



Niveles de ansiedad y depresión en pacientes con irc en tratamientos de diálisis y hemodiálisis

Angie X. Velandia Arenas

<https://orcid.org/0009-0001-0923-6963>

Universidad Unisangil

Sirley D. Remolina Bautista

<https://orcid.org/0009-0005-1718>

Universidad Unisangil

Danna V. Garces Bohorquez

<https://orcid.org/0009-0008-2647-928X>

Universidad Unisangil

Karen T. Guerrero Vergara

<https://orcid.org/0009-0006-8611-1052>

Universidad Unisangil

Karen N. Aparicio

<https://orcid.org/0009-0001-9428-7051>

Universidad Unisangil

Graciela Olarte Rueda

<https://orcid.org/0000-0003-1733-3285>

Grueda@unisangil.edu.co

Universidad Unisangil

Artículo recibido: 01/11/2025. Aceptado para publicación: 07/12/2025

RESUMEN

Los pacientes con insuficiencia renal crónica que se encuentran en tratamiento de diálisis y hemodiálisis presentan una alta prevalencia de presentar afecciones psicológicas, por ello el objetivo de este estudio fue determinar los niveles de ansiedad y depresión para poder evaluar de qué manera estas alteraciones afecta la calidad de vida de nuestra población objeto. Este estudio fue cuantitativo, de tipo descriptivo, de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 58 pacientes de la CEDIT unidad renal del Socorro Santander. Los instrumentos utilizados fueron la escala de Hamilton (ansiedad) y la escala de Beck II (depresión). Según la Resolución 8430 de 1993, el proyecto se clasifica como investigación sin riesgo. Los resultados reflejaron el nivel de ansiedad severa con un 73,91% y depresión severa con un 56,52%. A nivel sociodemográfico, se evidenció una mayor prevalencia en el género masculino, residentes del municipio de Socorro y con baja escolaridad, se destaca un perfil muestral mayoritario en pacientes con un lapso de 3 - 5 años de tratamiento en su mayor parte en hemodiálisis. Los hallazgos determinan el impacto significativo en la calidad de vida y el bienestar de estos pacientes, por lo que

87

Como citar este artículo: Velandia Arenas AX, Garces Bohorquez DV, Aparicio KN, Remolina Bautista SD, Guerrero Vergara KT, Olarte Rueda G. Niveles de ansiedad y depresión en pacientes con IRC en tratamientos de diálisis y hemodiálisis. Revista Cuidado y Ocupación Humana; Volumen 14(2) (2025).



es fundamental implementar estrategias integrales de prevención, detección temprana y manejo adecuado.

Palabras clave: *ansiedad, depresión, insuficiencia renal crónica, diálisis, hemodiálisis.*

Levels of anxiety and depression in patients with ckd in dialysis and hemodialysis treatments

ABSTRACT

Patients with chronic kidney failure undergoing dialysis and hemodialysis treatment have a high prevalence of psychological conditions. Therefore, the objective of this study was to determine the levels of anxiety and depression to evaluate how these disorders affect the quality of life of our target population. This quantitative, descriptive, cross-sectional study included a sample of fifty-eight patients from the CEDIT renal unit in Socorro, Santander. The instruments used were the Hamilton Anxiety Rating Scale and the Beck Depression Inventory II. According to Resolution 8430 of 1993, the project is classified as low-risk research. The results reflected a high prevalence of severe anxiety in 73.91% of patients and severe depression in 56.52%. Sociodemographically, a higher prevalence was observed in males, residents of the municipality of Socorro, and those with low levels of education. Most of the sample consisted of patients with treatment durations of 3-5 years, mostly on hemodialysis. The findings highlight the significant impact on the quality of life and well-being of these patients, making it essential to implement comprehensive strategies for prevention, early detection, and appropriate management.

