

**Boltanski, Luc**

1975 *Los usos sociales del cuerpo*, Buenos Aires, Periferia.

**Cascajares, J. E. et al**

1974 *Compendio de anatomía, fisiología e higiene*, México, Interamericana.

**Coggins, C.**

1981 "Nephrotic Syndrome", en Flamenbaum, W. y R. Hamburger, *Nephrology. An Approach to the Patient with Renal Disease*, Filadelfia, J. B. Lippincott Company.

**Feher, M. et al.**

1992 *Fragmentos para una historia del cuerpo humano*, tomos I, II y III, Madrid, Taurus.

**Flamenbaum, W. y R. Hamburger**

1981 *Nephrology. An Approach to the Patient with Renal Disease*, Filadelfia, J. B. Lippincott company.

**Gardner, Weston y William Osburn**

1975 *Anatomía humana*, México, Interamericana.

**Guyton, Arthur**

1987 *Fisiología humana*, México, Interamericana.

**Ham, Arthur**

1975 *Tratado de histología*, México, Interamericana.

**Héritier-Augé, F.**

1992 "El esperma y la sangre: en torno a algunas teorías antiguas sobre su génesis y relaciones", en Feher, R. Naddaff y N. Tazi (eds.), *Fragmentos para una historia del cuerpo humano*, tomo III, Madrid, Taurus, pp. 159-173.

**Le Breton, David**

1995 *Antropología del cuerpo y modernidad*, Buenos Aires, Nueva Visión.

**López Austin, Alfredo**

1996 *Cuerpo humano e ideología*, México, UNAM.

**López Ramos, Sergio**

2000 *Prensa, cuerpo y salud en el siglo XIX mexicano (1840-1900)*, México, CEAPAC, Miguel Porrúa Editores.

**Osorio, Rosa María**

1994 *La cultura médica materna y la salud infantil. Síntesis de representaciones y prácticas sociales en un grupo de madres de familia*, México, ENAH.

**Salant, D. y M. Stilman**

1981 "Glomerulonephritis", en Flamenbaum, W. y R. Hamburger, *Nephrology. An Approach to the Patient with Renal Disease*, J. B. Lippincott Company.