Keywords: anxiety, depression, chronic kidney failure, dialysis, hemodialysis

Introducción

La insuficiencia renal crónica se define como la pérdida progresiva, generalmente irreversible de la tasa de filtración glomerular que se traduce en un conjunto de síntomas y signos

denominado uremia y que en su estadio terminal es incompatible con la vida. “Esta enfermedad afecta aproximadamente al 10% de la población mundial”. Así mismo, esta patología tiene una relación muy estrecha con el estado emocional y psicológico de los pacientes,



por lo tanto, es imprescindible conocer los trastornos relacionados a esta patología. (Pazmiño, 2022)

A nivel nacional, 850 millones de pacientes que presentan IRC han presentado afecciones psicológicas. En cuanto a su tratamiento, refiriéndonos a la hemodiálisis y diálisis peritoneal alrededor de 1,70 casos por cada 100 habitantes, según Jaramillo, et al (2) llegan a presentar afecciones graves. Se trata de pacientes que sufren inmunosupresión y desnutrición, además de las condiciones de hipertensión arterial y diabetes mellitus, principales causas de la enfermedad renal crónica, que contribuyen a un mayor riesgo de gravedad de esta patología. En este sentido, el acompañamiento familiar constituye un apoyo fundamental para los pacientes, ya que contribuye a afrontar de mejor manera el impacto emocional derivado de los efectos secundarios del tratamiento, facilitando así su proceso de adaptación y manejo de la enfermedad.

Según Díaz et al. (3), la enfermedad renal crónica y el tratamiento con hemodiálisis generan cambios significativos en el estado físico y psicológico de los pacientes, debido principalmente a los procedimientos invasivos asociados al tratamiento, lo que repercute negativamente en su

calidad de vida. Asimismo, las alteraciones emocionales identificadas se interpretan como respuestas ante la crisis generada por la enfermedad, el proceso terapéutico y las estrategias de afrontamiento adoptadas por los pacientes. En conclusión, el estudio reporta una alta prevalencia de alteraciones en el estado emocional en personas con enfermedad renal.

De acuerdo a lo anterior, como lo menciona Nogueira et al (4), las personas con esta patología son prevalentes a presentar ansiedad afectando seriamente la calidad de vida no solo a nivel físico de la persona sino también a nivel psicológico, de lo que dependerá en cierta medida el bienestar del paciente, así como la adhesión y la respuesta al tratamiento de hemodiálisis, dado que se ha logrado evidenciar que entre el 20 y 40 % de la población presenta una alta prevalencia en este problema de salud pública.

De la misma manera, desde el punto de vista de Mateus et al. (5) estos pacientes son susceptibles a presentar depresión, lo cual es una patología caracterizada fundamentalmente por un bajo estado de ánimo y sentimientos de tristeza (ganas de llorar, irritabilidad, enojo, impotencia, frustración). Así mismo, se evidencia el impacto emocional en el tratamiento anteriormente mencionado, ya que la



forma de comprender la situación del cuidado se ve afectada y por lo tanto la calidad de vida se ve comprometida a consecuencia de las diversas limitaciones.

Del mismo modo, como afirma Villagrasa y Romanos (6), es imprescindible reconocer que el manejo de emociones en los pacientes frente a esta patología está basado en las variaciones que tiene cada tratamiento en cuanto a los efectos secundarios, pues se presenta una mayor influencia con el individuo y estas alteraciones mentales mientras más tiempo lleve el tratamiento, que sumado a ello más adelante puede verse aún más afectado si el paciente no cuenta con el acompañamiento y apoyo de sus familiares.

Así mismo, como lo menciona Morales (7) los trastornos mentales como la ansiedad y la depresión afecta de manera significativa a los pacientes con IRC y a su vez se evidencia mayor afección en aquellos que residen lejos del centro de salud donde los atienden, debido que no cuentan con suficiente apoyo económico y poco acompañamiento familiar en algunos casos, por tal motivo optan por realizarse la diálisis en casa para de esta manera disminuir gastos y poder adaptar su entorno dependiendo sus necesidades. Se recalcan los beneficios que el buen

acompañamiento psicológico ofrece y como su calidad de vida no se deteriora más por esta patología.

También, Amador y Vargas (8), refieren que el proceso de estos tratamientos se debe realizar de manera rápida y eficaz para evitar que las afecciones a nivel emocional en los pacientes con IRC sean graves y puedan ser tratadas de manera eficiente. Se puede observar que los niveles de ansiedad y depresión en estos pacientes con IRC a nivel nacional son muy altos ya que en la mayoría de los casos no cuentan con el apoyo necesario para vivir este proceso de una forma adecuada.

No obstante, teniendo en cuenta el punto de vista de Manchado et al, (9), la intensidad de las reacciones emocionales varía de un paciente a otro dependiendo de la valoración cognitiva que se realice del impacto de la enfermedad renal y su respectivo tratamiento, esto se relaciona con las habilidades individuales para adaptarse a la condición de dependencia del tratamiento; por ende es imprescindible desde la profesión de enfermería brindar apoyo emocional, desde el rol educador y siguiendo los principios de efectividad, respeto, empatía y participación familiar.

Por lo tanto, como lo menciona Lerma et al. (10), la resiliencia constituye un



elemento fundamental en la vida de los pacientes con insuficiencia renal crónica, ya que favorece el desarrollo de habilidades que facilitan la aceptación y adaptación a la enfermedad, así como al impacto de los cambios físicos y emocionales asociados al tratamiento. En este contexto, surge la necesidad de analizar los factores emocionales presentes en esta población; por ello, el presente estudio tuvo como objetivo determinar los indicadores de ansiedad y depresión en pacientes con insuficiencia renal crónica en proceso de diálisis peritoneal y hemodiálisis de la Unidad Renal CEDIT.

Material y Método

El diseño de este estudio fue uno cuantitativo; descriptivo de corte transversal, donde las personas participantes fueron seleccionadas por conveniencia y estuvo compuesta por un total de 58 pacientes. Como criterios de inclusión se determinó consentimiento informado firmado, pacientes que lleven más de 3 años en tratamiento de diálisis peritoneal o hemodiálisis, mayores de 18 años, sin alteraciones mentales y que pertenezcan a la CEDIT unidad renal de Socorro.

Para la recolección de la información se empleó una encuesta estructurada compuesta por dos secciones: la primera

incluyó variables sociodemográficas de los participantes, tales como edad, género, lugar de residencia, nivel educativo, entidad promotora de salud (EPS), estado civil, años en tratamiento y tipo de diálisis. La segunda sección estuvo conformada por instrumentos estandarizados para la evaluación de ansiedad y depresión, específicamente la Escala de Hamilton para Ansiedad, descrita por Melchior (11), y el Inventario de Depresión de Beck II, referido por Araneda et al. (12), los cuales permiten identificar la presencia y el nivel de síntomas asociados a ansiedad y depresión en los participantes.

El análisis estadístico de los datos se realizó utilizando el software IBM SPSS Statistics. Previamente se efectuó la codificación, depuración y verificación de la consistencia de la base de datos. Se llevó a cabo un análisis descriptivo de las variables sociodemográficas mediante frecuencias absolutas y relativas. Para las variables cuantitativas se calcularon medidas de tendencia central y dispersión, según la naturaleza de los datos. Los niveles de ansiedad y depresión fueron determinados a partir de los puntajes obtenidos en la Escala de Hamilton para Ansiedad y el Inventario de Depresión de Beck II, respectivamente, los cuales se clasificaron conforme a los puntos de corte establecidos en cada instrumento.



Los resultados se presentan mediante tablas de distribución de frecuencias y porcentajes para facilitar la interpretación de los hallazgos.

De acuerdo con la Resolución 8430 de 1993, el presente estudio se clasificó como una investigación sin riesgo, debido a que únicamente se realizaron pruebas piloto y entrevistas que no abordaron aspectos sensibles de la conducta de los participantes.

Resultados

Las personas encuestadas eran en su mayoría del género masculino 78.3% (36), en cuanto al lugar de residencia el 45,7% (21) son del municipio de Socorro, en el nivel educacional un 54,3% (25) refirieron estudiar hasta la primaria, referente a la EPS un 56,5% (26) pertenecen a la nueva EPS, en el estado civil se puede visualizar un porcentaje de 34,8% (16) casado, en cuanto a los años de tratamiento predomina el lapso de 3-5 años, representando un 67,4% (31) y finalmente la mayoría de la muestra reportó en el tipo de diálisis un 100% (46) referente a hemodiálisis.

Tabla 1. Descripción sociodemográfica de la muestra (n=246)

Estado Sociodemográfico		Frecuencia	Porcentaje
Género:	Femenino	10	21,7
	Masculino	36	78,3
	Total	46	100
Nivel Educativo:	Ninguno	4	8,7
	Primaria	25	54,3
	Secundaria o Bachiller	10	21,7
	Técnico o tecnólogo	2	4,3
	Universitario	5	10,9
	Total	46	100
Estado civil:	Casad@	13	28,3



	Divorciad@	2	4,3
	Solter@	16	34,8
	Unión libre	10	21,7
	Viudo@	5	10,9
	Total	46	100
Años en tratamiento	3 - 5 Años	31	67,4
	6 – 8 Años	4	8,7
	9 -11 Años	5	10,9
	Más de 12 años	6	13
	Total	46	100
Tipo de diálisis	Hemodiálisis	46	100

Fuente: autores

En el nivel de ansiedad los resultados evidencian que el 73,9% (34)

corresponde al indicador de ansiedad severa (tabla No.2).

Tabla 2. Nivel de ansiedad

		f	%
Nivel de ansiedad	Ansiedad leve	5	10,9
	Ansiedad moderada	7	15,2
	Ansiedad severa	34	73,9
	Total	46	100

Fuente: Autores

Nivel de depresión: De acuerdo con los resultados presentados en la tabla, el

56,5% (n=26) de los participantes se clasificó en el nivel de depresión severa.



Tabla 3. Nivel de depresión

		f	%
Nivel de depresión	Depresión leve	2	4,3
	Depresión moderada	18	39,1
	Depresión severa	26	56,5
	Total	46	100

Discusión y Conclusiones

Según Jaramillo, et al (2), a nivel nacional, 850 millones de pacientes que presentan IRC y se encuentran en fase de tratamiento ya sea diálisis o hemodiálisis han presentado afecciones psicológicas. El propósito de esta investigación fue determinar los niveles de ansiedad y depresión en paciente con IRC que se encuentran en tratamiento de hemodiálisis y diálisis peritoneal en la CEDIT unidad renal del socorro en el año 2024, en ella se lograron encontrar datos que nos sorprendieron.

De acuerdo con las características sociodemográficas identificadas en el estudio, se observó una mayor prevalencia de pacientes renales del sexo masculino (78,3%). Estos hallazgos son similares a los reportados por Laime Arias y Ray Fisher (14), quienes, al aplicar escalas de ansiedad y depresión, encontraron una menor prevalencia en mujeres (16,9%). Asimismo, Alvarado et

al. (15) señalan que los pacientes sometidos a hemodiálisis presentan mayor incidencia de depresión en hombres, con un 44%.

En relación con el lugar de residencia, el 45,7% (n=18) de los participantes provenía del municipio de Socorro, lo cual se explica porque la mayoría de los pacientes en tratamiento pertenecen a esta zona. El resto de los pacientes reside en municipios cercanos, lo que puede dificultar el acceso oportuno al tratamiento debido a la distancia y las condiciones de desplazamiento hacia el municipio donde se presta el servicio.

Así mismo, según Jiménez et al (16), realizó un estudio con una muestra de 80 pacientes con IRC en etapa de hemodiálisis, teniendo en cuenta los factores sociodemográficos específicamente la edad, prevalece el rango de 60 a 65 años representando un 45% de la población total, este dato presenta relación con este estudio ya



que el rango más predominante es de 54 a 70 años representando un 45.6% de la población objeto.

De esta manera, relacionándose con el artículo de Ledo A, et al (17) refiere la presencia de afecciones psicológicas en pacientes con IRC que la población tomada para la investigación se encuentra en un rango de 18-65 años concluyendo que la depresión y la ansiedad afecta a toda la población independientemente de su edad.

Según Pérez et al. (18), el apoyo familiar durante el tratamiento de diálisis peritoneal o hemodiálisis constituye un factor fundamental para el bienestar del paciente. En concordancia con estos planteamientos, en el presente estudio se observó que 13 participantes (28,3%) se encontraban casados, lo cual sugiere la presencia de una red de apoyo cercana, particularmente de la pareja, que puede favorecer el acompañamiento y la adherencia al tratamiento.

Según Cannais et al (19), al tener más de 2 años de tratamiento en diálisis peritoneal y hemodiálisis, se convierte en un factor que aumenta el riesgo de presentar afecciones psicológicas con un 2.92%; si se compara con esta investigación se evidencia que el 67.4% de estos pacientes están en un rango de 3-5 años lo que conlleva a aumentar la probabilidad de tener ansiedad y

depresión durante el tratamiento de hemodiálisis.

De acuerdo con el estudio realizado por Vasco (20), en una muestra de 28 pacientes con insuficiencia renal se evaluó el nivel de ansiedad, encontrando que el 55% presentaba ansiedad de tipo severa. De manera similar, Lacomba (21) reportó que el 41,76% de 70 pacientes evaluados presentaban ansiedad severa. Estos hallazgos son comparables con los resultados obtenidos en el presente estudio, en el cual se evidenció que el 73,9% de la población evaluada presentó ansiedad de nivel severo.

De igual manera, es importante destacar la incidencia de depresión en los pacientes con enfermedad renal. Según Jiménez V et al. (22), en una investigación realizada con 73 pacientes se evidenció una prevalencia de depresión del 75%. De forma similar, Rodríguez (23), en un estudio con la participación de 52 pacientes, reportó que el 28,75% presentaba depresión severa. Estos hallazgos guardan relación con los resultados del presente estudio, en el cual se identificó depresión severa en el 56,5% de la población evaluada.

Según Vallejos y Ortega (24) se muestra que hay un relación entre depresión y ansiedad en pacientes renales crónicos con los factores sociodemográficos,



demostrando que estos factores afectan la vida social, económica y cultural disminuyendo de esta manera el rol de la familia logrando un buen resultado con el tratamiento que en relación con esta investigación se evidencia el gran impacto que tiene cada factor sociodemográfico en los efectos del tratamiento e incluso en la presentación de estas alteraciones psicológicas.

Referencias.

1. Pazmiño AJ, Villafuerte AA, Romero HE, Vaquero NB, Llanos ER, Cherrez IC. Diagnóstico de enfermería del estado emocional en pacientes con insuficiencia renal crónica durante su tratamiento. Rev. Masvita [Internet]. 2022;4(2):64-76. Disponible en: <https://acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/view/357/985> Abre una nueva ventana
2. Jaramillo M, Romero H, Orozco M, Reyes A. Estado emocional del paciente con insuficiencia renal crónica. Salud y Bienestar Colectivo [Internet]. 2020;4(1):59-68. Disponible en: <https://revistasaludybienestarcolectivo.com/index.php/resbic/article/view/73/49>
3. Díaz E, Trujillo R, Santos Y, Fariñas R, Martínez Y, Mederos I. Estado emocional de pacientes con enfermedad renal crónica avanzada en hemodiálisis. Rev. Cubana Nefrol [Internet]. 2021;25(3):399-422. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1340190>
4. Nogueira G, Costa A, Lucas G, Pereira G, Filgueira L, Geraldo S. Depresión en pacientes con enfermedad renal crónica en hemodiálisis y trasplante renal. Rev Multidisciplina Nefrol [Internet]. 2021;19(3):184-189. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1391962>
5. Mateus L, Carvajo E, Serrano A. Factores de depresión en paciente con insuficiencia renal crónica. Rev Nefrol Latinoam [Internet]. 2019;6(2). Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1093034>
6. Villagrasa AI, Romanos B. Calidad de vida en la persona mayor con insuficiencia renal crónica. Rev Soc Esp Geriatr Gerontol [Internet]. 2022;33(4):245-250. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/ibc-220314>
7. Morales A, Martínez L. Terapia de reemplazo renal, una alternativa para la calidad de vida de los pacientes. Rev Latinoam Enferm [Internet]. 2022;31(2):133-139. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1382129>



8. Amador A, Vargas L. Prevalencia y factores asociados a la ansiedad en pacientes con enfermedad renal crónica en dos unidades de diálisis de Boyacá, Colombia. Rev. Nefrol Colomb [Internet]. 2020;7(2):2. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2500-50062020000200037
9. Machado P, Tierra V, Robalino M, Chuquicondor S, Espin M. Esquema de cuidados de enfermería ante posibles afecciones psicológicas en pacientes con enfermedad renal crónica. Rev Enferm Nefrol [Internet]. 2021;5(2):76-87. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/06/1248329/document-14.pdf>
10. Lerma A, Ordoñez G, Mendoza L, Salazar E, Rivero J, Pérez E, et al. Propiedades psicométricas de la escala de resiliencia en pacientes mexicanos con hemodiálisis crónica. Rev Mex Nefrol [Internet]. 2019;42(3). Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252019000300121&lang=es
11. Melchor L, Barreto R, et al. Predictores de ansiedad preoperatoria moderada y grave en pacientes quirúrgicos hospitalizados. Enferm Clin [Internet]. 2018;17:52. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1136-90752018000100005)
12. Araneda R, Solar F, Gonzales P, Peralta M. Propiedades psicométricas del Inventario de Depresión de Beck-II en adolescentes. Rev Chil Pediatr [Internet]. 2021;27:1. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082008000100005
13. Ministerio de Salud. Resolución 8430 de 1993. Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. [Internet]. 2024. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/list/s/bibliotecadigital/ride/de/dij/resolucion-8430-de-1993.pdf> [citado 2 de abril de 2024].
14. Laimé Arias R, Fisher RF. Factores de ansiedad en paciente con insuficiencia renal crónica con tratamiento de hemodiálisis. [Internet]. 2021. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/33431>
15. Alvarado CL, Cortaza RL, Vinalay CI. Intervención de enfermería para disminuir la depresión en pacientes con diálisis peritoneal en un hospital de Veracruz. Rev Enferm Mex [Internet]. 2020;28(3):159-169. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resorce/es/biblio-1343059>



16. Jiménez V, Bolige A, Bárbara A. Factores sociodemográficos y su asociación con los niveles de depresión en adultos mayores con enfermedad renal crónica en hemodiálisis en el Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza, Arequipa, 2023. [Internet]. 2023. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/12471>

17. Ledo A, Vianey. Depresión y calidad de vida en pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento de hemodiálisis. [Internet]. 2020;54. Disponible en: <https://repositorioinstitucional.buap.mx/items/bdee5835-50a4-411d-8f84-b69b63e9faa7>

18. Pérez A, Jiménez W, Posada M. Apoyo emocional de la familia en pacientes con enfermedad renal crónica en tratamiento con hemodiálisis en una institución de salud de Barranquilla 2023-1. [Internet]. 2023. Disponible en: <http://site.curn.edu.co:8080/jspui/handle/123456789/552>

19. Cannais A, Annia C, Aborashed A, Nahala F, Vargas R, Ledmar J, et al. Prevalencia y factores asociados a la ansiedad en pacientes con enfermedad renal crónica en dos unidades de diálisis de Boyacá. Rev. Nefrol Colomb [Internet]. 2020;7(2):37-43. Disponible en:

<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1251563>

20. Vasco A, Herrera C, Martínez Y, Junyent E, Pedreira G. Relación entre calidad del sueño, ansiedad y depresión en pacientes con enfermedad renal crónica en hemodiálisis. Rev Soc Esp Enferm Nefrol [Internet]. 2018;21(4):369-376. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842018000400369&lng=es&nrm=iso&tlng=es

21. Lacomba TL, Mateu MJ, Álvarez EC, Benavent AM, Serrano AG. Enfermedad renal crónica avanzada. Asociación entre ansiedad, depresión y resiliencia. Rev Nefrol Latinoam [Internet]. 2019;6(2):103-111. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1093034> [citado 25 de septiembre de 2023].

22. Jiménez V, Bolige A, Bárbara A. Factores sociodemográficos y su asociación con los niveles de depresión en adultos mayores con enfermedad renal crónica en hemodiálisis en el Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza, Arequipa 2023. [Internet]. 2023. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/12471>



23. Rodríguez NP, Rodríguez RM, Reynagas L, Díaz NY, Meza CF, Sierra A. Estrés, ansiedad y depresión en adultos con enfermedad renal crónica en protocolo de trasplante renal. Rev Soc Esp Enferm Nefrol [Internet]. 2023;26(5):57-63. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resou rce/pt/ibc-221176>

24. Vallejos JF, Ortega EZ. Niveles de depresión y factores sociodemográficos en pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento de hemodiálisis en Perú. Ciencia Psicol [Internet]. 2018;12(2):205-214. Disponible en: <https://doi.org/10.22235/cp.v12i2.1683>